

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**RIESGO LABORAL AL QUE SE ENCUENTRA
EXPUESTO EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA,
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA,
CHACHAPOYAS-2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA:

Br. Enf. Nancy Mori Maldonado

ASESORA:

Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo

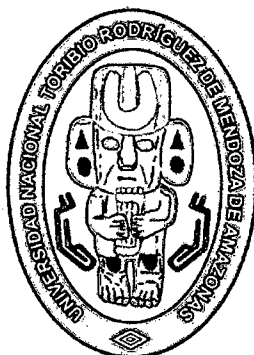
CHACHAPOYAS - PERÚ

2015

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**RIESGO LABORAL AL QUE SE ENCUENTRA
EXPUESTO EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA,
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA,
CHACHAPOYAS-2015.**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA DE ENFERMERIA

AUTORA : Br. Enf. Nancy Mori Maldonado.

ASESORA : Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo.

CHACHAPOYAS – PERÚ

2015

DEDICATORIA

A mis padres porque todo lo que soy y espero ser, se lo debo al inmenso cariño que me brindan, a sus sacrificios. Por tenerme paciencia y ayudarme siempre a salir adelante hasta conseguir mis metas.

A mis hermanos(as) quien con sus palabras me alientan a seguir adelante.

N.M.M

AGRADECIMIENTO

A DIOS ser supremo quien me bendice al despertar y culminar mi día, guiarme en mi camino y regalarme una mañana más para seguir adelante con mis objetivos trazados.

Un agradecimiento a la Mg Zoila Roxana Pineda Castillo por haberme apoyado en el desarrollo de la investigación.

Un agradecimiento en especial a los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima-Chachapoyas por haberme facilitado el desarrollo de la presente investigación.

Un agradecimiento a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, mi alma mater, por haberme albergado todos estos años.

A una persona que me ha brindado todo su amor, ayuda, comprensión y entendimiento siempre, gracias por todo.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana
Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
Vicerrector académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza
Vicerrector de investigación

Dr. Policarpio Chauca Valqui
Decano de la facultad de ciencias de la salud

Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada.
Directora de Escuela Profesional de Enfermería


JURADO EVALUADOR

(Resolución de decanato N° 018-2014-UNTRM-VRAC/F.E)



Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada

Presidenta



Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán

Secretaria

Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Vocal

VISTO BUENO DE LA ASESORA

Yo, Mg. Zoila Roxana Pineda Castillo, identificada con DNI: 18197672, con domicilio legal en el Jr. Sto. Domingo N°722 Mg. En Enfermería con CEP N° 31830, Docente asociada a tiempo completo de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Enfermería y del Departamento de Salud Pública identificada con código N°0304.

DOY VISTO BUENO, al informe de tesis titulado “**RIESGO LABORAL AL QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA. CHACHAPOYAS-2015.**” Elaborado por la tesista de enfermería Nancy Mori Maldonado para optar el título de Licenciada en Enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.

POR LO TANTO

Para mayor validez y constancia firmo el presente.

Chachapoyas, 11 de diciembre del 2015

Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo

DNI: 18197672

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pg
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iv
JURADO EVALUADOR	v
VISTO BUENO DEL ASESOR	vi
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	01
II. OBJETIVOS	04
III. MARCO TEÓRICO	05
IV. MATERIAL Y MÉTODOS	13
4.1 Tipo y diseño de contrastación de la hipótesis investigación.	13
4.2 Universo muestral.	13
4.3 Método, técnica e instrumento de recolección de datos	14
4.4 Análisis de datos	16
V. RESULTADOS	17
VI. DISCUSIÓN	23
VII. CONCLUSIONES	32
VIII. RECOMENDACIONES	33
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
TABLA 01: Nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.	17
TABLA 02: Nivel de riesgo biológico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.	18
TABLA 03: Nivel de riesgo físico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.	19
TABLA 04: Nivel de riesgo químico al que se encuentran expuestos los profesionales de Enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas – 2015.	20
TABLA 05: Nivel de riesgo ergonómico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015	21
TABLA 06: Nivel de riesgo psicosocial al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas. 2015.	22

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág
FIGURA 01: Nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015.	17
FIGURA 02: Nivel de riesgo biológico al que se encuentran expuestos los Profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015.	18
FIGURA 03: Nivel de riesgo físico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.	19
FIGURA 04: Nivel de riesgo químico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2015.	20
FIGURA 05: Nivel de riesgo ergonómico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015	21
FIGURA 06: Nivel de riesgo psicosocial al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas. 2015.	22

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 01: Operacionalización de variables.	38
ANEXO 02: Instrumento de recolección de datos.	41
ANEXO 03: Proceso de validación del instrumento de investigación.	45
ANEXO 04: Análisis de fiabilidad.	47

RESUMEN

El presente estudio fue de tipo descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo cuyo objetivo fue determinar el nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas durante los meses de junio a agosto del año 2015. El universo muestral estuvo constituido por 72 profesionales de enfermería, el método que se utilizó fue la encuesta, la técnica para medir la variable de estudio fue el cuestionario y el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el formulario de cuestionario sobre nivel de riesgo laboral, elaborado por Valle (2013) el mismo que fue modificado por la autora, cuya validez fue de 8.88178 el cual indica que el instrumento es adecuado y para la confiabilidad se obtuvo el valor de 0.738 lo cual indica que el instrumento es aceptable. Los resultados fueron que del 100% de los profesionales de enfermería el 63.9%(46) están expuestos a un nivel de riesgo laboral medio; el 36.1 (26) a un riesgo laboral bajo y ninguno presenta exposición a un nivel de riesgo laboral alto. Por lo cual se concluyó que la mayoría de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima-Chachapoyas estuvieron expuestos de un nivel medio a bajo riesgo laboral.

Palabras claves: Nivel, riesgo laboral, profesional de enfermería

ABSTRACT

The present study was a descriptive, transversal, and quantitative a prospective whose object to determinate the level of employee risk found in nursing professionals at the “VIRGEN DE FÁTIMA” regional hospital in July, and Chachapoyas during the months of June August 2015. The universe was sample constitute 72 nursing professionals. The method we used was a survey. The technique to measure the study was questionnaire and instrument, we used recollecting information was the formulary questionnaire. Above the level employee risk elaborated for village (2013) same modified for the author, which purpose was 8.88178 that shows the adequate instrument. For reliability we had a value 0.738 that indicate the acceptable instrument. The results were from 100% nursing employee, 63% (46). They're expose a level of medium laboral risk, anyone is exposing a high level of laboral risk. In conclusion the most of nursing professionals who at the “VIRGEN DE FATIMA” regional hospital was expone a medium and less laboral risk.

Key words: level, risk, nursing professionals

I. INTRODUCCIÓN

La salud ocupacional a nivel mundial es considerada como un pilar fundamental en el desarrollo de un país, siendo la salud ocupacional una estrategia de lucha contra la pobreza sus acciones están dirigidas a la promoción y protección de la salud de los trabajadores y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales causadas por las condiciones de trabajo y riesgos ocupacionales en las diversas actividades económicas (Manual de Salud Ocupacional, 2005, pp.7-8).

Del mismo modo en el mundo los hospitales han sido clasificados como centro de trabajo de alto riesgo a radiaciones ionizantes, bien conocidos como productores de daños a la salud de los trabajadores. Existen zonas con alto riesgo laboral entre las cuales se pueden mencionar: Servicio de Emergencia, Servicio de Laboratorio y el Centro Quirúrgico. Este último es uno de los ambientes en los cuales el personal está expuesto a un mayor riesgo. Cabe destacar los riesgos biológicos ya que suponen aproximadamente un tercio de los accidentes laborales de estos trabajadores. Los accidentes por exposición percutánea suponen aproximadamente un tercio de los accidentes laborales del personal sanitario hospitalario (Morán, 2010, p.104).

Así mismo la Dirección General de Salud también menciona que con frecuencia los trabajadores de salud están expuestos a riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales. Dichos riesgos pueden conducir a una ruptura del estado de salud y pueden causar accidentes, enfermedades profesionales y otras relacionadas con el ambiente laboral (DIGESA, 2005, pp. 6-10).

Por otro lado se puede apreciar que el Hospital Universitario San Ignacio de Venezuela, es una institución prestadora de servicios de salud de alta complejidad. Según la actividad económica de salud, los indicadores de accidentalidad laboral en el último año 2008 indican un total de 185 accidentes de las cuales, 93 de tipo biológico (50.2%) y 92 de no biológico (49.8%), por otro lado también se observa los resultados de accidentalidad durante el año 2008, que por peligro biológico en los servicios de urgencia se dieron 21 casos, en unidad de cuidado intensivo 15 casos; en los accidentes según los cargos se encuentra inicialmente a los auxiliares de enfermería con un total de 35, profesionales de enfermería 15. Los accidentes de tipo no biológico (caídas, golpes, lumbalgia, entre

otros) reporta por área, se encuentra en urgencias 29 casos, UCI 16, sala de cirugía 14, por cargos auxiliares de enfermería 53 y enfermeras 5 (Rodríguez, 2009, pp. 17-18).

La Organización Mundial de la Salud, reportó que los trabajadores del sector salud representaban aproximadamente treinta y cinco (35) millones de personas a nivel mundial, lo que equivale a un 12% de la fuerza laboral. Aun cuando es indiscutible un grupo numéricamente relevante, éste ha sido relegado de las actividades de salud ocupacional, ya que ni los gobiernos, ni las organizaciones de salud le han concedido la suficiente atención a los factores de riesgos laborales presente en los centros de salud, que pueden ocasionar accidentes o enfermedades ocupacionales en este personal, además manifiestan que con frecuencia los trabajadores están expuestos a riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales, ya que dichos riesgos pueden conducir a una ruptura del estado de salud, causar accidentes, enfermedades profesionales y otras relacionadas con el ambiente laboral (OMS, 2010, p.10).

