



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Riesgo laboral relacionado con enfermedades de profesionales
de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de
Andahuaylas 2021**

AUTORA:

Ortega Acuña, Erica Marvella (ORCID: 0000-0002-1458-5367)

ASESORA:

Mg. Oscanoa Ramos, Angela Margot (ORCID: 0000-0003-2373-1300)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los servicios de salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2022

Dedicatoria

Al creador y su bondad de darme la vida, sabiduría y mucha fortaleza a mis padres por sus enseñanzas, a mis hijas Aracely, Brit y a mi esposo Luis por su paciencia y apoyo incondicional que me brindaron durante el tiempo de mi dedicación al estudio que permite en el desarrollo del pueblo de Andahuaylas.

Agradecimiento

A la institución universitaria César Vallejo por ofrecerme facilidad de superación profesional en beneficio para la sociedad.

A mis docentes de esta prestigiosa institución, en especial a la Magister Ángela M. Oscanoa Ramos, por su apoyo incondicional en la elaboración de este trabajo de investigación.

Al hospital de Andahuaylas, por permitir se realice la investigación dentro de su institución, por ser mi centro de trabajo y mi segundo hogar.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Variable y operacionalización	13
3.3 Población, muestra y muestreo	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	39

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Distribución de frecuencias de la variable riesgo laboral y sus dimensiones	19
Tabla 2 Distribución de frecuencias de la variable enfermedades ocupacionales	20
Tabla 3 Análisis de correlación entre las variables riesgo laboral y enfermedades ocupacionales	21
Tabla 4 Análisis de correlación entre la dimensión riesgo biológico y la variable enfermedades ocupacionales	22
Tabla 5 Análisis de correlación entre la dimensión riesgo físico y la variable enfermedades ocupacionales	23
Tabla 6 Análisis de correlación entre la dimensión riesgo químico y la variable enfermedades ocupacionales	24
Tabla 7 Análisis de correlación entre la dimensión riesgo ergonómico y la variable enfermedades ocupacionales	25
Tabla 8 Análisis de correlación entre la dimensión riesgo psicosocial y la variable enfermedades ocupacionales	26

RESUMEN

El objetivo del estudio fue establecer la relación entre el riesgo laboral y las enfermedades del personal de enfermería del departamento de emergencias de un hospital en Andahuaylas 2021, por tal razón se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional por su profundidad, siendo transversal en cuanto a su temporalidad. La población estuvo constituida por un total de 60 trabajadores del área de enfermería de un hospital de Andahuaylas, de lo cual se sacó una muestra aleatoria de 30 empleados, a los cuales se les aplicó dos cuestionarios, uno de riesgos laborales, el otro sobre enfermedades del personal de enfermería, respectivamente validados y estudiados en cuanto a su debida confiabilidad. Los resultados obtenidos, seguido de una interpretación, han permitido concluir que, las variables riesgo laboral y enfermedades ocupacionales presentan una relación directa y significativa, la cual se puede evidenciar a través del resultado de correlación de Rho de Spearman obteniéndose el valor de 0.654, con una significancia del 1%, mismo que indica la existencia de una correlación moderada entre dichas variables.

Palabras clave: Salud, riesgo laboral enfermedades ocupacionales.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the occupational risk and diseases of the nursing staff in the emergency department of a hospital in Andahuaylas 2021, for which a quantitative research approach was developed, with a non-experimental design, correlational in its depth, being cross-sectional in terms of its temporality. The population consisted of a total of 60 workers in the nursing area of a hospital in Andahuaylas from which a random sample of 30 workers was drawn, to whom two questionnaires were applied, one on occupational hazards and the other on nursing staff illnesses, duly validated and studied for reliability. The results of the investigation allow us to conclude that the variables occupational risk and occupational diseases present a direct and significant relationship, which can be evidenced by Spearman's correlation, for which a value of 0.654 was obtained, with a significance of 1%, which indicates that there is a moderate correlation between these variables.

Key words: Health, occupational hazards and occupational diseases.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, Soto (2018) desarrolló una investigación sobre un nosocomio donde laboran enfermeras expuestas al peligro, determinando que, al momento de hacer limpieza y desinfectar equipos, el 41.18% usan productos químicos para desinfección. En el manejo de bioseguridad, el 91.18% refieren saber sobre manejo. En el procedimiento de medicamentos, el 94.12% requieren de alcohol y barbijos al prestar atención en satisfacer necesidades del paciente, el profesional se descuida y se expone a contaminarse omitiendo el uso de guantes.

Según Martínez (2021) buscando explicar el contexto del país vecino Chile, planteó como finalidad descubrir la situación en la laboran los galenos y demás trabajadores de salud del nosocomio público en Chile. Mediante un estudio transversal realiza un análisis de 375 galenos y enfermeros. Se obtuvo datos sociales y demográficos de cómo piensan, cuál es su situación de trabajo, el concepto de salud y respuesta sobre su condición laboral. La respuesta de enfermeros fue buena sobre la situación laboral y regulares por galenos. Se identificó mayor incidencia en manipuleo de materiales. Terminó diciendo que, galenos y enfermeros tienen distinta situación laboral. La respuesta sobre salud se relaciona con condición laboral (Montoya, 2021).

Monteiro (2018) planteó como su principal causa de estudio conocer la lesión causada en la salud de enfermeros en el área de urgencias y emergencias de un nosocomio público. Con respuesta de su investigación: 61,2% de trabajadores informan una afección a su salud atendida por médicos y 59,6% refieren tener más de dos enfermedades, (IC 95% 2,1–3,5) un grupo presenta afecciones accidentalmente y afecciones del sistema musculoesquelético son más resaltantes pero, dolor de espalda, problemas gástricos y presión alta destacaron como mayor incidencia. Al concluir afirmó que, la empresa debe brindar mayor seguridad a los trabajadores en su centro de trabajo para garantizar la buena salud.

En el Perú, Palomino (2019) estudió la incidencia que se llegó a presentar en el trabajo de profesionales enfermeros asistenciales que laboraron en el nosocomio Manuel Núñez Butrón Puno 2018, afirmando que, los trabajadores de HRMNB integrantes de la investigación, dieron respuesta a afecciones ergonómicas con mayor frecuencia. Esta respuesta coincide con el estudio de Dávila y Chávez

(2019) quienes indicaron que el 85,2% de trabajadores enfermeros de un nosocomio de Essalud respondieron a un mínimo peligro, comparando el 52,9% y 47,1% del nosocomio Zacarías et al. (2021) respondieron que, son mayores los riesgos medianos y ergonómicos a los que se expone el enfermero en las instalaciones de dicho nosocomio (p. 378).

Mesones (2017) en su investigación sobre exposición a peligros en trabajadores del área de enfermería en el transcurso del cuidado a clientes hospitalizados en el hospital de Jaén Cajamarca 2016. Presentó como propósito conocer los accidentes laborales que se atiende a los diferentes profesionales de salud durante su guardia. Precizando una muestra de 28 sujetos y aplicando encuestas, se concluyó que, las enfermeras trabajan con la luz prendida por 24 horas y poca ventilación en el ambiente, se presenta mucho ruido, las instalaciones eléctricas no abastecen suficientemente conexión. Hay presencia de exposición a virus y bacterias, por carencia de guantes, EPP, alteración ergonómica, mecánica y psicosocial presentando dolor de espalda, el profesional se siente cansado y tiene problemas interpersonales (Mesones, 2017). Arias (2019) abordó los resultados de 32.5% y 30% de enfermeros del nosocomio Essalud Huancavelica. Siendo de 36 a 40 años y de 46 a 50 años, el 87.5% son mujeres, de este porcentaje el 57.5% son casadas y 30% conviven. Un 37.5% y 35% de enfermeras del nosocomio de salud huancavelicano tienen muchos años laborando de 5 a 10 años y 10 a 15 años, 60% trabajan mayor a 8 horas por día, 25.0%, 22.5% y 20.0% trabajan en hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, en poca cantidad en distintas áreas. 35.0% de enfermeras de dicho nosocomio se exponen a alto y mediano incidencia laboral; y 30.0% a mínimo riesgo. 52.5% de trabajadores presentan una enfermedad de profesión; 47.5%, no presentan afecciones de salud. 32.5% de enfermeras. Llegaron a concluir si existe relación significativa entre riesgo laboral con enfermedad profesional (Arias y Ayuque, 2017).

Con respecto a la situación local de un hospital de Andahuaylas el riesgo laboral es evidente por la deficiente capacitación de los trabajadores de salud, además de la carencia del CSST. En cuanto a la infraestructura es insuficiente y todos los materiales y equipos biomédicos están hacinados y deteriorados, el generador de oxígeno causa mucha molestia al producir ruido, los profesionales de enfermeros de emergencia se exponen al riesgo de trabajo ergonómico por las

camillas malogradas, equipos desgastados, los EPP insuficientes, en lo psicológico el personal esta estresado por la pandemia y el hacinamiento de pacientes, etc.

El problema general de la investigación fue: ¿Cuál es la relación que existe entre riesgo laboral y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?. Mientras los específicos fueron: a) ¿Cuál es la relación que existe entre riesgo biológico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?; b) ¿Cuál es la relación que existe entre riesgo químico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?; c) ¿Cuál es la relación que existe entre riesgo físico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?; d) ¿Cuál es la relación que existe entre riesgo ergonómico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?; y, e) ¿Cuál es la relación que existe entre riesgo psicosocial y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?.

La finalidad fue ampliar el conocimiento, disminuir las dudas e incertidumbres con respecto a posibles causas de peligro de trabajo a las que se expone el profesional de enfermería del departamento de emergencias en un nosocomio de Andahuaylas al realizar sus funciones en laboratorios, razón por la cual es justificable la presente investigación.

Como justificación teórica, la presente investigación está orientada a incentivar cambiar de ideas en cada uno de los trabajadores y empleadores con la finalidad de tomar formas de corrección preventiva, que los riesgos en hospital, específicamente en el área de emergencia.

En cuanto a la justificación práctica, los análisis y redacción de la presente investigación, fue procesada sistemáticamente englobando una planificación y aplicación de procedimientos en la investigación científica.

La justificación metodológica del estudio fue por iniciativa e interés propio, debido a la alta demanda de enfermedades laborales, insatisfacciones, estrés, deficiente capacitación y mala práctica en prevención de riesgos, puede convertirse

en cadena de transmisión, lesiones y enfermedades degenerativas.

Así mismo, la justificación social, mediante el análisis de esta investigación se tomarán medidas para prevenir riesgos que existen en el servicio de emergencia y prevenir lesiones de salud de enfermeros y demás profesionales del nosocomio y familiares que incluyen en la comunidad andahuaylina.

El objetivo general fue: Determinar la relación entre que existe entre riesgo laboral y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021. Mientras los específicos fueron: a) Determinar la relación entre que existe entre riesgo biológico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; b) Determinar la relación entre que existe entre riesgo químico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; c) Determinar la relación entre que existe entre riesgo físico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; d) Determinar la relación entre que existe entre riesgo ergonómico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; y, e) Determinar la relación entre que existe entre riesgo psicosocial y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021.

