



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO Y EXPOSICION LABORAL EN  
LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD  
AUTONOMA DE ICA EN EL AÑO 2019”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública**

Presentado por:

**Lily Soledad Saldaña Alvites**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Silvana Rosario Campos Martinez

Código Orcid N° 0000-0001-7031-9576

Chincha, Ica, 2019

## **DEDICATORIA**

Mi tesis se la dedico con todo mi amor a mis hijos Andrehe y Gabriela que me apoyaron a lo largo de mi carrera y por ser la fuente de mi motivación e inspiración.

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy actualmente, varios de mis logros se los debo a ellos y este es uno de ellos, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y consejos para mejorar, sin ustedes no lo podía haber logrado.

Agradecer a mis hermanos que de una u otro manera siempre estuvieron ahí apoyándome.

Agradecer también a Dios por haberme dado una hermosa familia.

## ÍNDICE

|   |     |
|---|-----|
| DEDICATORIA .....   | ii  |
| ÍNDICE .....  | iii |
| RESUMEN .....   | 8   |
| ABSTRACT .....  | 9   |
| I. INTRODUCCIÓN.....                                      | 10  |
| II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN .....                | 11  |
| 2.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA .....        | 11  |
| 2.2. Pregunta de investigación general.....               | 12  |
| 2.3. Pregunta de investigación específica.....            | 12  |
| 2.4. Objetivo general.....                                | 12  |
| 2.5. Objetivo específicos.....                            | 13  |
| 2.6. Justificación e importancia.....                     | 13  |
| 2.7. Alcances y limitaciones.....                         | 14  |
| III. MARCO TEÓRICO.....                                   | 15  |
| 3.1. Antecedentes.....                                    | 15  |
| 3.2. Bases teóricas .....                                 | 17  |
| 3.3. Identificación de las variables .....                | 24  |
| IV. METODOLOGÍA .....                                     | 26  |
| 4.1. Tipo y Nivel de investigación .....                  | 26  |
| 4.2. Diseño de investigación .....                        | 26  |
| 4.3. Operalización de variables.....                      | 26  |
| 4.4. Hipótesis general y específica .....                 | 27  |
| 4.5. Población y muestra .....                            | 27  |
| 4.6. Técnicas e instrumentos .....                        | 28  |
| 4.7. Recolección de datos.....                            | 28  |
| 4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos ..... | 28  |
| V. RESULTADOS.....  | 29  |
| 5.1. Presentación de resultados .....                     | 29  |
| 5.2. Interpretación de los resultados.....                | 33  |
| VI. Análisis de los resultados.....                       | 35  |
| 6.1. Análisis de los resultados .....                     | 35  |
| 6.2. Comparación de resultados con antecedentes .....     | 35  |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....                      | 37  |
| A. Conclusiones.....                                      | 37  |
| B. Recomendaciones.....                                   | 38  |

|                    |    |
|--------------------|----|
| BIBLIOGRAFÍA ..... | 39 |
| ANEXOS .....       | 44 |

## Lista de Tablas

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1 – DATOS GENERALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....                                | 29 |
| Tabla 2 – FACTORES DE RIESGO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS<br>INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....     | 29 |
| Tabla 3 – FACTORES FÍSICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS<br>INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....       | 30 |
| Tabla 4 - FACTORES QUÍMICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS<br>INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....      | 31 |
| Tabla 5 - FACTORES BIOLÓGICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS<br>INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....    | 31 |
| Tabla 6 - FACTORES ERGONÓMICO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS<br>INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....    | 32 |
| Tabla 7 - FACTORES PSICOSOCIALES Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS<br>INTERNOS DE ENFERMERÍA. .... | 33 |

## Lista de Gráficos

|   |    |
|---|----|
| Gráfico 1 - FACTORES DE RIESGO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....     | 30 |
| Gráfico 2 - FACTORES FÍSICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....       | 30 |
| Gráfico 3 - FACTORES QUÍMICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....      | 31 |
| Gráfico 4 - FACTORES BIOLÓGICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....    | 32 |
| Gráfico 5 - FACTORES ERGONÓMICO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. ....    | 32 |
| Gráfico 6 - FACTORES PSICOSOCIALES Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA. .... | 33 |

## **Lista de Anexos**

|   |    |
|---|----|
| Anexo 1 - Matriz de consistencia.....                     | 45 |
| Anexo 2 – Operalización de variables .....                | 47 |
| Anexo 3 - Instrumentos de recolección de datos.....       | 48 |
| Anexo 4 - Ficha de validación Juicio de experto .....     | 50 |
| Anexo 5 - Matriz de operacionalización de variables ..... | 51 |

## RESUMEN

Título: factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019

Metodología: Cuantitativo, descriptivo, y diseño de corte transversal. La población de estudio es de 22 internos de enfermería, que rotaban en el Hospital Rezola de Cañete en el año 2019. La técnica fue recolectada mediante una encuesta.

Resultados: el 63.64% (14) tiene una edad de 22 a 25 años; el 86.36% (19) es del sexo femenino; el 77.27% (17) tiene capacitaciones de bioseguridad; el 81.82% (18) no tuvo accidentes con fluidos; el 90.91% (20) no utiliza dispositivos para postura. El factor de exposición laboral, un 77% (17) si presenta riesgo. Factor de exposición laboral, un 77% (17) si presenta riesgo. Factor físico, un 91% (20) si presenta riesgo. Factor químico, un 82% (18) si presenta riesgo. Factor biológico, un 73% (16) si presenta riesgo. Factor ergonómico, un 96% (21) si presenta riesgo. Factor psicológico, un 68% (15) si presenta riesgo.

Conclusiones: Los elementos de riesgo en el aspecto laboral de los internos de enfermería tienen relación el ámbito de los elementos de riesgo biológico, ergonómico, químico, físico y psicosocial.

**Palabras clave:**



## **ABSTRACT**

**Title:** risk factors and occupational exposure in nursing interns of the Autonomous University of Ica in 2019.

**Objective:** To determine the risk factors and occupational exposure in the nursing interns of the Autonomous University of Ica in 2019.

**Methodology:** Quantitative, descriptive, and cross-sectional design. The study population is 22 nursing interns, who rotated at the Rezola de Cañete Hospital in 2019. The technique was collected through a survey.

**Results:** 63.64% (14) are between 22 and 25 years old; 86.36% (19) are female; 77.27% (17) have biosafety training; 81.82% (18) had no fluid accidents; 90.91% (20) do not use posture devices. The occupational exposure factor, 77% (17) if it presents risk. Occupational exposure factor, 77% (17) if it presents risk. Physical factor, 91% (20) if it presents risk. Chemical factor, 82% (18) if it presents risk. Biological factor, 73% (16) if it presents risk. Ergonomic factor, 96% (21) if it presents a risk. Psychological factor, 68% (15) if it presents risk.

**Conclusions:** The risk elements in the work aspect of nursing interns are related to the scope of the elements of biological, ergonomic, chemical, physical and psychosocial risk.

## I. INTRODUCCIÓN

Los internos de la carrera de enfermería, se enfrentan habitualmente a peligros laborales, los que constituyen una problemática en la esfera del trabajo de sanidad por el vínculo directo con actividades de asistencia que logran causar alguna injuria (latentemente mental o física); su tipificación otorga la estimación del laburo y así, establece la medida que tomará buscando aminorar o suprimirlos. Por consiguiente, se ven ancladas al deterioro en la salud de estos pre profesionales, ya que está asiduamente exponiendo su persona a radiación iónica, químicos dañinos, posiciones ergonómicas incorrectas que suscitan patologías esqueléticas deformantes.

