

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales
del personal de salud en la atención de pacientes en los
servicios del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021-2022**

**Para optar el título profesional de:
Licenciada en Enfermería**

Autora:

Bach. Lúz Elena VALENCIA SULLCA

Asesor:

Dr. César Iván ROJAS JARA

Cerro de Pasco - Perú- 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales
del personal de salud en la atención de pacientes en los
servicios del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021-2022**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Nelly Marleni HINOSTROZA ROBLES
PRESIDENTE

Dra. Marlene Daisy GORA ATENCIO
MIEMBRO

Dra. Eida Nelly MOYA MALAGA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 081-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Lúz Elena VALENCIA SULLCA

Escuela de Formación Profesional
Enfermería

Tesis

Exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021-2022.

Asesor:

Dr. César Iván ROJAS JARA.

Índice de Similitud: 16%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 22 de abril del 2024.

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A Dios mi Padre Celestial quien me concedió la vida, por guiarme, sustentarme y sobre todo por cumplir mi anhelo.

A mi esposo quien ha estado a mi lado apoyándome en todo este proceso, a mis hijos Jaiden y Matias quienes son el motivo de mi inspiración y superación.

A mis hermanos, por apoyarme y por estar en los momentos más importantes de mi vida.

AGRADECIMIENTO

La realización de esta investigación de tesis fue posible, en primer lugar, a la Asesoría brindada por el Dr. César Iván Rojas Jara quien, gracias a su paciencia, sus conocimientos y aportes profesionales que lo caracterizan no hubiese superado las dificultades que se presentaron a lo largo de este proceso. “Gracias por sus orientaciones”.

En general, a los directivos del Hospital Félix Mayorca Soto, a Nuestra Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, que de alguna manera contribuyeron a facilitarme acceso a la información requerida para alcanzar los objetivos trazados en mi investigación.

Se agradece a todas aquellas personas que en forma directa o indirecta contribuyeron a que este trabajo de investigación pudiera llevarse a cabo.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre la exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. El estudio de investigación de paradigma cuantitativo, de tipo básico o puro, y nivel relacional, los métodos aplicados en el estudio el deductivo, analítico y sintético, el diseño fue el correlacional. Para la recolección de datos se utilizó como técnica; la encuesta, los cuestionarios fueron: Ficha de registro sobre exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud y la Guía de observación, para evaluación de prácticas preventivas de riesgo laborales. La población muestral estuvo conformada por 60 profesionales de la salud que laboran en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma; los resultados fueron: El nivel de exposición es medio en el 53,3%, y se relaciona a la práctica preventiva frente a los riesgos laborales que es regular en el 46,7% de los investigados. Las conclusiones: El nivel de exposición es medio; 53,3%, frente a los riesgos biológicos que tiene nivel bajo en el 46,7% del personal de salud. Aplicando la prueba estadística se establece que se relaciona a la práctica preventiva que es regular; 76,7%, y la exposición a los riesgos biológicos es bajo en el 70% del personal. El nivel de exposición es medio en el 53,3% de la población, y los riesgos físicos al que están expuestos es alto en un 33,3%. Y se establece que existe relación con los resultados de la práctica que es regular en el 76,7% del personal que tienen riesgos físicos bajo en un 40%.

Palabras claves: Exposición y practica preventiva, profesionales de salud, riesgos laborales.

ABSTRACT

The objective of this research was: To determine the relationship between exposure and preventive practice against occupational risks of health personnel in the care of patients in the services of the Félix Mayorca Soto de Tarma hospital. The research study had a quantitative paradigm, basic or pure type, and relational level, the methods applied in the study were deductive, analytical and synthetic, the design was correlational. The technique used to collect data was; the survey, the questionnaires were: Record sheet on exposure to occupational risks in health professionals and the Observation Guide, for evaluation of preventive occupational risk practices. The sample population was made up of 60 health professionals who work in the services of the Félix Mayorca Soto de Tarma hospital; The results were: The level of exposure is medium in 53.3%, and is related to preventive practice against occupational risks, which is regular in 46.7% of those investigated. The conclusions: The exposure level is medium; 53.3%, compared to biological risks that have a low level in 46.7% of health personnel. Applying the statistical test it is established that it is related to preventive practice that is regular; 76.7%, and exposure to biological risks is low in 70% of the staff. The exposure level is medium in 53.3% of the population, and the physical risks to which they are exposed are high at 33.3%. And it is established that there is a relationship with the results of the practice that is regular in 76.7% of the personnel who have physical risks below 40%.

Keywords: Preventive exhibition and practice, health professionals, occupational hazards.

INTRODUCCIÓN

La salud y el trabajo, son procesos complejos vinculados dialécticamente. Es un hecho, que el trabajo, es un factor determinante del proceso salud-enfermedad que afecta a los trabajadores, cualquiera sea la rama de actividad a los que éstos se dediquen. Las condiciones, en las que la práctica laboral se realiza, pueden actuar como factores que favorecen y estimulan el desarrollo humano, o bien, por el contrario, se convierten en un agente causante de sufrimiento, dolor, enfermedad y hasta de muerte.

El profesional de enfermería es un trabajador de salud, que está expuesto a riesgos ocupacionales que aumentan con el desempeño de sus actividades asistenciales, entre ellos los riesgos biológicos los más frecuentes, debido a la asistencia directa que brinda a los pacientes, entre los agentes que ocasionan infecciones se incluyen las bacterias, los virus y en menor grado los hongos y los parásitos, los riesgos biológicos se pueden transmitir mediante la inhalación, inyección, ingestión o al contacto con la piel, además los riesgos biológicos presentan una característica que lo diferencia de otros factores de riesgo laborales, la potencial transferencia del riesgo a otros trabajadores, familiares y a la comunidad en general, situación de especial importancia, en el colectivo sanitario.

De tal manera, durante las prácticas hospitalarias la investigadora observó que las enfermeras de los diferentes servicios del hospital, estuvieron en mayor exposición al manejo de fluidos biológicos y/o riesgo a enfermedades ocupacionales debido a los procedimientos que realizaban: canalización de vías endovenosas, aspiración de secreciones, transfusiones sanguíneas, curación de heridas, etc. No sólo al mayor contacto con sangre, secreciones en general, agujas, jeringas e instrumental contaminado; si no también a las condiciones laborales, es decir la presencia de material y equipos que permitan condiciones óptimas para proteger al profesional de enfermería del riesgo a sufrir accidentes laborales por inadecuadas prácticas en la

prevención de riesgos biológicos

Por consiguiente, la investigación se considera relevante a nivel de Salud Pública, específicamente en el área de Salud Ocupacional, porque permite abordar una problemática relacionada a la exposición y prevención frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto.

El estudio está conformado por datos preliminares, resumen, introducción. El Capítulo I, El Problema de Investigación. Capítulo II Marco Teórico. Capítulo III Metodología. Capítulo IV Resultados y Discusión, conclusiones, recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema	3
1.3.1.	Problema General.....	3
1.3.2.	Problemas Específicos.	3
1.4.	Objetivos	4
1.4.1.	Objetivo General.....	4
1.4.2.	Objetivos Específicos.....	4
1.5.	Justificación de la investigación.....	5
1.6.	Limitaciones de la investigación	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	7
2.2.	Bases teóricas - científicas.....	10
2.3.	Definición de términos básicos	16
2.4.	Formulación de hipótesis.....	18
2.4.1.	Hipótesis de general	18
2.4.2.	Hipótesis específicas	18
2.5.	Identificación de variables	19
2.6.	Definición de operacional de variables	20

CAPÍTULO III

METODOLÓGIA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	24
------	----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación.....	24
3.3.	Métodos de investigación	24
3.4.	Diseño de investigación.....	25
3.5.	Población y muestra	25
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	26
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9.	Tratamiento estadístico	27
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	27

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	28
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	28
4.3.	Prueba de hipótesis.....	37
4.4.	Discusión de resultados	43

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Exposición y práctica preventiva frente a riesgos laborales del personal de salud en el HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO de TARMA 2021	28
Tabla 2. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos biológicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	30
Tabla 3. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos físico del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	31
Tabla 4. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos químicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	33
Tabla 5. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos ergonómico del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	34
Tabla 6. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos psicosociales del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital	36
Tabla 7. Exposición y práctica preventiva frente a riesgos laborales del personal de salud en el Hospital Félix Mayorca Soto De Tarma 2021	37
Tabla 8. Exposición laboral a riesgos biológicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	38
Tabla 9. Exposición laboral a riesgos físicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	39
Tabla 10. Exposición laboral a riesgos químicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	40
Tabla 11. Exposición laboral a riesgos ergonómicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	41
Tabla 12. Exposición laboral a riesgos psicosociales del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Exposición y práctica preventiva frente a riesgos laborales del personal de salud en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021	29
Gráfico 2. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos biológicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	30
Gráfico 3. Exposición laboral a riesgos físicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	32
Gráfico 4. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos químicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	33
Gráfico 5. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos ergonómico del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	35
Gráfico 6. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos psicosociales del personal de salud en la atención de pacientes en el hospital.....	36

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Los riesgos ocupacionales son aquellas situaciones que se encuentran en el área del trabajo del profesional colocando a la enfermera en mayor riesgo a exposición. Los profesionales de la salud dentro del área laboral están expuestos a los diferentes riesgos laborales, conceptualizando el riesgo como “todo origen con potencial de daño en términos de enfermedad o lesión a la propiedad, al ambiente de labor o una composición de estos. (1)

Estos peligros afectan de manera individual y colectivo, y tienen la posibilidad de originar una enfermedad o daño a la salud, alterando el proceso laboral, que conlleva a disminuir el rendimiento del trabajo y quebrantamiento de los objetivos en los establecimientos públicos y privados. La manera de evitarlos es conociendo y actuando contra estos riesgos. Por ello es importante la tipificación y categorización de los riesgos ocupacionales y en base a estos se van a conducir los contenidos educativos, preventivos y de sostenimiento en cuanto a la salud del personal de enfermería (2).

Según Leyton, la OMS define como riesgo, a toda exposición en el área

de trabajo que pueda quebrar el equilibrio de la condición física, mental y social de toda persona. Por ello brinda recomendaciones para prevenir y proteger al personal de salud ante los riesgos de todo tipo en la labor diaria, brindando atención a los pacientes y al contacto con el medio ambiente. Así mismo reporta que un trabajador muere cada 15 segundos por accidentes laborales durante su permanencia en el área de trabajo, día a día mueren 6300 trabajadores por esta causa, aumentando la tasa de mortalidad por año; se estima que hay más de 2,3 millones de pérdidas humanas anualmente (3).

Es evidente que dentro del sector salud el profesional cumple una labor exigente y permanente dentro de las instituciones, por lo tanto, es el grupo más vulnerable donde los riesgos se materializan, dando lugar a accidentes laborales especialmente en las áreas críticas.

Así mismo otro riesgo para el profesional de salud son los desinfectantes de alto nivel, lo que con llevaran a problemas respiratorios, alergias e incluso al cáncer. (4)

Es trascendental mencionar que los profesionales de salud se encuentran expuestos a constantes riesgos en los servicios de hospitalización, y por la complejidad de los casos de pacientes que llegan a este servicio con diversas enfermedades se convierten en sujetos de alto riesgo por lo que el profesional debe estar atento para actuar frente a los contaminantes y aplicar las medidas de prevención y protección en esta unidad.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación conceptual.

En este estudio se desarrolló el contenido teórico de las variables:

- Exposición y practica preventiva.
- Riesgos laborales.

b. Delimitación espacial.

El estudio se efectuó en los servicios de internamiento del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma como; medicina, cirugía, traumatología, ginecología, pediatría, UCI, emergencia, consultorios externos.

c. Delimitación temporal.

