



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

**RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE
CHICLAYO**

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

Autoras

Bach. Lituma Coronel Yomali Yomari
<https://orcid.org/0000-0001-9646-0586>

Bach. Nuñez Effio Cielo Elisabet
<https://orcid.org/0000-0002-2263-8529>

Asesora

Mg. Leyla Rossana Gonzáles Delgado
<https://orcid.org/0000-0002-2799-8195>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sub línea de Investigación

**Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o
no transmisibles**

Pimentel - Perú
2024

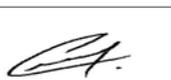
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos egresadas, del Programa de Estudios de Enfermería, de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE CHICLAYO

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Lituma Coronel Yomali Yomari	DNI: 75348772	
Nuñez Effio Cielo Elisabet	DNI: 72741906	

Pimentel, 5 de octubre de 2024.

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN



17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN DOS
HOSPITALES PÚBLICOS DE CHICLAYO**

Aprobación del jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH

Presidente del jurado de tesis

MG. SEGURA MÍÑOPE SUSSAN GIOVANA

Secretario del jurado de tesis

MG. GONZALEZ DELGADO LEYLA ROSSANA

Vocal del jurado de tesis

RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE CHICLAYO

Resumen

El objetivo principal de este estudio fue determinar la diferencia significativa en el nivel de riesgos ocupacionales entre los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Lambayeque y el Hospital Las Mercedes. Se utilizó un enfoque de investigación de tipo no experimental, transversal, descriptivo, con enfoque cuantitativo, teniendo una muestra de 100 sujetos de estudio que trabajan en dos hospitales públicos. Se utilizó la escala de Likert de riesgos laborales de Montero en el 2021, consta de 26 interrogantes el cual fue sometido al programa SPSS para conocer el alfa de Cronbach que fue de 0,84. Los resultados obtenidos fueron (valor $p > 0.9$) en ambos hospitales Públicos. En consecuencia, existe una diferencia estadística significativa de los riesgos ocupacionales en los que se encuentra constantemente el personal de enfermería de los dos hospitales de Chiclayo, en tal sentido, se rechaza la hipótesis planteada. También los riesgos ergonómicos no cuentan con un espacio establecido de enfermería en la que puedan descansar, estas son tanto para ambos Hospitales Públicos, por lo que no se cumple con la ley del Decreto Legislativo N°713., lo que constituye un riesgo ergonómico para los enfermeros, que a largo plazo afecta la salud de los mismos.

Palabras clave: Riesgos, Ocupacional, Enfermería.

Abstract

The main objective of this study was to determine the significant difference in the level of occupational risks between nursing professionals at the Lambayeque Regional Hospital and Las Mercedes Hospital. A non-experimental, cross-sectional, descriptive, quantitative research approach was used, with a sample of 100 study subjects working in two public hospitals. The Montero Likert scale of occupational risks was used in 2021, it consists of 26 questions which was submitted to the SPSS program to know the Cronbach's alpha which was 0.84. The results obtained were ($p \text{ value} > 0.9$) in both public hospitals. Consequently, there is a significant statistical difference in the occupational risks in which the nursing staff of the two hospitals in Chiclayo are constantly found, in this sense, the hypothesis raised is rejected. Ergonomic risks also do not have an established nursing space where they can rest, these are for both Public Hospitals, so the law of Legislative Decree No. 713 is not complied with, which constitutes an ergonomic risk for nurses, which in the long term affects their health.

Keywords: Risks, Occupational, Nursing.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) estimó que, en el 2021, gran parte de los trabajadores mueren a causa de accidentes en el ámbito laboral, siendo 2 millones de personas por año, el 81% de personas fallecen debido a que adquieren enfermedades no transmisibles y un 19 % fallecen por traumatismos que ocurren en el trabajo (1). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que del 1% al 5% de los accidentes que ocurren dentro del trabajo son tomados en cuenta en América Latina, debido a que son notificados de manera correcta (2).

En el 2022 la OIT, expresó que los accidentes laborales han incrementado considerablemente en un 57,1% en el sector sanitario y servicios sociales, ubicándose en el tercer lugar con mayor cifra a nivel mundial (3). Para el año 2023 la misma data reporta que de los 61.001 accidentes laborales registrados, ocho trabajadores del sector sanitario perdieron la vida(4). Por otro lado, en el 2022, las empresas de construcción y las empresas industriales españolas, ocupan los primeros puestos con un 58,2%, según la estadística del Ministerio de Trabajo y Economía Social (5).

En Brasil en el 2020, tuvo un índice mayor del 8% de incidencia global de los accidentes de trabajo, siendo afectada de manera significativa debido a la irrupción del virus del SARS-CoV-2 y la consecuente declaración del estado de alerta en todo el país, que presentaron una tendencia creciente de las cifras, encabezando dicho índice en el sector salud (6). De la misma forma, existió una tendencia al alza en el número de enfermedades profesionales declaradas en un 10,77%, mientras que en 2022 se produjo un incremento de un 9,95%; a razón de que los profesionales de salud fueron quienes tuvieron jornadas de trabajos largos y agotadores durante la pandemia (7).

En este mismo contexto, dentro del ambiente laboral aparecen problemas relacionados con la salud debido a los turnos que realizan los profesionales de la salud dentro

de sus servicios. En Chile se realizó un estudio donde se concluyó que el tipo de trabajo repercute en la salud de los trabajadores que laboran en los diferentes hospitales, lo que a su vez afecta en la atención y la recuperación del paciente, las enfermedades más recurrentes que se hallaron fueron la lumbalgia con un 50%, gastritis 27%, síndrome de hombro doloroso 24%, migraña 15%(8).

El Perú cuenta con la Ley N.º 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), la cual protege a colaboradores que padecen de enfermedades y establecen normas preventivas en organizaciones (9). En ese sentido, las normas señalan que los hospitales deben contar con registros de cada uno de los profesionales de salud que tengan un accidente dentro de sus labores institucionales y de aquellas que padezcan enfermedades no transmisibles, degenerativas, congénitas, metabólicas, etc. Entonces se debe de respetar con las leyes establecidas y no pasar por alto situaciones que ponen en riesgo a sus trabajadores y hasta del propio establecimiento (10).

Durante las prácticas pre profesionales, los investigadores han observado que los enfermeros de los diferentes nosocomios de la región Lambayeque no se encuentran laborando en las mejores condiciones, esto incrementa el riesgo de tener un accidente laboral o de adquirir a largo o corto plazo una enfermedad, principalmente debido a una infraestructura obsoleta que no se puede actualizar a tiempo. Asimismo, el personal de enfermería trabaja en turnos de 12 horas, lo que se traduce en reducción del tiempo de sueño y exposición a la radiación de equipos tecnológicos, afectando directamente la productividad y la calidad de servicios prestados al paciente.

Se encontraron antecedentes de los cuales se destacó a Roca M., en Santiago en el 2021, cuyo propósito es Indagar el nivel de discernimiento y aplicación de los riesgos laborales, en el área quirúrgica; los resultados fueron que el 50% tiene un nivel medio de riesgos biológicos y el 40% tiene un nivel alto de riesgos ergonómicos, debido a que son áreas en donde los enfermeros pasan el mayor tiempo de pie, instrumentando cirugías; en

conclusión, la mayoría de los accidentes laborales se deben al desconocimiento de los empleados y por procedimientos sin reglamento y no se preocupa por aplicarlas correctamente(11).