La hipótesis específica fue: El riesgo laboral y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021. Mientras las específicas fueron: a) El riesgo biológico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; b) El riesgo químico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; c) El riesgo físico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; d) El riesgo ergonómico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021; y, e) El riesgo psicosocial y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Soto (2018) desarrolló una investigación en un nosocomio del niño donde laboran enfermeras expuestas al peligro ocupacional, precisando que, al momento de hacer limpieza y desinfectar equipos el 41.18% de trabajadores usan productos químicos para desinfección (Glutaraldehído, alcohol e hipoclorito de sodio). En cuanto a manejo de bioseguridad, el 91.18% de trabajadores refieren saber sobre dicho manejo. En el procedimiento de medicamentos, el 94.12% consumen alcohol y barbijos al prestar atención en necesidades del paciente el profesional se descuida y se exponen a contaminarse omitiendo el uso de guantes (Soto, 2018).

Según Montoya (2021) la situación laboral de trabajadores de salud del nosocomio del pueblo de Chile presenta deficiencias. Presentó como objetivo de estudio investigar en qué situación laboran los galenos y demás trabajadores de salud de un nosocomio público en Chile. Mediante un estudio transversal realizó un análisis de 375 galenos y enfermeros. Se obtiene datos sociales y demográficos, de cómo piensan cuál es su situación de trabajo, el concepto de salud y respuesta sobre su condición laboral, en el análisis se usaron pruebas de Rho de Spearman. La respuesta de enfermeros fue buena sobre situación laboral y regulares a respuesta por galenos. Se identificó mayor incidencia en manipulación de materiales, en cuanto a lo social, los galenos sacaron mayores índices de frecuencias. Terminó diciendo que galenos y enfermeros tienen distinta situación laboral, la respuesta sobre salud se relaciona con condición laboral (Montoya, 2021).

Girón (2017) investigó la prevalencia de lumbalgia ocupacional en trabajadores instrumentistas en sala de operaciones, denotando la prevención de un nosocomio de tercer nivel en Barranquilla, su metodología de estudio fue descriptiva, transversal, cuantitativa, su muestra estuvo conformada por 82 profesionales de la salud, 64 auxiliares de enfermería y 18 instrumentistas quirúrgicas. Se aplicó una encuesta en sintomatología osteomuscular modificados por NIOSH para recolectar datos, manteniendo la ética y método que corresponde con resultado de 76.8% de participantes presentó malestar en la zona inferior de la espalda, en finales de los 6 meses el 46,3% de la población arrojó sobrepeso y un 16% obesidad, otra parte de la muestra arrojó sedentarismo al 68.3%, hay mala

manipulación de carga y no realizan pausas en jornada laboral. Concluye que lumbalgia es un problema en zona de trabajo, se debe cambiar la rutina por medio de supervisiones de epidemiología y prevenir inactividad física en profesionales de enfermería.

Rueda (2018) presentó como finalidad de estudio detallar las enfermedades que ocasionan diferentes lesiones profesionales de enfermeros que trabajan en turnos rotatorios en servicio de traumatología con el objetivo de cambiar el plan vigente de trabajo ergonómico para prevenir, el enfoque es cuantitativo, diseño de campo, descriptivo, la técnica de dato es encuesta aplicada a población de 13 trabajadores de enfermeros que trabajan en servicio de hospitalización de traumatología en nosocomio con especialidad, contando con tres dimensiones, estado de salud, turnos nocturnos y cuestionario Maslach. Lo más resaltante de lesión es trastornos músculo-esqueléticos, dolor de espalda superior, dolores en la mano, rodillas, cansancio mental y cambios personales. Se recomienda reorganización de los sistemas laborales equipamiento para mejorar condición del trabajador.

Verdigón (2018) tuvo como principal motivo para la investigación conocer lesiones en la salud causadas a profesional de enfermeros en el servicio de emergencias nosocomial del estado y condiciones que se relacionan. El método de estudio fue transversal su población de 86 trabajadores de enfermeros del departamento de emergencias hospitalarias Brasil, las informaciones sacaron por medio de cuestionarios descriptivo inferencial. El resultado de 61,2% de los enfermeros refieren que tuvieron una lesión o enfermedad que se atendieron con algún galeno, 59.6% otro grupo tenían más de dos incidentes en salud, como lesiones por accidente y enfermedades del sistema musculoesquelético son más resaltantes, en cambio, los problemas de la espalda, gastritis, demás problemas gástricos, presión alta presentan mayor cantidad de relatos. Los técnicos asistenciales son las que más lesión presentan y otros trabajadores refieren cansancio, desmotivación posterior al trabajo refieren que hay violencias laborales. Termina con la sugerencia de mejorar las condiciones laborales de los trabajadores (p. 469).

A nivel nacional, Escobar (2017) realizó un estudio con la finalidad de

determinar el riesgo al que se exponen los trabajadores enfermeros en la unidad de cirugía y medicina de dicho nosocomio Zacarías (2018) de Huancavelica. Los resultados de 30 trabajadores enfermeros de la unidad de cirugía y medicina, la mitad de trabajadores arrojan peligro medio y los demás trabajadores (10) bajos peligro y solamente (5), informan peligro biológico medio, 13,3% riesgo bajo y 10% (03) riesgo alto, el 76,7% (23) arrojan riesgo químico bajo continuado de 23,3% (7) peligro medio y nada de riesgo alto, el 50% (15) arrojan riesgo físico medio continuado de 40% (7) como riesgo bajo y 10,0% (3) riesgo alto, el 50,0% (15) arrojan riesgo psicosocial medio continuado de 36,7% (11) como riesgo bajo y 13,3% (4) riesgo alto el 63,3% (19) arrojan peligro ergonómico medio continuado de 20,0% (6) como riesgo bajo y 16,7% (4) riesgo alto. Terminó el estudio con resultado de riesgo es medio a lo que se expone el profesional de enfermeros, frecuentemente se exponen a secreciones corporales, exceso labor físico para el trabajador y no es valorado por el empleador, otro es riesgo ergonómico que el personal está parado por mucho tiempo en el trabajo y con frecuencia hacen actividades de presión (p. 48).

En la investigación accidentes de trabajadores de enfermeros que brindan servicio en nosocomio, Núñez (2018) afirmó que entre trabajadores de enfermeros de HRMNB que estuvieron incluidos en el estudio, trabajadores de enfermería a menudo tenían accidentes ergonómicos. Estos resultados son en parte consistentes a la investigación de Dávila y Chávez (2018) que demuestra a los profesionales enfermeros del hospital II Essalud con riesgo bajo, en cambio 52,9%, 47,1% de Zacarías en el área hospitalaria consideraron alto riesgo ergonómico que enfrenta los trabajadores enfermeros en servicios hospitalarios (Palomino, 2019).

Mesones (2017) en su investigación pretendió exponer peligros en trabajadores de enfermeras en transcurso de cuidado de clientes hospitalizado del hospital de Jaén 2016. El propósito fue conocer los accidentes laborales a que se atiene el profesional de salud durante su guardia, describe cantidad de población es 28 estudiantes enfermeros egresados. Se eligió la encuesta recoger datos en el cuestionario, concluye que la enfermera trabaja con luz prendida 24 horas y poca ventilación en el ambiente presenta mucho ruido, las instalaciones eléctricas no abastecen suficientemente y pésima conexión, hay exposición a virus, bacterias a lo que se expone el profesional por carencia de guantes y EPP, alteración

ergonómica, mecánica y psicosocial presentan dolor de espalda, el profesional se siente cansado y tienen problemas interpersonales (Mesones, 2017).

Huamán (2017) abordó los resultados conocimientos del riesgo laboral influyen significativamente ($p=0,000<0,05$) en los procedimientos realizados por profesionales enfermeros del centro quirúrgico del nosocomio de Ventanilla. El conocimiento de riesgo biológico coincide significativamente ($p=0,001<0,05$) cuanto, a prácticas en los trabajadores de enfermería, en los conocimientos de los peligros físicos se relaciona significativamente ($p=0,011<0,05$) en cuanto a prácticas de los mismos trabajadores. En cuanto a riesgos químicos a dogmatizar ($p=0,006<0,05$, consiente a los peligros ergonómico influyen significativamente ($p=0,001<0,05$) en su labor diaria de trabajadores de enfermería deben ser evaluados. Al final lo que conoce los peligros psicosociales dogmatizan en sus actividades diarias en Centro quirúrgico de nosocomio de Ventanilla (Ollague, 2017).

Jurado (2017) abordó en su investigación con respuesta, del 100% (14) dicen estar activo y 44% (11) no están en parte física 56% (14) no representa y 44% (11) representan, química 68% (17) dicen estar faltante y 32% (8) representan, los biológicos 48% (12) dicen estar falta y en la representación psicosocial (15) están desaparecidos presente. Concluye que es más alto el riesgo laboral en sala quirúrgica al exponerse a fluido manejo de carga ventilatorio inadecuado al desinfectar se exponen a alto nivel de desinfección, la representación de trabajadores del departamento de central quirúrgico (Taípe, 2017).

De acuerdo a la RM 032- Ley 29783, resolución de riesgo laboral MINSA afirma que el empleador garantiza, que en el lugar de trabajo los medios y condiciones que protejan la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores, o de personas que apoyan en lugar de trabajo. Debe considerar factores sociales, laborales y biológicos, diferenciados en función del sexo, incorporando la dimensión de género en la evaluación y prevención de los riesgos en la salud laboral (MINSA, 2016).

El concepto “riesgo ocupacional” se dice que es probable que suceda un riesgo o enfermedades producto a las exposiciones riesgos en sitio de labor.

(Safeopedia Explains, 2017).

El patronal verifica si se expondrán los trabajadores a productos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales presentes en lugar de trabajo que no causen daños la salud de los empleados (MINSA, 2016).

Dentro de los tipos de riesgo laboral hay riesgo biológico, Maldonado (2018) dice que es la explosión frecuente con líquidos corporales de los pacientes (salivas, esputos, sangres y deposiciones) no hay medios que proteja al personal como (guante, mascarilla, mandilones) en inadecuada condición laboral, que no faciliten cumplir con labor asignado de limpieza y desinfección perfecta, el peligro biológicos es el mayor riesgos que afronta el trabajador enfermero y la totalidad de los trabajadores en salud (Vargas, 2018).

Riesgos químicos: En los nosocomios es usual aplicar productos químicos de forma consciente y otros no saben cómo tratarlos, una gran parte de ellos causa irritación, sensibilización, daños en varias partes del cuerpo, problemas congénitos, mutaciones problema oncológico, se refiere a sustancias que ocasiona enfermedades en el trabajador (Bruno, 2021).