El tiempo estimado para este estudio fue de 8 meses aproximadamente, fechas en que duró y se cumplió el cronograma establecido.

d. Delimitación social.

Esta investigación favorece al personal profesional y no profesional de la salud, ya que permitió identificar los factores de riesgo y el actuar de los trabajadores frente a la exposición y medidas práctica de prevención, los beneficiarios indirectos también serán los usuarios externos que vienen al establecimiento de salud para su atención y tratamiento.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General.

¿Cómo se relaciona la exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021-2022?

1.3.2. Problemas Específicos.

- ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la

dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?

- ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General.

Determinar la relación entre la exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma
- Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma
- Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud

en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

- Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma
- Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

1.5. Justificación de la investigación

Justificación teórica.

Esta investigación se realizó porque los peligros y/o riesgos ocupacionales están presentes en todo momento del trabajo por lo tanto se pueden prevenir y controlar. Los accidentes laborales son a consecuencia de la potencialidad de los peligros que circundan el ambiente de trabajo. Así mismo se justifica porque de todos los trabajadores que prestan atención directa en salud presentan el índice más alto de lesiones por agujas y el riesgo de infección por otros objetos o medios químicos, físicos y biológicos y depende del patógeno que está presente en estas superficies, así mismo es importante el estado inmune del trabajador y la gravedad de la lesión que pueda sufrir. Esta investigación contribuyó a mejorar el aspecto cognitivo para prevenir la exposición en el trabajo del personal de salud.

Justificación práctica.

Teniendo en cuenta las estadísticas generales, se evidencia que los profesionales de la salud como los de enfermería, obstetricia, y médicos son un grupo vulnerable, donde los peligros se materializan y generan accidentes de trabajo, además muestra que todos los servicios de hospitalización son áreas

con riesgo y por esta razón en la investigación se identificó los riesgos laborales.

Justificación metodológica.

En esta investigación se utilizaron dos instrumentos; Ficha de registro sobre exposición a riesgos ocupacionales en profesionales de la salud. Y una Guía de observación, para evaluación de prácticas preventivas de riesgo laborales, ambos instrumentos fueron utilizados y por ello se presenta su prueba de confiabilidad en la parte respectiva.

1.6. Limitaciones de la investigación

Limitante teórica:

Para esta investigación no se han encontrado limitaciones que podrían impedir la ejecución de la investigación.

Limitante temporal:

El cumplimiento estricto del cronograma de actividades ha impedido alteraciones en el tiempo de ejecución del estudio.

Limitante espacial:

No se ha encontrado limitaciones de carácter institucional ni geográfico.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Internacional.

Atto C. (2022). El objetivo fue: Determinar el riesgo laboral, ante la exposición a la radiación ionizante en el equipo de salud del área de quirófano del Hospital Agramont, segundo bimestre 2021. Material y métodos: El estudio tiene un enfoque observacional, descriptivo de corte transversal. Muestra de 25 profesionales en salud. Los resultados demuestran que el sexo predominante es el femenino con el 56% estando este en mayor riesgo, el 68% se encuentra entre 31 a 45 años siendo este un personal joven y de mayor vulnerabilidad, un 52% trabaja de 1 a 3 años siendo el tiempo un factor de riesgo inminente, el 60% conoce las medidas de protección frente a radiación ionizante, un 68% conoce los efectos biológicos que causa la radiación ionizante, el 84% indica que se realizan de 6 a más rayos x por cirugía durante el acto quirúrgico; sin embargo uno de los factores que influyen en la no utilización de los protectores ionizantes el 40% indica que parte de la irresponsabilidad de uno mismo por el autocuidado, seguido por la existencia de solo un delantal de plomo con un

100% evidenciado por la ausencia de los protectores ionizantes adecuados para el área de quirófano; analizando los resultados obtenidos se llega a la conclusión que existe un alto riesgo de exposición a radiación ionizante por la cual se propuso implementar un programa educativo y la elaboración de un afiche sobre las medidas de prevención frente a la radiación ionizante, para el área quirúrgica. (5)

Nacional.

Puedmag M. (2023). Este estudio tuvo como objetivo; determinar cómo los riesgos laborales inciden en la productividad del personal sanitario en una Unidad de Salud Quito-Piura. Se aplicó la investigación básica y explicativa, al igual que el diseño no experimental de corte transversal y el enfoque cuantitativo. La muestra fue de 80 elementos que fueron seleccionados bajo un muestreo intencional, la técnica aplicada fue la encuesta estructurada. Los hallazgos principales fueron que los riesgos laborales obtuvieron un nivel medio 83.3%, siendo los más frecuentes el riesgo psicosocial 72.2%, físico 70.8% y ergonómico 63.9%, mientras que la productividad consiguió un grado alto 84.7%, especialmente la eficacia 83.3% y eficiencia 81.9% con un nivel alto. Al final se comprobó que los riesgos laborales inciden en la productividad del personal sanitario en una Unidad de Salud Quito, 2022. El cual se sustenta con el resultado del 76.4%, del parámetro Pseudo R2 de Nagelkerke al aplicar la regresión logística ordinal. Continuando con los resultados obtenidos de la influencia la variable independiente Riesgos laborales sobre las dimensiones de la variable dependiente productividad con el 95,4% en la dimensión eficacia, 73% en la dimensión eficiencia, y el 90,4% en la dimensión adaptabilidad, se sustenta en el resultado del parámetro Pseudo R2 de Nagelkerke al aplicar la regresión logística ordinal. (6)

Peralta A. (2020). El artículo tuvo como objetivo: Describir los riesgos ocupacionales y la manipulación de quimioterapia en el personal de salud. La

metodología es diseño por revisión sistemática, de corte transversal, descriptivo y explicativo, de carácter analítico, no estadístico, la muestra consistió en 21 artículos científicos ubicados en la base de datos Pub Med, y se utilizó 3 instrumentos PRISMA, PICOS PROGRESS, para la recolección de los datos, el resultado: Podemos afirmar que la manipulación de quimioterapia produce uno de los riesgos laborales más frecuentes en el personal de salud, del dentro de los cuales podemos citar que estos riesgos se traducen en el efecto de estas drogas, catalogadas como sustancias peligrosas causando efectos: teratógenos, mutagénicos, carcinogénico y problemas de fertilidad en el personal de salud que manipula dichas sustancias, así mismo la vía de mayor contaminación es la inhalatoria y los cuidados de protección frente a la exposición se traduce en el uso de EEP. Conclusiones: Al analizar los diferentes artículos científicos, se concluyó que las mujeres se encuentran más expuestas a la manipulación de la quimioterapia, vía con mayor riesgo de exposición es la vía inhalatoria y el cuidado frente a la exposición laboral de estas sustancias peligrosas es el uso de EEP y la capacitación continua. (7)

Palomares M. (2020). El estudio tuvo como objetivo: Determinar los riesgos laborales que se presentan con mayor incidencia para el profesional de enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho. Material y método: El método al que pertenece es el descriptivo. Se utilizó la escala de Likert con 35 ítems. Tuvo una muestra de 60. Resultados: Se muestra que del total de los profesionales de la salud el 56.7% presenta riesgo biológico laboral medio, el 40.0% un riesgo laboral bajo y el 3.3% un riesgo laboral alto. El 50.0% presenta riesgo físico laboral medio, el 26.0% un riesgo laboral medio y el 24.0% un riesgo laboral alto. El 93.3% presenta riesgo químico laboral bajo y el 6.7% un riesgo laboral medio. El 98.3% están expuesto a un riesgo ergonómico laboral bajo y el 1.7% un riesgo laboral medio. El 51.7% presenta riesgo psicológico laboral bajo, el 46.7% un riesgo laboral medio y el 1.7% un riesgo

laboral alto. Conclusión: la dimensión biológica presenta riesgo laboral medio seguido de riesgo laboral bajo. En la dimensión física muestra que la mitad del total de encuestados presenta riesgo laboral medio, seguido de un riesgo laboral bajo y riesgo laboral alto. la dimensión química, la mayor parte de encuestados se encuentran expuesto a riesgos laboral bajo seguidamente de riesgo laboral medio. La dimensión ergonómica presenta exposición a riesgo laboral bajo seguido de riesgo laboral medio, en esta dimensión no presenta riesgo laboral alto. Por último, la dimensión psicológica muestra que la mayoría están expuestos a un riesgo laboral bajo seguido de un riesgo laboral medio y por ultimo riesgo laboral alto. (8)

Zamata R. (2018). El estudio tuvo el objetivo: Determinar el riesgo laboral en los enfermeros, hospital de Chincha. Metodología: La investigación es de transversal, descriptivo y de enfoque cuantitativo; el total del personal de enfermería, la muestra fue de 57, muestreo probabilístico, se utilizó una guía de observación validado como instrumento. Resultados: los enfermeros muestran riesgo alto 83% de manera general, igualmente presento riesgo alto en cada uno de sus dimensiones, riesgo biológico 96%, riesgo físico 81%, riesgo ergonómico 82% y riesgo químico 58%. Conclusiones: los enfermeros del hospital de Chincha muestran riesgo laboral alto en todas sus dimensiones. (9)

2.2. Bases teóricas - científicas

RIESGO LABORAL.

Definición.

Se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión y tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico. (10)

La mejor forma de evitar los riesgos laborales es a través de su prevención mediante la implementación de un Sistema de Gestión y Seguridad

en el Trabajo, cuyos requisitos se encuentran establecidos por la norma OHSAS 18001. (10)

El riesgo laboral se denominará grave o inminente cuando la posibilidad de que se materialice en un accidente de trabajo es alta y las consecuencias presumiblemente severas o importantes. (10)

Tipos de riesgos.

A. Riesgos Biológicos.

El riesgo biológico viene restringido por la exhibición a los agentes biológicos: bacterias, hongos, virus, fiebre amarilla, sarampión, paperas, VIH, parásitos, esporas, efectos de recombinación, cultivos celulares humanos o de animales y los agentes biológicos potencialmente infecciosos que estas células puedan contener, como priones, además de varios tipos de toxinas. Los agentes biológicos se clasifican en: (11)

a) Vías de Entrada.

- Respiratoria: ingresan en nuestro organismo cuando inhalamos, conversamos, tosemos.
- Digestiva: Al consumir, beber pasando a la boca, esófago, estómago e intestinos.
- Dérmica: por empalme con la dermis, por las heridas.
- Parenteral: mediante la sangre, mucosas, ojos o boca, hinciones, cisuras.

b) Medidas Preventivas:

Prevenciones generales:

- Inmunidad adquirida a través de las vacunas.
- Envolver con vendas impermeables los cortes y golpes de las manos.
- No emplear aros, brazaletes, collares ni otras joyas.

- Limpieza de manos antes, y después de utilizar el baño, o utilizar material químico.
 - No ingerir alimentos, bebidas, no emplear cosméticos ni fumar en el sector laboral.
 - No efectuar pipeteo bocalmente.
 - Cuidado con materiales puntiagudos y aquellos que causan cortes:
- (11)

B. Riesgos Físicos.

Se transmite por radiaciones de diversos tipos.

Las radiaciones que no trasladan energía se basan en radiaciones electromagnéticas. La luz perceptible, UV, IR son modelos de estas manifestaciones.

Radiaciones no ionizantes

Los riesgos laborales de las radiaciones no ionizantes generalmente están relacionados con la intensidad y la frecuencia (tipo) de la radiación, así como por ciertas características personales o circunstancias individuales. (12)

Radiación Luminosa Intensa.

Es la categoría del espectro electromagnético que el ojo humano puede observar, incumbiendo a la categoría de distancias de onda que comprende entre los 360-400 nanómetros a los 700-780 nanómetros, según el sujeto.