Chen, en Taiwan, en el 2022, estudio que tuvo como objetivo determinar la eficacia del uso de la instrucción en línea como medida de intervención para prevenir riesgos laborales en un entorno clínico de enfermería, los resultados que se encontraron son de un 73,1 % y el 69,8 % de los sujetos padecían mala calidad del sueño, dolor lumbar, fatiga visual, gastritis, estrés, de esta forma concluyó que los hallazgos pueden promover en gran medida las posturas y condiciones en las que se encuentra laborando los profesionales de la salud, así como las prácticas de los enfermeros ante la precaución de peligros ocupacionales a través del aprendizaje basado en la web(12).

Denge y Rakhudu , en Ditsobotla, en el 2022, el propósito del estudio fue de investigar y describir las percepciones de los enfermeros sobre los riesgos del ambiente de trabajo y las prácticas de seguridad en hospitales públicos de la provincia del Noroeste, los resultados revelaron que el 90% de las enfermeras profesionales y 6% de los médicos sufrieron lesiones por pinchazo de aguja, por lo que se concluyó que los enfermeros perciben diferentes riesgos laborales que afectan sus deberes y responsabilidades normales en el lugar de trabajo, así como también su salud que se ve reflejado en el trato que le brindan al usuario que acude a los establecimientos públicos(13).

Ahmed a. et al., en Monsoura, en el 2021, realizaron un artículo científico que tuvo como propósito fundamental estimar el resultado de la aplicación de guías para el personal de enfermeros pediátricos en sector de cuidado de la salud, teniendo como resultados que el 77,9% de los enfermeros se sentía cansada y el 69,5% presentaba dolor lumbar. Además, algunos enfermeros se infectaron con SARM, que es una bacteria estafilocócica peligrosa con un 61,7 % y el 67,4 % sufrió pinchazos con agujas utilizadas en los pacientes. El estudio

concluyó que los riesgos eran altos y estos se encuentran asociados con el poco interés que les toman a las guías que rinda la institución (14).

El-fattah n et al, en Egipto en el año 2021, en su investigación que tuvo como objetivo evaluar los riesgos ocupacionales en el personal de enfermería, se detalló el predominio del dolor de espalda con un 82,7%, agotamiento evidenciado por el 78,3% y ansiedad, conflictos laborales con un 70,5%. Demostrando la importancia que tiene el óptimo ambiente y condición de trabajo siendo unos de los factores causantes negativos en la salud ocupacional y de igual manera siendo limitante en las actividades físicas del personal de enfermería, por ello, se hizo un llamado de todas las entidades prestadoras de salud a mejorar y crear ambientes motivacionales, para sus trabajadores (15).

Limaylla d y Garay. en Lima y Huánuco, en el 2020, en su investigación tuvo como propósito determinar el nivel de los riesgos laborales que enfrentan las enfermeras en el servicio de emergencia, se obtuvo como resultado que en general la muestra tenía una percepción moderada del nivel de prevención de riesgos laborales 71,7%, lo que indica que el desarrollo del programa se llevó a cabo de alguna manera con prevención de riesgos. Así concluyeron respecto a que los riesgos ocupacionales se encuentran relacionados con la salud física y mental percibido por los colaboradores de salud, debido a las diferentes formas en la que trabajan (16,17).

Silva E. y Ojeda en Lambayeque, en el 2021, elaboraron una investigación con el propósito de analizar el vínculo de las enfermedades que presentaron los enfermeros entre las circunstancias laborales en nosocomio lambayecano, en los resultados no se encontraron una relación directa, resultando $X^2 = 1.235$; $gl = 2$ y $p = 0,539$; asimismo, las enfermedades detectadas con una frecuencia mayor fueron: dolor el área lumbar, gastritis y dolor en el hombro, mientras que al trabajar en la escala de condición de los tejidos y del medio físico, fueron calificadas como malas por un 49%. Por tanto, se concluye que no hay vínculo

significativo entre las circunstancias laborales y las dolencias de los profesionales (18.19).

El estudio de investigación se justificó ya que el personal de enfermería es un grupo ocupacional importante y representa la espina dorsal de los servicios de salud, por ello, este grupo cuenta con condiciones laborales únicas que se evidencian en la disponibilidad de sus servicios las 12 horas, exponiéndolos a diversos riesgos ocupacionales en el día a día. Como resultado, la investigación sobre la categoría de trabajo fue necesaria para comprender la salud del trabajador, ya que, el estudio de la situación laboral en los servicios de atención de la salud representa un desafío técnico y generalmente se subestima la cláusula de gestión del cuidado de la salud.

Ante esta problemática, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿existe diferencia significativa en el nivel de riesgos ocupacionales entre los profesionales de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo?, en este sentido, se consideró dos hipótesis, donde la hipótesis nula indica que no existe una diferencia significativa en el nivel de riesgos ocupacionales entre los profesionales de enfermería y la hipótesis alterna donde considera que si existe una diferencia significativa en el nivel de riesgos ocupacionales entre los profesionales de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo. El principal objetivo de la investigación fue determinar la diferencia significativa en el nivel de riesgos ocupacionales entre los profesionales de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

En cuanto a los objetivos específicos de la investigación fueron identificar el nivel de riesgos físicos, determinar las características sociodemográficas, caracterizar los riesgos ergonómicos, psicosociales, biológicos y químicos en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

En este sentido se eligió a la pionera de enfermería Dorothea Orem, la cual tiene relación con el estudio de investigación, ya que, en su teoría del déficit del autocuidado,

establece que las personas pueden tener limitaciones de salud que les impiden auto cuidarse de manera continua, eficaz o completa. Esto también puede afectar al profesional de enfermería que, por diversas situaciones que se presentan en su institución, pueden descuidar su salud y padecer de enfermedades, motivo por el cual es necesario utilizar recursos que ayuden a mejorar su bienestar tanto física, como mental, para un buen rendimiento laboral (20).

Los sitios laborales deben ser saludables, donde el enfermero aplique una comunicación de calidad, y mantenga la empatía, para la mejora el estado de salud del profesional enfermero como el de sus pacientes a cargo con la finalidad de incrementar el rendimiento del nosocomio y los resultados obtenidos a favor de la sociedad, ya que al no cumplirlos puede existir riesgos ocupacionales en el personal de salud, que es una serie de tareas que permiten la mejora del confort de los empleados y así evitan enfermedades vinculadas con el trabajo. El equipo de enfermeras es una parte esencial de la industria de la salud, por lo que su situación de trabajo es muy importante (21).

Respecto a los riesgos ocupacionales es un conjunto de elementos que intuyen accidentes y afectan a la salud mental y física de los enfermeros sin excepción, ya que debido a las diferentes funciones que efectúan en el trabajo, suelen estar expuestos a diversos riesgos y se clasifican de la siguiente en físicos, biológicos, ergonómicos, químicos, y psicológicos, descritos más adelante (22). Para la OMS, los riesgos presentes en el ambiente laboral, donde se encuentra el calor, la bulla, los productos químicos, el polvo, los dispositivos inseguros y el estrés psicosocial, las circunstancias laborales, las ocupaciones y las jerarquías en el lugar de trabajo, pueden conducir al desarrollo de enfermedades profesionales y otros problemas de salud (23).

El estudio de trabajo tuvo dimensiones, que son los riesgos biológicos, que se encuentran conformado por las exposiciones de los individuos a sustancias inertes o activas

que pueden generar dolencias o reacciones tanto alérgicas como infecciosas y puede transmitirse si el individuo se expone con su entorno (24). Los medios transmisibles de estos contagios son por lesiones percutáneas o al contacto con fluidos del cuerpo, secreciones infecciosas parenterales y por vía respiratoria, siendo las hepatitis B y C la principal fuente de infección viral entre el personal de enfermería con infecciones de VIH y la TBC y el tétano (25). Asimismo, las medidas de inspección de los riesgos biológicos más importantes están relacionadas con la implementación de un programa que permitirá prevenir enfermedades del personal profesional (26,27).