Riesgos físicos: Concepto “agentes físicos” se usa frecuentemente para decir como son los diferentes modos de hacer daños en la salud y seguridades de los empleados. Entre los productos físicos esta la bulla, las vibraciones, temperatura de medio ambiente, los radios ionizantes y no ionizantes, uno ellas esta los medios electromagnéticos y las radiaciones ópticas (INSST).

Los peligros ergonómicos, es probable que desarrollen causas musculo esquelético que incrementar a lo existente por el tipo de frecuencia de actividad física que se realiza en el trabajo (CENEA, 2022).

Peligro psicosocial según MINSA, es aquel condicionante que permanece en condición de trabajo de forma directa vinculadas a la organización de los trabajadores, los planes de trabajo y el cumplimiento de las tareas, son condicionantes para dañar el buen cumplimiento de los trabajos y su salud de los trabajadores.

En las teorías se habla sobre la responsabilidad objetiva, las circunstancias bajo las cuales las fallas deberían atribuirse a empleadores o trabajadores, pero es necesario entender que los accidentes pueden ocurrir en todos los entornos laborales, tratándose de cuestión de riesgo. Lo más recomendable es determinar el grado de daño sufrido por el trabajador para lograr una indemnización que permitirá sobrevivir, en definitiva, se centra de manera muy objetiva en los hechos y la compensación proporcional que merecen los trabajadores (Buen, 2021).

Fussinato (2006) en su teoría del caso fortuito establece que, aunque los riesgos son previsible, los acontecimientos inesperados pueden provocar accidente, la debilidad de esta teoría es que brinda a los empleadores la posibilidad de acusar a los empleados de negligencia o imprudencia. Finalmente, un aspecto positivo de la teoría es que el trabajador es tratado como parte esencial y trata de protegerlo de eventuales accidentes ocasionados por el trabajo (p. 623).

Existe similitud de peligros de trabajo y trabajadores de enfermeros en el nosocomio SMS de Ica, se pudo comprobar que trabajadores de salud realizan de acuerdo a normas de la bioseguridad haciendo uso de EPP y puede cambiar el profesional a reducir a largo plazo a las exposiciones al riesgo de infección debido a factores de salud (Incio, 2020).

Según Reymundez (2020) en su estudio acerca de condiciones de accidente ocupacional en profesional de enfermería, diseque hay riesgos ocupacionales, la mitad de accidente es biológico, hay posibilidad de accidentes ergonómicos y treinta por ciento químico seguido de enfermedades contagiosa, usando EPP se puede lograr evitar el contagio.

Dorothea (2018) establece que al cuidarse uno mismo se deriva de la experiencia personal lo aprendido constante, el trabajo que indica hacia un objetivo de la vida personal en uno mismo. Este es un comportamiento que existe en diferentes períodos de la vida, generalmente relacionadas con el entorno circundante para balancear casos de la vida o actividades que puedan dañar el buen desarrollo del trabajador para balancear las actividades de la vida ordenada, son casos que ponen en peligro el cuerpo físico y la psicología social, los peligros son a largo plazo.

Esta teoría va dirigida a los trabajadores que se desenvuelven en el área de enfermería para dar una atención de calidad, en todo momento de situación vinculada con la salud enfermedad dirigido a personas enfermas, como las que se encuentran tomando decisiones acerca de su salud y personas saludables que anhelan mantenerse o modificar hábitos de riesgo para su salud (Concepcion, 2017).

Según Díaz (2009) en su investigación considera cinco dimensiones: Riesgo físico, químico, psicosocial, ergonómico y biológico.

Se toma como modelo de la investigación a Mino (2019) esta investigación tuvo como meta saber qué relaciones existen entre las enfermedades ocupacionales en trabajadores de enfermeros y la situación en donde laboran dentro del nosocomio de la provincia, docente Belén de Lambayeque. El tipo de estudio fue cuantitativo y de correlación corte transversal. La muestra tuvo el contenido por 127 profesionales de enfermeros, profesionales y técnicos, del nosocomio provincial docente Belén Lambayeque. Se utilizó el cuestionario hecho, validado y estudiado acerca de las condiciones de trabajo. Entre las enfermedades laborales y las situaciones de trabajo, no hay relación directa, obteniéndose una $X^2=1.235$; $gdf=2$ y $p=0.539$. También, se determinó que las enfermedades más constantes son: Las lumbalgias, gastritis y síndrome de dolor de hombro, la otra situación es condición laboral es pésimo y los materiales son calificados malos en un 48.8%. Al final se determinó que no hay una relación directa entre las enfermedades de trabajo y las situaciones laborales (Mino, 2019).

Según MINSA, que los empleados obtienen derecho a ser evacuados en casos de accidentes laborales o enfermedades ocupacionales a otros lugares que no impliquen mayor peligro para su seguridad y salud, sin alterar sus derechos remunerativos y su nivel; a no ser sea el caso de invalidez absoluta permanente (Art. 76).

Enfermedad OMS definió como un cambio o desviación fisiológica de una o más partes del cuerpo, la causa es bien conocida, se presenta como síntoma y

signo caracterizado y su progresión es más o menos predecible. enfermedades de salud ocupacional, enfermedades musculo esqueléticas: Dolor de espalda muscular, artralgia (muñeca), artralgia (hombro), artralgia (rodilla), enfermedades psicosomáticas (malestar gastrointestinal, insuficiencia emocional, trastorno de sueños, enfermedades infecciosas: TBC enfermedad pulmonar, tos, alergia y cambios en el tracto respiratorio enfermedades auditivas y oftalmológicas: Dolor de oído, discapacidad auditiva, ojos rojos y enfermedades oculares causadas por el trabajo (conjuntivitis, miopía, cataratas, etc.) (Bravo, 2019).

El empleador, a través de un trabajo en equipo, con los actores de las organizaciones sindicales y colaboradores, ejecutan las investigaciones de los accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales e incidentes, mismos que deben ser comunicados al órgano de trabajo, precisando las medidas de prevención que se hayan adoptado (MTPE, 2016).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básica, tuvo como fin extender y profundizar el conocimiento, quiere decir, permitió la adquisición y recopilación de informaciones para construir bases de conocimiento, que se va aumentando a la información antes existente (Gonzales, 2017).

La investigación fue no experimental, dado que, no se modificó las variables, transversal puesto que, se ha realizado en un tiempo determinado, descriptivo, porque se recolectó los datos para anotar y averiguar la tendencia del valor que se presentan en las variables (Gonzales, 2017).

El enfoque de investigación de estudio fue cuantitativo, debido a que, se pretendió medir la coincidencia de las variables establecidas. El alcance de la investigación fue descriptivo, porque puede especificar los atributos y características de las variables y mostrar la correlación entre ellas.

La investigación fue no experimental, intento establecer relaciones directas entre variables y las respectivas dimensiones.

3.2 Variable y operacionalización

V1: Riesgo laboral

Definición conceptual: Es cualquier situación ocasiona en cualquier centro de labor produciendo un peligro en la salud de los trabajadores. En la dirección en de salud y seguridad ocupacional, la organización gubernamental a cargo de mantener seguros los trabajadores, definió seis categorías principales de riesgos laborales (Shaw, 2021).

Definición operacional: Se trata de una situación potencialmente peligrosa que se relaciona directa o indirectamente con el trabajo, que produce diferentes procesos patológicos que evolucionan desfavorablemente y causan lesión en la salud en trabajadores de enfermería. Para hacer este trabajo se aplicó el cuestionario.

Dimensiones: Riesgo biológico, químico, físico, ergonómico y psicosocial. Indicadores: Virus, bacteria, productos de limpieza, ruido, radiación, mecánica corporal, agotamiento, carga laboral.

Escalas de medición: Escala ordinal: muy frecuente, frecuente, poco frecuente.

V2: Enfermedades adquiridas de profesionalesde enfermería:

Definición conceptual. Su propósito es promover y preservar el nivel elevado del bien físico, psicosocial del profesional, prevenirlos del total de posibilidades lesión que pueda haber en el centro de labor que pueda causar lesión. El trabajo se adapta a sus capacidades mentales y físicas. Considere las enfermedades en salud ocupacional (Colan y de la Torre, 2016).

Definición operacional: El resultado de la prueba es desgaste y no desgaste de la salud, el rango preciso se determina en base a la media aritmética (Bravo, 2019).

Dimensiones: La variable dependiente enfermedades en profesionales de enfermería tiene 5 dimensiones, enfermedades musculo esqueléticos, psicosomáticos, infecto contagiosas, respiratorias y enfermedades oftalmo auditivas.

Indicadores: Son dolor lumbar, gastritis, VIH, TBC, asma, sordera por ruido y miopía.

Escala de medición: Escala ordinal (sí, no).

3.3 Población, muestra y muestreo

Población de investigación es la agrupación de sucesos definidos, limitados y accesibles que serán el pilar para escoger la muestra y cumplirán muchas ideas. Cuando hablamos de población no solo se refiere al hombre si no también animales objetos etc (Arias, 2016).

3.3.1 Población: En esta investigación se consideró a 60 enfermeras del departamento de emergencia de un nosocomio de Andahuaylas.

Criterio de inclusión: Se consideró a profesionales de enfermería nombrados y contratados del servicio de emergencia que dieron su consentimiento para el estudio.

Criterio de exclusión: Se consideró a profesionales de enfermeros que estaban ausentes por diferentes motivos de salud y trabajadores de enfermeros que

están con trabajo remoto en tiempo de pandemia.

3.3.2 Muestra: Se aplicó a 30 enfermeros de acuerdo al análisis de muestreo que trabajan en el departamento de emergencia en un hospital de Andahuaylas.

3.3.3 Muestreo: Los elementos de la muestra se seleccionaron por muestreo aleatorio simple.

3.3.4 Unidad de análisis: Se consideró a profesionales enfermeros del de emergencia del nosocomio en estudio de Andahuaylas.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica de investigación:

Las técnicas que forman el grupo de instrumentos los cuales se aplica el método, por otro lado, el instrumento complementa el recurso o medio que apoya a ejecutar el estudio, por otro lado, es la etapa de supervisión y transformación de datos con el fin de resaltar información útil, que propone conclusiones y ayuda a toma decisiones (Hernández y Mendoza, 2020).

Para el problema riesgo laboral se utilizó la técnica de encuesta con el fin de ver cuántos enfermeros del área de emergencia están expuestos a las (5) diferentes dimensiones la primera variable que tiene implicancia en el trabajo del personal profesional de enfermería por medio de cuestionario de 33 preguntas con diferentes ítems.

Respecto a la segunda variable enfermedades en los profesionales de enfermería también se manejó la técnica de encuesta para identificar relaciones existentes en las dos variables, riesgo laboral y enfermedades en profesionales de enfermería mediante 5 dimensiones un cuestionario de 15 pregunta, antes de realizar dicha encuesta se cumple primeramente con la autorización del gerente de dicho nosocomio para luego realizar la encuesta por medio de cuestionario en físico con previo consentimiento informado y manteniendo la privacidad del personal encuestado en área de emergencia, el instrumento fue validado por tres jueces expertos, de esta forma se determinó el coeficiente de confiabilidad por medio de alfa de Cronbach.