Se generan estas irradiaciones por el sol, lámparas candentes, conductos luminosos, entre otros, pudiendo generar consecuencias para la salud como:

- Lastimar la retina.

Medidas de protección.

- Estar expuestos con protección sólo durante el periodo de permanencia del procedimiento debido a que los rangos de radiación en los sitios laborables son superiores cuando no existe empleo al paciente.
- Disminución de la densidad de potencia de la radiación (no colocar jamás las máximas fuerza), seleccionando la intensidad más diminuta de trabajo del instrumento sin que ello dañe la cantidad medicinal que debe tomar cada enfermo.
- Montaje del dispositivo en un sitio distante a fuentes de calor, eludiendo la muestra a la luz directa del sol, el polvo, la humedad y las colisiones violentas.

Efectos para la salud

Conforme a la Organización Mundial de la Salud (2016) las consecuencias sobre la salud se generan a partir de dosis elevadas a 0,25 Sv y cambian en función de la dosis inhalada y de los órganos conmovidos: (12)

Medidas de protección.

Estas medidas consideran:

- Simbolización de los sectores laborables en diversos sectores, tomando en cuenta el estudio de los medicamentos previstos por año, el peligro de derramamiento del contagio y la posibilidad y dimensión de las exhibiciones condicionales.
- Codificación de las personas expuestas en diversos sectores de acuerdo a sus contextos laborables.
- Cuidado sanitario.

C. Riesgos químicos.

- Las sustancias químicas, conforme a Boiccoot, están presentes en la

acción cotidiana del área sanitarios y socio-sanitario. (13)

- El acopio, manejo y gestión de sus restos sobrellevan diversos peligros que pueden conmover de manera grave a la salud de los empleados y empleadas. Puede ser:
- Agente químico: La Directiva 98/24/CE (citado en el Instituto Nacional de seguridad e higiene en el trabajo, 2014) precisa el agente químico como todo compuesto o mezcla química, por sí solo o mixto, tal como se muestra en fase natural o es derivado, manejado o derramado, comprendido el vertido como restante, en una diligencia laboral, se haya hecho o no de manera deliberada y se haya mercantilizado o no. (13)
- Agente químico peligroso: El agente químico puede manifestar un peligro para la certeza y salud de los empleados y empleadas debido a sus características físico-químicas, químicas o toxicológicas y a la manera en que se emplea o se halla presente en el sitio de labor. (14)

Efectos en la salud

- La exposición a productos químicos peligrosos viene determinada por ser de baja intensidad (bajas concentraciones) pero de prolongada permanencia. Ello causa que los efectos surjan a extenso periodo, luego de años o períodos de exhibición y que su maniobra sea muy tarde, difiriendo mucho tiempo en declararse las sintomatologías del fingimiento.
- Se trata de padecimientos crónico-degenerativo, con extensos plazos de transformación (latencia) y que se declaran en tiempos tardíos, tales como la encefalopatía tóxica por discordantes o los desiguales cánceres por agentes químicos y componentes peligrosas.
- Las sustancias químicas más peligrosas, de acuerdo a Molineros

(2015) están presentes también en el sector sanitario. (15)

D. Riesgos Ergonómicos.

Están vinculados a lesiones osteomusculares básicamente, estos son los padecimientos más comunes y el primer origen de la invalidez. Pueden generarse por una energía única suficiente.

La señal preponderante es sufrir contracturas musculares, hinchazón e invalidez en la parte afectada.

Dentro del ámbito sanitario dichos peligros ergonómicos se manifiestan en:

- Manejo manual de cargas.
- Movilización de pacientes.
- Limpieza corporal
- Movimientos obligados generan fracturas de músculos, articulaciones y tendones.
- La escasez de acción corporal y el sedentarismo generan agotamiento de los músculos.
- Si el enfermo ejecuta un movimiento tosco no deseado, es imprescindible que el empleado realice un esfuerzo extra que, adicionalmente, suele ejecutarse de manera rápida y con actitudes no adecuadas por el cual incrementa un peligro.
- El empleo cada vez más habitual de ordenadores, ambiente imperceptible o erróneas posiciones, sedentarismo, entre otros se consideran como componentes de peligro.

E. Riesgos Psicosociales.

Según el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo (s/f) son aquellos peligros determinados de los cuales los empleados estamos exhibidos por la mala colocación en el compromiso y forman consecuencias

no positivas para la salud. (14)

PRACTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL RIESGO LABORAL.

1. Prácticas preventivas de riesgo laboral.

La práctica se define, según Kozier (2007), como el adiestramiento de cualquier arte o facultad, habilidad, es adiestrar, colocar en práctica los saberes adquiridos. (10)

En efecto, la práctica viene a ser la acción de desempeño al momento de aplicarlos conocimientos previos. No obstante, desde el positivismo se puede decir que la práctica se relaciona de manera estrecha con la experiencia de las diversas vivencias que le pasa a su alrededor.

Es necesario en primera instancia un primer acercamiento, contacto directo mediante el uso de sentidos y conducta psicomotriz, es decir del experimento, no puede haber practica de tal o cual procedimiento si antes no se obtienen experiencias. Esta es evaluada objetivamente mediante la observación de las habilidades psicomotrices del sujeto, independientemente es evaluada por conducta psicomotriz referida por el sujeto para el logro de los objetivos. (11)

Es fundamental que los profesionales en servicios de hospitalización tengan conciencia de los riesgos laborales a los que están expuestos y adopten medidas para prevenirlos. La capacitación, el uso de equipos de protección personal adecuados y las políticas de prevención en el lugar de trabajo son fundamentales para garantizar la seguridad y el bienestar de estos profesionales.

2.3. Definición de términos básicos

a. Riesgo laboral.

Es todo aquel aspecto del trabajo que ostenta la potencialidad de causarle algún daño al trabajador.

b. Exposición a riesgos laborales:

La exposición a riesgos laborales implica sufrir daños o enfermedades en el trabajo debido a condiciones peligrosas. Puede incluir accidentes, contacto con productos químicos tóxicos, radiación, ruido intenso, estrés, posturas o movimientos repetitivos. Esto puede afectar la salud de los trabajadores a corto y largo plazo. Los empleadores deben tomar medidas para identificar, evaluar y controlar los riesgos laborales, así como proporcionar equipo de protección y capacitación adecuada para prevenir lesiones y enfermedades.

Dimensiones:

Riesgos biológicos.

Es la exposición del personal de salud a agentes vivos o inertes capaces de producir enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, producidas por el contacto directo de las personas con la fuente infecciosa.

Riesgo físico.

Es aquel factor o condición ambiental que puede provocar lesión o enfermedad y poner en riesgo la calidad de vida del personal de salud dada las condiciones inseguras de trabajo en los establecimientos de salud y depende de la intensidad, concentración y tiempo de exposición al mismo.

Riesgos químicos.

Es la exposición del personal de salud a agentes químicos capaces de producir enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, producidas por el contacto directo de las personas con la fuente infecciosa.

Riesgos ergonómicos.

Es la exposición del personal de salud a factores de riesgo que están asociados con la postura, la fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral así como 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 siendo la lumbalgia, causa de elevadas tasas la morbilidad y ausentismo laboral demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial.

Riesgos psicosociales.

Es la exposición del personal de salud a fenómenos, situaciones o acciones producidas por la interacción humana con el medio social, laboral, cultural y entre otras, donde su no correspondencia puede afectar la salud física y mental del trabajador, incidiendo en su calidad de vida y en la producción en el trabajo.

c. Práctica preventiva.

Es la denominación por el cual se busca promover la salud y la seguridad del personal a través de la identificación, evaluación y control de los peligros y riesgos asociados a su actividad laboral.

Niveles de medición:

Práctica Mala	00 – 13 puntos
Práctica Regular	14 – 26 puntos
Práctica Buena	27 – 40 puntos

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis de general

Existe relación entre la exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma
- Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la

dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

- Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

2.5. Identificación de variables

Variable 1

Exposición y practica preventiva.

Variable 2

Riesgos laborales.

2.6. Definición de operacional de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	PARAMETRO DE MEDICIÓN
Exposición a riesgos laborales	Se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión y tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico.	En esta investigación comprenden todos aquellos riesgos al que está expuesto el personal de salud en los diferentes servicios de hospitalización en la cual laboran.	<ul style="list-style-type: none"> Riesgos biológicos. Riesgos físicos Riesgos químicos 	<ul style="list-style-type: none"> Principios de bioseguridad. Lavado de manos Contacto con fluidos corporales. Material punzocortante. Exposición a enfermedades infectocontagiosas. Iluminación. Ruidos. Ventilación. Radiación ionizante (rayos X). Espacio físico. Exposición a sustancias químicas. Problemas de salud por exposición a 	<ol style="list-style-type: none"> Cumple con todos los principios de bioseguridad (Universalidad, barreras protectoras y eliminación de material contaminado). Practica el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente. Manipula fluidos corporales. Descarta material punzocortante en contenedores adecuados. Está expuesto a adquirir enfermedades infectocontagiosas. La iluminación artificial en el trabajo es adecuada. Existe ruidos perturbadores en su trabajo. La ventilación en el ambiente laboral es adecuada. Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiación ionizante (rayos X). Los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo. En su jornada laboral se expone a sustancias químicas como gases, medicamentos, desinfectantes, látex. Las sustancias químicas le producen algún problema de salud (dermatitis, alergias, 	<ul style="list-style-type: none"> Baja Media Alta

			<ul style="list-style-type: none"> ● Riesgos ergonómicos ● Riesgos psicosociales. 	<p>sustancias químicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Uso de medidas protectoras a la exposición de sustancias químicas. ● Manipulación de cargas pesadas. ● Problema de salud por manipulación de cargas pesadas. ● Mecánica corporal. ● Permanencia prolongada de pie. ● Sobreesfuerzo físico en la movilización y traslado de pacientes. ● Tiempo para realizar pausas, activar y/o descanso. ● Descanso. ● Trabajo reconocido. ● Relaciones Interpersonales. ● Número de personal suficiente. ● Trabaja bajo presión. ● Sobrecarga laboral ● Organización en el trabajo 	<p>quemaduras, entre otros).</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Usa todas las medidas protectoras (gorro, mascarilla, lentes, mandil, guantes) cuando se expone a sustancias químicas. 14. Manipula cargas pesadas. 15. Le ha provocado algún problema de salud la manipulación de cargas pesadas. 16. Utiliza mecánica corporal para manejo de cargas pesadas. 17. Permanece de pie largos periodos de tiempo. 18. Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes. 19. Durante su quehacer laboral usted toma algún tiempo para realizar pausas, activar y/o descanso. 20. El área de trabajo donde labora le brinda algunos beneficios (descanso, motivación) 21. Siente que su trabajo es reconocido por el equipo de salud. 22. Las relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo son adecuadas. 23. El número de personal es el adecuado. 24. Usted siente que trabaja bajo presión. 25. Siente que tiene sobrecarga laboral. 26. La organización de trabajo en el servicio es para usted adecuada. 	
--	--	--	---	--	--	--