La dimensión de riesgos químicos, es la exposición de una persona a unas sustancias que pueden provocar una enfermedad infecciosa o una reacción alérgica que se produce por contacto directo entre la persona y el agente infeccioso (28). De las múltiples sustancias utilizadas en los hospitales que se sabe que son nocivas para la salud, merecen especial atención los jabones antibacterianos como la clorhexidina al 2% o al 4%, el alcohol en gel, el alcohol medicinal, la povidona yodada, el etilenglicol, el benceno, el xileno, etc. Tolueno, etc. glutaraldehído, formaldehído y óxido de etileno (para procesos de desinfección y esterilización), agentes citostáticos y gases anestésicos (29,30).

En hospitales y clínicas se utilizan una gran cantidad de productos químicos, algunos conscientemente, otros inconscientemente, muchos de los cuales provocan irritaciones, procesos de sensibilización, daños en diversos órganos, anomalías congénitas, mutaciones e incluso cáncer. Alergia laboral es uno de los más procedimientos comunes entre los profesionales de la salud, especialmente para enfermeras, asistentes quirúrgicos, trabajadores de laboratorio, etc.; debido a la exposición repetida a productos químicos, fármacos, anestésicos, antisépticos, así como al lavado y cepillado frecuente de manos y antebrazos (31).

Por otro lado la dimensión de riesgos ergonómicos, es definida como la exhibición

individual a factores de riesgo relacionados con la postura, la fuerza, los movimientos, las herramientas, el estilo de trabajo y el ambiente de trabajo y las características del ambiente de trabajo que provocan un desequilibrio entre los requisitos de desempeño y la capacidad de los colaboradores para realizar las tareas, el dolor lumbar es una incidencia mundial de accidentes o enfermedades profesionales y altas tasas de ausentismo. La actividad frecuentemente manipulada del paciente y los niveles de estrés postural resultantes de posiciones prolongadas de pie, posiciones incómodas como torcer o doblar el tronco, etc., y/o caminar en exceso durante la jornada laboral son los riesgos de sobrecarga física o fisiológica más reconocidos para los cuidadores (32).

Los riesgos psicológicos, son un fenómeno, situación o comportamiento que surge de la exposición de un individuo a la interacción humana con la sociedad, el trabajo, el entorno cultural, etc., cuya inadecuación puede afectar la salud física y mental de los trabajadores, afectar su calidad de vida y productividad. en el trabajo. Los factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo de enfermería son: organización inadecuada del trabajo, empleo diverso y flexibilidad laboral, desequilibrio del bienestar físico, psíquico y social del grupo de trabajo en el trabajo nocturno y por unos y sobrecarga de trabajo (33).

En este sentido existe la Norma ISO, que se identifica con el estándar nato internacional que establece aquellos requisitos necesarios para evitar un accidente de trabajo, promoviendo el entorno seguro y saludable para los trabajadores. Así mismo, es reconocida internacionalmente y diseñada para guiar a las empresas a seguir el mismo estándar de seguridad y salud laboral, teniendo como pleno objetivo reducir el accidente de los trabajadores. Estadísticamente según la ISO ocurre un accidente laboral cada 15 segundos, siendo de vital importancia la implementación de esta norma para preservar mediante un sistema unificado de seguridad la vida de los trabajadores (34,35).

II. MATERIALES Y MÉTODO

El estudio de investigación fue cuantitativo de tipo aplicada ya que son trabajos originales realizados para adquirir nuevos conocimientos, dirigido fundamentalmente hacia un objetivo práctico específico. El diseño de la investigación se consideró de acuerdo al número de variables de interés, son descriptivos, no experimental y de acuerdo al número de veces que se mide la variable es transversal ya que esta se midió una sola vez (36).

La población en este caso se encuentra conformado por el personal de enfermería de los servicios de emergencia de dos Hospitales de Chiclayo, el cual se ha considerado el Hospital Regional de Lambayeque, que tiene 89 enfermeros laborando en la institución. El otro nosocomio es el Hospital Las Mercedes con 46 enfermeras. Dicha información, se obtuvo en el departamento de personal y recursos humanos de ambas instituciones. En total son 135 enfermeras de los servicios de emergencia que sumaron para la realización de dicho estudio. La muestra utilizada es de muestreo aleatorio simple, debido a que el grupo objetivo se dividió en sub conjuntos, luego de realizar la formula, la muestra es ajustada a 100 profesionales de enfermería que se tomó en cuenta para el estudio investigativo.

En los criterios de inclusión se encuentra el personal de enfermería que se encuentre en el servicio de emergencia de turno, personal de enfermería que acepte voluntariamente y responda del cuestionario y los criterios de exclusión son el personal de enfermería que no se encuentre de turno o se encuentre de vacaciones, personal de enfermería que se encuentren con licencia con goce o sin goce en los dos Hospitales Chiclayo.

Mediante el comité encargado de investigación se aprobó el proyecto N°0198-2024/FCS-USS, seguido a ello se envió solicitud para la recolección de los datos en los dos Hospitales de Chiclayo, una vez que se brindó la autorización deseada, se coordinó con los servicios de emergencia de los dos hospitales, para recoger los datos, luego de que se obtuvo

el listado de enfermeras, se brindó el consentimiento informado con el objetivo de que pueda constatar que participaron de la encuesta, con apoyo de los jefes de servicio de emergencias se ejecutó la encuesta de manera práctica y ordenada.

Se utilizó un cuestionario tipo Likert, para obtener información a partir de la muestra de investigación, sobre riesgos laborales para el personal de enfermería, y fue Montero Gonzales Emver en el 2021, que investigó la misma variable en un escenario semejante, conformada por las dimensiones. Riesgo Físicos (con los ítems 1, 2, 3, 4, 5); la dimensión riesgo ergonómicos (con los ítems 6, 7, 8, 9 10, 11), la dimensión riesgo psicosociales (con los ítems 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18), la dimensión riesgo biológico (con los ítems 19, 20, 21, 22, 23) y riesgo químico (24, 25, 26). En cuanto a la escala de evaluación de cada ítem se dividió en tres: alto (96 a 130 pts.), medio (61 a 95 pts.) y bajo (26 a 60 pts.) (39).

El cuestionario del autor fue aplicado en el contexto nacional Hospital de MINSA del área de cuidados intensivos, que tuvo como muestra a 50 profesionales de enfermería y 30 profesionales para la prueba piloto en donde se obtuvo una confiabilidad de 0.847. En cuanto a la validez del instrumento, estuvo sometido al criterio de 05 profesionales expertos en el tema de investigación con una puntuación de 0.98, de tal manera que se respaldó su aplicación en el contexto del estudio de la región (39).

Para el análisis y tabulación de datos, los investigadores obtendrán datos del cuestionario que fueron aprobados y permitidos por las dos instituciones de salud pública, luego se tabularon en el software estadístico Microsoft Excel y SPSS y se organizaron estadísticamente de acuerdo con los objetivos de la investigación. Las tablas fueron medidas y resumidas en porcentajes usando estadística descriptiva.