En el Perú el entorno de la práctica tiene a menudo peligros biológicos, químicos físicos y psicológicos, estos factores ponen al personal en riesgo de desgaste profesional, estrés, enfermedades laborales, exposición a patógenos de transmisión sanguínea, así mismo se observa que existe un subregistro considerable de accidentes laborales pero sin embargo a diario se pueden observar en los medios de comunicación el reporte constante de accidentes siendo el sector salud uno de los que reportan accidentes laborales (Quispe, 2009,p. 11).

En el Hospital Nacional Dos de Mayo, registra un artículo sobre “Accidentes con fluidos biológicos” donde se indica que los profesionales de enfermería ocupan el 2° lugar dentro del grupo ocupacional de los accidentes de este tipo, específicamente los accidentes fueron 81% con material punzocortante: agujas hipodérmicas, y salpicaduras por fluidos en ojo y mucosas un 17%; asimismo indica que los servicios donde ocurrieron los accidentes laborales son: emergencia 33%, Sala de Operaciones Central 10%; y las circunstancias donde ocurrieron estos accidentes fue durante el procedimiento quirúrgico 37% (Oficina de Epidemiología, 2006).

En la ciudad de Chachapoyas se cuenta con el Hospital Regional Virgen de Fátima, que tampoco es exento a este problema, puesto que los profesionales de enfermería que

En la ciudad de Chachapoyas se cuenta con el Hospital Regional Virgen de Fátima, que tampoco es exento a este problema, puesto que los profesionales de enfermería que laboran en esta institución también se encuentran expuestos a riesgos laborales, tal como lo muestra un estudio realizado por Fernández (2013), donde el 79,2 % de profesionales de enfermería tienen una exposición a peligros ocupacionales de mediano riesgo, el 18.8% presentan una exposición a peligros ocupacionales de bajo riesgo y el 2.1% tienen una exposición a peligros ocupacionales de alto riesgo. Es decir, existirían varios factores que predisponen la exposición a riesgos tanto biológicos, químicos, físicos, ergonómicos y psicológicos; ya que los profesionales de enfermería por la naturaleza de su trabajo brindan un cuidado holístico, de atención directa al paciente (en contacto directo con secreciones, fluidos, sangre), se mantienen mayor parte de su tiempo laboral de pie, existe en muchos casos sobrecarga laboral y hasta puede existir conflictos entre pares (relaciones interpersonales, etc.). Por lo tanto, estos factores pueden facilitar el posible riesgo de accidentes, así como de las graves enfermedades que de ellos se pueden derivar.

La presente investigación está orientada a crear conciencia con el fin de tomar medidas correctivas de índole preventiva, tales medidas conllevarán a la disminución o eliminación de los riesgos en el hospital objeto de estudio. Así mismo a través de este estudio se pretende que los resultados de la investigación lleven a diseñar estrategias dirigidas a tomar medidas en cuanto a situaciones riesgosas existentes en los diferentes servicios y que puedan causar daños a la salud del personal objeto de estudio, obteniendo beneficios principalmente el personal de enfermería, el resto del equipo de salud, así como los familiares de los trabajadores/as y la comunidad en general. Razón por la cual se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015?.

II. OBJETIVOS.

2.1.Objetivo general.

- ✓ Determinar el nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015

2.2.Objetivos específicos:

- ✓ Identificar el nivel de riesgo biológico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.
- ✓ Identificar el nivel de riesgo físico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.
- ✓ Identificar el nivel de riesgo químico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.
- ✓ Identificar el nivel de riesgo ergonómico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015.
- ✓ Identificar el nivel de riesgo psicosocial al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas-2015

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes del problema.

a) A nivel internacional:

Mansilla (2011) España. En su investigación cuyo objetivo fue conocer el nivel de riesgos laborales a los que se encuentran expuestos los enfermeros que trabajan en el servicio de emergencias. En los resultados se observa que el nivel de riesgo laboral en un 60% es alto. Se concluyó que la mayoría de los enfermeros se encuentran expuestos a un nivel de riesgo alto.

Flores y Gascón (2010) Venezuela. En su investigación cuyo objetivo fue: Determinar el riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería en la Emergencia de Adulto. En los resultados se demostraron que el personal de enfermería en su mayoría tiene contacto con fluidos sanguíneos y secreciones, teniendo un riesgo alto de contaminación. Cuya conclusión fue que la mayoría del personal de enfermería tiene un riesgo alto de contaminación de tipo biológico.

Rodríguez (2009) Bogotá. En su investigación cuyo objetivo fue: identificar los peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería presentes en el proceso de trabajo. Los resultados fueron: los profesionales de enfermería consideran el peligro biológico como prioridad (98.3%), seguido por las condiciones no ergonómicas (78.3%) y el psicolaboral (91.7%). Se concluyó la percepción de los trabajadores de enfermería frente al peligro biológico y psicolaboral en su proceso de trabajo es alta, donde el evaluador concluye que el peligro biológico y el psicolaboral se clasifican en nivel de riesgo II, considerados como importantes.

Salazar (2009) Venezuela. En su trabajo de investigación cuyo objetivo fue: evaluar los factores de riesgos laborales del personal de enfermería. Los resultados fueron: se obtiene deficiencias en la protección ocular y el uso de batas con una proporción menor al 50% del personal $p > 0.05$. Se concluyó que las actividades laborales realizadas con el uso de implementos de protección, nivel de inmunidad del personal y exposiciones de fluidos y tejidos corporales, inciden significativamente en la presentación de factores de riesgo en el personal.

b) A nivel nacional.

Ramírez (2009) Lima. En su investigación cuyo objetivo fue: Determinar los riesgos laborales del profesional de enfermería en los quirófanos del Hospital Sergio. Los resultados fueron: El personal de enfermería refirió estar más expuesto a sangre y sus componentes, líquido peritoneal y líquido amniótico. Las vías de entrada de los agentes infecciosos son la vía transcutánea y la conjuntival. También refirió que no existe un sistema de ventilación operativo dentro del quirófano, como tampoco sensores de ambiente que conserven una temperatura adecuada. Se concluyó que el personal de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales–Collique tiene mayor exposición al riesgo biológico, seguido en orden de importancia por los riesgos físico, químico y ergonómico.

c) A nivel local

Fernández (2013) Chachapoyas. En su investigación cuyo objetivo fue: determinar los peligros ocupacionales a los que están expuestos los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2012. En los resultados se observa que del 100%(48) de los profesionales de enfermería el 79,2 %(38) tienen una exposición a peligros ocupacionales de mediano riesgo, el 18,8%(9) presentan una exposición a peligros ocupacionales de bajo riesgo y un 2.1%(1) tienen una exposición a peligros ocupacionales de alto riesgo. Se concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima presentan una exposición de riesgos ocupacionales dentro de su área laboral de nivel medio a bajo. Según el estudio de las dimensiones; del total de los profesionales de enfermería encuestados en un gran porcentaje presentan una exposición a riesgos ocupacionales de mediano a alto riesgo con respecto a la dimensión biológica y física; sólo en la dimensión química presenta una exposición de mediana a bajo riesgo la cual coincide con la observación diaria en el desarrollo de prácticas académicas.

Rodríguez y Peláez (2007) Amazonas-Chachapoyas. En su investigación cuyo objetivo fue determinar los riesgos ocupacionales y accidentes laborales de trabajadores de cuatro distritos de la región Amazonas. En los resultados se observa

que los trabajadores presentaban los siguientes riesgos: físicos (24,18%), físico-psicosociales (17,22%), físico-ergonómico-psicosociales (10,26%), físico-biológicos (9,52%). Enfermedades y manifestaciones patológicas como: cefalea (37%), agotamiento (34,4%), ansiedad y estrés (26,7%), insomnio (15%), compatibles con síndrome de Burnout. Gastritis y problemas ergonómicos: lumbalgia (32,2%). Várices (21,6) y accidentes laborales: caídas (15,8%), heridas cortantes (4,4%) y de tránsito (3,7%). Conclusiones: la mayor incidencia de accidentes laborales en la región Amazonas, son las caídas y las heridas cortantes, los comerciantes son los más expuestos (más de las ocho horas diarias laborales establecidas por ley, durante toda la semana). Ninguna de las instituciones que participó en el estudio tenía implementado un sistema de gestión en salud ocupacional.

3.2.Base teórica.

3.2.1 Riesgo laboral.

Se denomina riesgo a la probabilidad de que un objeto material, sustancia o fenómeno pueda potencialmente desencadenar perturbaciones en la salud o integridad física del trabajador, así como en materiales y equipos. Al conjunto de éstos se les denomina factores de riesgo y cada uno de ellos proviene de diferente naturaleza. Estos grupos de factores de riesgo producen las enfermedades de trabajo que son estudiadas por la Higiene Industria/la cual se define como "La ciencia y el arte dedicados al reconocimiento, evaluación y control de aquellos factores ambientales o tensiones emanadas o provocadas por el lugar de trabajo. " De estos factores de riesgo y sus daños a la salud se encarga la Seguridad Industrial que se define como "El conjunto de técnicas que permiten reconocer, evaluar y controlar aquellos factores principalmente mecánicos, que se encuentran o se generan en los lugares de trabajo y que son causas constantes de los accidentes de trabajo". La prevención y el control de los agentes o factores de riesgo a los que están expuestos los trabajadores constituyen uno de los principios básicos de la Salud en el Trabajo, ya que en gran parte son causantes de accidentes y enfermedades laborales. (Nava, 2008, p. 8).

Benavides (1997) define como riesgo laboral, todo objeto, sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que pueda contribuir a provocar un accidente de trabajo agravar las consecuencias del mismo o producir aún a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores. Los riesgos laborales a los que se exponen los trabajadores de salud y en particular el personal de enfermería (por ser colectivo de trabajadores en contacto directo con los enfermos) se pueden clasificar en: riesgos biológicos, riesgos químicos, riesgos físicos, riesgos ergonómicos, riesgos psicosociales.

3.2.2 Riesgos biológicos.

Son los más conocidos. El contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente (saliva, esputo, sangre, heces, etc.) sin las medidas de protección personal adecuada (guantes, tapabocas, batas, etc.), y sin condiciones de trabajo adecuadas, que permitan el cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas, hacen de los riesgos biológicos uno de los principales riesgos a los cuales se expone el personal de enfermería y en general todo el personal de salud (Benavides 1997: pp. 21-28).