3.4.2 El instrumento

Ficha técnica de instrumento 1:

Nombre: Cuestionario de riesgo laboral.

Autor: Escobar Gonzales D. y Vargas Vargas R. (2017).

Instrumento adaptado por: Ortega Acuña Erica M.

Dimensiones: Riesgo biológico, riesgo ergonómico, riesgo químico, riesgo físico,
Baremos: Muy frecuente de 93 a 125, frecuente de 59 a 92 y poco frecuente desde 25 a 58.

Ficha técnica de instrumento 2:

Nombre: Enfermedades en los profesionales de enfermería.

Autor: Bravo Ramírez Andrea Susan

Instrumento adaptado por: Ortega Acuña Erica Marvella

Dimensiones: Enfermedades musculo esqueléticos, enfermedad psicosomática, enfermedad infectocontagiosa, enfermedades respiratorias, enfermedad oftalmo auditivas.

Baremos: Sí de 23 a 30, por otro lado, no de 15 a 22.

3.4.3 Validez y confiabilidad de instrumento: Permiten conocer el nivel de confianza de los instrumentos seleccionados (Hernández et al., 2010).

Validez: Se realizó por medio del juicio de tres jueces, para un cuestionario que presentan ítems a fin de recolectar información de los objetivos propuestos de manera lógica (Santibáñez, 2001).

Para la validación de los instrumentos que constan de 35 ítems para la variable riesgo laboral y 15 ítems para la variable enfermedad ocupacional, se consideró a 03 expertos con grado académico de magister, quienes valoraron el contenido del instrumento a través de un cuestionario se validó por discusión de jueces para cada variable, con una escala de apreciación. De ella se extrajo los cuestionarios para recoger información de las variables de estudio son que fueron “Aplicables”.

Confiabilidad del instrumento: El reporte similar, coherente y consistente de la aplicación repetitiva de los instrumentos se evalúa a través de la confiabilidad (Hernández. 2010).

Con fines de recolectar información se procedió aplicar la prueba piloto a través de un cuestionario a 5 profesionales teniendo como resultado de prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach para variable de riesgo laboral con sus 5 dimensiones y 35 ítems con resultado de análisis de elementos 0,7188 y para la segunda variable enfermedad en profesionales de enfermería de 5 dimensiones y 15 ítem con resultado de confiabilidad de 0,7929 ,se le entregó en físico la encuesta a cada profesional de enfermería de emergencia del hospital en estudio , posterior a ello se aplicó a la población total muestral , para medir esta confiabilidad o validez interna se evaluó a través del test de Alfa de Cronbach (α), que permitió conocer la homogeneidad de los ítems propuestos en los instrumentos, reportando valores numéricos que oscilan entre variable riesgo laboral 0.72 y para variable enfermedad ocupacional es 0.79 ,estos resultados son mayores a 0.7 lo cual indica que los instrumentos son confiables y aplicables en la presente investigación, se usó regularmente para recomendar que algunos elementos cuantifican la misma construcción (Kerlinger y Lee, 2002).

3.5. Procedimientos

Con fines de recolectar informaciones, se pidió permiso a la gerencia de un hospital de Andahuaylas, después de adquirir la autorización se aplicó los cuestionarios de encuesta en los trabajadores de enfermeros del departamento de emergencia en forma voluntaria se pidió su participación por medio de consentimiento individual del profesional. Una vez finalizada se aplicó el instrumento se tabularon los datos. Según estos se estableció los objetivos al proyecto de investigación. Las cifras se evaluaron estadísticamente describiendo, se codificaron en los formatos de software estadístico SPSS y Excel 2010 para obtener la distribución absoluta y la distribución porcentual.

3.6. Método de análisis de datos

El estudio contó con un enfoque cuantitativo, por lo que se realizó la recolección y análisis de datos con fines para dar respuesta a preguntas, mediante la estadística descriptiva e inferencial.

En análisis descriptivo, las frecuencias y gráficos fueron utilizados para detallar cada variable mediante el Rho de Spearman para hallar la correlación, datos cuantitativos y ordinarios que no presentan distribución normal.

Análisis inferencial, de los datos se realizar una prueba de normalidad, es así que, para analizar este hecho, se aplicó el test de Shapiro-Wilks, para datos menores a 50, con el objetivo de dar respuesta a la hipótesis planteada.

3.7. Aspectos éticos

Pedro Álvarez (2018) dice que, consiste en la capacidad de dejar que tomen sus propias decisiones sin ser presionados autónomo en todos los seres humanos y mantener su anonimato.

Este estudio consideró al Código de Ética de la Universidad de César Vallejo quemantiene relación en el desarrollo de trabajo de estudio del informe académico, se consideró uso de citas y referencias de acuerdo al código APA y norma APA de séptima edición, conserva la confidencialidad de datos de los colaboradores en estudio. Por tal motivo se aplicó los principios éticos del profesional de enfermería como la beneficencia se pudo prevenir daño, autonomía se respetó la autonomía del encuestado, justicia no se cometió ninguna injusticia en la institución, la no maleficencia no se causo daño alguno a población, cobrando relevancia en este proceso del investigador, se ha incorporado el uso correcto del consentimiento informado, la privacidad y confidencialidad (Carmelo, 2017).

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Distribución de frecuencias para la variable riesgo laboral y sus dimensiones

	Variable 1											
	Riesgo laboral		D1		D2		D3		D4		D5	
	f	%	f	%	F	%	f	%	F	%	f	%
Muy frecuente	16	53,3	50,0	50,0	17	56,7	14	46,7	13	43,3	16	53,3
Frecuente	10	33,3	36,7	36,7	9	30,0	10	33,3	8	26,7	9	30,0
Poco frecuente	4	13,4	13,3	13,3	4	13,3	6	20,0	9	30,0	5	16,7
Total	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0

Nota: D1: Riesgo biológico, D2: riesgo físico, D3: riesgo químico, D4: riesgo ergonómico, D5: riesgo psicosocial

En tabla 1 el resultado se muestra en que respecto a la variable riesgo laboral el 53.3% se ubica en el rango de muy frecuente, el 33.3% en el nivel de frecuente y el 13.4% en el rango de poco frecuente, situación que muestra la presencia de niveles de riesgo laboral preocupantes, respecto a la D1 riesgo biológico los resultados muestran que el 50.0% se ubican en nivel de muy frecuente, el 36.7% en la escala de frecuente y el 13.3% en poco frecuente, que indica la necesidad de respetar los protocolos de bioseguridad; respecto a la D2 riesgo físico los resultados muestran que el 56.7% se sitúan en la categoría de muy frecuente, el 30.0% en la categoría de frecuente y el 13.3% en poco frecuente; respecto a la D3 riesgo químico los resultados muestran que el 46.7% se encuentran en la categoría de muy frecuente, el 33.3% en la categoría de frecuente y el 20.0% en poco frecuente; respecto a la D4 riesgo ergonómico los resultados muestran que el 43.3% está situado el nivel de muy frecuente, el 26.7% En el nivel de frecuente 30.0% en poco frecuente; respecto a la D5, riesgo psicosocial los resultados muestran que el 53.3% se ubican la categoría de muy frecuente, el 30.0% en frecuente y 16.7% en la categoría de poco frecuente.

Tabla 2

Distribución de frecuencias para la variable enfermedades ocupacionales y sus dimensiones

Variable 2												
Enfermedades ocupacionales	D1		D2		D3		D4		D5			
	F	%	f	%	F	%	f	%	F	%	f	%
Sí	19	63,3	18	60,0	19	63,3	16	53,3	17	56,7	14	46,7
No	11	36,7	12	40,0	11	36,7	14	46,7	13	43,3	16	53,3
Total	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0

Nota: D1: Enfermedad músculo esquelética, D2: enfermedad psico somática, D3: enfermedades contagiosas, D4: Enfermedades respiratorias, D5: enfermedad oftalmo auditiva.

El resultado de tabla que antecede evidencia las respuestas para las enfermedades ocupacionales en las cuales se tiene que un 63.3% presenta enfermedades ocupacionales. D1 el 60.0% presenta enfermedades músculo esqueléticas situación que refleja la falta de equipamiento adecuado y con las características ergonómicas que permitan realizar un trabajo más saludable al personal de salud. D2 el 63.3% presenta enfermedades psicossomáticas debidas a la alta demanda emocional a la que son sometidos los trabajadores del área de salud. D3 el 53.3% de los trabajadores presenta enfermedades contagiosas, situación que a raíz del COVID 19 ha visto incrementada. D4 el 56.7% presenta enfermedades respiratorias las mismas que se asocia a enfermedades intrahospitalarias como la pulmonía y últimamente el COVID 19 y D5 un 46.7% enfermedades oftalmo auditivas, referida al uso de diferentes sustancias químicas, empleadas en el tratamiento de los pacientes, así como para realizar la limpieza y esterilización de los ambientes de salud.

Prueba de hipótesis general

Ho: El riesgo laboral y las enfermedades ocupacionales no presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Ha: El riesgo laboral y las enfermedades ocupacionales presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Tabla 3

Análisis de correlación entre las variables riesgo laboral y enfermedades ocupacionales

		Riesgo laboral	Enfermedades ocupacionales
Riesgo laboral	Coefficiente de correlación	1,000	0,654
	Sig. p-valor	.	0,000
Rho de	N	30	30
Spearman	Enfermedades ocupacionales	0,654	1,000
	p-valor	0,000	.
	N	30	30

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados muestran que el p-valor obtenido es 0,000 el cual es inferior a 0,050 (5%) de significancia estadística, lo cual nos indica a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alterna, concluyéndose que hay correlación moderada y directa en las variables riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en un hospital de Andahuaylas, pues para el coeficiente de correlación de spearman obtuvo el valor de 0,654.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: La dimensión riesgo biológico y las enfermedades ocupacionales no presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Ha: La dimensión riesgo biológico y las enfermedades ocupacionales presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Tabla 4

Análisis de correlación entre la dimensión riesgo biológico y la variable enfermedades ocupacionales

		Enfermedades ocupacionales	
		Riesgo biológico	
Rho de Spearman		Coeficiente de	
	Riesgo Biológico	Correlación	1,000
		p-valor	0,611
		N	.
	Enfermedades Ocupacionales	Coeficiente de	0,000
		Correlación	1,000
	p-valor	0,000	
	N	30	
		30	30

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados muestran que el p-valor obtenido es 0,000 el cual es inferior a 0,050 (5%) de significancia estadística, lo cual nos conduce a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alterna, concluyéndose por tanto que hay correlación moderada y directa en la dimensión riesgo biológico y enfermedades ocupacionales en un hospital de Andahuaylas, pues para el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se obtuvo el valor de 0,611.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: Las dimensiones riesgo físico y las enfermedades ocupacionales no presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Ha: La dimensión riesgo físico y las enfermedades ocupacionales presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Tabla 5