Al momento de que se realizó la encuesta manteniendo el anonimato, se evaluó los criterios éticos instruidos por los principios de Belmont, de los cuales se consideraron 4

principios éticos de la enfermería, de acuerdo con el principio ético de autonomía, se mantuvo en total confidencialidad las respuestas obtenidas por todo personal de salud de los dos hospitales públicos de Chiclayo y se tuvo en cuenta las decisiones que tomó el personal de enfermería como resultado de sus creencias personales. El otro principio es el de beneficencia, en el cual comprendió y garantizó al profesional de enfermería, asegurando que cada duda con respecto al cuestionario sea resueltas y no mal eficiencia, puesto que se mantuvo la confidencialidad de los datos obtenidos. Justicia, debido a que se consideró a cada trabajador por igual, brindando equitativamente los recursos, accesibilidad y servicios de calidad (40).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados:

Tabla 1: Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

riesgo ocupacional	HRL		HLM		p
	n	%	n	%	
bajo	7	13%	0	0%	0.9278
medio	33	61%	1	22%	
alto	14	26%	36	78%	
total	54	100%	46	100%	

En la tabla 1, se rechaza la hipótesis nula no existe diferencia significativa, donde el valor p es >0.9 , el Hospital Las Mercedes tiene un 78% de nivel alto de riesgos ocupacionales y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 61% de nivel medio de riesgos; en este sentido, se observa una realidad distinta en cada uno de los hospitales mencionados, siendo un nivel intermedio en ambos, por lo que existe una problemática latente que se debe mejorar.

Tabla 2: Características sociodemográficas del personal de enfermería de los dos Hospitales Públicos en Chiclayo.

factores sociodemográficos		frecuencia - %				total	
		f-hrl	%	f-hrm	%	f	%
sexo	masculino	9	17%	9	20%	18	18%
	femenino	45	83%	37	80%	82	82%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
edad	30-35 años	11	20%	10	5%	21	21%
	36-40 años	11	20%	12	5%	23	23%
	41-45 años	16	30%	9	7%	25	25%
	46-50 años	8	15%	9	5%	17	17%
	50años a más	8	15%	6	3%	14	14%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
tiempo de servicio	menos de 5 años	9	17%	5	11%	14	14%
	6-10 años	10	19%	14	30%	24	24%
	11-15 años	18	33%	12	26%	30	30%
	16-20 años	13	24%	11	24%	24	24%
	más de 20 años	4	7%	4	9%	8	8%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
contrato laboral	nombrado	25	46%	20	43%	45	45%
	cas	19	35%	15	33%	34	34%
	contratado	10	19%	11	24%	21	21%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
vacunas	covi-19-influenza	6	11%	3	6%	9	9%
	hepatitis b-ama	8	15%	5	11%	13	13%
	neumococo-dt	1	2%	5	11%	6	6%
	todas las anteriores	39	72%	33	72%	72	72%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
accidentes laborales	si	4	7%	4	9%	8	8%
	no	50	93%	42	91%	92	92%
	total	54	100%	46	100%	199	100%
tipo de accidente laboral presentado	caídas/resbalarse	1	2%	1	2%	2	2%
	golpe por objetos	0	0%	1	2%	1	1%
	pisada sobre objetos	1	2%	0	0%	1	1%
	contacto c/ productos biológicos	1	2%	1	2%	2	2%
	contacto c/ productos químicos	0	0%	0	0%	0	0%
	herida corto-punzante	1	20%	1	2%	2	2%
	ninguno	50	92%	43	92%	92	92%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
cantidad de accidentes ocupacionales	1	1	2%	1	2%	2	2%
	2 a 4	2	3%	1	2%	3	3%
	más de 4	1	2%	0	0%	1	1%
	ninguno	50	93%	44	96%	94	92%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
problemas de salud relacionados al trabajo	si	22	41%	34	74%	56	56%
	no	32	59%	12	26%	44	44%
	total	54	100%	46	100%	100	100%
problemas de salud presentados	diabetes	1	2%	3	7%	4	4%
	hipertensión arterial	2	4%	2	4%	4	4%
	estrés	12	22%	16	35%	28	28%
	ansiedad	3	6%	5	11%	8	8%
	otros	4	7%	8	17%	12	12%
	ninguno	32	59%	12	26%	44	44%
	total	54	100%	46	100%	100	100%

Se observa en la tabla 2, que el 83% de los participantes son sexo femenino que laboran en el Hospital Regional de Lambayeque y el 80% son participantes de sexo femenino del Hospital Las Mercedes. Por otro lado, en las edades el 30% se encuentran en la edad de 41 a 45 años en el Hospital regional de Lambayeque y el 7% encuentran en la edad de 41 a 45 años en el Hospital Las Mercedes. Así mismo, en cuanto al tiempo de servicio el 33% tiene más de 11 a 15 años de tiempo de servicio en el Hospital Regional de Lambayeque y en el Hospital Las Mercedes los participantes con mayor porcentaje de 30% que tienen un tiempo de servicio menor a 5 años como enfermera. Además, el 46% de enfermeros tienen contrato laboral como nombrado en el Hospital Regional de Lambayeque y el 43% también son nombrados en el Hospital Las Mercedes. Por otro lado, se observa que un 72% de enfermeros cumple con todas las vacunas mencionadas en ambos Hospitales. También, se observa que 93% de ellos indicó que no ha tenido accidentes laborales en el Hospital Regional de Lambayeque y el 91% también contestaron no tener ningún accidente laboral. Por lo tanto, la cantidad de accidentes ocupacionales que se observaron fueron de un 96% de enfermeros no tuvo ninguno en el Hospital Las Mercedes y 93% de enfermeros del Hospital Regional de Lambayeque indicó también que no lo tuvo, un accidente ocupacional. También, el 74% de enfermeros del Hospital Las Mercedes indicó que tiene problemas de salud relacionados al trabajo y el 59% de enfermeros del Hospital Regional de Lambayeque indicó que tiene problemas de salud relacionados al trabajo y el 59% de enfermeros del Hospital Regional de Lambayeque no tuvo enfermedades relacionadas al trabajo y el 35% de los enfermeros del Hospital Las Mercedes sufre de estrés relacionados al trabajo.

Tabla 3: Nivel de riesgos físicos en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

riesgo físico	HRL		HLM		p
	n	%	n	%	
bajo	18	33%	13	28%	0.8115
medio	23	43%	24	52%	
alto	13	24%	9	20%	
total	54	100%	46	100%	

En la tabla 3, el valor p es 0,81. El Hospital Las Mercedes tiene un nivel medio con un 52% y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 43% de nivel medio de riesgos físicos. Entonces, existen deficiencias con respecto a los ruidos, la iluminación y el hacinamiento de la institución, el uso de medidas protectoras que se utilizan para los procedimientos y los espacios en los que se labora, por ende, son elementos potenciales que amenazan y ponen en peligro al personal de enfermería que constantemente cumple con sus funciones.

Tabla 4: Nivel de riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

riesgo ergonómico	HRL		HLM		p
	n	%	n	%	
bajo	31	57%	32	70%	0.2752
medio	16	30%	10	21%	
alto	7	13%	4	9%	
total	54	100%	46	100%	

En la tabla 4, el valor p es <0,27, donde el Hospital Las Mercedes tiene un 70% de nivel bajo y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 57% de nivel bajo de riesgos ergonómicos. Entonces, se debe efectivizar y trabajar, mejorando su bienestar, debido a que si la mayoría de participantes labora de formas inapropiadas como son manipular cargamento pesado, permanecer muchas horas de pie, realizar esfuerzos para la movilización de las camillas de los pacientes y no descansar o tomarse tiempo para poder continuar con el quehacer pueden llegar a pasar a un nivel de medio a alto.

Tabla 5: Nivel de riesgos psicosociales en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

riesgos psicosociales	HRL		HLM		p
	n	%	n	%	
bajo	16	30%	11	24%	0.2340
medio	26	48%	22	48%	
alto	12	22%	13	28%	
total	54	100%	46	100%	

En la tabla 5, que el valor p es $<0,23$. El Hospital Regional de Lambayeque tiene un 48% de nivel medio de riesgos psicosociales y el Hospital las Mercedes tiene un 48% de nivel medio. Por lo tanto, la gran parte de enfermeros considera que maneja un ambiente laboral manejable y que las debilidades que se encuentran cómo el no tener un espacio en donde descansar, son temas manejables y con énfasis de mejoría continua.