Sus indicadores son: Exposición a microorganismos como: Virus, bacterias, hongos, parásitos.

3.2.3 Riesgos químicos:

En los hospitales se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas, unas conscientemente y muchas otras sin tener conocimiento de su manipulación, pudiendo un buen número de ellas ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer. El eczema alérgico profesional es uno de los procesos más frecuentes entre el personal sanitario, especialmente en la enfermeras y enfermeros, ayudantes de cirugía, personal de laboratorios y otros; debido al contacto repetido con productos químicos, medicamentos, anestésicos, antisépticos, así como las prácticas de frecuentes lavados y cepillados de las manos y antebrazo. Se refiere a los elementos o sustancias orgánicas e inorgánicas que pueden ingresar al organismo por inhalación, absorción o ingestión y dependiendo de su concentración y el tiempo de

exposición, puede generar lesiones sistémicas intoxicaciones o quemaduras (Nava, 2008, p. 7).

Sus indicadores son:

Por su estado físico en el ambiente: Líquidos, sólidos

Por sus efectos en el organismo: Irritantes, tóxicos sistémicos, anestésicos y narcóticos, alérgicas.

3.2.4 Riesgos físicos:

En este grupo entran el ruido, la exposición a radiaciones ionizantes y no ionizantes, las condiciones de iluminación y ventilación deficientes en los hospitales, así con las temperaturas inconfortables (calor ambiental), por el mal funcionamiento en algunos servicios de los aires acondicionados o la sustancia de forma de ventilación forzada. Es necesario resaltar que la amplitud, el orden y la limpieza, así como el confort de los ambientes de trabajo con condiciones básicas para el buen desempeño laboral. (Benavides 1997; pp. 21-28)

Son todos aquellos factores ambientales de naturaleza física que al “ser percibidos” por las personas, pueden provocar efectos adversos a la salud según sea la intensidad, la exposición y concentración de los mismos (Nava, 2008, p. 8)

Sus indicadores son:

Ruido, temperaturas extremas, humedad relativa, radiaciones, iluminación.

3.2.5 Riesgos ergonómicos:

Desde hace muchos años estudios epidemiológicos han puesto en evidencia. Particularmente a nivel de la región lumbar (lumbalgia), es uno de los principales problemas de salud laboral del personal responsable del cuidado de los pacientes a nivel hospitalario. La lumbalgia es causa de elevadas tasas de mortalidad y ausentismo laboral además de demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial. La actividad de frecuente manipulación de los pacientes y los elevados niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongada, posturas inconfortables como por ejemplo: torsión o flexión del tronco y/o la marcha excesiva durante la jornada laboral representan los factores de riesgo fisiológicos o de sobrecargas físicas del

personal de enfermería más conocidas (Manual de salud ocupacional, 2005; pp. 29-31)

Son todos aquellos objetos, puestos de trabajo y herramientas, que por el peso, tamaño, forma o diseño, encierran la capacidad potencial de producir fatiga física o desórdenes músculo-esqueléticos, por obligar al trabajador a realizar sobreesfuerzos, movimientos respectivos y posturas inadecuadas (Nava, 2008,p. 8).

Sus indicadores son:

Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos forzados, trabajos prolongados de pie, dimensiones inadecuadas.

3.2.6 Riesgos psicosociales:

La organización del personal de enfermería puede ser fuente de estrés y problemas de salud del personal. En general la actividad de enfermería se caracteriza por su supervisor y control de superiores masculinos, casi siempre médico, bajas remuneraciones, sistema de jornadas por turno generalmente relativo incluyendo nocturno y en países como el nuestro se observa frecuente alargamiento de las jornadas por horas extras o doble turno, altas cargas físicas o psicológicas. Los cambios de turno laboral originan problemas personales (insomnio, irritabilidad, dispepsia), como la relación familiar (alteraciones de la organización doméstica), y social (mayor aislamiento y menor participación en actividades colectivas). El trabajo nocturno se realiza en situaciones de desactivación que exige un doble esfuerzo, ocasionando mayor fatiga; además esto no se elimina totalmente, lo cual lleva a una situación de fatiga crónica (Manual de salud ocupacional, 2005, pp. 27-30).

Se refiere a la interacción de los aspectos propios de las personas (edad, patrimonio genético, estructura sociológica, historia, vida familiar, cultura) con las modalidades de gestión administrativa y demás aspectos organizacionales inherentes al tipo de proceso productivo. La dinámica de dicha interacción se caracteriza especialmente por la capacidad potencial (Nava, 2008, p. 9).

Sus indicadores son: Organización del trabajo, relaciones interpersonales, ambiente de trabajo, contenido de la tarea.

3.3. Teórica y/modelos.

3.3.1. Teoría de Dorotea Orem.

Dorotea Orem. (Citado por Donohue, J.; 2001) Concibe a la persona (trabajador) como ser bio-sico-social, capaz de aprender y satisfacer los principios de auto-cuidado, el cual es afectado por su entorno definido como factores físicos, biológicos, químicos, sociales, que puede influir o interactuar en la salud de la persona entendida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental” entendiéndola como un concepto inseparable de los factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, la cual debe incluir la promoción, la prevención y la rehabilitación de ésta.

Inicialmente compensa las limitaciones, la guía y apoyo físico, emocional y psicológico, ofreciendo un entorno que fomente el desarrollo de la persona además cumple la función más importante de orientar, enseñar y educar a los trabajadores en el cuidado y apropiación de su salud. El autocuidado es una actividad del individuo aprendida por éste y orientada hacia un objetivo. Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar. El autocuidado, es una estrategia para la promoción de salud, indica la capacidad y el poder de los trabajadores para el cuidado de su salud y bienestar.

3.3.2. Teoría del entorno de Florence Nightingale

La teoría del entorno fue creada por Florence Nightingale, una enfermera considerada mundialmente como madre de la enfermería moderna. Esta teoría trata sobre la influencia que tiene el entorno en la salud de las personas.

Florencia Nightingale en su teoría está estrechamente relacionada con su orientación fisiológica sobre la interacción paciente-entorno y los principios y reglas sobre los que sustentó su ejercicio profesional. Nightingale creía que la

enfermedad era un proceso reparador. La manipulación del medio externo(a través de la ventilación, el calor, la luz, la dieta, la limpieza y el nivel de ruido) contribuían a este proceso reparador y el bienestar del paciente.

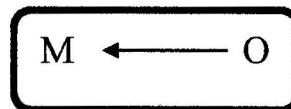
El presente trabajo se basa en el riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería en su medio de trabajo es por ello que la teoría que se aplica es la de Florencia Nightingale ya que ella se preocupó por mantener una atención sanitaria adecuada y disponer de un entorno saludable, su teoría de los cinco componentes esenciales de la salud ambiental (aire puro, agua pura, alcantarillado eficaz, limpieza y luz)

IV. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. Diseño de contrastación de la hipótesis investigación.

El trabajo de investigación es descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo (Pineda & Alvarado, 2008, pp. 80-82).

El diseño de investigación es descriptivo de una sola casilla que se representa a continuación:



DONDE:

M= Profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima.

O = Nivel de riesgo laboral

4.2. Universo Muestral.

Estuvo constituido por todos los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, haciendo un total de 72 enfermeros y enfermeras (Oficina de Jefatura de Enfermería, 2015).

✓ Criterio de inclusión:

- Profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, Junio-Agosto del 2015.
- Enfermeras(os) que aceptan en forma voluntaria participar del estudio.

✓ Criterio de exclusión:

- Profesionales de enfermería que se encuentren con licencia, suspendidos o de vacaciones.

4.3. Método, técnica e instrumento de recolección de datos

a) **Método:** Se utilizó el método de la encuesta. (Canales, 2005, p. 43).

b) **Técnica:** Para medir la variable de estudio se utilizó la técnica de cuestionario. (Canales, 2005, p. 43)

c) **Instrumento:** Para medir la variable “Nivel de riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería” se utilizó el formulario de cuestionario Nivel de riesgo laboral (con escala Likert), elaborado por Valle (2013) y modificado por la autora; el cual contiene 35 ítems divididos de acuerdo a sus dimensiones: biológicos (8), físicos (8), químicos (6), ergonómicos (6) y psicosocial (7), la escala Likert tuvo los siguientes puntajes.

✓ Muy frecuente :3pts.

✓ Frecuente :2pts.

✓ Poco frecuente :1pts.

El ítem 8 de la dimensión biológica; el ítem 1y2 de la dimensión física; el ítem 1, 2 y 6 de la dimensión ergonómica; el ítem 4, 5, 6 y 7, el criterio de calificación el puntaje es el contrario,

✓ Muy frecuente : 1pts.

✓ Frecuente : 2pts.

✓ Poco frecuente : 3pts.

Puntaje respectivo para la medición final por cada dimensión es el siguiente:

Dimensión biológica:

✓ Bajo : 8 a 13pts.

✓ Medio : 14 a 19pts.

✓ Alto : 20 a 24pts.

Dimensión física:

✓ Bajo : 8 a 13pts.

✓ Medio : 14 a 19pts.

✓ Alto : 20 a 24pts.

Dimensión química:

- ✓ Bajo : 6 a 9pts.
- ✓ Medio : 10 a 13pts.
- ✓ Alto : 14 a 18pts.

Dimensión ergonómica:

- ✓ Bajo : 6 a 9pts.
- ✓ Medio : 10 a 13pts.
- ✓ Alto : 14 a 18pts.

Dimensión psicológica:

- ✓ Bajo : 7 a 11pts.
- ✓ Medio : 12 a 16 pts.
- ✓ Alto : 17 a 21pts.

El puntaje respectivo para la medición final de la variable es el siguiente:

El puntaje máximo es 105 y el mínimo es 35 pts.

- ✓ Bajo : 35 a 58 pts.
- ✓ Medio : 59 a 82pts.
- ✓ Alto : 83 a 105pts.