<p>Prácticas preventivas de riesgos laborales.</p>	<p>Según la Universidad del País Vasco (s/f) las medidas preventivas se componen la habilidad esencial para la precaución del peligro laboral frente a todos los microorganismos transmitidos por la sangre.</p>	<p>En esta investigación la mejor forma de evitar los riesgos laborales es a través de su prevención mediante la implementación de un Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo, cuyos requisitos se encuentran establecidos por la norma OHSAS 18001.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Riesgos biológicos. ● Riesgos físicos ● Riesgos químicos 	<ul style="list-style-type: none"> ● Medidas de protección ● Deposito en contenedores ● Eliminación de residuos biológicos ● Lavado las manos ● No encapsula agujas ● Radiaciones ● Intervención quirúrgica ● Riesgo de exposición ● Medidas de protección radiológicas ● Aplicación de normas ● Exposición a sustancias químicas. ● Reconoce riesgos químicos 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Utiliza las medidas de protección de barrera en cada procedimiento de enfermería. 2. Deposita en contenedores apropiado y evita su llenado excesivo. 3. Elimina adecuadamente los residuos biológicos, utilizados en su jornada laboral. 4. Realiza el lavado de manos antes y después de cada intervención y/o procedimiento con el paciente. 5. No encapsula las agujas. 6. Se encuentra en contacto con las radiaciones, como: radioterapia, láseres, luz ultravioleta utilizada en el material clínico, etc. 7. En la intervención reduce la intensidad de potencia de la radiación, utilizando la intensidad más baja de funcionamiento del aparato, sin que ello afecte el procedimiento. 8. Se encuentra clasificado los lugares de trabajo, considerando el riesgo de exposición, probabilidad y magnitud de las exposiciones potenciales, en las zonas vigiladas y controladas 9. Utiliza las medidas básicas de protección radiológicas. 10. Aplica las normas de seguridad con respecto al riesgo radiológico. 11. El personal se encuentra expuesto a sustancias o productos químicos peligrosos de larga duración. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Práctica inadecuada. 00–13 puntos ● Práctica poco adecuada. 14–26 puntos ● Práctica adecuada. 27–40 puntos
--	--	---	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> ● Riesgos ergonómicos 	<ul style="list-style-type: none"> ● Dolores musculares. ● Utiliza ayuda mecánica ● Manipulación cargas ● Utiliza asientos apropiados ● Manipulación de cargas con dispositivos mecánicos 	<p>12. El personal identifica y reconoce las clases de peligros químicos, según pictogramas.</p> <p>13. ¿Ha tenido dolores articulares o musculares en los últimos 6 meses, relacionados con posturas inadecuadas (limitadas en tiempo y movimiento) en su trabajo en UCI?</p> <p>14. Utiliza ayudas mecánicas, eligiendo la ayuda más adecuada y planificando la tarea antes de la movilización.</p> <p>15. Manipula cargas que superen los 3 Kg. en condiciones ergonómicas desfavorables (desplazamiento vertical de la carga superior a 25 cm., giro del tronco durante la manipulación, manipulación por encima de la cabeza, etc.).</p> <p>16. Utiliza asientos apropiados (de cinco patas con ruedas, regulable en altura, respaldo regulable...)</p> <p>17. Manipula manualmente las cargas mediante el uso de dispositivos mecánicos o modificando la tarea de manera que no sea necesaria esa manipulación.</p> <p>18. Existe una carga laboral de estrés.</p> <p>19. El trabajo es monótono: no se pueden aplicar habilidades, conocimientos y no se pueden aprender cosas nuevas.</p> <p>20. Existe buena relación interpersonal e intrapersonal con los otros miembros del personal de salud.</p>	
			<ul style="list-style-type: none"> ● Riesgos psicosociales 	<ul style="list-style-type: none"> ● Carga laboral ● Trabajo monótono. ● Relaciones interpersonales 		

CAPÍTULO III

METODOLÓGIA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio tuvo enfoque cuantitativo, tipo descriptivo básico. Para algunos autores (Zorrilla, 1985; Sampieri, 1991; Cazau, 2006 y Ander, 2010) la investigación básica es un proceso por el cual se busca el progreso científico acrecentando el conocimiento teórico y no dando demasiada importancia a sus aplicaciones prácticas, se intenta profundizar al saber y conocimiento de la realidad. (16) (17) (18) (19) (20)

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es el relacional. Según Cohen, la investigación relacional se centra en analizar y comprender las relaciones entre diferentes variables, tanto en el ámbito social como en el científico. Se basa en la idea de que las variables no actúan de manera aislada, sino que están interconectadas y se influyen mutuamente. (21)

3.3. Métodos de investigación

Se utilizó el método científico, y por ser una investigación cuantitativa el método deductivo, analítico y sintético que permitió arribar a las conclusiones

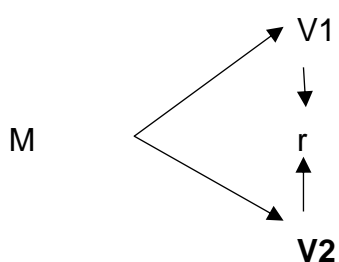
en esta investigación.

3.4. Diseño de investigación

En esta investigación se utilizó el diseño correlacional, y tiene como finalidad medir el grado de relación entre las dos variables.

La Investigación Correlacional tiene como propósito evaluar la relación que existe entre estas dos variables que constituyen la investigación.

Fórmula:



Donde:

M = Muestra de estudio

V1 = Exposición y práctica preventiva.

V2 = Riesgos laborales.

Los estudios cuantitativos correlacionales miden el grado de relación entre esas dos o más variables (cuantifican relaciones). Es decir, miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlación. Tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba” (17).

3.5. Población y muestra

Población muestral.

En este estudio se trabajó con una población muestral conformada por 60 profesionales de la salud (enfermeras) que laboran en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas:

- **Encuesta.**

A través de esta técnica se aplicó la prueba de evaluación a cada una de las unidades de análisis, para ello se explicó el objetivo de esta investigación y se procedió a entregar el instrumento a las unidades de análisis.

Instrumentos.

- **Ficha de registro sobre exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud.**

Este instrumento evaluó el nivel de exposición a los riesgos laborales por el profesional de enfermería en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Este instrumento tiene 26 ítems con tres alternativas de respuesta y el coeficiente de validez de contenido fue realizado por 5 jueces, que encontraron un valor de 0,98 por lo que se considera que existe fuerte consistencia entre las opiniones de los expertos.

- **Guía de observación, para evaluación de prácticas preventivas de riesgo laborales.**

Este instrumento contiene 20 ítems con alternativas de respuesta dicotómicas y permitirá determinar la práctica preventiva frente a los riesgos laborales en el personal de salud.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Ficha de registro sobre exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Se realizó la fiabilidad del instrumento aplicando a 30 enfermeras que laboran en el hospital nacional de Ventanilla el año 2016.; La confiabilidad aplicando el alfa de Cronbach alcanzó a 0,775 De esta manera, se considera válido el instrumento para su aplicación.

Guía de observación, para evaluación de prácticas preventivas de riesgo laborales. El instrumento fue aplicado en 30 enfermeras que laboran en el hospital nacional de Ventanilla el año 2016. El valor de Alfa de Cronbach es de 0,775; lo que nos indica que el instrumento de recolección de datos es

aceptable.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó a través de los paquetes estadísticos Excel y SPSS V24. Para ello se procedió a lo siguiente:

- Codificación de los instrumentos de investigación.
- Construcción de la base de datos de los instrumentos utilizados.
- Tabulación electrónica de los datos.
- Cruce de variables para construir las tablas estadísticas que dieron respuesta a los problemas planteados, logro de objetivos y contrastación de hipótesis de la investigación.

3.9. Tratamiento estadístico

El tratamiento a aplicar es el siguiente:

- Presentación de las tablas estadísticas con sus respectivas pruebas de contraste de hipótesis que permitió establecer su grado de relación contrastando las hipótesis estadísticas; nula y alterna con un nivel de significancia del 95%.
- Se realizó el análisis bivariado de los resultados de investigación contenido en las tablas estadísticas.
- Se procedió a formular los resultados, conclusiones, y recomendaciones de la investigación.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En el estudio se realizó el llenado del consentimiento informado por cada participante, haciendo de su conocimiento el propósito y los objetivos del mencionado estudio de investigación; con la finalidad de que cada participante tenga el conocimiento completo y este de acuerdo con su participación voluntaria en el estudio, además el participante tuvo la decisión de retirarse del estudio en cuanto él lo vea conveniente.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La investigación se aplicó en el establecimiento de salud denominado Hospital Félix Mayorca Soto de la ciudad de Tarma, específicamente en los servicios de hospitalización de medicina, cirugía, Centro quirúrgico, traumatología, ginecología, pediatría, UCI, emergencia, consultorios externos. Y se aplicó siguiendo estrictamente el cronograma de actividades establecido.

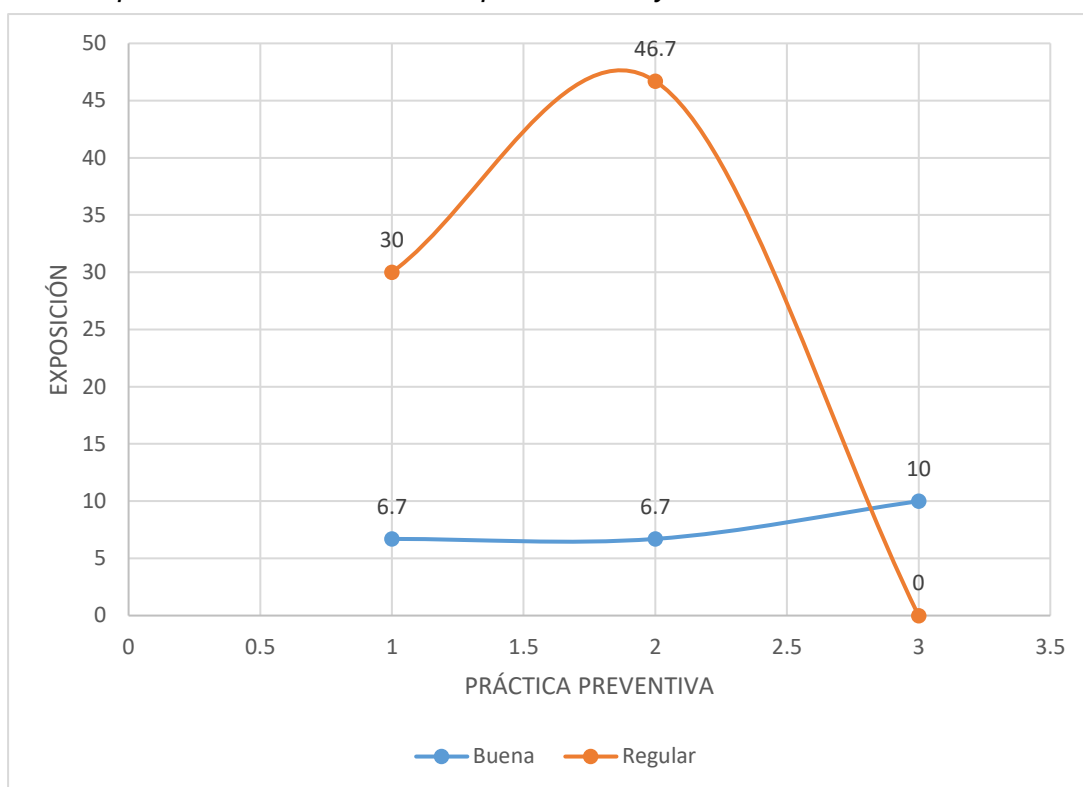
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Exposición y práctica preventiva frente a riesgos laborales del personal de salud en el HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO de TARMA 2021

EXPOSICIÓN	Practica preventiva frente a los riesgos laborales				Total	
	Buena		Regular		N°	%
	N°	%	N°	%		
Nivel bajo	4	6,7	18	30,0	22	36,7
Nivel medio	4	6,7	28	46,7	32	53,3
Nivel alto	6	10,0	0	0,0	6	10,0
Total	7	23,3	46	76,7	60	100,0

FUENTE: Cuestionario de exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Y Guía de observación de prácticas preventivas de riesgo laborales.