Este estudio con el nombre de “factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la universidad autónoma de Ica en el año 2019”. El cual tiene como objetivo comprobar aquellos elementos que propicien un peligro en los internos de enfermería. De esta manera, la intención fue facilitar información meritoria y moderna a la sociedad científica y/o autoridades, sobre los riesgos profesionales que tienen los internos, que va a apoyar a proporcionar datos notables para beneficiar y suscitar intervenciones formativas sobre los peligros físicos, químicos, ergonómicos, biológicos, y psicosociales, con la implementación de una cognición y cultura adelantada de enfermería en el ambiente hospitalario. El trabajo se conforma de lo siguiente: “Problema de investigación, el cual describe el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos y justificación; Marco teórico, detalla los antecedentes, base teórica, definición de términos básicos e hipótesis; Metodología, menciona el tipo de investigación, nivel de investigación, diseño de investigación, área de estudio, población y muestra, variable y operacionalización de la variable, instrumento de recolección de datos, validación del instrumento, procedimiento de recolección de datos, componente ético de la investigación, procesamiento y análisis de datos. Finalmente, se dan los Resultados y su respectiva discusión, recomendación y conclusiones”.

## II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

### 2.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Se reportó a nivel global por la organización de trabajo internacional (O.I.T.) mundialmente hay aprox. 2 millones de decesos anuales en el ámbito de enfermería que se derivan de lo laboral. De tal manera, se exhiben 286 millones de incidentes que no conllevan deceso y que es raíz del ausentismo ocupacional y 159 millones de casos ocasionados por componentes peligrosos que se encuentran en los ambientes de los establecimientos y que generan injurias mentales y físicas en los usuarios con repercusión en la salud, deterioro de la calidad laboral, seguridad asistencial; por peligros de una amplia variedad de tipos (ergonómicos, biológicos, psico sociales, químicos y físicos).<sup>1</sup> La institución de seguridad e higiene en el trabajo (I.N.S.H.T.) mostró que los enfermeros efectúan acciones en ambientes que propician peligros ocasionados por el centro de laboro los cuales son teratogénicos dañinos para la reproducción (85%), vahos anestésicos depletantes, químicos por aspiración de gases esterilizantes, asépticos cancerígenos 90%, físicos por radiaciones iónicas originando a transformaciones muta génicas 80%; ergonómicos por posturas 100%, con dolores a nivel lumbo-sacro 85%, caídas con lesiones osteomusculares 75%, psicosociales forjando burnout 78%, agotamiento emocional 67%, actitudes de despersonalización 80% y realización personal 67% y biológicos originados por agentes infectivos de la sangre (hepatitis B y C 40% y VIH 3%).<sup>2</sup>

La OPS aprecio la existencia de incidentes ocupacionales en Latinoamérica (1 – 6%) siendo en mayor proporción por virus de hepatitis B, VIH/SIDA y TBC evaluó la presencia de los con repercusiones en el ámbito de salud, lo cual conlleva a inferir que estos son por manejo inadecuado de los artefactos eléctricos, éteres anestésicos, esterilizantes y antisépticos, sd. de burnout, etc.; lo que menoscaba la asistencia de los profesionales y pre profesionales de enfermería.<sup>3</sup> El MINSA durante el 2016, enseñó que los enfermeros estaban exponiéndose a diversidad de riesgos ocupacionales, como la exhibición de elementos infectantes, posturas incorrectas, manipulación al

paciente, exposición a meollos químicos irritativos, a radiaciones iónicas, entre otros<sup>4</sup>. Los internos de enfermería de la Universidad autónoma de Ica, en el transcurso de su rotación pre profesional/internado se expusieron a peligros laborales por la produciendo la desatención en la utilización de barreras de salvaguardia personal, enunciando un conflicto viable de circunstancias peligrosas y padecimientos ocupacionales.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

- ¿Cuáles son los factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?

## **2.3. Pregunta de investigación específica**

- ¿Cuáles son los factores físicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la universidad autónoma de Ica en el año 2019?
- ¿Cuáles son los factores biológicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?
- ¿Cuáles son los factores químicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?
- ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?
- ¿Cuáles los factores ergonómicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?

## **2.4. Objetivo general**

- Determinar los factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.

## **2.5. Objetivo específicos**

- Establecer los factores biológicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.
- Establecer los factores biológicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.
- Establecer los factores químicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.
- Establecer los factores psicosociales relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.
- Establecer los factores ergonómicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.

## **2.6. Justificación e importancia**

Los peligros laborales que se topan habitualmente los internos de enfermería instauran una problemática ocupacional de sanidad al estar en actividades de asistencia que originan injuria potencialmente mental o física, por consiguiente, su caracterización deja valorar la dimensión ocupacional y a su vez, basados en los elementos, determinar las pautas con el fin de aminorarlos o suprimirlos. Desde una vista teórica, el trabajo como intención busca la toma de medidas que corrijan la situación, de tal forma disminuirá o suprimirá cualquier peligro ocupacional dentro del área del hospital en cuestión, siendo indispensable para que se fomente un hábito de preventivo. Así como desde un aspecto empírico se desea dirigir a una promoción, paralelamente, la gestión de la calidad en cuidado, para generar una prevención en incidentes o injurias dentro del ámbito ocupacional por ello se cuida identificar y evaluar los peligros. Desde la perspectiva social se desea aportar con una delimitación de estratagemas que concienticen al personal profesional e involucrados en las entidades hospitalarias para predecir riesgos con el objeto de proporcionar un

cuidado que integre holísticamente al humano (usuario o profesionales). Dentro de la esfera metodológica se brindará datos importantes actualizados a las autoridades oportunos para que proporcionen un apoyo en la prevención.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcance**

- Se analizan los factores de riesgo a los cuales los internos de enfermería están expuesto en su parte laboral.
- Se determina las ventajas y desventajas que tienen los internos de enfermería que están expuesto en su parte laboral.
- Se definió cuáles son los medios más comunes de exposición al peligro de los internos de enfermería que están expuesto en su parte laboral.

### **Limitaciones**

- Los costos para movilizarse para la recolección de datos.
- El acceso para encuestas a los internos de enfermería.
- La decisión de querer participar por parte de los internos de enfermería.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Gonzaba, D. (Ecuador. 2018) “**Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades**”. Con la meta en el establecimiento de componentes de peligro laboral en el personal. Fue un estudio descriptivo que cuya población se instituyó de 18 enfermeras y 14 técnicas que desarrollaron el cuestionario, del cual implicó que los elementos más reiterados en un 38% fueron biológicos como pinchazos y ergonómicos 48%, correspondidos como la mecánica corporal ya que al gran número de usuarios externos. Establecieron que los componentes (ergonómico y biológico) fueron los dos elementos más predisponentes para una injuria de salud en el personal.<sup>5</sup>

Llerena, G. y col. (Ecuador. 2017) “**Factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del Servicio de Emergencias Pre hospitalarias del Cuerpo de Bomberos de Santo Domingo**” Su objetivo se centralizó en la búsqueda de la determinación de elementos que generen un riesgo en el trabajo. De enfoque descriptivo; el cual trabajó con 75 enfermeras que desarrollaron encuestas y cuyos resultados enseñaron que 98% se encontraban en contacto con componentes químicos como productos de limpieza, antisépticos en 96%, no obstante, los componentes físicos tales como sonidos acústicos altos, en 83% y movimientos o posturas impuestas (ergonómicos) en 95%. Puntualizan finalmente que estos pacientes se muestran en gran reproducción a las contingencias ocasionados por los de tipo químicos, físicos y de tipo ergonómico.