Tabla 6: Nivel de riesgos biológicos en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

riesgo biológico	HRL		HLM		p
	n	%	n	%	
bajo	22	41%	13	28%	0.8078
medio	22	41%	33	72%	
alto	10	18%	0	0%	
total	54	100%	46	100%	

En la tabla 6, que el valor p es $>0,80$, donde el Hospital Las Mercedes tiene un 72% de participantes que tuvieron un nivel medio de riesgos biológicos y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 41% de nivel medio y bajo. Por consiguiente, los participantes cumplen en gran medida los principios de bioseguridad, realizan prácticas de lavado de manos, manipulan fluidos, descartan material punzo cortantes, pero, esto no quiere decir, que no sea una amenaza latente en su día a día como enfermeros.

Tabla 7: Nivel de riesgos químicos en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo.

riesgo químico	HRL		HLM		p
	n	%	n	%	
bajo	37	69%	34	74%	0.6191
medio	10	19%	10	22%	
alto	7	12%	2	4%	
total	54	100%	46	100%	

En la tabla 7, que el valor p es $>0,61$, donde el Hospital Las Mercedes tiene un 74% de participantes que tuvieron un nivel bajo de riesgos químicos y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 69% de nivel bajo; lo que quiere decir, que los enfermeros manejan de manera adecuada las medidas protectoras que se requieren al momento de la práctica diaria dentro de su trabajo, ya que se toman las precauciones necesarias.

3.2. Discusión

El siguiente estudio tuvo como objetivo general determinar la diferencia significativa en el nivel de riesgos ocupacionales entre los profesionales de enfermería de dos Hospitales públicos de Chiclayo, se observó que la significancia estadística es valor p es >0.9 por lo que se rechaza la hipótesis nula, donde el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 61% de nivel medio de riesgos ocupacionales y el Hospital Las Mercedes tiene un nivel medio de 78% de nivel alto de riesgos ocupacionales. Por otro lado, existe similitud con la investigación de Huerta, que expone los resultados sobre los riesgos ocupacionales donde se obtuvo un nivel medio de 45%; asimismo se obtuvo un nivel de significancia mayor a 0.05, por lo que se da a conocer semejanzas variadas a lo encontrado (41).

Así mismo Dorotea Orem (20), con la teoría del déficit del autocuidado, establece que las personas pueden tener limitaciones de salud que les impiden auto cuidarse de manera continua, eficaz o completa. El profesional de enfermería que elabora en los servicios de emergencia se ve propenso a diversas situaciones peligrosas de índole laboral, colocando en riesgo su integridad física como psicológica, por lo que es primordial tener conocimiento acerca de los riesgos laborales existentes en el ámbito de su trabajo. Estos riesgos se incrementan al estar en mayor contacto con el paciente y ante circunstancias que demandan intervenciones de enfermería inmediatas o en momentos críticos para el paciente.

Esto también puede afectar al profesional de enfermería que, por diversas situaciones que se presentan en su institución, pueden descuidar su salud y padecer de enfermedades, motivo por el cual es necesario utilizar recursos que ayuden a mejorar su bienestar tanto física, como mental, para un buen rendimiento laboral. En este punto el autocuidado se torna vital importancia en la teoría de Orem como en el quehacer diario al profesional de enfermería, dado que conduce a la persona a realizar acciones responsables sobre el propio cuidado personal, sinónimo de ello son las acciones preventivas ante futuros accidentes de alto riesgo como son los accidentes biológicos.

En el primer objetivo específico acerca de los riesgos físicos se observó que el valor p es $>0,81$. El Hospital Las Mercedes tiene un nivel medio con un 52% y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 43% de nivel medio de riesgos físicos. Este resultado es similar al estudio del investigador Santana, donde existe un nivel de riesgo físico medio de 76%, del cual los enfermeros indicaron en la encuesta que los ruidos de los pacientes, la ambientación y el pequeño espacio en donde se trabaja si recae en el quehacer enfermero, la significancia fue positiva con el riesgo mencionado el cual fue de $p < 0,01$ (42). Por lo expuesto, se obtuvieron resultados semejantes al trabajo de investigativo, en este caso se trabajó en un hospital público, en donde se tuvo como el resultado que los ambientes y el espacio donde se trabaja son muy reducidos para la demanda de pacientes, en donde los ruidos perturban tanto a los pacientes como al profesional.

Al analizar el segundo objetivo específico, sobre los riesgos ergonómicos, se han observado que el valor p es $<0,27$, donde el Hospital Las Mercedes tiene un 70% de nivel bajo, un 21% de nivel medio y un 9% de nivel alto y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 57% de nivel bajo, un 30% de nivel medio y un 13% de nivel alto de riesgos ergonómicos. Se tuvo en cuenta la investigación de Vargas y Gonzales que se asemejan a lo estudiado, donde obtuvieron un 60,9% de los participantes tiene un nivel bajo y medio en lo referente a riesgos ergonómicos, donde existieron factores estresantes que condicionan a problemas de salud presentes al ser llevados a la prueba de estadística estos tuvieron una significancia de ($p \leq 0,05$) (43).

En ambos contextos se evidencia niveles menores, pero latentes y ese nivel puede pasar a ser medio o alto, si no realizan un buen manejo de los riesgos que pueden ocasionar esta dimensión, el equipo de enfermeras es una parte esencial de la industria de la salud, por lo que su situación de trabajo es muy importante. Por ello la ergonomía estudia el espacio físico de trabajo, ambiente térmico, ruidos, vibraciones, posturas de trabajo, desgasté energético, carga mental y todo aquello que pueda poner en peligro la salud del trabajador.

El tercer objetivo específico sobre los riesgos psicosociales, arrojaron que el valor p es $<0,23$. El Hospital Regional de Lambayeque tiene un 48% de nivel medio de riesgos psicosociales y el Hospital las Mercedes tiene un 48% de nivel medio. Los mismos que coinciden con el estudio de los investigadores: Delgado et al. detallaron un nivel de riesgos medio de riesgos psicosociales con un 74%, donde hubo mayor resalte en el tema de las relaciones con los compañeros de trabajo y el tema de que no existen espacios acondicionados para descansar, motivo por el que no se cumple la ley del Decreto Legislativo N°713, la diferencia significativa de valor p es $<0,04$. El entorno laboral es primordial, para evitar problemas de salud físicas y mentales (44).

Los sitios laborales deben ser saludables, donde el enfermero aplique una comunicación de calidad, y mantenga la empatía, para la mejora el estado de salud del profesional enfermero como el de sus pacientes a cargo con la finalidad de incrementar el rendimiento del nosocomio y los resultados obtenidos a favor de la sociedad, ya que al no cumplirlos puede existir riesgos ocupacionales en el personal de salud, que es una serie de tareas que permiten la mejora del confort de los empleados y así evitan enfermedades vinculadas con el trabajo.

El cuarto objetivo específico acerca de los riesgos biológicos, se obtuvieron el valor p es $>0,80$, donde el Hospital Las Mercedes tiene un 72% de participantes que tuvieron un nivel medio de riesgos biológicos y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 41% de nivel medio y bajo. Hernández et al. tuvieron como resultados que el 79% de riesgos biológicos tiene un nivel medio, donde los encuestados aseguraron haber tenido accidentes laborales anteriormente y eso los ha llevado a mejorar y usar los implementos necesarios para evitar accidentes laborales, la comparación de ambas variables tuvo un valor de ($p<0,06$) lo que indica una significancia muy positiva (45).