Gráfico 1. Exposición y práctica preventiva frente a riesgos laborales del personal de salud en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021



INTERPRETACION:

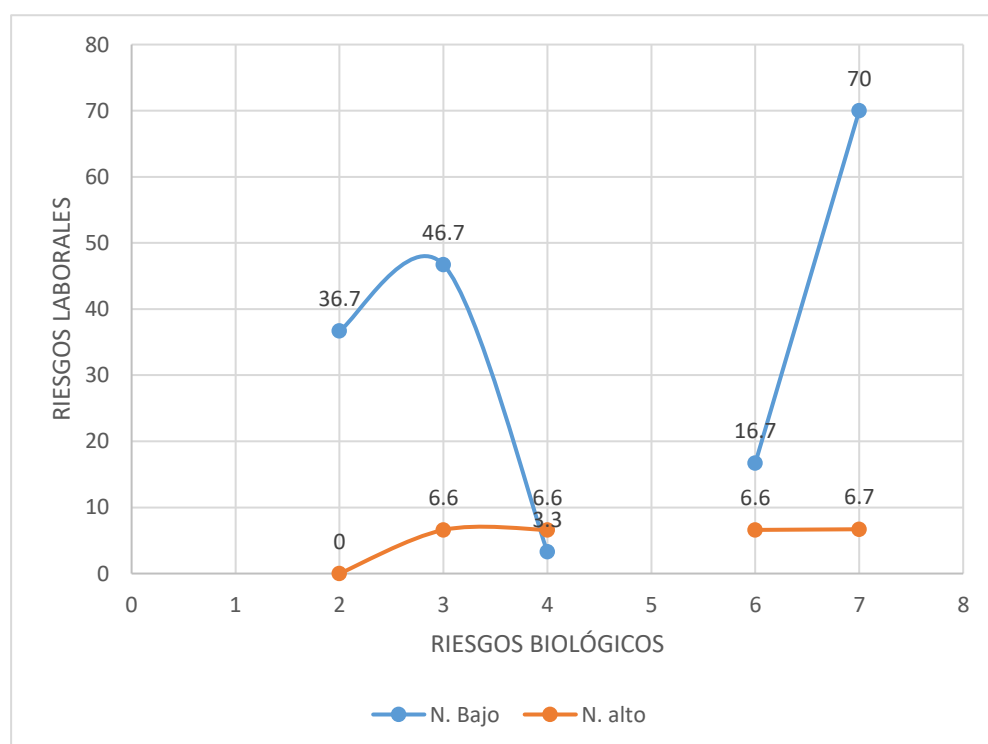
En la tabla y gráfico N° 1 se presenta la asociación de las variables principales de este estudio; exposición y práctica preventiva de los riesgos laborales; los datos obtenidos indican que el nivel de exposición es medio en el 53,3%, y la práctica preventiva frente a los riesgos laborales es regular en el 46,7% de los investigados. En segundo lugar, se observa que el nivel de exposición es bajo; 36,7% y la práctica preventiva es regular con un 30% en el personal de salud.

Tabla 2. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos biológicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Exposición y práctica preventiva laboral	RIESGOS BIOLÓGICOS					
	N. bajo		N. alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
EXPOSICIÓN						
Nivel bajo	22	36,7	0	0,0	22	36,7
Nivel medio	28	46,7	4	6,6	32	53,3
Nivel alto	02	3,3	4	6,7	6	10,0
P. PREVENTIVA						
Buena	10	16.7	4	6.6	14	23.3
Regular	42	70.0	4	6.7	46	76.7
Total	52	86,7	8	13,3	60	100,0

FUENTE: Cuestionario de exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Y Guía de observación de prácticas preventivas de riesgo laborales.

Gráfico 2. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos biológicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma



INTERPRETACION:

En la tabla y gráfico N° 2 se presenta la asociación de la variable principal de este estudio; exposición según la dimensión riesgos biológicos los resultados cuantitativos indican que el nivel de exposición es medio; 53,3%, frente a los riesgos biológicos que tiene nivel bajo en el 46,7% del personal de salud. Seguido por el nivel de exposición bajo y riesgos biológicos bajo en un 36,7% de los investigados.

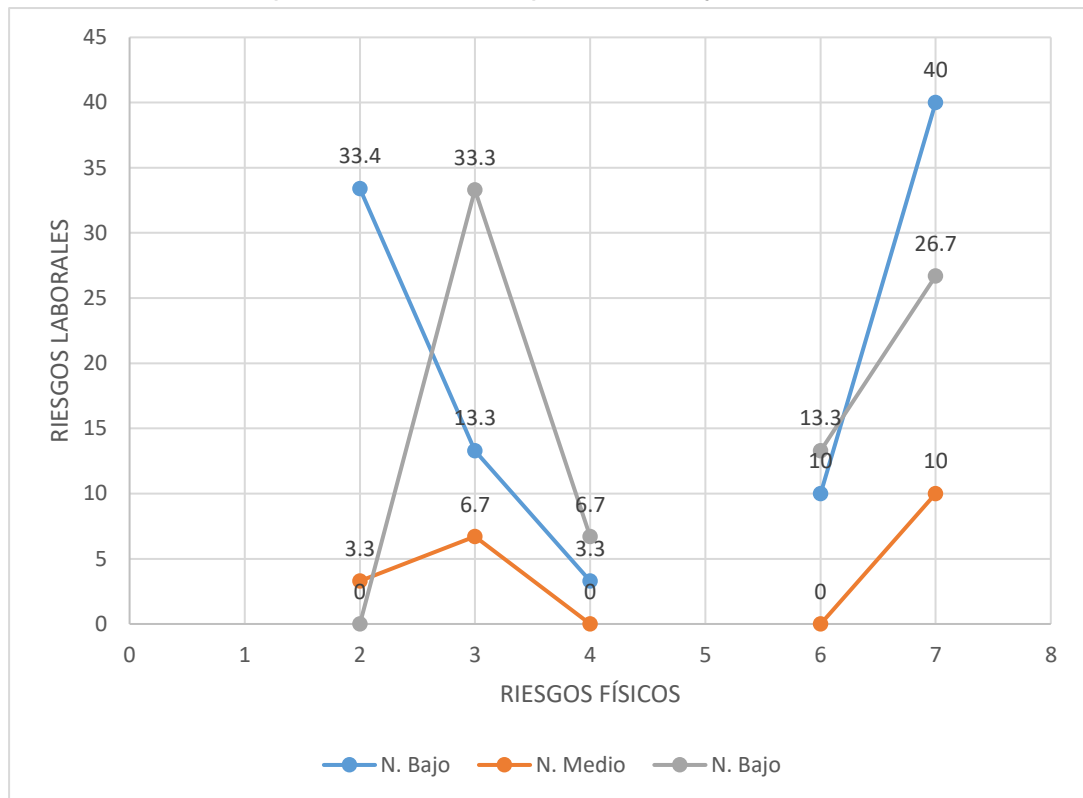
Así mismo se presenta la segunda variable sobre medidas preventivas utilizadas por el personal de salud según la dimensión riesgos biológicos, los resultados obtenidos nos muestran que la práctica es regular; 76,7%, y la exposición a los riesgos biológicos es bajo en el 70% del personal, así mismo la práctica preventiva buena se presenta en el 23,3% del personal y su nivel de exposición a los riesgos biológicos es bajo en el 16,7% de la muestra.

Tabla 3. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos físico del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Exposición y práctica preventiva laboral	RIESGOS FÍSICOS						Total		
	N. Bajo		N. Medio		N. Alto		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%			
EXPOSICIÓN									
Nivel bajo	20	33,4	2	3,3	0	0,0	22	36,7	
Nivel medio	8	13,3	4	6,7	20	33,3	32	53,3	
Nivel alto	2	3,3	0	0,0	4	6,7	6	10,0	
P. PREVENTIVA									
Buena	6	10,0	0	0,0	8	13,3	14	23,3	
Regular	24	40,0	6	10,0	16	26,7	46	76,7	
Total	30	50,0	6	10,0	24	40,0	60	100,0	

FUENTE: Cuestionario de exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Y Guía de observación de prácticas preventivas de riesgo laborales.

Gráfico 3. Exposición laboral a riesgos físicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma



INTERPRETACION:

En la tabla y gráfico N° 3 se presenta la asociación de la variable exposición según la dimensión riesgos físicos los resultados cuantitativos obtenidos nos muestran que el nivel de exposición es medio en el 53,3% de la población, y los riesgos físicos al que están expuestos es alto en un 33,3%, en segundo lugar, se observa que el nivel de exposición es bajo y el riesgo físico del personal es bajo en el 33,4% de ellos.

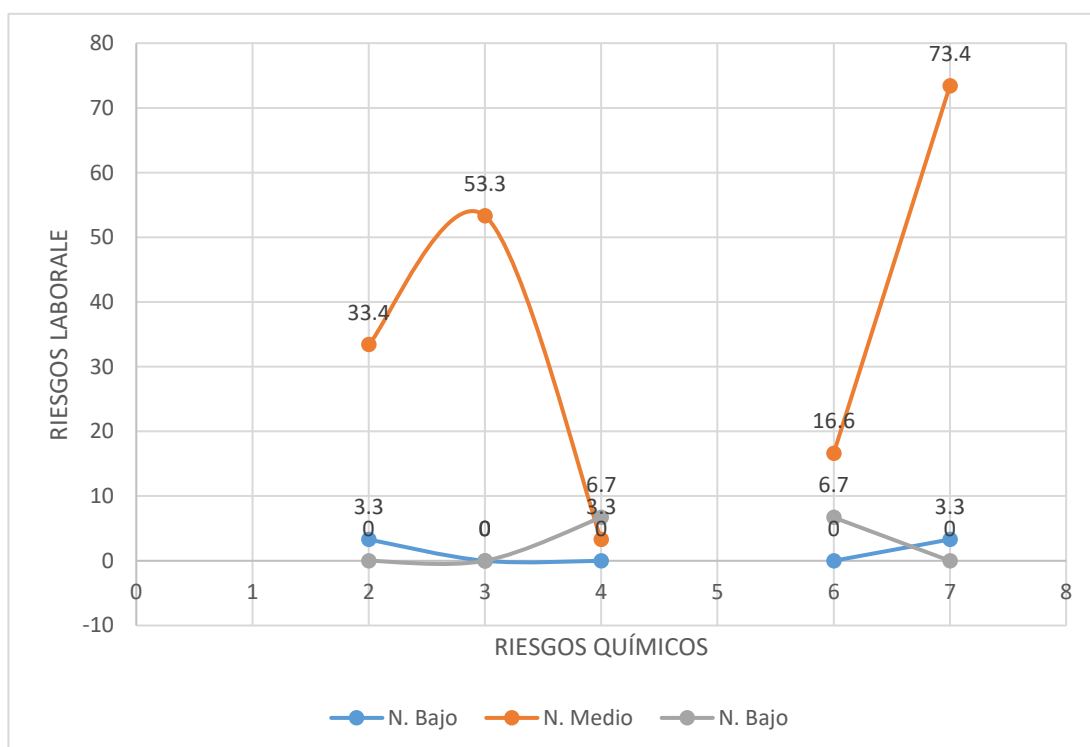
En la segunda variable sobre medidas preventivas utilizadas por el personal de salud según la dimensión riesgos físico, los resultados nos muestran que la práctica es regular en el 76,7% del personal que tienen riesgos físicos bajo en un 40%. La práctica preventiva es buena en el 23,3% de la población y el nivel a riesgos físicos es alto en el 13.3% del personal de salud investigado.