6

Salazar, C. (Venezuela. 2013). “**Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Luis Razetti**”, su finalidad fue la determinación de componentes que se concretan como un peligro laboral. De carácter descriptivo - transversal, se trabajó con 47 usuarios internos que desarrollaron formularios, su resultante indicó que la exhibición mecánica y física (fallas en equipos electrónicos, señalización de las instalaciones) en 83%, los químicos se encontraron con asiduidad en contacto con medicamentos y elementos asépticos 85%, posturas inadecuadas (100%), y peligros psicológicos

67% expresándose en la falta de tiempo libre para un descanso. Se concluye, que lo físico, psíquico, químico y psicológico representan el grupo más importante entre los peligros que afectan a estos usuarios.<sup>7</sup>

Ávila R. (Lima. 2017), “**Factores de riesgo laboral en profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora**”, Se centró en la enumeración de los factores de peligro en el trabajo, dentro del H.A.M.A, específicamente en el área crítica. De carácter descriptivo. Se tomó a como sujetos de estudio a 50 encuestados. Sus resultados, comprendieron 54% de biológicos, ergonómicos 52%, físicos 55%, químicos 68%, y psicosociales 56%. De manera global, se instituyó que todos estos componentes se generan en 55% en la emergencia, por lo que determinaron que, debido a la ausencia de un entorno y situación adecuada, estos factores si se encuentran presentes.<sup>8</sup>

Prado, J. (Lima. 2017) “**Factores de riesgo laboral del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa**”, Trabajo descriptivo que indago en los riesgos ocupacionales de emergencias. El trabajo se constituyó de 30 enfermeros los que desarrollaron un test arrojo como resultado que gran porcentaje son mujeres 84% de 36 - 46 años (73%), no obstante, se hallan inmunizadas de VHB y tétanos con 61%, se encontró que integralmente todos los elementos muestran en un 58%, en el aspecto biológico 62%, ergonómico 58%, químicos 56% y psicológico 71%. Determinaron finalmente que, si se encuentran estos componentes en el área estudiada, y en mayor proporción el aspecto psicológico, seguido del biológico.<sup>9</sup>

Escobar D., Vargas R. (Huancavelica. 2017) “**Factores de riesgo laboral en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia**”, Instauraron un estudio descriptivo, en donde se formularon estipular los determinantes de riesgo dentro del trabajo; para ello contaron con la colaboración de 30 enfermeros que resolvieron una encuesta, en ellas vieron que la mitad de esa muestra (50%) presentan un componente riesgoso medio, y el restante se fraccionó entre 34%, y 16% de bajo y alto nivel, correspondientemente. Es así que, el factor biológico alto en 76% y bajo 14%, químico 23% los otros no figuraron porcentaje, en cuanto al determinante físico



alto 63% y medio 15%. Todo lo postulado, finalmente conlleva a concluir que la peligrosidad de componentes en el personal es de grado medio en predominio y está vinculado a fluidos (que manipulan como orines, sangre, entre otros). Así como, del exceso físico y largos horarios impuestos sin reconocerse institucional o económicamente.<sup>10</sup>

### **3.2. Bases teóricas**

Los *factores* se entienden como realidades que suscitan el evento de un hecho inesperado, es un elemento que conllevará a un hecho, igualmente, es la condicionante originaria de otro elemento más grande.<sup>11,12</sup> De la misma manera, un riesgo es la probabilidad de que pueda suceder un accidente negativo o injuria que predispone a una persona o un escenario, esto obedece a la vulnerabilidad que esta puede ser expuesta.<sup>13,14</sup> Por ello, un *factor de riesgo* es una particularidad representativa a un suceso y muestra a un individuo enalteciendo la posibilidad de generar un padecimiento; suelen presentarse aisladamente.<sup>15</sup>

Dichos factores han generado una llamada de atención en la OMS, por el aumento de informes sobre enfermeros dañados por algún acontecimiento laboral.<sup>16</sup> La Organización Internacional del Trabajo (OIT), enseña que los elementos de peligro en la ocupación son inter relacionados en la probabilidad de que un usuario interno sufra peligro dado en su horario de laboro, estos pueden ser físicos, biológicos o químicos.<sup>17</sup> El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional (SGSSO) presentaron la existencia de exposición en los enfermeros a pasar por peligros que surjan de su jornada ocupacional, llamado severo o con posibilidades de que ocurran y sus efectos sean demasiado comprometidos.<sup>18</sup> La institución de Higiene y Seguridad en el Trabajo en el Perú (INHST), conceptúa a los componentes riesgosos ocupacionales como fuente de potenciación causal de peligros que conlleven a agravios y los incidentes ocupacionales como eventos inesperados con menoscabo de salud en los expertos.<sup>19, 20.</sup> El consejo de enfermería – internacional (CIE) enseñó que los componentes de riesgo dentro del ámbito de enfermería condicionan un daño como efecto de su trabajo.<sup>21, 22</sup> El Colegio de Enfermeros (CEP) en el Perú, precisa los componentes de inseguridad laboral en los expertos de enfermería

como la viable coacción a la salud secuela de una contrariedad entre el asistente y las circunstancias profesionales pudiendo provocar perjuicios.<sup>23</sup>

Se logra la evaluación de los componentes de peligro ocupacional como el proceso para el cálculo de peligros evitables en la práctica ocupacional de enfermería, consiguiendo informes esenciales para que el director del organismo condicione la elección determinante (conveniente) de los requerimientos de acogimiento preventivo, y la medida necesaria.<sup>24</sup> El fin reside en la evaluación del cumplimiento de patrones nacionales y globales, para una comprensión del estudio. Los componentes presentes son las potenciales ocurrencias de injurias nocivas a la salud que a un plazo fijo van deteriorando al personal.<sup>25</sup> En paralelo los componentes ausentes son aquellas probabilidades de no ocurrir situaciones que creen problemas en la salud, estas no conllevan a dolencias durante el transcurso de la vida.<sup>26</sup> Los factores se categorizan en cinco dimensiones, que se comentaran a continuación:

**1° Factores físicos-** Radiaciones (iónicas o no), la sonoridad fuerte, la luz de los focos, el ensamble eléctrico, los pisos inadecuados, temperatura, vibraciones, y ventilación. La radiación es una de las contingencias con mayor prioridad, tiene secuelas cancerosas, suscita quemaduras, dolencias oculares, alteraciones en la fertilidad, alteraciones génicas, cáncer, entre otros.<sup>27</sup> La vinculación entre exposición iónica y dolencia cancerosa se encuentra concretada y esta es suscitada por equipos como fluoroscopio, isotopos, radio grafos, etc. Hay trabajos que muestran la elevación de dispositivos electromagnéticos ligados proporcionalmente al menoscabo de la homeostasis en el cuerpo, que incluso a corto plazo (en el trabajo de ocho a diez horas) puede promover sequedad a nivel de la garganta, cefalea, oftalmopatias, problemas de audición, rubicundez en la cara, cansancio.<sup>28</sup>