Cuando se habla de los accidentes biológicos, estos se dan por la falta de control sobre una serie de elementos, acciones y eventos sobre los que se tiene pleno manejo y

conocimiento; por lo que, desde un enfoque preventivo, nunca son considerados casuales. Debido a esto, la necesidad de crear y adaptar medidas y procedimientos seguros es vital para el trabajador de salud, por lo que se debe iniciar a través de la protección grupal (ventilación adecuada y espacios seguros) y de manera individual (el uso de EPP).

El quinto objetivo específico sobre riesgos químicos, se encontraron que el valor p es $>0,61$, donde el Hospital Las Mercedes tiene un 74% de participantes que tuvieron un nivel bajo de riesgos químicos y el Hospital Regional de Lambayeque tiene un 69% de nivel bajo. Mediante la búsqueda se encontró a los autores Tituana et al., cuyos resultados encontrados son de un 64,2% de enfermeros que ha tiene un nivel de riesgo bajo químicamente hablando, esto debido a que el servicio evaluado fue emergencia, donde los participantes tienen poco contacto con sustancias peligrosas se relacionó con el número de accidentes a causa de sustancias químicas que pudo tener $p>0.02$, lo cual no es aceptable para lo que se investigó (46).

La principal limitación identificada en esta investigación provino de las decisiones tomadas durante la planificación del estudio, ya que el diseño en que se encontraba el método investigativo, ya que se tuvo que lograr encuestar la mayoría de los enfermeros en un solo momento, o que tengan la disponibilidad de tiempo para poder ejecutar el instrumento, por otro lado se han identificado problemas y necesidades de ambos hospitales de Chiclayo, esto debido a que por ser instituciones públicas no se encuentran libres de ruidos y debido a las condiciones en las que se trabaja corren riesgo de enfermarse o tener una atención que no es adecuada para el usuario que acude por servicios de salud.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Existe una diferencia estadística significativa de los riesgos ocupacionales en los que se encuentra constantemente el personal de enfermería de los dos hospitales de Chiclayo, en tal sentido, se rechaza la hipótesis planteada.

En la dimensión de riesgos físicos, se han identificado problemas y necesidades de los dos hospitales de Chiclayo, esto debido a que por ser instituciones públicas no se encuentran libres de ruidos y debido a las condiciones en las que se trabaja corren riesgo de enfermarse o tener una atención que no es adecuada para el usuario que acude por servicios de salud.

En los riesgos ergonómicos, que no existe un espacio establecido de enfermería en la que puedan descansar ambos hospitales mencionados, por lo que no se cumple con la ley del Decreto Legislativo N°713., por temas de jerarquía, solo un grupo profesional de salud cuenta con espacios de descanso, lo que constituye un riesgo ergonómico para los enfermeros, que a largo plazo afecta la salud de los mismos.

En la dimensión de riesgos psicosociales, que, si bien el trabajo en equipo si se da, aun se carece de motivación por parte de los comités encargados de motivar a sus empleadores, para un mejor desempeño laboral, por esta razón son inconvenientes que se encuentran manejables y orientados a mejorar.

Los riesgos biológicos, que los enfermeros de ambos hospitales tienen presente que el buen lavado de manos frena muchos tipos de bacterias que desencadenan infecciones y que suelen ser riesgosas para la salud del mismo enfermero como también del paciente; así como también el actuar con responsabilidad con los objetos punzo cortantes.

En los riesgos químicos los enfermeros de ambos hospitales, tienen una buena disposición del manejo de los residuos químicos, por lo que están concientizados de que pueden causar problemas de salud, a los enfermeros y a los pacientes.

4.2. Recomendaciones

Para el Hospital las Mercedes, que implementen un ambiente de riesgos ocupacionales para que ah sí tengan un registro de todos los accidentes ocurridos durante los meses y años, esto ayudará a identificar áreas de mejora y asegurar que se estén tomando medidas adecuadas para prevenir accidentes.

A los directores de ambos Hospitales, es fundamental que se encuentre informados sobre los riesgos laborales que enfrenta el profesional de enfermería en sus áreas y deben de actualizar los protocolos de seguridad de cada servicio. Actualizar el plan de SST según la ley 29783 a fin de realizar la identificación y evaluación de los riesgos laborales, y monitorear el cumplimiento de las medidas de seguridad.

Al profesional de enfermería se recomienda que tomen conciencia sobre los riesgos ocupacionales y adopten medidas preventivas para proteger su salud. Es fundamental que utilicen adecuadamente los equipos de protección personal, ya que esto contribuye no solo a reducir riesgos, sino también a elevar los estándares de seguridad en el ambiente de trabajo y fomentar el crecimiento profesional.

A los directivos y jefes de personal de enfermería, realizar capacitaciones para que puedan identificar los factores de riesgos, los pasos que deben realizar si presentaron algún accidente laboral, abordando temas sobre el correcto uso del EPP, la importancia de mantener libre las áreas de paso, la ergonomía y el correcto manejo de los desechos punzo cortantes, ya que son cruciales para prevenir accidentes laborales, cumplir con las normativas establecidas.

REFERENCIAS

1. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo [Internet]. Ilo.org. 2021 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang-es/index.htm
2. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades Profesionales en las Américas. [Online].; 2022 [citado el 22 de diciembre del 2022]. Disponible en: http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2114:ops-
3. Canales N, Venezuela S, Paravic T. Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile. Enfermería Universitaria. 2022 setiembre; 13(3).
4. Reviejo SF. El riesgo de trabajar en un hospital o en servicios sociales: suben un 57% los accidentes laborales [Internet]. Publico.es. Público; 2022 [citado el 21 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.publico.es/sociedad/riesgo-hospital-servicios-sociales-suben-57-accidentes-laborales.html>
5. De L, Seguridad Y, Salud. INFORME SOBRE EL ESTADO [Internet]. 2021 [citado el 21 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/5326464/Informe+sobre+el+estado+de+la+seguridad+y+salud+laboral+en+Espa%C3%B1a+2021-2022.pdf/8d9a6c31-6699-c15b-6974-8f89a580d9dc?t=1703248044064>
6. de N. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST) [Internet]. Portal INSST. 2023 [citado el 21 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/el-instituto-al-dia/informe-sobre-el-estado-de-la-seguridad-y-salud-laboral-en-espana-2021-2022>
7. Rivera M, Sanmiguel M, Serrano L, Nava M, Moran J, Figuerola L, et al. Factores asociados a lesiones músculo-esqueléticas por carga en trabajadores hospitalarios de la ciudad de Torreón, Coahuila, México. Ciencia & trabajo. 2021 agosto; 17(52).

8. De Enfermería F. UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA [Internet], 2020 [citado el 16 de marzo del 2024]. Disponible en: https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/29766/2022_tfg_enfermaria_rock_a_riesgos.pdf?sequence=1#:~:text=Conclusiones%3A%20Los%20principales%20riesgos%20laborales,e%20inoculaci%C3%B3n%20sangu%C3%ADnea%20de%20agentes
9. Chen Y, Chia C, Jin L, Keh P. Occupational Hazards Education for Nursing Staff through Web-Based Learning. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021 Noviembre; 11(12).
10. Denge T, Rakhudu M. Perceptions of nurses on occupational health hazards and safety practices in Ditsobotla public hospitals in North West province. *Curationis*. 2022 Julio; 45(1).
11. Ahmed A, Ahmed S, Ahmed. Occupational Hazards and Safety Nursing Guidelines for Pediatric Nurses in the Health Care Setting. [Online].; 2021 [citado el 23 de enero del 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/234692720>.
12. El-Fattah N, El-Shanawany S, Ghanem M. Lugar de trabajo de enfermería y su relación con los resultados de salud ocupacional y la actividad física. [Online].; 2021 [citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/17449871211041679>.
13. Limaylla D. Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia de la Clínica Internacional. Lima – 2021. [Online].; 2019 [citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4076/limaylla_ndi.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Garay G, Velásquez S. Gestión de la prevención de riesgos en el trabajo y el estado de salud autopercebida. *Gaceta Científica*. 2020 Julio; 6(1).