Tabla 4. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos químicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Exposición y práctica preventiva laboral	RIESGOS QUÍMICOS						Total	
	N. Bajo		N. Medio		N. Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
EXPOSICIÓN								
Nivel bajo	2	3,3	20	33,4	0	0,0	22	36,7
Nivel medio	0	0,0	32	53,3	0	0,0	32	53,3
Nivel alto	0	0,0	2	3,3	4	6,7	6	10,0
P. PREVENTIVA								
Buena	0	0,0	10	16,6	4	6,7	14	23,3
Regular	2	3,3	44	73,4	0	0,0	46	76,7
Total	2	3,3	54	90,0	4	6,7	60	100,0

FUENTE: Cuestionario de exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Y Guía de observación de prácticas preventivas de riesgo laborales.

Gráfico 4. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos químicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma



INTERPRETACION:

En la tabla y gráfico N° 4 se presenta los resultados obtenidos de la variable exposición según la dimensión riesgos químicos los datos obtenidos nos muestran que el nivel de exposición es medio y el riesgo químico es también medio en el 53,3% de los investigados. En segundo lugar, se observa que el nivel de exposición es bajo con un 36,7% y el riesgo químico es medio en el 33,4% de la población investigada.

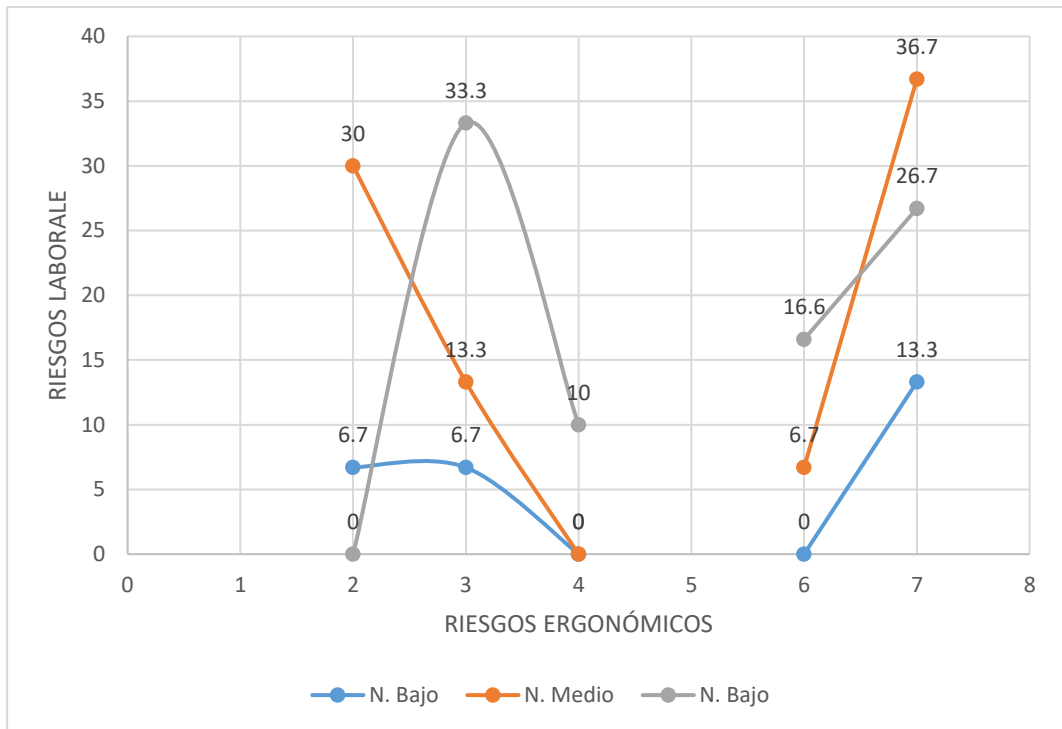
Las medidas preventivas frente a los riesgos laborales según los riesgos químicos al que está expuesto el personal de salud, los resultados obtenidos muestran que la práctica es regular en el 76,7% del personal que están expuestos a riesgos químicos de nivel medio en un 73,4%, así mismo la práctica preventiva buena es del 23,3% y su nivel de exposición a riesgos químicos es medio en el 16,6% de la población.

Tabla 5. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos ergonómico del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorga Soto de Tarma

Exposición y práctica preventiva laboral	RIESGOS ERGONÓMICOS							
	N. Bajo		N. Medio		N. Alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
EXPOSICIÓN								
Nivel bajo	4	6,7	18	30,0	0	0,0	22	36,7
Nivel medio	4	6,7	8	13,3	20	33,3	32	53,3
Nivel alto	0	0,0	0	0,0	6	10,0	6	10,0
P. PREVENTIVA								
Buena	0	0,0	4	6,7	10	16,6	14	23,3
Regular	8	13,3	22	36,7	16	26,7	46	76,7
Total	8	13,3	26	43,4	26	43,3	60	100,0

FUENTE: Cuestionario de exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Y Guía de observación de prácticas preventivas de riesgo laborales.

Gráfico 5. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos ergonómico del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma



INTERPRETACION:

En la tabla y gráfico N° 5 se presenta los resultados obtenidos de la variable exposición según la dimensión riesgos ergonómicos los datos porcentuales obtenidos nos muestran que el nivel de exposición es medio en un 53,3%, y el riesgo ergonómico en el personal de salud es alto en el 33,3%. En segundo lugar, se observa que el nivel de exposición es bajo; 36,7% y el riesgo ergonómico en el personal es medio en un 30%.

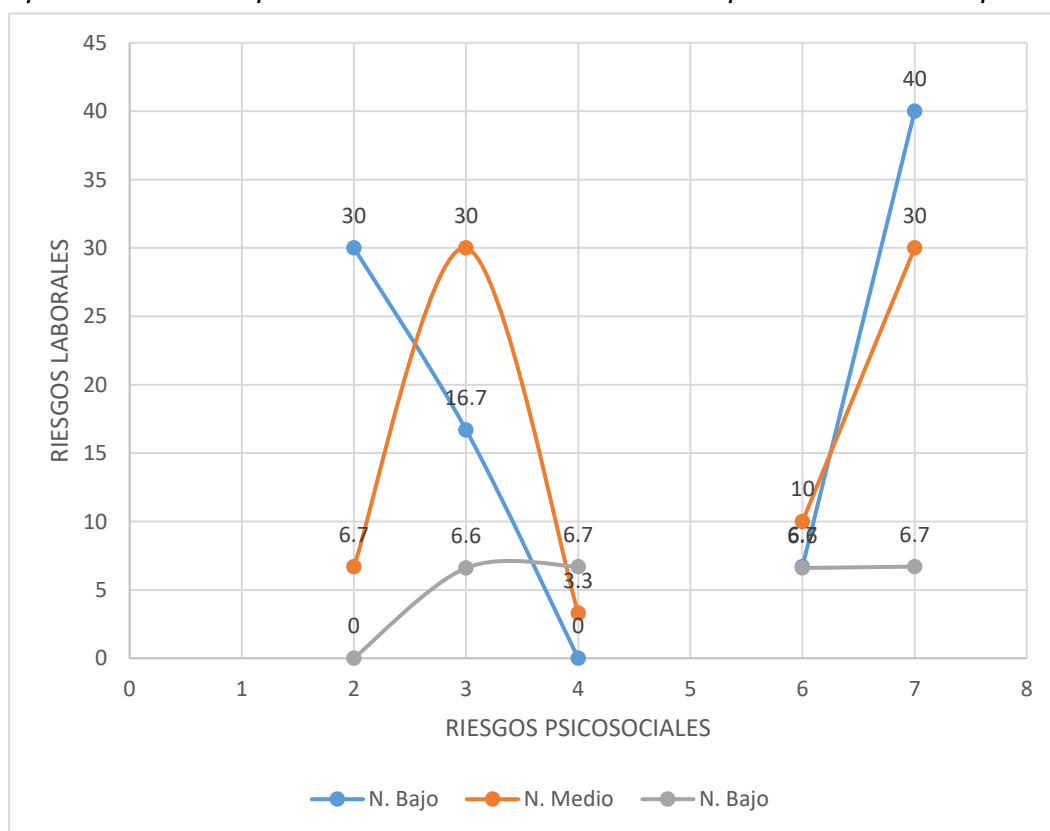
Las medidas preventivas frente a los riesgos laborales según los riesgos ergonómicos al que está expuesto el personal de salud, los resultados obtenidos muestran que la práctica es adecuada en el 76,7% del personal y están expuestos a riesgos ergonómicos de nivel medio en un 36,7%, así mismo la práctica preventiva buena es del 23,3% y el nivel de exposición es alto en el 16,6% del personal.

Tabla 6. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos psicosociales del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital

Exposición y práctica preventiva laboral	RIESGOS PSICOSOCIALES						Total	
	N. Bajo		N. Medio		N. Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
EXPOSICIÓN								
Nivel bajo	18	30,0	4	6,7	0	0,0	22	36,7
Nivel medio	10	16,7	18	30,0	4	6,6	32	53,3
Nivel alto	0	0,0	2	3,3	4	6,7	6	10,0
P. PREVENTIVA								
Buena	4	6,7	6	10,0	4	6,6	14	23,3
Regular	24	40,0	18	30,0	4	6,7	46	76,7
Total	28	46,7	24	40,0	8	13,3	60	100,0

FUENTE: Cuestionario de exposición a riesgos laborales en profesionales de la salud. Y Guía de observación de prácticas preventivas de riesgo laborales.

Gráfico 6. Exposición laboral y práctica preventiva frente a riesgos psicosociales del personal de salud en la atención de pacientes en el hospital



INTERPRETACION:

En la tabla y gráfico N° 6 se presenta los resultados porcentuales de la variable exposición según la dimensión riesgos psicosociales los datos obtenidos nos muestran que el nivel de exposición es medio en el 53,3% y los riesgos psicosociales es también medio en el 30% de los trabajadores. En segundo lugar, se observa que el nivel de exposición es bajo en el 36,7% y el riesgo psicosocial es también bajo en un 30%.

Las medidas preventivas frente a los riesgos laborales según los riesgos psicosociales al que está expuesto el personal de salud, los resultados obtenidos muestran que la práctica es regular en un 76,7%, y el nivel de riesgo es bajo en el 40% del personal.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 7. Exposición y práctica preventiva frente a riesgos laborales del personal de salud en el Hospital Félix Mayorca Soto De Tarma 2021

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-,301	,149	-2,400	,020 ^c
N de casos válidos		60			

Prueba de Hipótesis

Formulación de Hipótesis.

- **Ho:** No existe relación entre la exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- **Ha:** Existe relación entre la exposición y practica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Decisión estadística.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = $-,301$ y el valor $p < ,020$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación inversa baja entre ambas variables.

Tabla 8. Exposición laboral a riesgos biológicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,444	,091	3,770	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,294	,137	2,340	,023 ^c
N de casos válidos		60			

Prueba de Hipótesis Específica 1

Formulación de Hipótesis.

- **Ho:** No existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma
- **Ha:** Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Decisión estadística 1.

En la tabla se observa el valor Rho de Spearman = ,444 y el valor $p < ,000$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación positiva moderada entre ambas variables.

Decisión estadística 2.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,294 y el valor $p < ,023$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación positiva baja entre ambas variables.

Tabla 9. Exposición laboral a riesgos físicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,604	,095	5,767	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,575	,122	5,356	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Prueba de Hipótesis Específica 2

Formulación de Hipótesis.

- **Ho:** No existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma
- **Ha:** Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la

atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Decisión estadística 1.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,604 y el valor p < ,000, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y aceptamos la hipótesis del investigador (Ha), podemos afirmar que existe correlación positiva alta entre ambas variables.

Decisión estadística 2.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,575 y el valor p < ,000, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y aceptamos la hipótesis del investigador (Ha), podemos afirmar que existe correlación positiva moderada entre ambas variables.

Tabla 10. Exposición laboral a riesgos químicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,502	,092	4,416	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-,032	,130	-,245	,807 ^c
N de casos válidos		60			

Prueba de Hipótesis Específica 3

Formulación de Hipótesis.