Análisis de correlación entre la dimensión riesgo físico y la variable enfermedades ocupacionales

		Riesgo físico	Enfermedades ocupacionales
Rho de Spearman	Riesgo físico	Coeficiente de correlación	1,000
		p-valor	.
	N	30	
	Enfermedades ocupacionales	Coeficiente de correlación	0,716
		p-valor	0,000
		N	30

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados muestran que el p-valor obtenido es 0,000 el cual es inferior a 0,050 (5%) de significancia estadística, lo cual nos conduce a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alterna, concluye por tanto que hay correlación alta y directa entre la dimensión riesgo físico y enfermedades ocupacionales en un hospital de Andahuaylas, pues para el coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo el valor de 0,716.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: La dimensión riesgo químico y las enfermedades ocupacionales no presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Ha: La dimensión riesgo químico y las enfermedades ocupacionales presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Tabla 6

Análisis de correlación entre la dimensión riesgo químico y la variable enfermedades ocupacionales

		Riesgo químico	Enfermedades ocupacionales	
Rho de Spearman	Riesgo químico	1,000	0,536	
		Coeficiente de correlación		
		p-valor	.	0,000
		N	30	30
	Enfermedades ocupacionales	0,536	1,000	
		Coeficiente de correlación		
	p-valor	0,000	.	
	N	30	30	

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados muestran que el p-valor obtenido es 0,000 el cual es inferior a 0,050 (5%) de significancia estadística, lo cual nos conduce a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alterna, concluyéndose que hay correlación absoluta y directa entre la dimensión riesgo químico y enfermedades ocupacionales en un hospital de Andahuaylas, pues para el coeficiente de correlación de Spearman obtuvo el valor de 0,536.

Prueba de hipótesis específica 4

Ho: La dimensión riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales no presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Ha: La dimensión riesgo ergonómico y las enfermedades ocupacionales presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Tabla 7

Análisis de correlación entre la dimensión riesgo ergonómico y la variable enfermedades ocupacionales

		Riesgo ergonómico	Enfermedades ocupacionales
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	0,496
	p-valor	.	0,000
	N	30	30
	Coeficiente de correlación	0,496	1,000
	p-valor	0,000	.
	N	30	30

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados muestran que el p-valor obtenido es 0,000 el cual es inferior a 0,050 (5%) de significancia estadística, lo cual nos conduce a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alterna, concluyéndose que hay correlación absoluta y directa entre la dimensión riesgo ergonómico y enfermedades ocupacionales en un hospital de Andahuaylas, pues para el coeficiente de correlación de Spearman obtuvo el valor de 0,496.

Prueba de hipótesis específica 5

Ho: La dimensión riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales no presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Ha: La dimensión riesgo psicosocial y las enfermedades ocupacionales presentan correlación en un hospital de Andahuaylas.

Tabla 8

Análisis de correlación entre la dimensión riesgo psicosocial y la variable enfermedades ocupacionales

		Riesgo psicosocial	Enfermedades ocupacionales
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,587**
	p-valor	.	,000
	N	30	30
	Coeficiente de correlación	,587**	1,000
	p-valor	,000	.
	N	30	30

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los resultados muestran que el p-valor obtenido es 0,000 el cual es inferior a 0,050 (5%) de significancia estadística, lo cual nos conduce a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alterna, concluyéndose que hay correlación absoluta y directa entre la dimensión riesgo psicosocial y enfermedades ocupacionales en un hospital de Andahuaylas, pues para el coeficiente de correlación de Spearman obtuvo el valor de 0,587.

V. DISCUSIÓN

En este estudio se realizó análisis de resultados adquiridos en la investigación contrastándolos con los antecedentes el marco teórico desarrollado en la misma. El objetivo general de la investigación que planteó establecer la relación entre riesgo laboral y enfermedades del profesionales de enfermería del departamento de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021, objetivo que resulto satisfactoriamente cumplido, dado que de acuerdo a los resultados encontrados en la presente investigación se encontró dichas variables presentan relación, dedicándose por medio de prueba de correlación de Rho de Spearman en la que se obtuvo el rango de 0.654 para el coeficiente de correlación, tal manera que cuanto mayor sea el riesgo laboral mayor será la incidencia de las enfermedades ocupacionales. Al respecto Soto (2018) en su investigación sobre el peligro laboral a las que son expuestas las enfermeras de un nosocomio de niños, en cuanto que las enfermeras están expuestas en un alto porcentaje a peligro laboral y razón por la cual a enfermedades que ellas pueden producir. Asimismo, Girón (2017) en su investigación sobre la prevalencia de la lumbalgia ocupacional en trabajadores instrumentistas en una sala de apelaciones muestra que un 70.8% de los encuestados presentan malestar en la parte inferior del tronco al semestre de labor asimismo un 46.3% de la población estudiada arrojan sobrepeso producto del sedentarismo que ocasiona la práctica de su trabajo.

En el primer objetivo específico planteó identificar el nivel de exposición al riesgo ocupacional de trabajadores de enfermeros del departamento de emergencia del hospital de Andahuaylas 2021, al respecto los resultados permiten evidenciar que un 73.3% de enfermeros presenta un peligro laboral muy frecuente, en tanto que el 33.3% peligro de trabajo frecuente el 13.4% peligro de trabajo poco frecuente, situación que es muy similar en el caso de las dimensiones que consideran el riesgo biológico, el riesgo físico, riesgo químico, el riesgo ergonómico y el riesgo psicosocial, destacando porcentajes cercanos al 50% de riesgo muy frecuente en todos los casos, en el que destaca fundamentalmente el riesgo físico que alcanzan 56.7% de muy frecuente y 30.0% de frecuente, asimismo el riesgo biológico presenta el 50.0% de muy frecuente y un 36.7% en el nivel de frecuente, por su parte el riesgo psicosocial muestra un valor de 53.3% en el rango de muy frecuente y 30.0% en el rango de frecuente. Los resultados permiten

evidenciar que el personal de enfermería se exponen de manera muy frecuente a peligro laborales que pone en riesgo su salud, generando enfermedades derivadas de su actividad laboral.

Al respecto Rueda (2018) en su estudio sobre las enfermedades que ocasionan lesiones en trabajadores de enfermeros quienes trabajan de turno rotatorio en área de traumatología, muestra de enfermedades en carácter psicosocial y también trastornos músculos esqueléticos como son el dolor de espalda, dolores de mando, cansancio mental y cambios personales. Huamán (2017) en su investigación donde se aborda los conocimientos de riesgo laboral los cuales incluyen el procedimiento realizado por los trabajadores de enfermería del centro quirúrgico del nosocomio de Ventanilla, muestra que el conocimiento sobre riesgos laborales influye significativamente sobre la existencia de enfermedades derivadas del trabajo en el trabajador de enfermeros. Situación que muestran la necesidad de capacitar al personal en la detección de posibles riesgos de tipo biológico, químico, físico, económico y psicosocial, así como las estrategias para afrontar dichos riesgos.

En cuanto al segundo objetivo específico el cual planteó identificar las enfermedades ocupacionales del profesional de enfermeros del servicio de emergencias de un nosocomio de Andahuaylas 2021, los resultados de la investigación muestran que un 63.3% presenta enfermedades ocupacionales; el 60.0% presenta enfermedades músculo esqueléticas; el 63.3% enfermedades psicosomáticas, el cinco 23.3% de los trabajadores presenta enfermedades contagiosas; el 56.7% presenta enfermedades respiratorias y un 46.7% enfermedades oftalmo auditivas. Escobar y Vargas (2017) en su investigación sobre el riesgo a lo que se expone los trabajadores enfermeros en la unidad de cirugía y medicina de un nosocomio en Huancavelica muestra que, el 76.7% por entre los trabajadores presentan riesgo alto, en cuanto se refiere al riesgo biológico, mientras que el 50.0% presenta un riesgo alto para productos químicos y un 63.3% riesgo ergonómico alto. Resultados que coinciden con los datos el actual estudio, poniendo en evidencia la labor realizada por el personal de enfermería genera malestar y enfermedades en los trabajadores, mucho más cuando no se tiene elementos de equipamiento y las condiciones más favorables para realizar dicho trabajo tan demandante.

Las enfermedades en trabajadores de la salud vienen asociadas a riesgo laborales como lo indica Vargas (2018), dichos riesgos provienen de condiciones poco adecuadas para las labores que cumple el personal de salud, dicho personal debe contar con conocimiento y con insumos para aplicar de manera adecuada las barreras que permitan prevenir o minimizar los riesgos laborales, en el sector salud tenemos riesgos biológicos, los cuales son provenientes de residuos biológicos y fluidos corporales del paciente como pueden ser la salivas, la sangre, las heces, etc., cuando el personal de salud no cuenta con los medios de protección adecuados incrementa el peligro de adquirir enfermedades que afecte su salud, debe ser importante que el trabajador de salud cuente con guantes, mandiles, tapabocas, etc., también es importante el contar con barreras de protección ante riesgos químicos que permitan tener una adecuada asepsia en los espacios donde se atiende a los pacientes así como la seguridad ante productos químicos que se hacen uso en forma constante en los nosocomios y si no se sabe cómo tratarlos, dichos elementos pueden ser la causa de diferentes afecciones como la evitación, sensibilización del trabajador, problemas de carácter congénito, mutaciones, problemas oncológicos entre otros, como lo refiere Bruno (2021).

En cuanto al tercer objetivo específico, el cual plantea determinar la relación que existe entre los niveles de riesgo laboral y enfermedades del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital de Andahuaylas 2021, el resultado demuestra que hay correlación moderada entre el riesgo biológico las enfermedades ocupacionales obteniéndose el valor de 0.611 para el coeficiente de correlación de Rho de Spearman; asimismo se obtuvo el valor de 0.716 para la correlación entre riesgo físico y enfermedades ocupacionales, lo cual denota un riesgo alto; también se obtuvo el valor de 0,536 para la relación entre riesgo químico y enfermedades ocupacionales y el valor de 0.496 para constituir correlación entre riesgo ergonómico y enfermedades ocupacionales y el valor de 0,587 para la relación entre riesgo psicosocial y enfermedades ocupacionales.

Escobar y Vargas (2017) al respecto al riesgo al que se exponen los trabajadores enfermeros en la unidad de cirugía medicina del nosocomio en Huancavelica, pone de manifiesto que el riesgo medio expone al profesional de enfermería con mayor frecuencia, manipular fluidos corporales, al realizar una excesiva carga física, como producto de un riesgo ergonómico por permanecer

parados por mucho tiempo durante el turno y al realizar actividad con presión, en la misma dirección Mesones (2017) indica que el profesional de enfermeros se expone a muchas condiciones que generan riesgos tipo biológico, químico, físico y psicosocial que determinan la presencia de enfermedades derivadas del trabajo, las cuales se agravan al no contar con las instalaciones adecuadas para realizar el trabajo o no contar con el equipamiento necesario para protegerse de los riesgos presentes producto de la atención a los pacientes.