15. Silva E. Riesgos laborales de los profesionales de enfermería hospitalarios debido al COVID-19 Chiclayo, 2021 [tesis en internet]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5448>
16. Ojeda M, Lázaro E. Enfermedades ocupacionales del personal de enfermería y su relación con las condiciones de trabajo. Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque.2021. ACC CIETNA (2).
17. Prado L, Gonzales M, Paz N, Romero K. "La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención". Revista Scielo Revista Médica Electrónica. 2021Enero; 36(6).
18. Benavides C, Esparza G. Autocuidado y estilos de vida saludables. [Online].; 2021 [citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en:: https://books.google.com.pe/books?id=8yg_KPZK4ukC&pg=PA4&d%20q=%2Bries.
19. Rubio J. Manual para a la formación de nivel superior en prevención de riesgos laborales. España: Diaz de Santos; 2021.
20. Reyes M, Moreno C, De La Caridad M, Casanova G, Wagner, Rodríguez R, et al. I Jornada de Secciones Provincial Capitulo Ciego de Ávila Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería History of Dorothea Orem and her contributions to nursing theories [Internet]. 2020 [citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: <https://promociondeeventos.sld.cu/jornadaseccionesenfermeriasocuenfciego2023/files/2023/03/Historia-de-Dorothea-Orem-y-sus-aportes-a-las-teorias-de-la-enfermeria.pdf>
21. Córdoba J, Leo G, Oseda L. Riesgos laborales y su relación con los accidentes laborales en el personal de enfermería del quirófano del hospital regional de enseñanza clínica Daniel Alcides Carrión - Huancayo. [Internet].; 2021 [citado el 25 de

enero del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2307/TEEN>.

22. Díaz P. Prevención de riesgos laborales. [Internet].; 2021 [citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: [http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1764/T-TPLE-Rosa%20Milagros%20Carrasco%20Alderete.pdf? Secuencia = 1 & isAllowed = y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1764/T-TPLE-Rosa%20Milagros%20Carrasco%20Alderete.pdf?Secuencia=1&isAllowed=y).
23. Martos J. "Guía para la prevención del estrés" España: Unión de la Asociación Española de Enfermería y Salud Laboral; 2021.
24. Casas C. Desarrollo humano, un punto de vista alternativo. comunicación. Dhy, editor. Medellín: Sandoval CA; 2021.
25. Escobar D, Vargas R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. [Internet].; 2021[citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1>.
26. Wilburn S. La prevención de pinchazos en el personal sanitario. [Internet] [citado el 25 de enero del 2023]. Disponible en:
http://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom5.pdf.
27. Raiane Carla Teixeira, Camila Santana Domingos, Chaves K, de P, Paulo P, Luciene Muniz Braga. Diagnósticos de enfermagem identificados através de instrumento fundamentado em Dorothea orem: estudo descritivo. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2023 May 25 [citado el 22 de mayo del 2024] Disponible en:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/60116>
28. Santana C, Gómez M, Dimas B, Dolores M. Factores de riesgo en el personal de enfermería en un. Ciencia Latina. 2021 junio; 10(16).
29. Vieira R, Pompeu B, Dantas N, Rosa Z, Taiza F. Conocimientos y prácticas de los trabajadores de enfermería sobre riesgos laborales en la atención primaria de salud: un estudio de intervención. Enfermería Global. 2021 Julio; 17(51).

30. Zacarías H, Supo J. Metodología de la Investigación Científica. Primera ed. Amazon Digital Serviles LLC - KDP Print US 2, editor. México: Ciencias; 2020.
31. ICES. Libro: Metodología de la investigación - 6ta edición [Internet]. ICES. 2022 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.uncuyo.edu.ar/ices/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion>
32. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION - San Cristobal Libros SAC. Derechos Reservados [Internet]. Sancristoballibros.com. 2023 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: https://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion_93340
33. Vive UNIR. ¿Qué son los riesgos laborales y qué tipos existen? [Internet]. Universidad Virtual. | UNIR Ecuador - Maestrías y Grados virtuales. UNIR; 2021 [cited 2024 Mar 11]. Disponible en: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/riesgos-laborales/>
34. What is ISO 45001? [Internet]. Nqa.com. NQA; 2021 [citado el 19 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.nqa.com/es-pe/certification/standards/iso-45001#:~:text=La%20ISO%2045001%20es%20la,de%20accidentes%20y%20enfermedades%20laborales.>
35. César-Augusto Padilla-Avalos, Marroquín-Soto C. Enfoques de Investigación en Odontología: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Revista estomatológica herediana [Internet]. 2021 Dec 23 2021 [citado el 19 de marzo del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552021000400338&script=sci_arttext
36. Esmít A, Vela Meléndez, Lindón. Los paradigmas y las metodologías usadas en el proceso de investigación: una breve revisión. Ruauaes [Internet]. 2021 2021 [citado el 19 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/119978>
37. Magno Saltos Rojas, Janeth Salvador Moreno, Maria Baird Cedeño. Riesgos laborales nuevos y emergentes derivados de una sociedad intrínsecamente evolutiva. Revista San Gregorio [Internet]. 2021 [citado el 19 de marzo del 2024]. Disponible en:

<https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/1573>

38. Jiménez Calderón A. Satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – Essalud, Tacna – 2020. [Online].; 2020 2021 [citado el 16 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/1464>.
39. Gonzales M. Exposición a riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el servicio de unidad de cuidados intensivos del hospital Minsa – 2021. Umaedupe [Internet]. 2021 [citado el 23 de mayo del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/555>
40. Vista de Bioética e investigación en salud, implicaciones en la biomedicina | RECIAMUC [Internet]. Reciamuc.com. 2024 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1157>
41. Los D, De S, Salud L, Huerta H, Zulema F, Sancarranco M, et al. [Internet]. [citado el 23 de mayo del 2024]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/136233/Huerta_HFZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Vista de Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. Cencialatina.org. 2024 2024 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/640/851>
43. Betty Judith Marin-Vargas, González-Argote J. Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería. Revista Información Científica [Internet]. 2022 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3724/5069>

44. Delgado-Fernández V, Del M, Rey-Merchán C, López A, Arquillos A, Ramos O. Correspondencia [Internet]. 2021 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n1/1132-6255-medtra-30-01-24.pdf>
45. Hernández Murcia PM, Ordoñez Hernández CA, Saavedra Conde L, Ordoñez-Mora LT. Experiences of health professionals with biological accidents in an Intensive Care Unit. Revista española de salud pública [Internet]. 2023 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10541243/>
46. Tituana Cordova EL, Rojas Gonzalez HA, Almache Delgado VJ. Relación entre Factores de Carga Laboral y Accidentes Ocupacionales del Personal de Enfermería. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2024 Apr [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10458>

ANEXOS

ANEXO 01: Instrumentos:

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos.

Exposición a riesgos ocupacionales del profesional de Enfermería. Estimado(a) colega, a continuación, se le detalla el siguiente cuestionario que permitirá obtener información para lograr los objetivos de este estudio.