- **Ho:** No existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca

Soto de Tarma.

- **Ha:** Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Decisión estadística 1.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,502 y el valor $p < ,000$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación positiva moderada entre ambas variables.

Decisión estadística 2.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = -,032 y el valor $p > ,807$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación inversa baja y débil entre ambas variables.

Tabla 11. Exposición laboral a riesgos ergonómicos del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,621	,079	6,030	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,764	,091	9,008	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Prueba de Hipótesis Específica 4

Formulación de Hipótesis.

- **Ho:** No existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- **Ha:** Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Decisión estadística 1.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,621 y el valor $p < ,000$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación positiva alta entre ambas variables.

Decisión estadística 2.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,764 y el valor $p < ,000$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación positiva alta entre ambas variables.

Tabla 12. Exposición laboral a riesgos psicosociales del personal de salud en la atención de pacientes en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,617	,084	5,974	,000 ^c
N de casos válidos		60			

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,249	,128	1,962	,055 ^c
N de casos válidos		60			

Prueba de Hipótesis Específica 5

Formulación de Hipótesis.

Ho: No existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Ha: Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Decisión estadística 1.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,617 y el valor $p < ,000$, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y aceptamos la hipótesis del investigador (H_a), podemos afirmar que existe correlación positiva alta entre ambas variables.

Decisión estadística 2.

En la tabla, se observa el valor Rho de Spearman = ,249 y el valor $p < ,055$, se rechaza la hipótesis alterna (H_a) y aceptamos la hipótesis nula (H_0), podemos afirmar que existe correlación baja entre ambas variables.

4.4. Discusión de resultados

En el estudio efectuado en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma se llegó a los resultados: se concluye que: En el estudio se obtuvo como resultado general que el nivel de exposición es medio en el 53,3%, y se relaciona a la práctica preventiva frente a los riesgos laborales es regular en el 46,7% de los investigados. La conclusión indica que aproximadamente la mitad de los investigados tienen un nivel medio de exposición a los riesgos laborales y una práctica preventiva regular frente a estos riesgos. Esto implica que existe un grupo significativo de personas que están expuestas a niveles medios de riesgos

laborales, lo que sugiere que pueden estar en mayor riesgo de sufrir accidentes o enfermedades relacionadas con su trabajo. Sin embargo, también indica que una proporción similar de personas tienen una práctica preventiva regular, lo que sugiere que están tomando medidas adecuadas para protegerse a sí mismos y prevenir posibles hurtos o incidentes.

Según la investigación efectuada por; Zamata R. (2018). los enfermeros del hospital de Chincha muestran riesgo laboral alto en todas sus dimensiones. (10) respecto a estos resultados se puede observar cierto grado de relación con lo encontrado en forma global en nuestro medio. Se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión o tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico.

El nivel de exposición es medio; 53,3%, frente a los riesgos biológicos que tiene nivel bajo en el 46,7% del personal de salud. Aplicando la prueba estadística se establece que se relaciona a la práctica preventiva es regular; 76,7%, y la exposición a los riesgos biológicos es bajo en el 70% del personal. los datos indican que más de la mitad del personal de salud está expuesto a un nivel medio de riesgos biológicos. Además, el porcentaje más alto de práctica preventiva regular se observa en aquellos con una exposición baja a los riesgos biológicos. Esto sugiere que la práctica preventiva puede estar influenciada por el nivel de exposición a los riesgos biológicos.

La práctica preventiva frente a los riesgos laborales es adecuada en el 70% del personal que tienen riesgos biológicos bajo. Según Palomares M. (2020) reporta que del total de los profesionales de la salud el 56.7% presenta riesgo biológico laboral medio, el 40.0% un riesgo laboral bajo y el 3.3% un riesgo laboral alto. En cuanto a las cifras establecidos en nuestro estudio probablemente los intervalos van a variar, pero existe relación entre lo

encontrado con lo que reporta Palomares. Como profesionales de la salud según la Junta de Castilla y León (16) el riesgo biológico viene restringido por la exhibición a los agentes biológicos: bacterias, hongos, virus, fiebre amarilla, sarampión, paperas, VIH, parásitos, esporas, efectos de recombinación, cultivos celulares humanos o de animales y los agentes biológicos potencialmente infecciosos que estas células puedan contener, como priones, además de varios tipos de toxinas que si no se toman medidas preventivas adecuadas van a afectar la salud de los profesionales y no profesionales en los servicios de hospitalización.

El nivel de exposición es medio en el 53,3% de la población, y los riesgos físicos al que están expuestos es alto en un 33,3%. Y se establece que existe relación con los resultados de la práctica es regular en el 76,7% del personal que tienen riesgos físicos bajo en un 40%. La población analizada enfrenta en su mayoría un nivel medio de exposición, con un tercio expuesto a riesgos físicos altos. Se observa que hay una relación entre los resultados de la práctica y el nivel de exposición, aunque existen excepciones en el caso del personal expuesto a riesgos físicos bajos.

Al respecto Ávila R. (2017). De su estudio reporta que los riesgos están presentes de la siguiente manera: 52% factor físico, esta cifra contradice lo reportado en esta investigación, probablemente debemos considerar que cada establecimiento de salud establece medidas de prevención y condiciones de trabajo adecuados a su personal.

Es necesario aclarar que en los sectores laborables del ámbito sanitario podemos convivir y estar exhibidos a un extenso repertorio de estos agentes corporales: las radiaciones ionizantes utilizadas en radiodiagnóstico, radiología intervencionista y radioterapia; los sectores magnéticos vinculados a la resonancia magnética nuclear o a equipamientos de restitución; los infrarrojos, la onda corta y las microondas empleadas además en restitución.

El nivel de exposición es medio y el riesgo químico es también medio en el 53,3% de los investigados. Y se establece que se relacionan con la práctica que es regular en el 76,7% del personal que están expuestos a riesgos químicos de nivel medio en un 73,4%. Según la información proporcionada, se puede inferir que el nivel de exposición y el riesgo químico están relacionados en la mayoría de los casos. El 53,3% de las personas investigadas se encuentran expuestas a un nivel medio de exposición y riesgo químico. Esto indica que en estas situaciones hay una probabilidad moderada de sufrir efectos negativos en la salud debido a la exposición a sustancias químicas. Además, se establece que el 76,7% del personal expuesto a un riesgo químico medio practica de manera regular. Esta relación entre la práctica regular y el riesgo químico medio puede indicar que la exposición se debe, en parte, a la falta de medidas de protección adecuadas o a prácticas inapropiadas en el manejo de sustancias químicas. En cuanto al nivel de exposición, se menciona que el 73,4% de las personas expuestas a un riesgo químico medio tienen una práctica regular. Esto sugiere que existe una correlación entre la exposición a un riesgo químico medio y la práctica regular, lo que implica que aquellos que tienen una práctica regular están más expuestos a este nivel de riesgo. Los datos indican que existe una relación entre el nivel de exposición y el riesgo químico, y esta relación está influenciada por la práctica regular. Esto puede ser útil para identificar áreas de mejora en el manejo de sustancias químicas y en la implementación de medidas de protección adecuadas para reducir los riesgos asociados.

Según Zamata R. (2018) reporta que los enfermeros muestran alto riesgo químico 58%. Esta cifra sí se relaciona cercanamente a lo encontrado en nuestro medio por lo que urgen tomas adecuadamente medidas de prevención frente a esta exposición. Las sustancias químicas más peligrosas, de acuerdo a Molineros (2015) son todas las sustancias químicas empleadas en la industria y están presentes también en el sector salud. Las acciones desplegadas en las

grandes clínicas y establecimientos socio-sanitarios, constituyen no sólo las concretamente sanitarias sino además otras que ponen a sus laboriosos en toque con compendias más convenientes de la manufactura (trabajos de manutención, lavado, cocinilla, entre otros). (24)

Se encontró que el nivel de exposición es medio en un 53,3%, y el riesgo ergonómico en el personal de salud es alto en el 33,3%. Lo que establece que existe relación con la práctica adecuada en el 76,7% del personal y están expuestos a riesgos ergonómicos de nivel medio en un 36,7%. En general, estos resultados sugieren que existe una relación entre la exposición y los riesgos ergonómicos en el personal de salud. Es importante que se tomen medidas adecuadas para mejorar las condiciones de trabajo y reducir la exposición y los riesgos ergonómicos para garantizar la salud y bienestar del personal.

Al respecto Ávila R. (2017) menciona que los riesgos ergonómicos están presentes en un 52% afectando al profesional de enfermería, según la comparación es un nivel alto de relación entre ambos resultados. Los enfermeros(as) en su quehacer diario no sólo interactúan con los pacientes, sino con equipos y materiales que muchas veces tienen el peso y la altura inadecuada, situación que conlleva a realizar esfuerzos excesivos en posiciones y posturas forzadas, exceso de trabajo diurno y nocturno, posición prolongada de pie, movilización de pacientes en ambientes con poca iluminación y climatización. Todas estas situaciones pueden repercutir en la salud manifestándose por fatiga física y psíquica, estrés, cefalea, contracturas musculares, dorsalgia, lumbalgia, cansancio visual, deshidratación, entre otros (30).

Se concluye que el nivel de exposición es medio en el 53,3% y los riesgos psicosociales es también medio en el 30% de los trabajadores. Relacionándose con los resultados obtenidos que muestran que la práctica es regular en un 76,7%. Según los datos proporcionados, podemos inferir que hay

una correlación entre el nivel de exposición y los riesgos psicosociales. Ambos se encuentran en un nivel medio, lo que indica que existe una exposición significativa a factores que pueden afectar la salud mental y emocional de los trabajadores. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el porcentaje de trabajadores cuya práctica es clasificada como regular es alto, llegando al 76,7%. Esto podría indicar que aunque hay un nivel medio de exposición y riesgos psicosociales, la mayoría de los trabajadores están manejando de manera aceptable estos factores y tienen una práctica laboral regular.

Según Palomares M. (2020) reporta de su investigación que se riesgo psicológico laboral bajo, el 46.7% un riesgo laboral medio y el 1.7% un riesgo laboral alto. Este resultado se relaciona con lo encontrado en nuestro medio. Los riesgos psicosociales se derivan de las deficiencias en el diseño, la organización y la gestión en el trabajo, así también de un escaso contexto social del trabajo y que pueden ocasionar resultados psicológicos, físicos y sociales negativos como el estrés laboral, el agotamiento o la depresión.

El estrés laboral es uno de los efectos más graves de los factores psicosociales y está afectando cada vez más a la población económicamente activa (PEA) a nivel mundial con consecuencias en la persona y en el trabajo.