Desde otro punto, los sonidos acústicos fuertes es fuente de disturbio en los individuos embrolla la comunicación y restringe el relajamiento, disminuye la validez del trabajo y conduce a inconvenientes acústicos, los estudios han manifestado que el estruendo ha acentuado una escala de fastidio en usuarios externos e internos en hospitales en los recientes 50 años.<sup>29</sup> La ventilación

simboliza una importancia en el resguardo de la salud tanto de usuarios externos como internos. La iluminación sitio ocupacional, se requiere instituir un nivel de iluminación capaz y agradable para suministrar un medio de laburo placentero a los expertos de la salud, la enorme iluminación trae consigo el bochorno. Por encima del 60% de múltiples de heridas que pueden causar incapacidad son motivados físicamente, prevaleciendo los traumas musculares en la zona de los huesos, columna vertebral, y extremidades, y los traumas del ambiente al que se expone el contratado por las malas posturas que se efectúan, conduciendo a problemas dolorosos a nivel dorsal y lumbar, habitualmente en regiones concretas como las articulaciones de rodilla o cadera.<sup>30</sup>

**2° Factores químicos-** Múltiples componentes perjudiciales para la salud humana, se usan en el diagnóstico, limpieza o terapéutica dentro del ámbito hospitalario, como es el caso de los desinfectantes, metales (mercurio y látex), agentes anestésicos, etc., similarmente, su impacto evidencia una variedad diversa respecto a las concentraciones, duración de contacto, la existencia de otros componentes de riesgo y caracteres propios de la persona, ácidos, sales, álcalis, disolventes.<sup>31</sup> Todos los elementos mencionados previamente causan consecuencias muta génicas, carcinogénicas o cualquier otra alteración que también generan repercusiones solo en pacientes sino en personal hospitalario. Se han logrado observar graves resultados de dichas exposiciones. Sin embargo, se menciona que, si se encuentran expuestos por mucho tiempo, existe más gravedad de exposición, por ejemplo, el metoxiflurano que genera graves dolencias renales y el halotano se corresponde con las condiciones alteradas hepáticas, en el caso de gestantes, es causante de abortos espontáneos y anomalías génicas en el caso del óxido nitroso. El Instituto de Seguridad y Salud Ocupacional en Perú (NIOSH) sugirió y estandarizo términos de exposición para el óxido nitroso y los compuestos halogenados.

Las licenciadas se arriesgan exponencial al formal dehído cuando laburan en la zona de diálisis, la cual se asocia de dermatitis de carácter alérgico además de ser irritativo a nivel ocular.<sup>32-34</sup> El glutar aldehído considerándose germicida manejado en tópicos como esterilización de instrumentación, de endoscopia, UCI o diálisis están expuestas; el mercurio básico se maneja en

muchos instrumentos que se localizan en regiones de atención médica, el mayor porcentaje de exposición existe en el momento en que se quiebra un termómetro y el mercurio se esparce.<sup>34</sup>

**3° Factores biológicos-**. Se registran un promedio de ochenta especies múltiples de micro organismos que se afiliaron al traspaso de inoculaciones ocupacionales más tarde de la exposición a la materia biológica, los virus epidemiológicos con mayor que más sobresalen son el virus de la hepatitis B y C, el virus letal de la inmunodeficiencia humana (VIH)<sup>35</sup>. En base a la Organización Mundial en Salud, la cantidad considerada de los internos que pueden quedar arriesgados en una exposición percutánea laboral en trescientos sesenta y cinco días es de más de 3 000 000 globalmente hablando, de estos sucesos biológicos 2 000000 están co-ligados con la exhibición a la hepatitis B 9 00000 para la hepatitis C y 17 0000 casos VIH, además 6 6000 casos de infección por la hepatitis B, 16000 casos de hepatitis. C y 1 000 casos de VIH pueden haber sucedido de manera ulterior a la exposición percutánea mientras ejecutaban actividades intra-trabajo hospitalario.<sup>36</sup>

Los internos poseen las estimaciones más elevadas vinculada a la contaminación biológica y las tasas de sero conversión VIH, los aparatos de enfermería, durante las actividades profesionales en el contexto ocupacional, precisan un empalme constante con pacientes en diversos contextos de atención.<sup>36</sup> La ocurrencia de incidencias laborales con material biológico puede estar unida a elementos predictores como el requerimiento de un mayor caso de agilidad en la ejecución de dinanismos cotidianos, fatiga corporal y psíquica, ausencia de dispositivo de protección personal “EPP” y poca práctica profesional. Las inoculaciones transferidas por contacto en primer plano/cara a cara, estos agentes sépticos se transfieren por conducto paciente – licenciado/a.

Agentes trasferidos por medio de la espiración, se transportan mediante exudaciones a nivel respiratorio de usuarios externos; tuberculosis, varicela, rubéola, síndrome respiratorio severo agudo “SRAS”, influenza, infección meningocócicas y neumocócicas se transportan en dicha instancia, en base a estudios de Turquía, se encuentran en peligro los que laburan en servicios de

índole pulmonar, el riesgo de contagio por T.B.C. era 7,3 veces más en un centro de especialidad patológica pulmonar en paralelo con otro hospital sin manejo de estas patologías, a causa de mayor exposición a tuberculosis.<sup>37,38</sup>

**4° Factores ergonómicos-** Se constituyen en este conjunto el esbozo de las estaciones de las enfermeras y el diámetro de los cuartos, se ligan con las posturas perniciosas y la practicidad en la utilización de artefactos de asistencia, como camas de cuidado crítico y superficies en que se apoyan (plataforma) para pacientes, el área improcedente en el lecho perturba los métodos de administración mecánica y el poder concreto del cuidado de enfermería.<sup>39</sup> En ausencia de ordenaciones de ergonomía en la realidad nacional peruana que resguarden a los enfermeros, se ha apadrinado guías auxiliares para estimular una propensión para el control de riesgos ergonómicos en el trabajo de atención y prever contusiones de espalda entre la fuerza laboral de enfermería de la nación. Por otro lado, los enfermeros continúan sobrellevando magulladuras agotadoras subyacentes a la maniobra personal del paciente, ha germinado la atención al paciente para rediseñar la atención del paciente con una exposición limitada a los azares físicos, las disposiciones sanitarias están aceptando en mayor proporción los programas de manejo seguro del paciente para prevenir lesiones laborales.<sup>40</sup> Las posturas ocupacionales inadecuadas no solo sobrevienen alrededor de las actividades de conducción del paciente, también en la medida que se ejecutan tareas administrativas, encauzado en la dirección del paciente para establecer la carga en el sist. musculo esquelético llevaría a un menosprecio de la carga total de posturas de trabajo de los licenciados<sup>40</sup>, se ha verificado que se asumen muchas posturas estresantes del eje columnar en el lapso temporal laboral.