Validez y confiabilidad

Para determinar la validez estadística del instrumento de medición de la variable en estudio: nivel de riesgo laboral, se realizó mediante la participación de cinco profesionales como jueces de expertos, obteniendo como resultado el valor de 8.88178, dado que supera lo establecido por la teoría (1.64) el cual indica que el instrumento es adecuado (Anexo N°3).

Así mismo para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba piloto aplicada a 20 profesionales de enfermería los cuales fueron parte de mi universo muestral, encontrando un Alfa de Crombach para determinar la confiabilidad del instrumento de 0.738 lo cual indica que el instrumento es aceptable (Anexo N°4)

d) Procedimiento de recolección de datos.

- Se presentó una solicitud al decano de la Facultad de Ciencias de la Salud para que emita una solicitud de permiso al Director del Hospital Regional Virgen de Fátima para el desarrollo del estudio.

- Se coordinó con la Jefa de Enfermera(os) del Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas-2015 al cual se le pidió su colaboración para la ejecución del proyecto y esto permitirá tomar la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión.

- Se aplicó el instrumento de medición de la variable en estudio a la muestra seleccionada en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas en los meses de Junio a agosto del año 2015.

4.4. Análisis de resultados.

Una vez concluida la aplicación del instrumento se procedió a la tabulación de los datos de acuerdo a los objetivos planteados en el proyecto de investigación.

Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva, los datos fueron codificados y procesados en el formato del Software estadístico SPSS versión 20 y del programa de Excel versión 2010, de las cuales se obtuvieron las distribuciones absolutas y porcentuales. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos de barras.

V. RESULTADOS:

Tabla 01: Nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015.

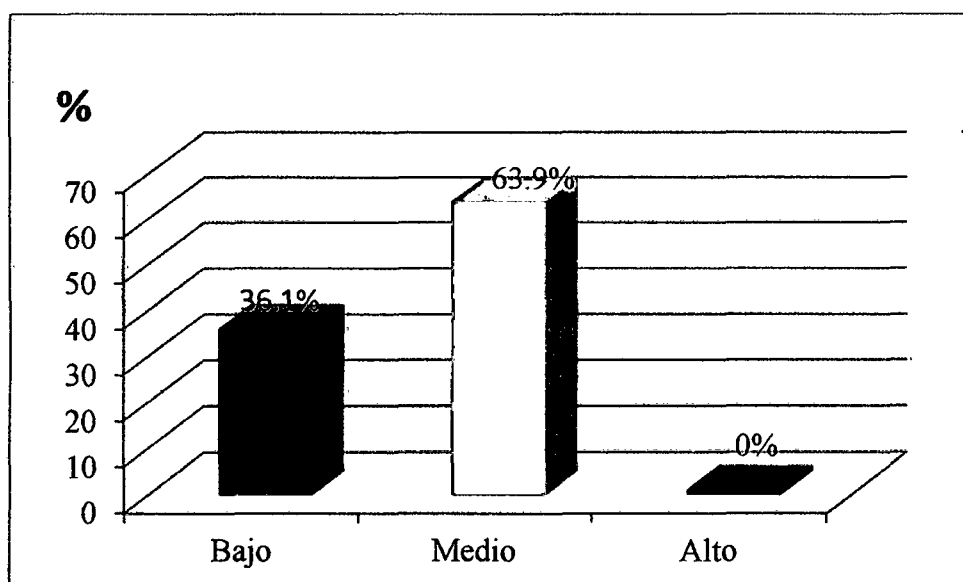
Riesgo laboral	Nº	%
Bajo	26	36.1
Medio	46	63.9
Alto	00	0.0
TOTAL	72	100.0

Fuente: Formulario de cuestionario nivel de riesgo laboral.

Interpretación:

En la tabla se observa que del 100% (72) de los profesionales de enfermería el 63.9% (4) están expuesto a un nivel de riesgo laboral medio; el 36.1% (26) a un nivel de riesgo laboral bajo y el 0% (0) riesgo laboral alto.

Figura 01: Nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015.



Fuente: Tabla 01.

Tabla 02: Nivel de riesgo biológico al que se encuentran expuestos los profesionales de Enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2015.

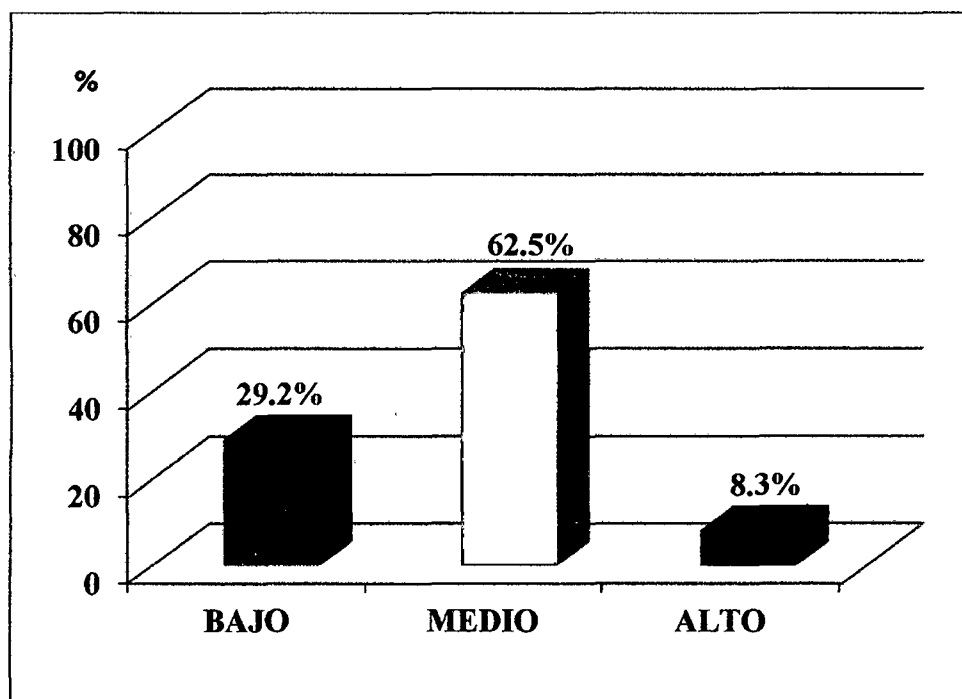
Riesgo biológico	Nº	%
Bajo	21	29.2
Medio	45	62.5
Alto	6	8.3
TOTAL	72	100.0

Fuente: Formulario de cuestionario nivel de riesgo laboral.

Interpretación:

En la tabla se observa que del 100%(72) de los profesionales de enfermería; El 62.5%(45) se encuentran expuestos a un nivel de riesgo biológico medio y el 29.2%(21) tienen un nivel de riesgo biológico bajo y el 8.3%(6) tienen riesgo biológico alto.

Figura 02: Nivel de riesgo biológico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2015.



Fuente: Tabla 02.

Tabla 03: Nivel de riesgo físico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas – 2015.

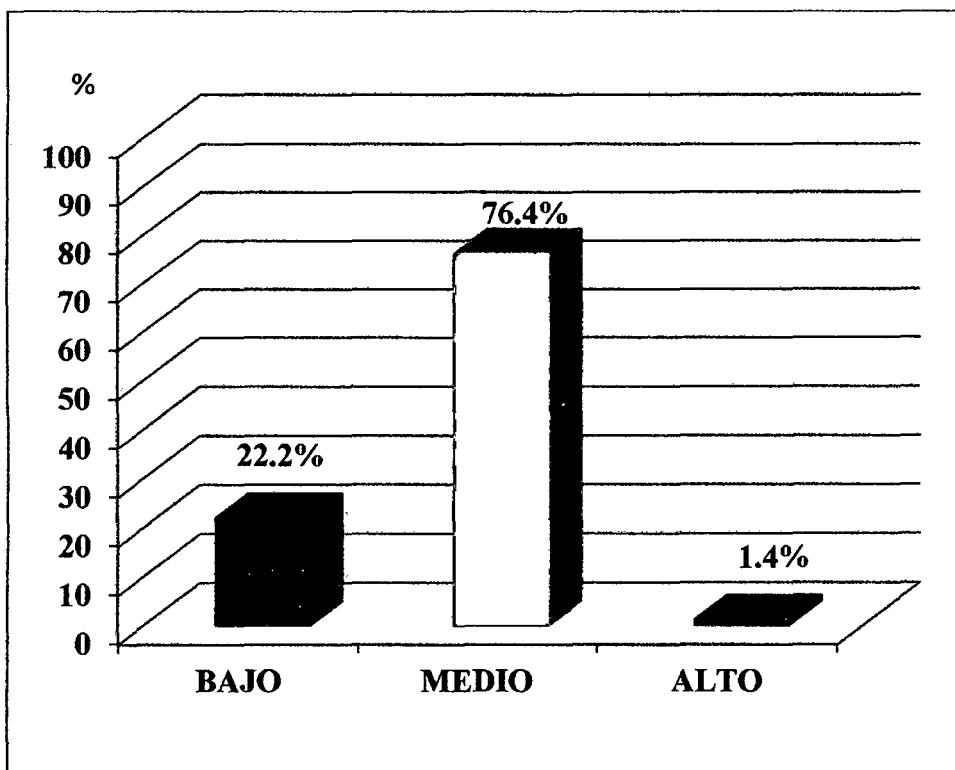
Riesgo físico	Nº	%
Bajo	16	22.2
Medio	55	76.4
Alto	01	1.4
TOTAL	72	100.0

Fuente: Formulario de cuestionario nivel de riesgo laboral.

Interpretación:

En la tabla se observa que del 100%(72) de los profesionales de enfermería; el 76.4%(55) están expuestos a un nivel riesgo físico medio; el 22.2%(16) tienen riesgo físico bajo y el 1.4%(1) tienen un nivel de riesgo físico alto.

Figura 03: Nivel de riesgo físico al que se encuentran expuestos los profesionales de Enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas – 2015.



Fuente: Tabla 03.

Tabla 04: Nivel de riesgo químico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2015.