Como lo refiere Mino (2019) se basa a relaciones que hay entre las enfermedades ocupacionales y las condiciones de trabajo en los centros de salud, hospitales, existe una relación bastante evidente que generan la necesidad de resguardar la salud del trabajador frente a los diferentes riesgos que supone el trabajo en salud, dicho autor en su investigación pudo apreciar que muchas de las enfermedades músculo esqueléticas como son el dolor de espalda, la artralgia de hombro o rodilla provienen de las malas posturas o las posturas poco funcionales o ergonómicas que el trabajador debe realizar durante su jornada laboral, muchas veces posturas son habituales por la práctica de la medicina o enfermería, no obstante, también son el producto de emplear material poco adecuado para las funciones que realizan, de ahí la importancia con que los equipos que se tiene en los centros de salud sean ergonómicas y se ajusten a las necesidades del trabajador dado que, el uso constante de equipamiento que no esté en las mejores condiciones puede ser una de las causas fundamentales para la aparición de algunas dolencias músculo esqueléticas.

De acuerdo con Ludys (2018) el peligro laboral del profesional sanitario no sólo refiere, lo físico, biológico o químico, los riesgos de salud también son de carácter psicológico, pues el personal de salud se ve expuesto a una multitud de situaciones de estrés laboral frente a una demanda emocional constante por parte de los pacientes, los cuales sufren no solamente de afecciones físicas sino también psíquica, muchas veces derivadas de la enfermedad, ante tal demanda emocional el personal de salud debe contar con las estrategias suficientes para poder afrontar dichas situaciones, sin embargo, no siempre es así conduciendo a cuadros de depresión, ansiedad y estrés laboral que ponen en peligro la salud del trabajador.

Manzano (2018) indicó que los condicionantes de riesgo psicosocial

condicionan o aumentan su probabilidad, que la persona presente la afectación en su salud, se inicia entre los factores de riesgo no necesariamente son causa de las enfermedades, es también cierto que condicionan la aparición de las mismas, en el contexto de salud son muchos los factores de carácter psicosocial, que terminan creando una demanda psicológica bastante alta, que si no es atendida mediante el apoyo social en el trabajo y mediante un adecuado control laboral puede derivar en un cuadro de depresión, ansiedad, incluso en un cuadro de despersonalización frente a los usuarios, el estrés psicológico también se relaciona con la ilusión por el trabajo, es decir muchos de los trabajadores presentan expectativas altas respecto al trabajo que han de realizar sin embargo cuando llegan a su centro de trabajo se encuentran con una realidad que es diferente a la que ellos esperaban lo cual hace que éstos pierdan la ilusión por el trabajo, como indica Mesones (2017) el desgaste psíquico no es menos importante que el desgaste físico, el atender pacientes que tienen una alta demanda a una gran cantidad de necesidades, hace que existe una sobrecarga en el trabajo del personal de salud, el mismo que conduce a un desgaste psíquico importante, que puede terminar en un cuadro de indiferencia por las necesidades del paciente, derivarse también en un sentimiento de indolencia en algunos casos, cuando se he superado las capacidades de atención del trabajador, sin embargo en otros casos también ocurre en exceso de culpa que presentan los trabajadores por no poder atender como desearían a los pacientes, muchas veces por falta de recursos con los que cuenta el establecimiento de salud.

Es así que los riesgos laborales se constituyen en una fuente importante de desarrollo de enfermedades en el personal de salud, Machado (2016) al respecto sugiere realizar un adecuado plan de diagnóstico que permita realizar acciones de prevención frente al desarrollo de enfermedades derivadas de los factores de riesgo laboral, para lo cual sugiere evaluaciones constantes en las diferentes áreas de salud donde exista una sobrecarga laboral, asimismo es importante revisar los perfiles de los trabajadores, en función que si estos no cumplen o no se relacionan con las habilidades que posee el trabajador, se derivan en un desfase entre lo que el trabajador puede hacer y lo que debe hacer, siendo el principio de la baja capacidad para hacer frente a las demandas de sus pacientes o del público usuario que acuden al establecimiento de salud, hay urgencia en la organización de hacer, proyectos para mejorar la cantidad necesaria de contar con recursos humanos maximizando y optimizando tanto recursos humanos y materiales con que se

dispone la institución.

Montoya (2021) respecto a la situación en que laboran el personal de salud en hospitales públicos de Chile pone de manifiesto que si bien es cierto los últimos años ha habido una mejora en la implementación de los recursos necesarios para que las condiciones de trabajo mejoren, la demanda por salud de la población es creciente en muchas partes del país es superada por las necesidades de la población, se sugiere frente a esta realidad una reestructuración del sistema salud de tal manera que no se dupliquen funciones y que se optimicen los recursos salud de tal manera que no se sobrecargue al trabajador especialmente al que labora en los hospitales.

Bravo (2019) sugiere el establecer estrategias dentro de los establecimientos de salud destinadas a mejorar las condiciones sociales y las relaciones interpersonales dentro de los hospitales, que permitan constituirse un apoyo frente a los riesgos ocupacionales que existen en los establecimientos de salud, un trabajo en equipo organizado y coordinado, permite identificar de mejor manera los posibles peligro que causan daño la salud de los profesionales, desarrollar acciones destinadas a mitigar las, si bien es cierto los riesgos laborales no se pueden eliminar del todo, dado que estos son dinámicos, cambiantes van apareciendo de acuerdo a las circunstancias en las que se presenten los hechos los establecimientos de salud, es importante planificar para prevenirlos en la medida de lo posible, tomando acciones necesarias en favor de la salud de los empleados.

Es primordial, indicar finalmente, en el hospital en el cual se realizó la presente investigación, se viene realizando una planificación que permite reducir los riesgos laborales a partir de la prevención, basados en la experiencia que se tiene, principalmente a causa de la pandemia del COVID 19, el cual mostró una serie de falencias, las cuales terminaron por generar un mayor número de riesgos laborales para los trabajadores de salud, basados en su experiencia se viene reestructurando la planificación de una manera prospectiva, tomando en cuenta los posibles desastres naturales que pudieran ocurrir en la zona, asimismo los posibles desastres biológicos, pandemias, entre otros que puedan constituirse en causas de peligro para empleados de salud, buscando participación tanto personal directivo como de los trabajadores

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación directa y significativa entre las variables riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería de un hospital de Andahuaylas, el mismo que puede ser comprobado a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman, para el cual se obtuvo el valor de 0.654, denotando una correlación moderada y directa entre dichas variables.

Segunda: Respecto a la dimensión riesgo biológico y la variable enfermedades ocupacionales se ha demostrado una relación positiva y moderada, a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman igual a 0.611.

Tercera: En cuanto a la dimensión riesgo físico y la variable enfermedades ocupacionales se ha demostrado una relación positiva y moderada, a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman igual a 0.716.

Cuarta: Con referencia a la dimensión riesgo químico y la variable enfermedades ocupacionales se ha demostrado una relación positiva y moderada, a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman igual a 0.516.

Quinta: Realizando un énfasis en la dimensión riesgo ergonómico y la variable enfermedades ocupacionales se ha demostrado una relación positiva y moderada, a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman igual a 0.496.

Sexta: Precisando la dimensión riesgo psicosocial y la variable enfermedades ocupacionales se ha demostrado una relación positiva y moderada, a través de la prueba de correlación de Rho de Spearman igual a 0.587.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Al gerente del hospital, formar el comité de seguridad y salud en el trabajo para así poder controlar mayor las condiciones de trabajo de los empleados del área de emergencia de un hospital en Andahuaylas.

Segunda: A la gerencia de recursos humanos del hospital donde se desarrolló la investigación, realizar talleres de capacitación sobre riesgos laborales y sus consecuencias que de estos se desprenden sobre la salud del profesional que labora en dicho hospital.

Tercera: Como parte de la solución para disminuir los peligros de trabajo a las que son expuestos profesionales de salud, se recomienda acelerar el proyecto para la ampliación de infraestructura de un hospital y de esa manera evitar tanto hacinamiento que no permite laboral en las condiciones adecuadas en bien de los usuarios que acuden a dicho establecimiento.

Cuarta: Adquirir nuevos equipos biomédicos y materiales para mejorar el transporte de pacientes, gestionar presupuesto para aumentar más recursos humanos y evitar así la fatiga de los profesionales de la salud.

Quinta: Realizar actividades recreativas para mejorar las interrelaciones personales entre trabajadores y disminuir el estrés.

Sexto: Realizar actividades de prevención como tamizajes de VIH y TBC, para evitar enfermedades infectocontagiosas.

Séptima: Implementar la zona de comedor, vestuario y de descanso exclusivo para el personal de emergencia y evitar enfermedades ergonómicas, biológicas que pueden ocasionar grave daño que perjudique la integridad del profesional.

REFERENCIAS

- Álvarez, M. (2015). *Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Guatemala.*
- Arias, G., & Ayuque, S. (2017). Retrieved 24 de abril de 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/21819>
- Avilia, M. (2017). *Conocimientos y prácticas de riesgos ocupacionales en las Licenciadas de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla-2016.* <https://hdl.handle.net/20.500.12692/21819>
- Bordignon, M. (2018). *Health problems among nursing professionals and related factores.* *Enfermería Global*, 17(51), 469. <https://doi.org/ISSN 1695-6141>
- Bravo, A. (2019). *Factores de riesgo laboral y salud ocupacional del personal de salud de centro quirúrgico del Hospital II de Chocope- Es salud. Trujillo, Perú.* 2E 623.pdf (unitru.edu.pe)
- Bruno, C. (2021). *Chemical risk in hospital settings: Overview on monitoring strategies and international regulatory aspects.* *Journal of Public Health Research*, 10(1), 10. <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.1993>
- Buen, N. (2021). *Derecho del trabajo.* Editorial Porrúa. <https://doi.org/ISBN 970-07-3131-5>
- Carhuaz, A. (2019). *Accidentes laborales en enfermeras asistenciales que trabajan en el hospital regional Manuel Núñez butrón, Perú.* <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11332>
- Carmelo, M. (2017). *Ethics in Nursing Research.* *Rev enferm Herediana*, 71.
- Carpio, I. (2020). *Teoría del autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del hospital las Mercedes, Lima, Perú.*
- Domínguez, G. (2017). *Prevalencia de la lumbalgia ocupacional en Barranquilla, Colombia.* Universidad libre seccional Barranquilla.
- Escobar Gonzales D., V. V. (2017). *repositorio nacional UNH.* Retrieved 24 de abril

de 2022, from <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1104>

Guimarães, F. (2016). *Notification of health problems among nursing workers in university hospitals. Rev Bras Enferm*, 69(3). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690313i>

Incio, S. (2020). *Teoría del autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del Hospital las Mercedes, 2019. Para optar por el título de licenciada en enfermería*. Universidad Señor de Sipán.