Las pautas anticipadas que en futuro incumben discurrir no solo la dirección de la carga, también los quehaceres con posturas fatigosas en instituciones y reposos de tercera edad con una mayor cifra de usuarios internos que atraviesan menos lesiones por posturas entorpecidas a nivel espaldas y levantamientos comprometidos durante las actividades de manejo del paciente<sup>40</sup>, el manejo de dispositivos ergonómicos es alto y se liga a inclinaciones débiles y posiciones posturales inadecuadas y torpes de la espalda. Instruir a los

profesionales sobre la mecánica del cuerpo no fue respondida para anticipar lesiones en la espalda<sup>41</sup>; es así que, se ha verificado y evidenciado que cambiar las instancias físicas del trabajo a través de la utilización de artefactos de asistencia como los disminuidores de fricción; esto ciñe la percepción de estrés, y subyuga la cantidad en lesiones es así que acrecienta de la comodidad del paciente.<sup>42</sup>

**5° Factores psicosociales-** Constituyentes que tienen gran repercusión y influencia mentalmente hablando, en forma negativa procede a extenuar al individuo. Derivado de una acción violenta que en una corporación de salud puede ser puntualizado como un ultimátum verbal o conductual en cuanto a la sexualidad, agresión física, o psicológicamente.<sup>43</sup> Los internos de enfermería son el objetivo victimario de violencia laboral más incidente entre todas las profesiones. La (UIE) Unión Internacional de Enfermeras, avisó que 60% en promedio, de los futuros profesionales se encuentran arriesgados a la intimidación/agresión. En este reporte entre el 4% y el 18% de los enfermeros vivieron una situación de violencia corporal, el 26% a 67% fue expuesta a la de tipo verbal, el 11% y el 23% se enfrentó a la psicológica, 0,77% a violencia sexual y 0,7% a 2.8% atravesó por algún tipo de violencia étnica o violencia racista<sup>43</sup>.

La violencia/agresión tiene repercusión a larga data en los rotantes de enfermería, como desánimo, descontento, retracción, disminución de la complacencia laboral, ansiedad, contusiones que ponen en riesgo la vida, inquietud, ira, trastorno de estrés, pesadillas y problemas de sueño. La violencia psicológica ha sobrepasado horizontes comprometidos en cotejo con la de tipo física en estos tiempos.<sup>44</sup> Las licenciadas que laboran con usuarios externos terminales y crónicos, y las enfermeras de cuidados críticos, sala de emergencias, el bloque de quemados o la sala de operaciones poseen un peligro exclusivo de síntomas relacionados con el estrés, los primeros signos de estrés incluyen irritabilidad, úlceras, migrañas, oscilación emocional, somnolencia, sudoración descomunal, entre otros<sup>45</sup>. Los componentes del sitio ocupacional pueden asistir al estrés envuelven sufrimientos y contusiones que exponen peligrosamente el elemento vital de los seres, pacientes severos, demás de

trabajo, ausencia de personal, horarios restringidos (rotativos o turnos múltiples de trabajo), jerarquía de mando y participación.

Los síntomas afines al estrés administran al aumento en el uso desbocado de cigarrillos, bebidas destiladas y sustancias tóxicas en general, la actitud y el usuario interno de la corporación pueden ser implicados adversamente, lo que acarrea aminoramiento del rendimiento en el trabajo y un engrandecimiento del ausentismo. Los procesos aguantan el estrés incluyen tertulias regulares del personal, proceso de un bosquejo de conducción del estrés y mecanismos adecuados de afrontamiento; la disponibilidad de un esquema de asistencia al empleado<sup>46</sup>; flexibilidad y participación de los internos de enfermería en el desarrollo de horarios de trabajo que ofrezcan flexibilidad; preparación apropiada y sesiones formativas; instauración de un hábitat de trabajo organizado y eficaz, afirmación y acción beneficioso sobre peticiones legítimas y terapia grupal o grupos de soporte laboral el cual confronta a inconvenientes arduas.

### **Factores de riesgo y el rol del enfermero frente a ellos**

Orem refirió a la instancia que forma parte de la carrera de enfermería como "el acto de ayudar a otros en la provisión y gestión del autocuidado para conservar o optimizar el funcionamiento humano en el nivel de efectividad en el hogar"<sup>47</sup>; es la práctica de diligencias que los humanos emprenden y perpetran en su bien, a favor, para resguardar la vida, la salud y el bienestar.<sup>47</sup> En el concepto estipulado por Orem de un ente, los humanos son incomparables de otros seres no inertes en términos de capacidad, los seres humanos son de hecho un linaje único por el raciocinio y el poder de crecer a medida que asimilamos cosas nuevas diariamente.<sup>47</sup> Afirmó que existe una creencia en que los sujetos desarrollan potenciales que pueden ser asimilados, los seres tienen la potencialidad y genialidad para desenvolverse en cuanto a sus características requeridas para sobresalir, el potencial de formar conceptos aprendidos y seguir explotándolos.

Este teorema, Orem suministra la supresión de riesgos y están encauzados al restablecimiento de las virtudes y a la mejora de la dignidad de la enfermera.

Según la definición de salud, Orem ha adoptado el concepto dado por la Organización Mundial de la Salud; para la OMS la salud se puntualiza como un período de bienestar físico, mental y social y no meramente la desaparición de una condición patológica, Orem alega que visiblemente la posición inquebrantable del ser humano como un ser único y la conservación de la moralidad física y las circunstancias adversas son guías de deterioro moralista y físico. Dorothea concibe una clara discrepancia sobre el ser como fracción primordial de la colectividad humana, como entidad unitaria, los peligros laborales que son antagónicos frente a los tópicos respaldados por Orem.<sup>47</sup>

El uso de capacidades y sapiencias para la reducción máxima de riesgos suscitados por radiaciones, quemaduras, medidas que tomara el enfermero como uso de EPP (equipo para la protección propia) resulta muy útil para la anticipación de probables incidentes o la supresión de aparición significativa futura. Sustancias químicas serán identificadas apropiadamente para evitar accidentes u la evitación de contaminación<sup>48</sup>. En cuanto a lo biológico, ya que los fluidos son de preocupación se deberá efectuar una señalización para evitar la susceptibilidad de tener contacto en primer plano con algo contaminante, y llevar una monitorización en el acceso del personal, haciéndolo exclusivo. En lo psicosocial, cumplir con una implementación en modelos que ayuden a seguir un control en abusos, agresiones, físicas, mentales el rol del enfermero debe ser la aplicación de normativas de realización para posibles provocaciones, acoso sexual, estos lineamientos también deben ser de anticipación, valorar e enumerar factores de riesgo, impulsar el trato equitativo entre los miembros<sup>49</sup>. Finalmente, en lo ergonómico, demandan de una formación la cual es clave al momento de anticipar los peligros, el profesional se cometerá de facultar al resto sobre los peligros ergonómicos.<sup>50</sup>

### **3.3. Identificación de las variables**

- Factores
  - o Factores Físicos



- Factores Químicos
- Factores Biológicos
- Factores Ergonómicos
- Factores Psicosociales

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y Nivel de investigación**

El presente estudio es de disposición cuantitativa; ya que manejó datos acopiados que posteriormente se examinaron, también, se considera no experimental porque sus variables no se manipularon; transversal por haberse desarrollado en un periodo temporal fijo y retrospectivo porque manejo data retrograda.<sup>45</sup>

### **4.2. Diseño de investigación**

El desarrollo del estudio se efectuó cumpliendo con una recogida de datos mediante formulario ya certificado por expertos y que posterior, se elaboró en la institución de estudios del investigador la que elegida por él. De corte trasversal, al haber sido recogidas en un instante determinado/fijo, para conceptualizar variables y su ocurrencia interrelacional.<sup>46</sup>

### **4.3. Operalización de variables**

Dimensión: Factores Físicos

Indicador: Lavado de manos, Iluminación, Ruido, Temperatura, Ventilación, Radiaciones ionizantes, Espacios adecuados

Ítem: ocho

Escala: Nominal

Dimensión: Factores Químicos

Indicador: Gases anestésicos, Sustancias químicas, Gases tóxicos, Desinfectantes, Humo, Productos de limpieza.