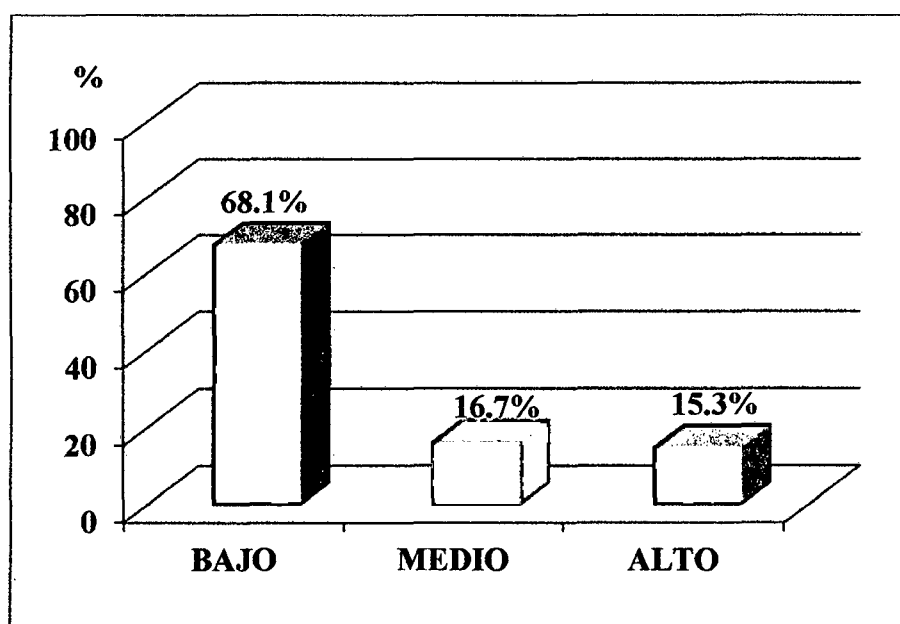
Riesgo químico	Nº	%
Bajo	49	68.1
Medio	12	16.7
Alto	11	15.3
TOTAL	72	100.0

Fuente: Formulario de cuestionario nivel de riesgo laboral.

Interpretación:

En la tabla se observa que del 100%(72) de los profesionales de enfermería; el 68.1%(49) están expuestos a un nivel de riesgo químico bajo; el 16.7%(12) a un riesgo químico medio y el 15.3 (11) tienen exposición a un nivel de riesgo químico alto.

Figura 04: Nivel de riesgo químico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas – 2015.



Fuente: Tabla 04.

Tabla 05: Nivel de riesgo ergonómico al que se encuentran expuestos lo profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas. 2015.

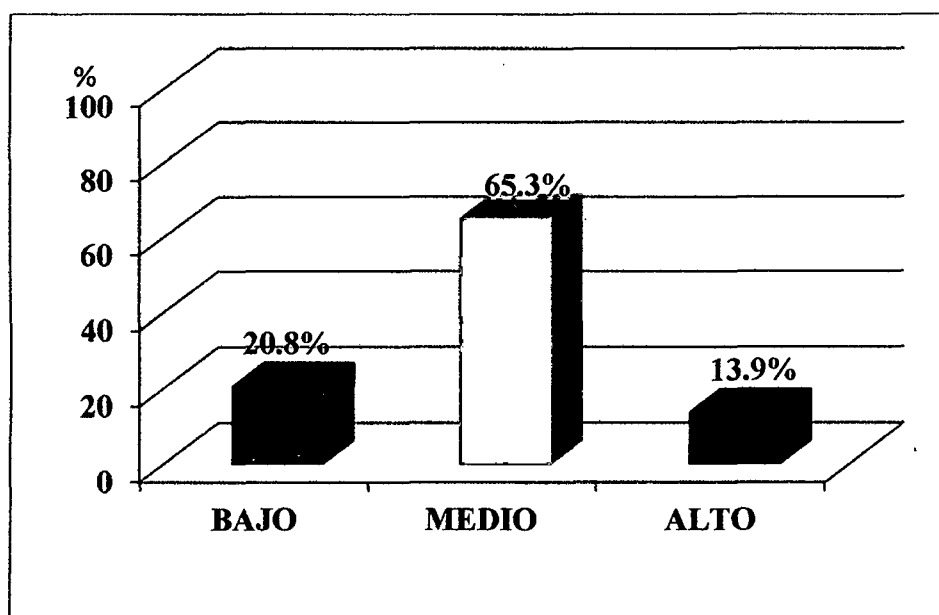
Riesgo ergonómico	N°	%
Bajo	15	20.8
Medio	47	65.3
Alto	10	13.9
TOTAL	72	100.0

Fuente: Formulario de cuestionario nivel de riesgo laboral.

Interpretación:

En la tabla se observa que del 100% de los profesionales de enfermería; El 65.3%(47) se encuentran expuestos a un nivel de riesgo ergonómico medio; el 20.8%(15) de los profesionales de enfermería están expuestos a un nivel de riesgo bajo y el 13.9%(10) de los profesionales de enfermería tienen un nivel de riesgo ergonómico alto.

Figura 05: Nivel de riesgo ergonómico al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas. 2015.



Fuente: Tabla 05.

Tabla 06: Nivel de riesgo psicosocial al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas. 2015.

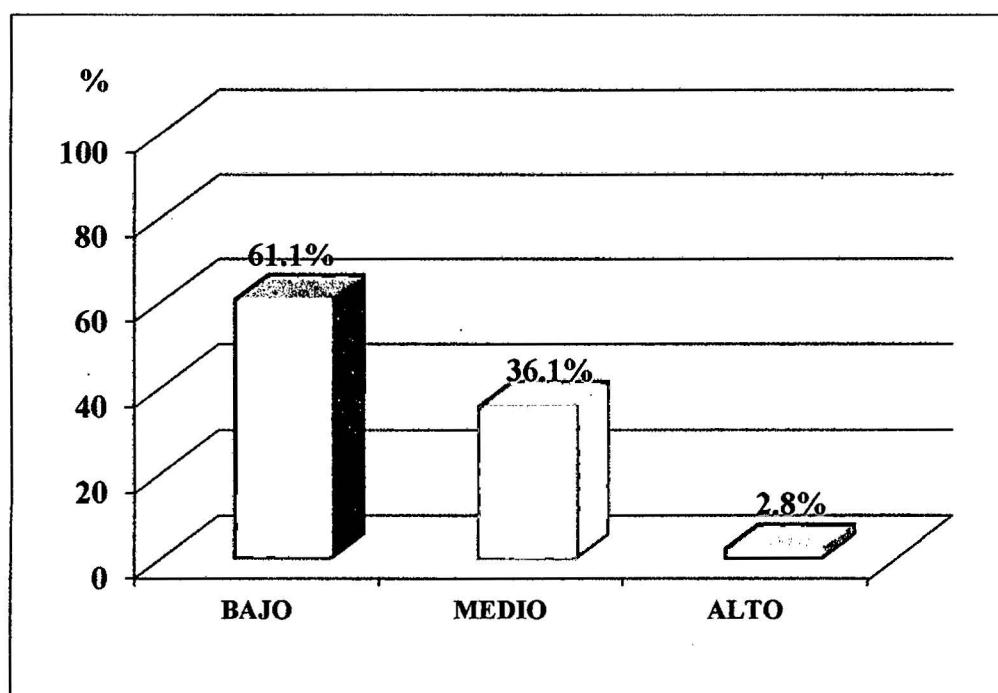
Riesgo psicosocial	Nº	%
Bajo	44	61.1
Medio	26	36.1
Alto	02	2.8
TOTAL	72	100.0

Fuente: Formulario de cuestionario nivel de riesgo laboral.

Interpretación:

En la tabla se observa que del 100%(72) de los profesionales de enfermería; el 61.1%(44) se encuentran expuestos a un nivel de riesgo psicosocial bajo. El 36.1%(26) a un riesgo psicosocial medio y el 2.8%(2) a un nivel de riesgo psicosocial alto.

Figura 06: Nivel de riesgo psicosocial al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas. 2015.



Fuente: Tabla 06.

VI. DISCUSIÓN

En la tabla/figura 01, se observa que los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima; la mayoría se encuentran expuestos a un nivel de riesgo laboral medio, seguido de riesgo bajo y finalmente ninguno presenta exposición de riesgo alto.

En su estudio Morán (2009), determinó que el personal de enfermería refirió estar más expuesto a sangre y sus componentes, líquido peritoneal y líquido amniótico. Las vías de entrada de los agentes infecciosos son la vía transcutánea y la conjuntival. También refirió que no existe un sistema de ventilación operativo dentro del quirófano, como tampoco sensores de ambiente que conserven una temperatura adecuada. Así mismo, expresaron estar más expuestos a formaldehído, glutaraldehído, propofol, yodo, sevorane y formol. Durante su labor manifestaron que permanecen en una postura fija por tiempo prolongado sin realizar una pausa o descanso. Es común que realicen movimientos y/o adapten posturas forzadas que pueden producir lesiones y/o daño. Contrastando con la presente investigación se puede decir que existe una diferencia ya que en el estudio realizado por Morán se observa que los profesionales de enfermería se encuentran expuestos un nivel alto de riesgos laborales mientras que en la presente investigación los profesionales de enfermería se encuentran expuestos de un nivel medio a bajo riesgo laboral. Se puede decir, que todo esto se debe a que en la mayoría de los ambientes de trabajo hospitalario, los profesionales de enfermería con cierta frecuencia carecen de las condiciones para llevar a cabo sus labores de una manera idónea y de esta forma evitar condiciones riesgosas que puedan influir negativamente en su salud, a pesar que existen normas como las de bioseguridad y medidas de protección diseñadas para ser aplicadas.

Asimismo Mansilla (2011) en su estudio nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los enfermeros que trabajan en el servicio de emergencias, encontró que los profesionales de enfermería se encuentran expuestos en un nivel alto (60%). Mientras que Dorotea Orem considera a la persona (trabajador) como ser bio-sico-social, capaz de aprender y satisfacer los principios de auto-cuidado, el cual es afectado por su entorno definido como factores físicos, biológicos, químicos, sociales, que puede influir o interactuar en la salud de la persona entendida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la

función física y mental” entendiéndola como un concepto inseparable de los factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, la cual debe incluir la promoción, la prevención y la rehabilitación de ésta.