Inicio, C. (2020). *Teorías del autocuidado aplicado a riesgos laborales que se exponen a la enfermera del hospital las Mercedes 2019*. Lima, Perú.

Jurado, T. (2017). *El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017*. Lima, Perú.

Kamran, A. (2015). *Evaluation of the Relationship Between Musculoskeletal Discomforts and Occupational Stressors Among Nurses*. *American journal of medical sciences*, 7(7), 322–327. <https://doi.org/doi.org/10.4103/1947-2714.161250>

Ludys, D. (2018). *Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de San Salvador*.

Luengo, P. (2021). *Influencia de las condiciones de trabajo en la percepción de la calidad del cuidado de profesionales de enfermería*. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 33. <https://doi.org/ISSN1699-5988>

Machado, R. (2016). *Health problems reported by nursing workers in a public hospital of Bahia*. *Pub Med*, 67(5), 684-91. <https://doi.org/DOI:10.1590/0034-7167.2014670503>

Maldonado, N. (2015). UNTRM-Institucional. *Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de Enfermería, Hospital Regional Virgenc de Fátima, Chachapoyas-2015*. <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1041>

- Manzano, R. (2018). *Occupational diseases of nursing staff due to work performance in rotating shifts and the importance of ergonomic prevention protocols. science and technology*, V. 20.
- Mesone, Y. (2017). *exposición a riesgos laborales en el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un hospital público. Jaén-Perú, 2016. Jaén, Cajamarca, Perú.*
- Mesones, P. (2017). *Exposición a riesgos laborales en el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un hospital público. Jaén-Perú, 2016. universidad nacional de Huancavelica.*
- Mino, M. (2018). *Enfermedades ocupacionales de la persona de enfermería. Revista de la Escuela de Enfermería*, vol. 6 N° 2.
- Mino, M.(2019). *Enfermedades ocupacionales del personal de enfermería y su relación con las condiciones de trabajo. Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque.2018. ACC CIETNA., pág. 6.*
<https://doi.org/https://doi.org/10.35383/cietna.v6i2.251>
- Mino, O. (2019). *Enfermedades ocupacionales del personal de enfermería y su relación con las condiciones de trabajo. Hospital Provincial Docente Belén deLambayeque.2018. escuela de enfermería, v.6.*
- Montoya, G. (2021). *Condiciones de Trabajo en profesionales sanitarios de hospitales públicos en Chile Ilo*, 259 v. 66.
- Ollague, M. (2017). *Conocimientos y Prácticas de Riesgos Ocupacionales en las Licenciadas de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla-2016 .*
- Palomino, A. (2019). *Accidentes laborales en enfermeras asistenciales que trabajan en el hospital regional Manuel Núñez Butrón.Repositorio UNAP:*
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11332>
- Poursadeghiyan, M., Khammar, A., Amjad, R., Rohani, M., Yari, A., Noroozi, M., Poursadeghian, A., & Hami, M. (2017). Survey of shift work disorders and occupational stress among nurses: A cross-sectional study. *Annals of*

tropical medicine and public health, 10(4),
978 https://doi.org/10.4103/atmph.atmph_305_17

Rodríguez, P. (2017). *Riesgos laborales en las empresas. polo del conocimiento*, [polo del conocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/98](http://polo.del.conocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/98).

Roldán, B.A.11 de mayo de. (2021). teoría de los riesgos laborales. <https://mundoderecho.com>

Safeopedia Explains. (2017). Occupational Risk. [Safeopedia-
/2021/05/11/teorías de los riesgos laborales
<https://www.safeopedia.com/definition/6659/occupational-risk>](https://www.safeopedia.com/2021/05/11/teorias-de-los-riesgos-laborales)

Shaw, G. (2021). *Occupational Hazards: An Overview*. Web <https://www.webmd.com/a-to-z-guides/occupational>.

Soto de Zepeda, L. M. Marzo de (2018). *Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del hospital nacional de niños benjamín Bloom de mayo-septiembre de 2017*. San salvador, Colombia: universidad del Salvador. <https://doi.org/biblio-1148066>

Taípe, K. (2017). *El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017*. Lima, Perú: universidad nacional mayor de San Marcos.

Thomas. (2015). *Evidence of Health Risks Associated with Prolonged Standing at Work and Intervention Effectiveness*. *Rehabilitation Nursing*, 40(3), 148-165. <https://doi.org/doi.org/10.1002/rnj.166>

Vargas, G. (2018). *Riesgos y Accidentes Laborales De Tipo Biológico en Enfermeros Del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018.*.". tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. Lima, Perú: UCV.

Zepeda, S. d. (2018), *Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del hospital nacional de niños Benjamín Bloom de mayo - septiembre de 2017*. San Salvador, Colombia.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021										
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	Variable e indicadores							
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: Riesgo laboral.							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos			
¿Cuál es la relación que existe entre riesgo laboral y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?	Determinar la relación entre que existe entre riesgo laboral y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021.	El riesgo laboral y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021	Riesgo biológico	Virus	01-08	Escala ordinal	Muy frecuente = 3pts	Muy frecuente 93-125		
				Bacteria						
				Parasito						
				Hongos						
			Riesgo químico	Anestésicos	09-16	Escala ordinal	Muy frecuente = 3pts	Frecuente = 2pts	Poco frecuente=: 1pts	Frecuente 59-92
				Gases tóxicos						
				Sustancias						
				Humo						
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas:	Riesgo físico	Ventilación	17-22	Escala ordinal	Muy frecuente = 3pts	Muy frecuente 93-125		
				Iluminación						
				Lavado de mano						
				Ruido						
				Piso						
				Radiación						
¿Cuál es la relación que existe entre riesgo químico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?	Determinar la relación entre que existe entre químico laboral y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021.	El riesgo químico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021	Riesgo ergonómico	Mecánica Corporal	23-28	Escala ordinal	Muy frecuente = 3pts	Muy frecuente 93-125		
				Peso						
				Actividad prolongada						
				Posición						
			Riesgo psicosocial	Mobiliario	Estrés	29-35	Agotamiento	Escala ordinal	Muy frecuente = 3pts	Muy frecuente 93-125
¿Cuál es la relación que existe entre riesgo físico y enfermedades de	Determinar la relación entre que existe entre riesgo físico y enfermedades de	El riesgo físico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan	Riesgo psicosocial	Organización	29-35	Escala ordinal	Muy frecuente = 3pts	Muy frecuente 93-125		
				Relación interpersonal						

profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?	profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021.	correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021	Variable 2: Enfermedades profesionales de enfermería				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
¿Cuál es la relación que existe entre riesgo ergonómico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021?	Determinar la relación entre que existe entre riesgo ergonómico y enfermedades de profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021.	El riesgo ergonómico y las enfermedades profesionales de enfermería presentan correlación en el servicio de emergencia de un hospital de Andahuaylas 2021	Enfermedad musculo esquelético	Dolor lumbar	01-03	Escala ordinal	Sí 23-30 No 15-22
				Dolor articular			
Enfermedades psicosomáticas	Gastritis	04-06					
	Alteración de sueño						
	Alteración emocional						
Enfermedades infecto contagiosas	VIH	07-09					
	Hepatitis B						
	COVID19						
	TBC						
Enfermedades respiratorias	Asma por pelusa algodón	10-11					
	Asma por agentes químicos						
Enfermedad oftalmo auditiva	Dolor de oído	Dic-15					
	Sordera por ruido						
	Conjuntivitis						
	Cataratas						
	Miopía						
Diseño de investigación:		Población y Muestra:	Técnicas e instrumentos:		Análisis de datos		
Tipo: Básica Enfoque: Cuantitativo Método: Descriptivo Diseño: No experimental y correlacional		Población: 60 Muestra: 30	Técnicas: Encuestas Instrumentos: Cuestionario		Descriptivo - Inferencial		

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Riesgo laboral.	Peligros existentes en una profesión y tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptible de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño problema de salud tanto físico como psicológico (OHSAS 18001).	Para la medición de la variable se ha considerado el estudio de cinco dimensiones.	Riesgo biológico	Virus	Ordinal ítems Muy frecuente=3pts Frecuente=2pts Poco frecuente =1pts
				Bacteria	
				Parasito	
				Hongos	
			Riesgo químico	Anestésicos	
				Gases tóxicos	
				Sustancias	
				Humo	
			Riesgo físico	Productos de limpieza	
				Ventilación	
				Iluminación	
				Lavado de mano	
				Ruido	
			Riesgo ergonómico	Piso	
				Radiación	
				Mecánica Corporal	
				Peso	
				Actividad prolongada	
			Riesgo psicosocial	Posición	
				Mobiliario	
Estrés					
Agotamiento					
Sobrecarga laboral					
Variable 2: Enfermedades profesionales de enfermería	Son las alteraciones de la salud nosológicamente bien definidas, producidas por acción directa del trabajo, en trabajadores que habitualmente se exponen a factores etiológicos, constantes antes presentes en determinadas profesiones u ocupacionales, bajo las circunstancias previstas en legislaciones (Hidalgo, 2020)	El resultado de la prueba es desgaste y no desgaste de la salud, el rango preciso se determina en base a la media aritmética (Bravo, 2019).	Enfermedad musculoesquelético	Dolor lumbar	Ítem Sí=2 NO=1
				Dolor articular	
			Enfermedades psicosomáticas	Gastritis	
				Alteración de sueño	
				Alteración emocional	
			Enfermedades infecto contagiosas	VIH	
				Hepatitis B	
				COVID19	
				TBC	
			Enfermedades respiratorias	Asma por pelusa algodón	
				Asma por agentes químicos	
			Enfermedad oftalmo auditiva	Dolor de oído	
				Sordera por ruido	
				Conjuntivitis	
				Cataratas	
			Miopía		

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

N	Dimensión 1: Riesgo biológico	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
01	En su accionar diario se encuentra expuesto a fluidos corporales.			
02	Con que frecuencia tiene usted contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias.			
03	Que tan frecuente ha estado usted con heridas infectadas.			
04	Con que frecuencia usted estuvo en contacto directo con pacientes sospechoso y o confirmados de covid – 19			
05	Usted estuvo mucho tiempo en contacto directo con pacientes infectados de VIH.			
06	Que tan frecuente se expuso a insumos contaminados como gasa, algodón contaminado con secreción de pacientes			
07	Que frecuente estuvo en contacto con materiales y o equipos contaminados con secreciones del paciente.			
08	Disponen de tachos adecuados para los incontaminados.			
	Dimensión 2: Riesgo físico			
09	Existe buena ventilación en el área donde usted trabaja.			
10	La iluminación es adecuada en su área de trabajo.			
11	El lavado de mano en turno noche lo realiza con agua fría,			
12	Durante la jornada laboral está expuesta a corrientes de aire.			
13	Los pasillos son adecuados para la circulación de camilla, para el paso del personal paciente sin interferencia.			