Ítem: seis

Escala: Nominal

Dimensión: Factores Biológicos

Indicador: Fluidos corporales, Secreciones respiratorias, Heridas infectadas, Virus VIH y Virus Hepatitis B, Materiales contaminados, Materiales punzocortantes, Materiales biológicos.

Ítem: ocho

Escala: Nominal

Dimensión: Factores Ergonómicos

Indicador: Movimientos, Mecánica corporal, Sobresfuerzos, Horas de trabajo, Trabajos prolongados de pie, Mobiliario de trabajo.

Ítem: seis

Escala: Nominal

Dimensión: Factores Psicosociales

Indicador: Estrés laboral, Agotamiento, Sobrecarga laboral, Carga de trabajo, Relaciones interpersonales, Autonomía laboral.

Ítem: siete

Escala: Nominal

#### **4.4. Hipótesis general y específica**

En este estudio no se aplicará la prueba de hipótesis, por ser de tipo descriptivo.

#### **4.5. Población y muestra**

Se realizó el trabajo en los internos de enfermería de la universidad autónoma de Ica que ejecutan sus prácticas pre profesionales en el Hospital Rezola de Cañete. Los cuales rotaron en los meses de enero a diciembre 2019 por las áreas de las diferentes especialidades de pediatría, neonatología, cirugía, programas de CRED e inmunizaciones, patologías no transmisibles y medicina.

#### **MUESTREO**

La muestra se estimó que son todos los internos de enfermería, en este caso son 22 internos de enfermería.

#### **CRITERIOS DE INCLUSION**

Internos de enfermería de la Casa de estudios superiores Autónoma de Ica, que se hallaron cumpliendo con sus destrezas/prácticas pre profesionales, en el Hospital Rezola de Cañete.

Internos de la carrera de enfermería de ambos sexos (masculino y femenino) que asientan participar y firmar el documento de informado.

## **CRITERIOS DE EXCLUSION**

Internos de enfermería que cumplen prácticas rotatorias pre profesional de otras casas de estudio ajenas a la estudiada en cuestión. Sean nacionales o privadas.

### **4.6. Técnicas e instrumentos**

La técnica utilizada fue la de tipo encuesta y un cuestionario, esta se basa en la escala de Likert, donde se encontraron puntos de presentación, instrucción, datos del investigado (interno), la variable, factores de riesgo, este instrumento ya fue utilizado en otro estudio, de la investigación de N. Mori, "Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas, 2015". Esta encuesta tiene una confiabilidad del 0.7 (alfa de Cronbah).

### **4.7. Recolección de datos**

Para efectuar dicho trabajo, se hizo los trámites respectivos mediante la entrega de cartas de presentación. Se realizaron las coordinaciones con los estudiantes de enfermería (internos) con el fin de establecer las fechas para la recolección de la información, el tiempo del llenado de la ficha duro aproximadamente de 25 minutos, el tiempo en total fue de 10 días, cuando tenían un tiempo los internos de enfermería, un promedio de 2 internos por día.

### **4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos**

El estudio se realizó en el Hospital Rezola de Cañete, ubicado en Cañete. La población estudiada se conformó de 22 internos. Por consiguiente, al ser una población chica, se incluyeron en su conjunto global. La información recolectada se codificó en el programa SPSS 25, además de ello se utilizó Microsoft Excel 2013, los resultados se presentaron en tablas estadístico, luego se puede realizar su análisis y la discusión con los antecedentes.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

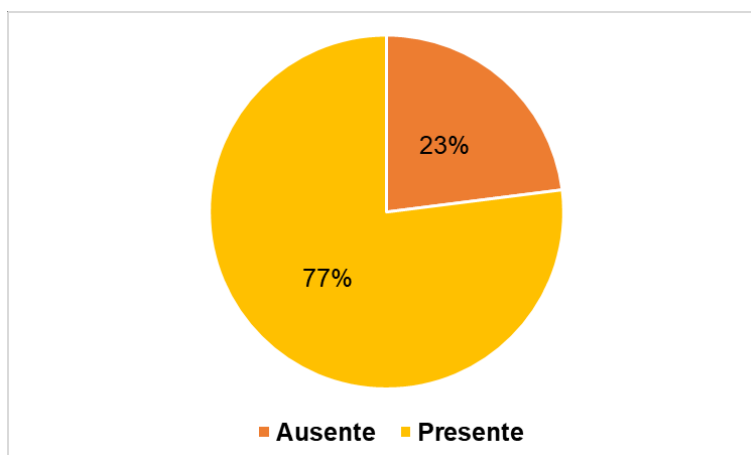
**Tabla 1 – DATOS GENERALES DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| Datos generales                                      | Categoría     | Fr        | %          |
|--|---------------|-----------|------------|
| Edad   | 22 a 25 años  | 14        | 63.64      |
|  | 26 a 30 años  | 6         | 27.27      |
|  | 31 años a más | 2         | 9.09       |
| Sexo   | Femenino      | 19        | 86.36      |
|  | Masculino     | 3         | 13.64      |
| Estado civil   | Soltero       | 18        | 81.82      |
|  | Casado        | 4         | 18.18      |
|  | Divorciado    | 0         | 0.00       |
| Capacitaciones en relación del manejo de los riesgos | Bioseguridad  | 17        | 77.27      |
|  | Ninguna       | 5         | 22.73      |
| Accidentes con fluidos (corporales)                  | Si            | 4         | 18.18      |
|  | No            | 18        | 81.82      |
| Dispositivos para postura                            | Si            | 2         | 9.09       |
|  | No            | 20        | 90.91      |
| <b>Total</b>   |               | <b>22</b> | <b>100</b> |

**Tabla 2 – FACTORES DE RIESGO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| Exposición Laboral | Fr        | %          |
|--------------------|-----------|------------|
| Presente           | 17        | 77         |
| Ausente            | 5         | 23         |
| <b>Total</b>       | <b>22</b> | <b>100</b> |

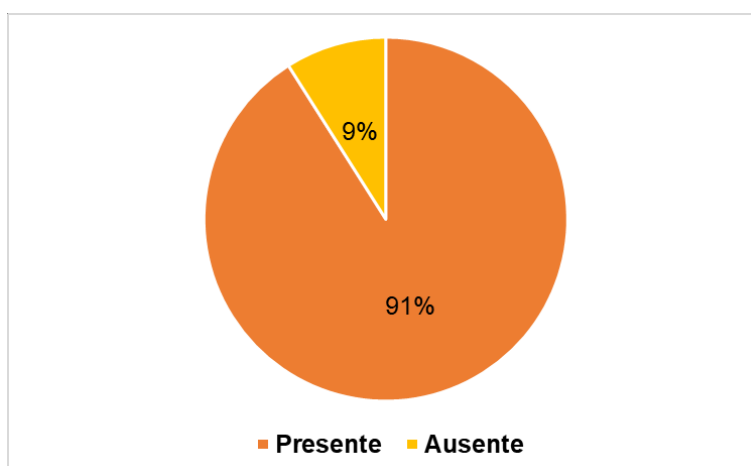
**Gráfico 1 - FACTORES DE RIESGO Y EXPOCISI3N LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**



**Tabla 3 – FACTORES FÍSICOS Y EXPOCISI3N LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| Factores Físicos | Fr        | %          |
|------------------|-----------|------------|
| Presente         | 20        | 91         |
| Ausente          | 2         | 9          |
| <b>Total</b>     | <b>22</b> | <b>100</b> |