La presente investigación comparando con la de Mansilla se observa que no existe similitud porque en su estudio, los profesionales de enfermería se encuentran expuestos a un nivel de riesgo laboral alto mientras que en el presente estudio el profesional de enfermería se encuentra expuesto a un nivel de riesgo laboral de medio a bajo. Contrastando con la teoría de Dorotea Orem se puede decir que el profesional de enfermería como ser bio-psico-social se encuentra expuesto a múltiples riesgos laborales por la propia naturaleza de su trabajo, puesto que brinda el cuidado holístico y una atención directa al paciente. Del mismo modo, según Benavides (1997) define como riesgo laboral, todo objeto, sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que pueda contribuir a provocar un accidente de trabajo agravar las consecuencias del mismo o producir aún a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores.

Por otro lado Salazar (2009) en su investigación determinó que el personal de enfermería está expuesto a los factores de riesgo biológico, químico, físico, mecánico, ergonómico y psicológico, encontrándose que el 84% está inmunizado contra hepatitis b, manipulan con mayor frecuencia sangre, orina, esputo y heces en un 100%; también está expuesto a riesgo físico y mecánicos porque existen fallas en los equipos eléctricos y falta de mantenimiento y señalización de las instalaciones eléctricas 82,2%. Los riesgos químicos están presentes por el contacto frecuente con medicamentos, látex y antisépticos con 100% para cada uno, riesgos ergonómicos ya que el personal adopta la postura de pie en un 100% y las actividades la realizan en forma individual con un 84% riesgos psicológicos porque un 66,7% no realiza periodos de descanso durante su jornada laboral.

Entonces Frente a este se puede decir que los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima se encuentran expuestos a múltiples riesgos laborales tales como: biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales ya que estos facilitan los posibles accidentes así como de las graves enfermedades que de ellos se pueden derivar, por otro lado también se observa que los enfermeros por la naturaleza de su trabajo, sobrecarga laboral, exceso de pacientes no tienen una adecuada práctica de

medidas de bioseguridad así también puede ser que en muchos casos exista la falta de insumos para la misma.

En la tabla/figura 02, se observa que del total de los profesionales de enfermería encuestados; la mayor parte se encuentran expuestos a un nivel de riesgo biológico medio, seguido de un riesgo bajo y posteriormente una mínima parte se encuentran expuestos a un nivel de riesgo alto.

Flores y Gascón (2010) en su investigación sobre riesgo ocupacional biológico en el personal de enfermería, demostraron que el personal de enfermería en su mayoría, (60,0%) contestaron tener siempre contacto con fluido sanguíneo y secreciones, teniendo un riesgo muy alto de contaminarse, mientras que 20,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo alto y 20,0% contestaron algunas veces teniendo un riesgo moderado, la cual se observa que existe una cierta diferencia, el profesional de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima referente a la dimensión biológica, el 60.5% tienen una exposición a un nivel de riesgo medio mientras que en la investigación de Flores y Gastón el 60% del personal de enfermería están expuestos a un riesgo muy alto .

Por otro lado en un estudio realizado por López (2012) sobre riesgos biológicos nos menciona que el 88% han tenido contacto directo con sangre (sin protección), 68% contacto directo con secreciones orales; 80% no practica el lavado de manos quirúrgico antes de entrar a la unidad; 52% emplean métodos de barreras; 64% no reciben la vacuna contra el virus de Hepatitis B. El personal practicante de enfermería está expuesto a riesgos biológicos dentro del área laboral de Neonatología

Así mismo Reymundes (2014) menciona que los trabajadores de salud entre los que se encuentran los profesionales de enfermería, al desarrollar sus actividades en una institución de salud, están expuestos a múltiples variados riesgos ocupacionales uno de ellos es derivados del manejo de fluidos y/o secreciones biológicas que pueden repercutir no solo en la salud sino también en su desempeño profesional. Tal es así que los riesgos biológicos están presentes en todos los lugares del sector salud e incluyen gérmenes patógenos transmitidos por aire y sangre, tales como los agentes causales de tuberculosis, hepatitis, infección por VIH/SIDA, entre otros.

Con lo referente a los riesgos biológicos López (2012) nos dice que consiste en la presencia de un organismo, o la sustancia derivada de un organismo, que plantea (sobre todo) una amenaza a la salud humana. Esto puede incluir los residuos sanitarios, muestras de un microorganismo, virus o toxina (de una fuente biológica). El término y su símbolo asociado se utilizan generalmente como advertencia, de modo que esas personas potencialmente expuestas a las sustancias lo sepan para tomar precauciones.

Por lo tanto al igual que Benavides (1997) se concluye que todo esto se debe a que los profesionales de enfermería están en contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente (saliva, esputo, sangre, heces, etc.) sin las medidas de protección personal adecuada (guantes, tapabocas, batas, etc.) y sin condiciones de trabajo adecuadas, que permitan el cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas así mismo la falta de recursos necesarios para la prevención de este tipo de riesgo todos estos son las causas principales para contraer enfermedades infectocontagiosas y/o profesionales y así dañar la salud y la integridad física del profesional de enfermería.

En la tabla/figura 03, se observa que del 100% de los profesionales de enfermería encuestados; el 76.4% se encuentran expuestos a un nivel de riesgo físico medio; luego el 22.2% están expuestos a riesgo físico bajo y el 1.4% tienen nivel de riesgo físico alto.

Manrique (2010) en su investigación demostró que los factores físicos como el ruido está presente de forma continua en la unidad afirmada (85%), la iluminación fue directa pero no suficiente (65%), la temperatura estuvo en nivel alto (95%) y hubo exposición a las radiaciones (60%).

Comparando el estudio anterior con la presente investigación se puede apreciar que hay una cierta diferencia en los resultados, ya que el 76.4% de los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima, en cuanto a la dimensión física, se encuentran expuestos a un nivel de riesgo medio; mientras que en el estudio anterior realizado por Manrique (2010) se observa que el 95% las enfermeras se encuentran expuestos a un nivel alto de riesgo físico.

Así mismo Reymundez (1013) con respecto al riesgo físico menciona que en este grupo entran el ruido, la exposición a radiaciones ionizantes y no ionizantes, las condiciones de iluminación y ventilación deficientes en los hospitales, así como las

temperaturas inconfortables (calor ambiental), por el mal funcionamiento en algunos servicios de los aires acondicionados o la ausencia de otra forma de ventilación forzada. Por otro lado también son los factores ambientales de naturaleza física que pueden provocar efectos adversos a la salud según sea la intensidad, exposición y concentración de los mismos. Dentro de estos encontramos, la iluminación, el ruido, las radiaciones ionizantes (rayos x, sustancias radioactivas, radiaciones alfa y beta, los neutrones, y los rayos gamma).

Así mismo la teoría del entorno de Florence Nightingale nos habla sobre la influencia que tiene el entorno en la salud de las personas, esta teoría está estrechamente relacionada con su orientación fisiológica sobre la interacción paciente-entorno y los principios y reglas sobre los que sustentó su ejercicio profesional. Nightingale creía que la enfermedad era un proceso reparador, la manipulación del medio externo(a través de la ventilación, el calor, la luz, la dieta, la limpieza y el nivel de ruido) contribuían a este proceso reparador y el bienestar del paciente.

Entonces frente a estos resultados se puede apreciar que en el Hospital Regional Virgen de Fátima estas condiciones todavía se encuentran un poco deficientes, por eso es necesario resaltar que la amplitud, el orden y la limpieza, así como el confort de los ambientes de trabajo son condiciones básicas para el buen desempeño laboral.

En la tabla/figura 04, se observa que del 100%(72) de los profesionales de enfermería; el 68.1% se encuentran expuestos a un nivel de riesgo químico bajo; seguido de un riesgo químico medio y el 15.3% tienen un nivel de riesgo químico alto.

Fernández (2013) realizó una investigación sobre exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería. Encontrando, según las dimensiones de su variable en estudio; que del total de los profesionales de enfermería encuestados el 72% presentan exposición a riesgos ocupacionales de mediano a alto riesgo con respecto a la dimensión biológica y física; sólo en la dimensión química presenta una exposición de medio a bajo riesgo; Contrastando con la investigación realizada por Fernández y el presente estudio existe similitud en los resultados ya que se aprecia que el 84.8% de los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima presentan una exposición de un nivel medio a bajo riesgo químico.

Así mismo Reymundez (2014) menciona el impacto en algunos químicos, especialmente a nivel de gases y vapores. La toxicidad derivada puede ser de corta duración y alta concentración (aguda) o de prolongada duración y baja concentración (crónica). Los efectos de la primera afectan primordialmente la salud del paciente, pues la velocidad de reacción, la capacidad de concentración es de alerta máxima y la claridad del juicio clínico atentan contra los fundamentos del ejercicio práctico de la anestesiología, conduciendo a errores de manejo que inevitablemente se traducen en mayor morbo mortalidad; aunque posee también efectos deletéreos sobre la salud de los profesionales expuestos.

Por otro lado contrastando con la teoría según el manual de salud ocupacional nos dice que los riesgos químicos son todas sustancias orgánicas, inorgánicas, naturales o sintéticas que pueden presentarse en diversos estados físicos en el ambiente de trabajo, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos y en cantidades que tengan probabilidades de lesionar la salud las personas que entran en contacto con ellas.