Lee cada pregunta y responde marcado con un aspa "X" en cada pregunta. En caso corresponda especificar la información adicional, requerida:

Datos generales:

1. Sexo:

Masculino _____

Femenino _____

2. Edad:

a. 30 – 35

b. 36 – 40

c. 41 – 45

d. 46 – 50

e. Más de 50 años

3. Tiempo de servicio

a. Menos de 5 años

b. De 11 a 15 años

c. De 16 a 20 años

d. De 6 a 10 años

e. Más de 20 años

4. ¿Cuál es su contrato laboral actual?

a. Nombrado

b. CAS

c. Contratado

5. Cumple con las vacunas para protegerse de enfermedades inmuno-prevenibles:

a. Covid-19 - Influenza

b. Hepatitis B- Antiamarilica

c. Neumococo- dT

INSTRUCCIONES: Realice la lectura de cada interrogante del cuestionario y conteste escribiendo con un aspa (X) en el recuadro de la escala de respuestas que considere apropiado.

En cuanto a la escala de evaluación de cada ítem se dividió en tres: **alto** (96 a 130 pts.), **medio** (61 a 95 pts.) y **bajo** (26 a 60 pts.)

Siempre: Ocurre todos los días

Casi Siempre: Ocurre de 5 a 6 veces por semana

A veces: Ocurre de 3 a 4 veces por semana

Casi nunca: Ocurre de 1 a 2 veces por semana

Nunca: No ocurre

N°	Dimensiones	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
	Riesgos Físicos					
1	La iluminación artificial en el trabajo es adecuada.					
2	Existen ruidos perturbadores en su trabajo.					
3	La ventilación en el ambiente laboral es adecuada.					
4	Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiación ionizante (rayos X).					
5	Los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo.					
	Riesgos Ergonómicos					
6	Manipula cargas pesadas.					
7	Le ha provocado algún problema de salud la manipulación de cargas pesadas.					

8	Utiliza mecánica corporal para manejo de cargas pesadas.					
9	Permanece de pie largos periodos de tiempo.					
10	Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes.					
11	Durante su quehacer laboral usted toma algún tiempo para realizar pausas activas y/o descanso.					
	Riesgos Psicosociales					
12	El área de trabajo donde labora le brinda algunos beneficios (descanso, motivación)					
13	Siente que su trabajo es reconocido por el equipo de salud.					
14	Las relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo son adecuadas.					
15	El número de personal es el adecuado					
16	Usted siente que trabaja bajo presión.					
17	Siente que tiene sobrecarga laboral.					
18	La organización de trabajo en el servicio es para usted adecuada.					
	Riesgos Biológicos					
19	Cumple con todos los principios de bioseguridad (Universalidad, barreras protectoras y eliminación de material contaminado)					

20	Practica el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente.					
21	Manipula fluidos corporales.					
22	Descarta materiales punzocortantes en contenedores adecuados.					
23	Está expuesto a adquirir enfermedades infectocontagiosas.					
	Riesgos Químicos					
24	En su jornada laboral se expone a sustancias químicas como gases, medicamentos, desinfectantes, látex.					
25	Las sustancias químicas le producen algún problema de salud de salud (dermatitis, alergias, quemaduras, entre otros).					
26	Usa todas las medidas protectoras (gorro, mascarilla, lentes, mandil, guantes) cuando se expone a sustancias químicas.					

ANEXOS 02: Autorización del Hospital las Mercedes



N° 083/24

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autorizan a:

LITUMA CORONEL, Yomali Yomari
Y
NUÑEZ EFFIO, Cielo Elisabet

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: "*Riesgos Ocupacionales en el Profesional de Enfermería en Dos Hospitales Públicos de Chiclayo*", debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Junio 2024

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
CERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO

Dr. Yonny Manuel Dreta Nuñez
D.M. 17907
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO

Lic. Magaly Medina Rojas
D.E.P. N° 38515
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Autorización del Hospital Regional de Lambayeque



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - CHICLAYO
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

N°065-2024

El Comité Institucional de Ética en Investigación, luego de haber revisado de manera expedita el proyecto de investigación titulado “RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE CHICLAYO”, otorga la presente constancia a las investigadoras:

Cielo Elisabet Nuñez Effio
Yomali Yomari Lituma Coronel

Y se resuelve:

1. Aprobar la ejecución del mencionado proyecto.
2. Se extiende esta constancia para que el proyecto pueda ser ejecutado en el **Servicio de Emergencia** bajo la modalidad de **Entrevistas presenciales**.
3. Los investigadores se comprometen a **usar la data colectada durante el presente estudio sólo para la realización de éste y a guardar la confidencialidad que se amerita desde su inicio hasta la publicación**.
4. Los investigadores se comprometen a presentar el informe final al culminar la investigación.
5. La presente constancia es válida hasta el mes de Diciembre 2024

Chiclayo, 28 de agosto de 2024.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

Dra. María Ema Soledad Mocarro Willis
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN - CHICLAYO
C.M.P. 49209

Código_Inv: 24 - 084-CIEI
Doc de factibilidad: SISGEDO 515462186 - 0
Cielo Elisabet Nuñez Effio nunezcielo09@gmail.com

ANEXO 03: Acta de aprobación del asesor



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCIÓN N°0362-2024/FCS-USS**

Pimentel, 21 de mayo de 2024

ANEXO

ITEM	AUTOR (ES)	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR
1	GUEVARA YUNIS CINDY RUBI MALDONADO NAVARRO NATALY ARIBEL	NIVEL DE ANGUSTIA PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES TIPO 2 ATENDIDOS EN DOS IPRESS DE CHICLAYO, 2024	AVALOS HUBECK JANET
2	FARRO RIMAPA ESTEFANY FIORELA	FACTORES DE RIESGO RELACIONADO A LAS COMPLICACIONES DE DENGUE EN ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD, CHICLAYO - 2023	ENRIQUEZ SALAZAR JOSE ANTONIO
3	COYCO NEIRA SANDY AZUCENA	FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN NIÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORROPE	BENAVIDES FERNANDEZ YANET MARISOL
4	ARBULU REYES ABIGAIL MARILENY GARCIA DIAZ JULIA DE	CUMPLIMIENTO DE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN NIÑOS CON BAJO PESO AL NACER Y PREMATUROS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL	BENAVIDES FERNANDEZ YANET MARISOL
5	NUÑEZ EFFIO CIELO ELISABET LITUMA CORONEL YOMALI YOMARI	RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE CHICLAYO	GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA



ANEXO 04: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

**Riesgos Ocupacionales en el Profesional de Enfermería en dos Hospitales
públicos de Chiclayo**

Investigadoras: Lituma Coronel Yomali Yomari - Nuñez Effio Cielo Elisabet

Yo,....., identifica(o) con D.N.I

N°..... Acepto participar voluntariamente en la presente investigación, reconozco que la información proporcionada a los investigadores es confidencial y verdadera así mismo no será utilizada con otros propósitos que no sea en la presente investigación sin mi consentimiento, en caso de tener dudas podré preguntar sin inconveniente a las investigadoras.

Así mismo, haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna de qué trata y para qué objetivos se utilizará la información brindada a las investigadoras: Lituma Coronel Yomali Yomari, Nuñez Effio Cielo Elisabet. El objetivo de la presente investigación es Determinar los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería en dos Hospitales Públicos de Chiclayo. Los datos obtenidos de mi participación serán finalmente copiados por las Investigadoras, además se procesarán en secreto y en estricta confidencia respetando mi intimidad.

Por lo expuesto otorgo el consentimiento a que realice los cuestionarios.

Chiclayo.....del 2024

.....

Firma

Anexo 05: Formula de muestreo aleatorio simple

$$n: \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot (1-P)}{(N-1) \cdot E^2 + Z^2 \cdot P \cdot (1-P)}$$

En donde:

N: tamaño de la población (135)

Z: confiabilidad (1.96 valor a la confianza de 95%)

P: Proporción: (0.5 valor asumido)

E: Error (0.5 valor estimado a 5%)

Entonces:

$$n: \frac{135 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{(135-1) \cdot 0.5^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)} = 100$$