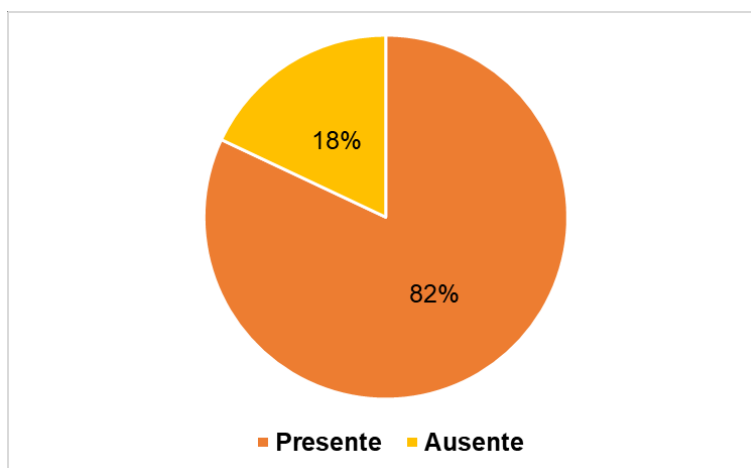
**Gráfico 2 - FACTORES FÍSICOS Y EXPOCISI3N LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**



**Tabla 4 - FACTORES QUÍMICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| <b>Factores Químicos</b> | <b>Fr</b> | <b>%</b>   |
|--------------------------|-----------|------------|
| Presente                 | 18        | 82         |
| Ausente                  | 4         | 18         |
| <b>Total</b>             | <b>22</b> | <b>100</b> |

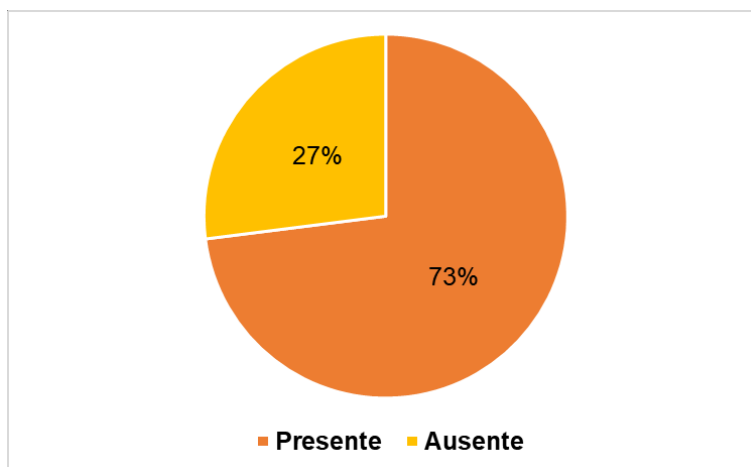
**Gráfico 3 - FACTORES QUÍMICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**



**Tabla 5 - FACTORES BIOLÓGICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| <b>Factores Biologicos</b> | <b>Fr</b> | <b>%</b>   |
|----------------------------|-----------|------------|
| Presente                   | 16        | 73         |
| Ausente                    | 6         | 27         |
| <b>Total</b>               | <b>22</b> | <b>100</b> |

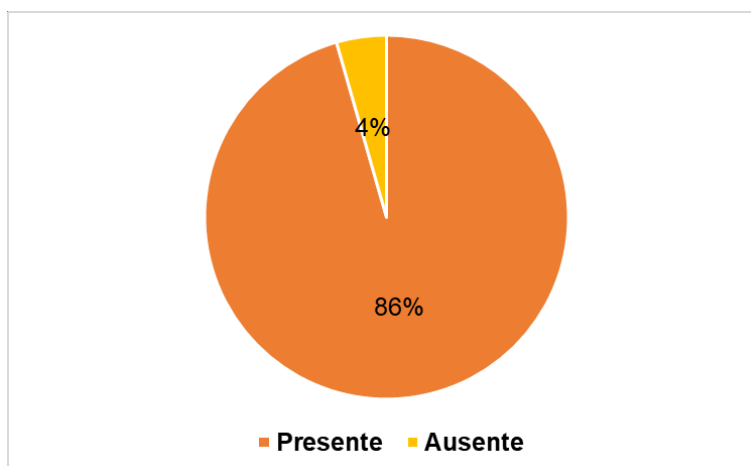
**Gráfico 4 - FACTORES BIOLÓGICOS Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**



**Tabla 6 - FACTORES ERGONÓMICO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| Factores Ergonómicos | Fr        | %          |
|----------------------|-----------|------------|
| Presente             | 21        | 86         |
| Ausente              | 1         | 4          |
| <b>Total</b>         | <b>22</b> | <b>100</b> |

**Gráfico 5 - FACTORES ERGONÓMICO Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

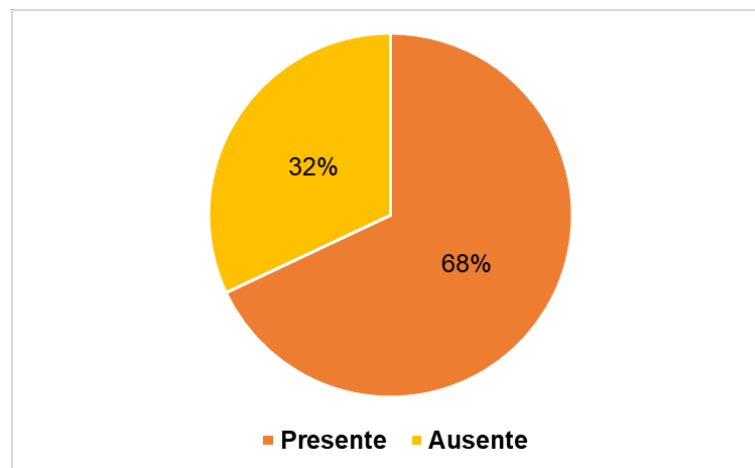




**Tabla 7 - FACTORES PSICOSOCIALES Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**

| Factores Psicosociales | Fr        | %          |
|------------------------|-----------|------------|
| Presente               | 15        | 68         |
| Ausente                | 7         | 32         |
| <b>Total</b>           | <b>22</b> | <b>100</b> |

**Gráfico 6 - FACTORES PSICOSOCIALES Y EXPOCISIÓN LABORAL DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA.**



## 5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 1, se observa que el 63.64% (14) tiene una edad de 22 a 25 años, el 27.27% (6) tiene una edad de 26 a 30 años, el 9.09% (2) tiene una edad de 31 a más; el 86.36% (19) es del sexo femenino y el 13.64% (3) es del sexo masculino; el 81.82% (18) son solteros (a), el 18.18% (4) son casados (a); el 77.27% (17) tiene capacitaciones de bioseguridad, el 22.73% (5) no tiene capacitaciones de bioseguridad; el 18.18% (4) si tuvo accidentes con fluidos, el 81.82% (18) no tuvo accidentes con fluidos; el 9.09% (2) si utiliza dispositivos para postura, el 90.91% (20) no utiliza dispositivos para postura.

En la tabla 2 y gráfico 1, en lo que respecta que respecta a l factor de exposición laboral, un 77% (17) si presenta riesgo y es ausente en el 23% (5).

En la tabla 3 y gráfico 2, en lo que respecta que respecta al factor físico, un 91% (20) si presenta riesgo y es ausente en el 9% (2).