14	En el lugar de su trabajo se escuchan ruidos que perturban su tranquilidad			
15	El piso y la superficie de trabajo son resbaladizos y peligrosas			
16	Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante (rayos x).			
	Dimensión 3.-Riesgo químico			
17	En el ambiente de su trabajo se expone a anestésicos Líquidos volátiles.			
18	Se encuentra expuesto a gases tóxicos como (oxido de etileno)			
19	Se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados			
20	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído.			
21	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto directamente ante el humo del electro bisturí.			
22	En el ambiente de su trabajo se expone a productos de limpieza.			
	Dimensión 4.-Riesgo ergonómico			
23	Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar pacientes de cama a camillas.			
24	Hace uso de una mecánica corporal adecuada para administrar medicamentos.			
25	Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox.20Kg a más.			
26	En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada Laboral o realiza horas extras?			
27	Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados.			
28	El mobiliario con el que labora en el área de su Trabajo es adecuado para su persona.			
	Dimensión 5.- Riesgo psicosocial			
29	El proceso de su trabajo genera en usted			

	estrés laboral			
30	Se siente emocionalmente agotado por su trabajo			
31	Considera que tiene sobrecarga laboral.			
32	Tiene periodos de descanso durante la jornada de trabajo.			
33	Distribuye adecuadamente sus actividades en su trabajo			
34	Maneja buenas relaciones con sus compañeros de trabajo			
35	Tiene autonomía en la realización de sus actividades			

INSTRUCCIONES: Por favor lea cada pregunta cuidadosamente y responda SI o NO cada una de ellas, marcando con una (X) la alternativa que crea conveniente según corresponda.

LISTA DE COTEJO DE ENFERMEDAD OCUPACIONAL.

N°	Dimension1.- Enfermedad musculo esquelética	SI	NO
01	Usted ha padecido de dolor lumbar al término de la jornada laboral		
02	Usted ha presentado dolor articular del hombro al término de la jornada laboral		
03	Usted presento dolor articular de la muñeca al manipular carga pesada más (12 kilos)		
04	Ha presentado dolor articular de la rodilla por permanecer de pie durante la jornada laboral		
	Dimensión 2.- enfermedad psicósomática		
05	Ha padecido molestias gastrointestinales por causa del trabajo.		
06	Se siente emocionalmente mal por el trabajo		
07	Presenta alteraciones en su ciclo de sueño		
	Dimensión 3.- Enfermedades infecto contagiosas		
08	Ha presentado contagio de hepatitis B , VIH, COVID 19		
09	Ha presento contagio de tuberculosis		
	Dimensión 4.- enfermedades respiratorias		
10	Padece problemas respiratorios por los agentes químicos		
11	sufre de asma por motivo de trabajo como polvo , pelusas de algodón etc		
	Dimensión 5.- Enfermedad oftalmo auditiva		
12	Presento dolor de oído por ruidos intensos constantes en el		

Anexo 4: Certificado de validación de instrumentos

Certificado de validación del contenido del instrumento que mide el riesgo laboral

N°	Dimensiones / ítem	Pertinencia		Relevancia		claridad		observaciones
		si	no	si	no	si	no	
01	En su accionar diario se encuentra expuesto a fluidos corporales.	/		/		/		
02	Con qué frecuencia tiene usted contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias	/		/		/		
03	Qué tan frecuente ha estado usted en contacto con heridas infectadas	/		/		/		
04	Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con covid 19.	/		/		/		
05	Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con VIH.	/		/		/		
06	Que tan frecuente ha estado usted en contacto directo con materiales. (Torundas, gasas) contaminados con secreciones de pacientes infectados.	/		/		/		
07	Con qué frecuencia ha estado en contacto directo con equipos contaminados con secreciones corporales.	/		/		/		
08	Disponen de recipientes adecuados para eliminar materiales biológicas	/		/		/		
	Dimensión 2.-Riesgo físico	si	no	si	no	si	no	
09	Existe buena ventilación en el área donde usted trabaja.	/		/		/		
10	La iluminación es adecuada en su área de trabajo	/		/		/		
11	El lavado de manos en el turno	/		/		/		

	de noche lo realiza con agua fría.	/		/		/	
12	Durante la jornada laboral está expuesta a corriente de aire.	/		/		/	
13	Los pacillos son adecuados para la circulación de camillas paso del personal , pacientes sin interferencia	/		/		/	
14	En el lugar de su trabajo se escuchan ruidos que perturban su tranquilidad	/		/		/	
15	El piso y la superficie de trabajo son resbaladizos y peligrosas	/		/		/	
16	Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante (rayos x).	/		/		/	
	Dimensión 3.-Riesgo químico	si	no	si	no	si	no
17	En el ambiente de su trabajo se expone a anestésicos Líquidos volátiles.	/		/		/	
18	Se encuentra expuesto a gases tóxicos como (oxido de etileno)	/		/		/	
19	Se expone a sustancias químicas como el látex por tiempos prolongados	/		/		/	
20	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído.	/		/		/	
21	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto directamente ante el humo del electro bisturí.	/		/		/	
22	En el ambiente de su trabajo se expone a productos de	/		/		/	

	limpieza.							
	Dimensión 4.-Riesgo ergonómico	si	no	si	no	si	no	
23	Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar pacientes de cama a camillas.	/		/				
24	Hace uso de una mecánica corporal adecuada para administrar medicamentos.	/		/				
25	Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox.20Kg a más.	/		/				
26	En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada Laboral o realiza horas extras?	/		/				
27	Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados.	/		/				
28	El mobiliario con el que labora en el área de su Trabajo es adecuado para su persona.	/		/				
	Dimensión 5.- Riesgo psicosocial	si	no	si	no	si	no	
29	El proceso de su trabajo genera en usted estrés laboral	/		/		/		
30	Se siente emocionalmente agotado por su trabajo	/		/		/		
31	Considera que tiene sobrecarga laboral.	/		/		/		
32	Tiene periodos de descanso durante la jornada de trabajo.	/		/		/		
33	Distribuye adecuadamente sus actividades en su trabajo	/		/		/		
34	Maneja buenas relaciones con sus compañeros de trabajo	/		/		/		
35	Tiene autonomía en la realización de sus actividades	/		/		/		

INSTRUCCIONES: Por favor lea cada pregunta cuidadosamente y responda SI o NO cada una de ellas, marcando con una (X) la alternativa que crea conveniente según corresponda.

LISTA DE COTEJO DE ENFERMEDAD OCUPACIONAL OCUPACIONAL.

N°	Dimensión 1.- Enfermedad musculoesquelética	pertinencia		relevancia		claridad		observaciones
		si	no	si	no	si	no	
01	Usted ha padecido de dolor lumbar al término de la jornada laboral	/		/		/		
02	Usted ha presentado dolor articular del hombro al término de la jornada laboral	/		/		/		
03	Usted presentó dolor articular de la muñeca al manipular carga pesada más (12 kilos)	/		/		/		
04	Ha presentado dolor articular de la rodilla por permanecer de pie durante la jornada laboral	/		/		/		
	Dimensión 2.- enfermedad psicosomática			/				
05	Ha padecido molestias gastrointestinales por causa del trabajo.	/		/		/		
06	Se siente emocionalmente mal por el trabajo	/		/		/		
07	Presenta alteraciones en su ciclo de sueño	/		/		/		
	Dimensión 3.- Enfermedades infecto contagiosas	si	no	si	no	si	no	
08	Ha presentado contagio de hepatitis B , VIH, COVID 19	/		/		/		
09	Ha presentado contagio de tuberculosis	/		/		/		
	Dimensión 4.- enfermedades respiratorias	/		/		/		
10	Padece problemas respiratorios por los agentes químicos	/		/		/		
11	sufre de asma por motivo de	/		/		/		

	trabajo		
13	Presento alteraciones auditivas , zumbido sordera por exposición a ruidos monótonos		
14	Presento enrojecimiento ocular durante su jornada de trabajo		
15	Presenta alteraciones oftálmicas como conjuntivitis, catarata miopía.		

Observaciones (precisar si hay suficiencia).....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () aplicable después de corregir () no aplicable ()

Apellidos y nombres del juez. Mg: Mary Judith Reynoso Ayala DNI: 09375969

Especialidad del validador: Gerencia en servicios de la salud

15 de octubre 2021



 Lic. Mary Judith Reynoso Ayala
 ENFERMERA NEONATOLOGA
 C.E.P. 38121 C.E.S.F. 8102

Firma del experto informante

	trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	Presento alteraciones auditivas , zumbido sordera por exposición a ruidos monótonos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Presento enrojecimiento ocular durante su jornada de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Presenta alteraciones oftálmicas como conjuntivitis, catarata miopía.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones (precisar si hay suficiencia).....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () aplicable después de corregir () no aplicable ()

Apellidos y nombres del juez. Mg: Eniso Buleje, Dante DNI 42544874

Especialidad del validador: Gobierno y Gerencia en Salud.

15 de octubre 2021


.....
Firma del experto informante

Observaciones (precisar si hay suficiencia).....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) aplicable después de corregir () no aplicable ()

Apellidos y nombres del juez. Mg: Mendoza Sotelo Janeth Youana DNI. 09915698

Especialidad del validador: Gestión de los Servicios de la Salud

15 de octubre 2021



.....
Firma del experto informante
CEP Magister 792

Anexo 5: Calculo de tamaño de muestra

$N = 60$ tamaño poblacional

$Z_{1-\alpha}^2 = 1.96$ valor de la distribución normal estándar al 95% de confiabilidad

$p = 0.5$ probabilidad de éxito

$q = 0.5$ probabilidad de fracaso

$E = 0.05$

$$n = \frac{NZ_{1-\alpha}^2 pq}{(N-1)E^2 + Z_{1-\alpha}^2 pq}$$

$$n = \frac{60(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$n = 30$

Anexo 6: Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilks		
	Estadístico	gl	Sig.
Riesgo laboral	,125	30	,000
Enfermedades ocupacionales	,468	30	,000

La investigación presentó el diseño correlacional, por lo que al poner en prueba las hipótesis es necesario seleccionar el estadístico de correlación. Al contar con un $gl = 30$, muestra inferior a 50, la prueba para obtener la normalidad de los resultados es Shapiro-Wilks. Se obtuvo como significancia entre ambas variables resultados inferiores a 0,05, lo que demostró una distribución anormal, por lo que el estadígrafo no paramétrico fue Rho de Spearman.

Anexo 7: Confiabilidad de instrumentos

sultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

o Editar Ver Datos Transformar Insertar Formgto Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

RELIABILIDAD

```
/VARIABLES=D11 D12 D13 D14 V1 V2  
/SCALE('Riesgo laboral') ALL  
/MODEL=ALPHA.
```

Fiabilidad

Escala: Riesgo laboral

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	60	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	60	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	35