CONCLUSIONES

1. El nivel de exposición es medio en el 53,3%, y se relaciona a la práctica preventiva frente a los riesgos laborales es regular en el 46,7% de los investigados.
2. El nivel de exposición es medio; 53,3%, frente a los riesgos biológicos que tiene nivel bajo en el 46,7% del personal de salud. Aplicando la prueba estadística se establece que se relaciona a la práctica preventiva es regular; 76,7%, y la exposición a los riesgos biológicos es bajo en el 70% del personal.
3. El nivel de exposición es medio en el 53,3% de la población, y los riesgos físicos al que están expuestos es alto en un 33,3%. Y se establece que existe relación con los resultados de la práctica es regular en el 76,7% del personal que tienen riesgos físicos bajo en un 40%.
4. El nivel de exposición es medio y el riesgo químico es también medio en el 53,3% de los investigados. Y se establece que se relacionan con la práctica que es regular en el 76,7% del personal que están expuestos a riesgos químicos de nivel medio en un 73,4%
5. Se encontró que el nivel de exposición es medio en un 53,3%, y el riesgo ergonómico en el personal de salud es alto en el 33,3%. Lo que establece que existe relación con la práctica adecuada en el 76,7% del personal y están expuestos a riesgos ergonómicos de nivel medio en un 36,7%
6. Se concluye que el nivel de exposición es medio en el 53,3% y los riesgos psicosociales es también medio en el 30% de los trabajadores. Relacionándose con los resultados obtenidos que muestran que la práctica es regular en un 76,7%.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda implementar medidas preventivas adicionales para reducir la exposición a los riesgos biológicos en el personal de salud, dado que actualmente menos de la mitad del personal se encuentra en un nivel bajo de exposición.
2. Se recomienda al personal de salud mejorar la práctica preventiva para disminuir la exposición a los riesgos biológicos.
3. Se sugiere implementar medidas específicas para reducir la exposición a los riesgos físicos del personal que se encuentran en un nivel alto de exposición.
4. Se sugiere implementar medidas adicionales para reducir la exposición a los riesgos químicos en el personal de salud, ya que actualmente un poco más de la mitad se encuentra en un nivel medio de exposición.
5. Se recomienda mejorar la ergonomía en el lugar de trabajo del personal de salud, dado que actualmente hay un nivel alto de exposición a riesgos ergonómicos. Esto incluye a mejora de los equipos y mobiliario utilizados, así como la implementación de pausas activas y capacitaciones sobre posturas correctas.
6. Se deben tomar promover medidas de bienestar emocional y mental de los trabajadores, como programas de apoyo psicológico y estrategias de manejo del estrés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valverde Takigawa, Karim Janet. "Exposición y práctica preventiva relacionada a riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes Covid—19 en la unidad de cuidados intensivos del hospital Román Egoavil Pando, Villa Rica Pasco-2021." (2021).
2. Villacorta Leyva, Elena del Pilar. "Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería de las áreas críticas en un hospital de Lima, 2022." (2022).
3. Leyton-Pavez, Carolina E., Soledad A. Valdés-Rubilar, and Patricia C. Huerta-Riveros. "Metodología para la prevención e intervención de riesgos psicosociales en el trabajo del sector público de salud." *Revista de Salud Pública* 19.1 (2017): 31-40.
4. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE). Anuario Estadístico 2016. Recuperado de: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2018/01/accidentes-de-trabajo-en-el-Perú-que-dicen-las-estadísticas/2016>
5. Cinthya Atto Paco. Riesgo laboral ante la exposición a la radiación ionizante en el equipo de salud del área de quirófano del hospital Agramont, segundo bimestre 2021. La Paz Bolivia . 2022.
6. Piedmag Ajila, Maritza Elizabeth. Riesgos Laborales Y Su Incidencia En La Productividad Del Personal Sanitario En Una Unidad De Salud Quito, 2022. 2023.
7. Peralta Avalos, Miriam Rocio. Riesgo Laboral Y Manipulación De Quimioterapia En El Personal De Salud: Revisión Sistemática. 2020.
8. Palomares Muñoz, Rosario Anais. "Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de Enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019-2020." (2020).
http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3957/tesis-de-riesgo-laboral-2019-2020-ultimo_convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Zamata, R. Riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencial que labora en el Hospital San José de Chincha abril 2017. tesis de licenciatura. Universidad Privada San Juan Bautista, Chincha. 2018.
10. Kozier, O. Prácticas de riesgo laboral. 3ª Edición. Madrid: Mc Graw Hill Interamericana. 2007.
11. Paiva, D. Manual de procedimientos de prevención de riesgos laborales. Madrid: INSHT. 2011.
12. Peralta Avalos, Miriam Rocio. Riesgo Laboral y manipulación de quimioterapia en el personal de salud: Revisión Sistemática. 2020.
13. Boicoot, T. Riesgos químicos del Personal Sanitario. 3ª Edición. Madrid: Mc Graw Hill Interamericana. 2017.
14. Galbán, Karel Fera. "La seguridad y salud en el trabajo. Una aproximación a través del Derecho penal cubano." Iusta 52 (2020): 15-20.
15. Molineros B. Efectos causados en la salud. Módulo de enfermería en la salud ocupacional. Universidad Central de Venezuela, 2da versión septiembre 2015.
16. Zorrilla, S. (1998). Introducción a la metodología de la investigación. Sexta Edición. Editorial Océano.
17. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (1991).
18. Metodología de la investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio (5a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.
19. Cazau, P. (2006). Introducción a la Investigación en Ciencias Sociales. 3rd ed. Buenos Aires.
20. Ander E. (2010), Técnicas de investigación social. Editorial Lumen, 24.a edición, Buenos Aires. págs. 50-52.
21. Cohen, L., Manion, L., & Morrison, K. (2000). Research Methods in Education. London: Routledge.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA
ANEXO N° 01

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general.</p> <p>¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2021-2022?</p> <p>Problemas específicos.</p> <p>1. ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>Determinar la relación entre la exposición y práctica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>1. Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los</p>	<p>Hipótesis general.</p> <p>Existe relación entre la exposición y práctica preventiva frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>1. Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos biológicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p>	<p>Exposición y práctica preventiva</p> <p>Riesgos laborales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Riesgos biológicos. ● Riesgos físicos ● Riesgos químicos ● Riesgos ergonómicos ● Riesgos psicosociales. <ul style="list-style-type: none"> ● Riesgos biológicos. ● Riesgos físicos ● Riesgos químicos ● Riesgos ergonómicos ● Riesgos psicosociales. 	<p>Tipo de Investigación.</p> <p>Enfoque cuantitativo, correlacional.</p> <p>Diseño de investigación.</p> <p>De tipo correlacional.</p> <p>Población.</p> <p>Estará conformada por profesionales de la salud que laboran en el hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p>

<p>2. ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <p>3. ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <p>4. ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <p>5. ¿Cómo se relaciona la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p>	<p>servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p> <p>2. Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p> <p>3. Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p> <p>4. Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p> <p>5. Relacionar la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p>	<p>2. Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos físicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma</p> <p>3. Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos químicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>4. Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos ergonómicos frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>5. Existe relación entre la exposición y práctica preventiva en la dimensión riesgos psicosociales frente a los riesgos laborales del personal de salud en la atención de pacientes en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p>			<p>Muestra:</p> <p>60 Profesionales de salud.</p> <p>Instrumentos y Técnicas de recolección de datos.</p> <p>Instrumentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ficha de registro sobre exposición a riesgos ocupacionales en profesionales de la salud. ● Guía de observación, para evaluación de prácticas preventivas de riesgo laborales <p>Técnicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Autoregistro.
--	--	---	--	--	---

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**ANEXO N° 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

EXPOSICIÓN Y PRACTICA PREVENTIVA FRENTE A LOS RIESGOS
LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD EN LA ATENCION DE PACIENTES
EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA
2021-2022

Yo He sido informada en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria, teniendo claro que es una investigación que reportará beneficios para el cuidado de la salud del profesional de enfermería, la base de datos no incluirá nada que me permita ser identificado.

Se tomarán medidas de seguridad para proteger los documentos que identifican la encuesta.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

.....
Firma del participante

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

ANEXO N° 03

**FICHA DE REGISTRO SOBRE EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES
EN PROFESIONALES DE LA SALUD (AIKEN)**

ITEMS	Siempre	A veces	Nunca
	e		a
Riesgos biológicos.			
1. Cumple con todos los principios de bioseguridad (Universalidad, barreras protectoras y eliminación de material contaminado).			
2. Practica el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente.			
3. Manipula fluidos corporales.			
4. Descarta material punzocortante en contenedores adecuados.			
5. Está expuesto a adquirir enfermedades infectocontagiosas.			
Riesgos físicos			
6. La iluminación artificial en el trabajo es adecuada.			
7. Existe ruidos perturbadores en su trabajo.			
8. La ventilación en el ambiente laboral es adecuada.			
9. Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiación ionizante (rayos X).			
10. Los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo.			
Riesgos químicos			
11. En su jornada laboral se expone a sustancias químicas como gases, medicamentos, desinfectantes, látex.			
12. Las sustancias químicas le producen algún problema de salud (dermatitis, alergias, quemaduras, entre otros).			
13. Usa todas las medidas protectoras (gorro, mascarilla, lentes, mandil, guantes) cuando se expone a sustancias químicas.			
Riesgos ergonómicos			
14. Manipula cargas pesadas.			

15. Le ha provocado algún problema de salud la manipulación de cargas pesadas.			
16. Utiliza mecánica corporal para manejo de cargas pesadas.			
17. Permanece de pie largos periodos de tiempo.			
18. Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes.			
19. Durante su quehacer laboral usted toma algún tiempo para realizar pausas, activar y/o descanso.			
Riesgos psicosociales.			
20. El área de trabajo donde labora le brinda algunos beneficios (descanso, motivación)			
21. Siente que su trabajo es reconocido por el equipo de salud.			
22. Las relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo es adecuada.			
23. El número de personal es el adecuado.			
24. Usted siente que trabaja bajo presión.			
25. Siente que tiene sobrecarga laboral.			
26. La organización de trabajo en el servicio es para usted adecuada.			

VALORACIÓN:

Nivel bajo 00 – 17 puntos

Nivel medio 18 – 34 puntos

Nivel alto 35 – 52 puntos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO N° 04

**GUIA DE OBSERVACION, PARA EVALUACION DE PRACTICA PREVENTIVA DE
RIESGO LABORALES**

ITEMS	REALIZA	NO REALIZA
1. Utiliza las medidas de protección de barrera en cada procedimiento de enfermería		
2. Deposita en contenedores apropiado y evita su llenado excesivo		
3. Elimina adecuadamente los residuos biológicos, utilizados en su jornada laboral.		
4. Realiza el lavado de manos antes y después de cada intervención y/o procedimiento con el paciente.		
5. No encapsula las agujas		
6. Se encuentra en contacto con las radiaciones, como: radioterapia, láseres, luz ultravioleta utilizada en el material clínico, etc		
7. En la intervención reduce la intensidad de potencia de la radiación, utilizando la intensidad más baja de funcionamiento del aparato, sin que ello afecte el procedimiento.		
8. Se encuentra clasificado los lugares de trabajo, considerando el riesgo de exposición, probabilidad y magnitud de las exposiciones potenciales, en las zonas vigiladas y controladas		
9. Utiliza las medidas básicas de protección radiológicas		
10. Aplica las normas de seguridad con respecto al riesgo radiológico		
11. El personal se encuentra expuesto a sustancias o productos químicos peligrosos de larga duración		
12. El personal identifica y reconoce las clases de peligros químicos, según pictogramas		
13. ¿Ha tenido dolores articulares o musculares en los últimos 6 meses, relacionados con posturas inadecuadas (limitadas en tiempo y movimiento) en su trabajo en UCI?		
14. Utiliza ayudas mecánicas, eligiendo la ayuda más adecuada y planificando la tarea antes de la movilización		
15. Manipula cargas que superen los 3 Kg. en condiciones ergonómicas desfavorables (desplazamiento vertical de la carga superior a 25 cm., giro del tronco durante la manipulación, manipulación por encima de la cabeza, etc.).		

16. Utiliza asientos apropiados (de cinco patas con ruedas, regulable en altura, respaldo regulable...)		
17. Manipula manualmente las cargas mediante el uso de dispositivos mecánicos o modificando la tarea de manera que no sea necesaria esa manipulación.		
18. Existe carga laboral de estrés		
19. El trabajo es monótono: no se pueden aplicar habilidades , conocimientos y no se pueden aprender cosas nuevas		
20. Existe buena relación interpersonal e intrapersonal con los otros miembros del personal de salud		

VALORACIÓN:

Práctica inadecuada 00 – 13 puntos

Práctica poco adecuada 14 – 26 puntos

Práctica adecuada 27 – 40 puntos