Con lo referente a esto Borges (2008) nos menciona que en los hospitales se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas, unas conscientemente y muchas otras sin tener conocimiento de su manipulación, pudiendo un buen número de ellas ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daño sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer. Por otro lado menciona que el eczema alérgico profesional es uno de los procesos más frecuentes entre el personal sanitario, especialmente en las enfermeras y enfermeros, ayudantes de cirugía, personal de laboratorios y otros; debido al contacto repetido con productos químicos, medicamentos, anestésicos, antisépticos, así como a las prácticas de frecuentes lavados y cepillados de las manos y antebrazos. Entre el personal de traumatología no es infrecuente el “síndrome de las manos secas”, debido a la manipulación del yeso. Entre las numerosas sustancias que se utilizan en los hospitales y cuyos efectos adversos a la salud son conocidos, merecen especial atención el glutaraldehído, el formol y el óxido de etileno (utilizados en los procesos de desinfección y esterilización), así como los citostáticos y los gases anestésicos.

Entonces frente a esto se concluye que en el Hospital Regional Virgen de Fátima los profesionales de enfermería en su gran mayoría se encuentran expuestos a un nivel medio

de riesgo química porque así como nos menciona Borges, los enfermeros utilizan o están expuestos a grandes cantidades de sustancias químicas, unas conscientemente y muchas otras sin tener conocimiento de su manipulación, ya que estos pueden ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer.

En la tabla/figura 05, se observa que del 100% de profesionales de enfermería encuestados; más del 50% están expuestos a un nivel de riesgo ergonómico medio; seguido de un nivel de riesgo ergonómico bajo y un nivel de riesgo ergonómico alto, respectivamente.

Según, Rodríguez (2007), en un estudio realizado sobre riesgos ocupacionales y accidentes laborales en trabajadores de distritos de la región Amazonas. Encontró que los trabajadores presentaban los siguientes riesgos: físicos (24,18%), físico-psicosociales (17,22%), físico-ergonómico-psicosociales (10,26%), físico- biológicos (9,52%). problemas ergonómicos: lumbalgia (32,2%).

Comparando con el presente estudio existe cierta similitud en los resultados, puesto que se observa que el 65.3% de los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima se encuentran expuestos a un nivel medio de riesgo ergonómico mientras que en el estudio realizado por Rodríguez un 10,26% presentan riesgos ergonómicos.

Así mismo Briceño (2005) en su estudio sobre los riesgos ergonómicos determinó una alta prevalencia de los mismos, acompañada de valores de riesgo relativo que permitirían explicar el alto índice de patologías encontradas tales como: Lumbalgias, cervicalgias y dorsalgias, también menciona que los problemas ergonómicos que sufre el personal de enfermería podrían estar asociados a la deficiencia de las instalaciones, manipulación manual de cargas y movilización de pacientes, entre otros, así mismo menciona que se han realizado algunos estudios epidemiológicos sobre las dorsalgias del personal de enfermería, en comparación con otros grupos de población, dentro y fuera del sector sanitario, este personal padece una tasa relativa elevada de dorsalgias, síntomas neurológicos y algias de esfuerzo.

Por otro lado Salazar (2009) menciona que desde hace muchos años estudios epidemiológicos han puesto en evidencia, particularmente a nivel de la región lumbar (lumbalgia) es uno de los principales problemas de salud laboral del personal responsable del cuidado de los pacientes a nivel hospitalario. La lumbalgia es causa de elevadas tasas de morbilidad y ausentismo laboral además de demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial.

Contrastando con la teoría (Manual de salud ocupacional, 2005) define Ergonomía: es el conjunto de disciplinas y técnicas orientadas a lograr la adaptación de los elementos y medios de trabajo al hombre, que tiene como finalidad hacer más efectiva las acciones humanas, evitando en lo posible la fatiga, lesiones, enfermedades y accidentes laborales.

Frente a esto se puede decir que los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima realizan frecuentemente actividades de manipulación de los pacientes y los elevados niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongada, posturas incómodas como por ejemplo: torsión o flexión del tronco y/o la marcha excesiva durante la jornada laboral representan los factores de riesgo fisiológicos o de sobrecargas físicas, constituyendo un riesgo de morbilidad en los profesionales de enfermería.

En la tabla/figura 06 se observa que del total de los profesionales de enfermería encuestados; la mayoría tienen una exposición a un nivel de riesgo psicosocial bajo, seguido de una exposición a un riesgo psicosocial medio y luego alto.

Valle (2013) realizó un estudio sobre estilos de vida y exposición a factores laborales del profesional de enfermería, donde demostró que del 100%(20) de las enfermeras encuestadas, el 55%(11) se encuentran expuestas a los factores laborales de riesgo medianamente mientras que el 45%(9) se encuentran altamente expuestas. Concluyendo que la mayoría de los profesionales de enfermería del Hospital de Apoyo Bagua se encuentran altamente expuesto a factores laborales de riesgo en la dimensión biológica mientras que en las otras dimensiones (ergonómica, físico y psicosocial), se encuentran medianamente expuestos. Comparando la presente investigación con la anterior se puede apreciar que existe cierta diferencia en los resultados ya que el 61.1% de los profesional de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima se encuentran

expuestos a un nivel de riesgo psicosocial bajo, mientras que en la investigación realizada por Valle con lo referente a ésta dimensión se encuentran medianamente expuestos.

Por otro lado Tuyupampa y Ulco (2008) mencionan que los riesgos psicosociales deben ser atendidos como toda condición que experimenta el hombre en cuanto se relaciona con su medio circundante y con la sociedad que lo rodea, también utilizan el término inglés stress (que significa esfuerzo, tensión) para calificar al conjunto de reacciones de adaptación que manifiesta el organismo, las cuales pueden tener consecuencias positivas (como mantenernos vivos), o negativas si nuestra reacción es demasiado intensa o prolongada en tiempo, resulta nociva para nuestra salud.

Así mismo el Comité Mixto de la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud (OIT/OMS) define a los factores psicosociales en el trabajo como "interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el empleo y las condiciones de su organización, por una parte; y por la otra, las capacidades del empleado, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo; todo lo cual a través de percepciones y experiencias influyen en la salud y el rendimiento". Como ejemplos de variables psicosociales se encuentran: la carga de trabajo, las jornadas exhaustivas, los malos hábitos de trabajo, escasa utilización de habilidades, falta de reconocimiento, pobre apoyo social, supervisión estricta, entre muchos otros.

Frente a esto se puede concluir que la deficiente remuneración, el doble turno, el trabajo nocturno, así como las exigencias físicas y psíquicas del trabajo de atención a los enfermos en condiciones precarias en nuestro hospital, sin la cantidad y calidad de insumos a causa de la llamada crisis hospitalaria, el elevado volumen de pacientes y ritmo de trabajo generan un perfil de malestares y/o enfermedades caracterizado por: trastornos del estado de humor y sentimiento (irritabilidad, depresión), fatiga crónica, trastornos del sueño, cefaleas, trastornos gastrointestinales, trastornos alimentarios y otros.

VII. CONCLUSIONES

1. La mayoría de los profesionales de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima se encuentran expuestos a un nivel de riesgo laboral medio a bajo; haciéndoles susceptibles a contraer diversas enfermedades ocupacionales.
2. Según la dimensión biológica, del total de los profesionales de enfermería encuestados la mayoría se encuentran expuestos desde un nivel de riesgo laboral medio a bajo.
3. Los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima, según su dimensión física, la mayoría están expuestos a un nivel de riesgo laboral de medio a bajo.
4. Así mismo según la dimensión química la mayor parte de los profesionales de enfermería se encuentran expuestos de un nivel medio a bajo riesgo seguidamente de un nivel alto.
5. De la misma manera del total de los profesionales de enfermería encuestados, la mayor parte se encuentran expuestos a un nivel medio a bajo riesgo laboral ergonómico.
6. Finalmente según la dimensión psicosocial también se demostró que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería encuestados se encuentran expuestos de un nivel bajo a medio riesgo laboral.

VIII. RECOMENDACIONES

Al Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas.

1. Diseñar estrategias educativas en los profesionales de enfermería desde el momento de ingreso al campo laboral con un monitoreo y evaluación constante de las normas de bioseguridad.
2. Capacitar a los profesionales de enfermería en la importancia y el adecuado manejo de las normas de bioseguridad

A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

1. Concientizar a los estudiantes durante el desarrollo académico sobre la importancia de un adecuado manejo de las normas de bioseguridad para así de esta manera poder disminuir los riesgos durante su vida profesional.

A los profesionales de Enfermería.

1. Poner en práctica del manejo adecuado de bioseguridad para evitar y disminuir los riesgos laborales a los que están expuestos diariamente durante su jornada laboral.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DE LIBROS:

1. Benavides, F y cols (1997). *Salud Laboral. Conceptos y Técnicas para la Prevención de Riesgos Laborales*. Madrid: Mansson S.A.
2. Canales, F. (1994). *Metodología de la investigación*. España: Editorial Interamericana.
3. Hernández (1997). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.
4. Nava, R. (2008). *Factores de riesgo*: Departamento de Salud Pública. Facultad de Medicina. España: UNAM.
5. OIT (2002). *Ministerio de trabajo y asuntos sociales, lista de comprobación ergonómica*. Madrid: Panamericana de la Salud.
6. Pineda & Alvarado(2008).*Metodología de la investigación*. Washinton: OPS
7. Organización Internacional del Trabajo/Organización Mundial de la Salud(2008). *Factores psicosociales en el trabajo: naturaleza, incidencia y prevención. Informe del comité mixto OIT/OMS sobre medicina del trabajo*. Ginebra: OIT/OMS.

DE TESIS Y MONOGRAFÍAS

1. Bautista Y, Gimenez A, Lopez C, et al (2004). *Factores de riesgo laboral del personal de enfermería* (Tesis de pregrado). Hospital Central Universitario. Barquisimeto, Estado Lara.
2. Tuyopanta y Ulco (2008) *riesgos laborales en el personal de enfermería* (tesis de postgrado). Hospital Carlos Andrade Marín, Quito.

3. Fernández, V (2013). *Exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería* (Tesis de pregrado). Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas.
4. Reymundez (2014). *Factores de riesgo ocupacional en enfermera* (tesis de postgrado) red de salud, Huamanga.
5. Flores y Gascón (2010). *Riesgo ocupacional biológico en el personal de enfermería, emergencia de adultos* (Tesis de pregrado). Hospital Dr. Hector Noel Joubert, Venezuela.
6. Mansilla, M (2011). *Nivel de riesgos laborales a los que se encuentran expuestos los enfermeros* (Tesis de pregrado). Hospital Municipal de Urgencias, Córdoba.
7. Moran, C (2010). *Riesgos laborales del profesional de enfermería* (tesis de pregrado). Hospital Sergio, Lima.
8. Rodríguez, C, (2009). *Exposición a peligros ocupacionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía* (Tesis de pregrado). Bogotá.
9. Rodríguez, M (2007). *Riesgos ocupacionales y accidentes laborales en trabajadores* (Tesis de postgrado). Distritos de la región Amazonas, Amazonas-Chachapoyas.
10. Salazar, C (2009). *Factores de Riesgos Laborales en el Personal de Enfermería* (Tesis de Postgrado). Universidad Nacional Experimental de Guayana, Venezuela.
11. Valle, A (2013). *Estilos de vida y exposición a factores laborales del profesional de enfermería* (Tesis de pregrado). Hospital de Apoyo, Bagua.

SITIOS EN RED

1. Dirección General de Salud Ambiental. (2002) *Manual de Salud Ocupacional*. Recuperado http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF.
2. DONOHUE, J. Et al (2001). *Teoría déficit de autocuidado: Modelos Conceptuale(Monografía)* Recuperado <http://artemisa.unicauca.edu.co/pivalencia/archivos>.
3. Quispe, M (2009) *Factores de riesgos presentes en la ocurrencia de los accidentes laborales*. Recuperado en <http://factorlaboral.blogspot.com>.
4. Organización Mundial de la Salud (2010). *Riesgo laboral y enfermedades ocupacionales*. Recuperado <http://www.OMS/publicaciones/descargas/man.PDF>

ANEXOS

ANEXO N°01 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE.

VRARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CATEGORIA		ESCALA
						DIMENSIÓN	VARIA-BLE	
RIESGO LABORAL	Se denomina riesgo laboral a la probabilidad de que un objeto material, sustancia o fenómeno pueda potencialmente desencadenar perturbaciones en la salud o integridad física del trabajador. (Nava .R 2008)	Es una situación potencial de peligro ligada directa o indirectamente al trabajo y que puede producir diferentes procesos patológicos de evolución desfavorable y provocar daño en la salud del profesional de enfermería. Para ello se utilizó el cuestionario.	Riesgo biológicos	Exposición a microorganismos como: ✓ Virus ✓ Bacterias. ✓ Hongos. ✓ Parásitos	8Items	Alto: (20-24) Moderado: (14-19) Leve: (8-13)	Alto: (84-108) Moderado: (60-83) Leve: (36-59)	ORDINAL (Likert) Items= Muy frecuente (3pts.) Frecuente (2pts.) Poco Frecuente (1pts.)
			Riesgo físicos	✓ Espacio físico. ✓ Iluminación, ✓ Ruido, ✓ Temperaturas extremas ✓ Radiaciones ionizantes.	8Items	Alto: (20-24) Moderado: (14-19) Leve: (8-13)		

	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CATEGORIA		ESCALA
						DIMENSIÓN	VARIA BLE	
			Riesgo químico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gases ✓ Insecticidas ✓ Desinfectantes ✓ Látex ✓ Aerosoles. 	6 ítems	Alto: (14-18) Moderado: (10-13) Leve: (6-9)	Alto: (73-93) Moderado: (52-72) Leve: (31-51)	ORDI NAL (Likert) Ítems: Muy frecuente (3pts.) Frecuente (2pts.) Poco Frecuente (1pts.)
			Riesgo ergonómicos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Posturas inadecuadas ✓ sobreesfuerzos. ✓ Movimientos bruscos ✓ Trabajos prolongados de pie ✓ Dimensiones inadecuadas 	6 ítems	Alto: (14-18) Moderado: (10-13) Leve: (6-9)		

			Psicosociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Contenido de la tarea. ✓ Relaciones humanas. ✓ Carga trabajo mental. 	7items	Alto: (17-21) Moderado: (12-16) Leve: (7-11)		
--	--	--	----------------------	--	---------------	---	--	--



ANEXO 02

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA-FSC



Formulario de cuestionario sobre nivel de riesgo laboral.

I. PRESENTACIÓN.

Señor(a) profesional de Enfermería, este instrumento tiene como objetivo identificar el nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas. Responda con sinceridad y veracidad las preguntas, recuerde que el cuestionario es anónimo y será solo de utilidad exclusivamente para la investigación.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación le presentamos una serie de preguntas referidas a los riesgos laborales, lea cuidadosamente y marque con un aspa(X) la respuesta de acuerdo a su criterio.

III. DATOS GENERALES.

1. Edad.

a) 25 a 32 años. b) 33 a 40 años. c) 41 a 49 años. d) >50 años.

2. Antigüedad de trabajo.

a) < de 1 año. b) 1 a 5 años. c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) de 15 a más

3. Sexo : Femenino () Masculino ()

IV. CONTENIDO:

RIESGOS LABORALES			
RIESGOS BIOLÓGICOS	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1) En su accionar diario se encuentra expuesto a fluidos corporales.			
2) Con qué frecuencia tiene usted contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias.			
3) Qué tan frecuente ha estado usted en contacto con heridas infectadas			
4) Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con hepatitis B.			
5) Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con VIH.			
6) Que tan frecuente ha estado usted en contacto directo con materiales. (torundas, gasas) contaminados con secreciones de pacientes infectados.			
7) Con qué frecuencia ha estado en contacto directo con equipos contaminados con secreciones corporales.			
8) Disponen de recipientes adecuados para eliminar materiales biológicos			
RIESGOS FÍSICOS	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
1) Existe buena ventilación en el área donde usted trabaja.			
2) La iluminación es adecuada en su área de trabajo.			
3) El lavado de manos en el turno de noche lo realiza con agua fría.			
4) Durante la jornada laboral está expuesta a corrientes de aire.			
5) En el lugar de su trabajo se escuchan ruidos que perturban su tranquilidad.			
6) Los pacillos son adecuados para la circulación de camillas, paso del personal, paciente sin interferencia.			
7) El piso y la superficie de trabajo son resbaladizas y peligrosas			
8) Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante(Royos X)			

RIESGOS QUÍMICOS	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1) En el ambiente de su trabajo se expone a anestésicos líquidos volátiles.			
2) Se encuentra expuesto a gases tóxicos como (óxido de etileno).			
3) Se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados			
4) Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído.			
5) Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto directamente ante el humo del electro bisturí.			
6) En el ambiente de su trabajo se expone ante productos de limpieza			
RIESGOS ERGONÓMICOS	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1) Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar pacientes de cama a camillas.			
2) Hace uso de una mecánica corporal adecuada para administrar medicamentos.			
3) Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox.20Kg a más.			
4) En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada laboral o realiza horas extras?			
5) Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados.			
6) El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona.			
RIESGO PSICOSOCIAL	Muy frecuente	frecuente	Poco frecuente.

1) El proceso de su trabajo genera en usted estrés laboral			
2) Se siente emocionalmente agotado por su trabajo.			
3) Considera que tiene sobrecarga laboral.			
4) Tiene periodos de descanso durante la jornada de trabajo.			
5) Distribuye adecuadamente sus actividades en su trabajo.			
6) Maneja buenas relaciones con sus compañeros de trabajo			
7) Tiene autonomía en la realización de sus actividades.			

El puntaje máximo es 105pts.

- **Bajo** **35 a 58 pts.**
- **Medio** **59 a 82 pts.**
- **Alto** **83 a 105 pts.**

Gracias por su participación

ANEXO N° 03

PROCESO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN “Formulario de cuestionario Nivel de Riesgo Laboral”

1. Descripción:

Para determinar la validez estadística del instrumento de medición, se realizó mediante el juicio de expertos y a través de la prueba estadística. Binomial para cada ítem de la escala dicotómica y la Z de Gauss para la aceptación total del instrumento $n=50$, al 5% de significancia estadística, se trabajó con cinco expertos obteniendo el valor de **8.88178**, dado que supera lo establecido por la teoría(1.64) el cual nos indica que el instrumento es válido para mayor fiabilidad se adjunta la siguiente matriz.

Matriz de respuestas de los profesionales consultados sobre el instrumento de medición.

	EXPERTO*					
ITEM	1	2	3	4	5	TOTAL
01	1	1	1	1	1	5
02	1	1	1	1	1	5
03	1	1	1	1	1	5
04	1	1	1	1	1	5
05	1	1	1	1	1	5
06	1	1	1	1	1	5
07	1	1	1	1	1	5
08	1	1	1	1	1	5
09	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

* Respuesta de los profesionales: 1 = Sí, 0= No

PROFESIONALES CONSULTADOS:

1. Lic. Enf: Evelia Mego Altamirano.(Jefe de enfermeras(os) del HRVF-Chachapoyas)
2. Lic.Enf: Wilfredo Amaro Cáceres.(Labora en la UNTRM Facultad Enfermería)
3. Lic.Enf: María del Pilar Rodríguez Quesada.(Labora en la UNTRM)
4. Lic. Enf: Maribel Vásquez Rojas.(labora en el HRVF-Chacapoyas)
5. Estadística: Mariel Chotón Calvo. (labora en la UNTRM)

DECISIÓN ESTADÍSTICA

ITEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	N°	%	N°	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	5	100	0	0	0.03125	*
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	5	100	0	0	0.03125	*
5	5	100	0	0	0.03125	*
6	5	100	0	0	0.03125	*
7	5	100	0	0	0.03125	*
8	5	100	0	0	0.03125	*
9	5	100	0	0	0.03125	*
10	5	100	0	0	0.03125	*
TOTAL	50	100	0	0	8.88178	*

Fuente: Apreciación de los expertos

* : Significativa ($P < 0.05$).

** : Altamente significativa ($P < 0.01$).

ANEXO N°04

ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos		
	N°	%
CASOS	VÁLIDOS	20
	EXLUIDOS	0
	TOTAL	20

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,738	,684	35