En la tabla 4 y gráfico 3, en lo que respecta que respecta al factor químico, un 82% (18) si presenta riesgo y es ausente en el 18% (4).

En la tabla 5 y gráfico 4, en lo que respecta que respecta al factor biológico, un 73% (16) si presenta riesgo y es ausente en el 27% (6).

En la tabla 6 y gráfico 5, en lo que respecta que respecta al factor ergonómico, un 96% (21) si presenta riesgo y es ausente en el 4% (1).

En la tabla 7 y gráfico 6, en lo que respecta que respecta al factor psicológico, un 68% (15) si presenta riesgo y es ausente en el 32% (7).

## **VI. Análisis de los resultados**

### **6.1. Análisis de los resultados**

Los factores o elementos de riesgo que se relacionan con el ámbito laboral de los internos de enfermería, tiene una importancia significativa, debido a que nos ayudan a buscar formas de prevención de daños hacia la vida e integridad de cada estudiante (interno).

Probablemente, esto ocurre debido a las condiciones inadecuadas que se tienen en los centros asistenciales del Perú, en especial a la ciudad de Cañete, aparte de ello, se puede relacionar con las condiciones laborales que brindan las autoridades políticas nacionales, regionales y locales; el fin de este trabajo es determinar cuáles son los problemas que se asocian a generar riesgos para los estudiantes del último año de enfermería (internos).

### **6.2. Comparación de resultados con antecedentes**

Los factores de riesgo y el ámbito laboral de los internos de enfermería de la UAI. Se encontraron significación estadística, lo cual concuerda con los autores Salazar<sup>8</sup>, Rivero<sup>12</sup>, Escobar<sup>15</sup>, Ron<sup>16</sup>, ellos encontraron que la dimensión de los factores físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales.

Los autores que mencionamos, encontraron que los internos de enfermería están expuestos a múltiples riesgos, donde los más llamativos son los factores físicos y ergonómicos. Ellos mencionaron que los factores que predominan son las malas condiciones de mantenimiento de equipos y ambientes de trabajo, por otro lado también mencionaron que la señalización de las áreas de trabajo es deficientes.

Reporto que el personal de enfermería tiene una gran parte a estar expuesto a los riesgos de tipo físicos debido a que existe mayor falla en los aparatos electrónicos, inadecuado mantenimiento y deficiente señalización del área eléctrica.

En relación a los factores químicos, encontramos que el 81% tienen un riesgo, esto concuerda con lo mencionado por Ortiz<sup>7</sup> y Rivero<sup>12</sup>, estos autores menciona que los fármacos tóxicos y los productos de limpieza (desinfección) no

los mantienen de una forma adecuada, el cual generarían grandes problemas al personal que labora en dichas áreas hospitalarias.

En relación a los factores biológico, encontramos que el 73% tienen un riesgo, esto concuerda con lo mencionado por Escobar<sup>15</sup> y Ron<sup>16</sup>, estos autores menciona que los contaminantes más comunes son los medios de transporte de los desechos y la forma en como son desechados, donde están generarían gran daños en las personas que las maneja y a los internos, debido a que ellos no son tratados de muy buena manera y que siempre encuentras déficit en las áreas (encuentras desechos como jeringas, algodón, guantes, etc.).

En relación a los factores ergonómico, encontramos que el 96% tienen un riesgo, esto concuerda con lo mencionado por Escobar<sup>15</sup> y Ortiz<sup>7</sup>, estos autores menciona que los factores ergonómicos se relacionan con los materiales de oficina que tienen en el centro laboral, materiales como sillas, mesas, que no tienen un buen mantenimiento y por el uso prolongado de estos elementos, les generan molestias de tipo cervical, dorsal, lumbar y hasta molestias en la zonas de los pies, los internos de enfermería tienen un alto riesgo de presentar un riesgo debido a las posturas y debido a las condiciones donde laboran.

En relación a los factores psicológico, encontramos que el 68% tienen un riesgo, esto concuerda con lo mencionado por Ron<sup>16</sup> y Ortiz<sup>7</sup>, estos autores menciona que los factores psicosociales se relacionan con la carga laboral y la forma no correcta de comunicarse con los compañeros de trabajos, esto hace que el equipo de trabajo (personal sanitario) no funcione de una forma correcta, generando así un riesgo en algunas personas que pueden ser enfermedades psicológicas o emotivas. Debido a ellos se puede decir que el ámbito organizacional va a influenciar en muchos aspectos de la labor de los internos de enfermería.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### A. Conclusiones

- Los factores físicos que estipulan el peligro laboral en los internos están presentes porque los corredores no están despejados completamente para el tráfico de camillas o de trabajadores, las luces no están colocadas pertinentemente en las zonas que lo requieren, la sonoridad ofusca y el ambiente no está adecuadamente temperado, además de no usar los medios protectores correctos en el momento de exposición a la radiación iónica.
- Los elementos de peligro químico se dan en ausencia de una distancia de al menos uno o dos metros de lejanía en relación a los anestésicos, se muestran desinfectantes como aldehídos, no hay una regulación o protección frente al humo del electro cauterio.
- Los elementos biológicos se constituyen como fluidos corporales, los cuales se encuentran continuamente en las prácticas son protección, sobre todo en pacientes respiratorios, hepatitis y más aún en cuanto al desecho de material punzocortante.
- Los elementos ergonómicos se localizan al realizar las exigencias que establecen la movilización de camillas con pacientes en ellos, el encontrarse de pie por grandes periodos de tiempo, la posición poco cómoda que crea mialgias. El trabajo con elementos no ergonómicos.
- Los elementos psico sociales sobresalientes que muestran un peligro para los futuros enfermeros se observan en los horarios o actividades que se imparten inequitativamente y que a su vez suscitan agotamiento, la sobre carga que componen las largas jornadas asistenciales y que se expresan como estrés (Burnout).

## **B. Recomendaciones**

- Al Hospital Rezola de Cañete, se recomienda mejorar el medio ocupacional mediante de la agregación de pautas de control en la prevención de los peligros ocupacionales con el fin de instituir una dimensión en el trabajo y crear pautas de minimización y supresión.
- El Departamento de Enfermería y a dirección de la institución, precisa ampliar en apoyo conjunto, diseños de instrucción constantes que aporten la elaboración de las innovaciones para una aplicación en la cultura de prevención asimilando pautas en bioseguridad pertinentes.
- La Oficina de Epidemiología debe instaurar eventos de salud en el área laboral que consientan efectuar acciones de prevención, suscitando el bienestar de su trabajo asistencial en internos con un aumento en el grado de calidad viable sin afectar la salud, ausente de eventos negativos y padecimientos ocupacionales.
- Los internos de la carrera de enfermería, necesita hacer hincapié en el conocimiento y sensibilización respecto a los hábitos en prevención que los direccionara a una disminución de hechos que impliquen el bienestar. Así como, de el fomento de la investigación en temas vinculados a su bioseguridad para una mayor concientización y aprendizaje lo cual los llevara a precisar de escenarios que requieren evitarse.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Internacional del Trabajo. Reporte mundial de los accidentes ocupacionales en los profesionales de enfermería. ginebra: OMS; 2018.
2. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Riesgos laborales en los profesionales de enfermería a nivel mundial. Barcelona: INSHT; 2018.
3. Organización Panamericana de la Salud. Estimación de los accidentes y enfermedades en los profesionales de enfermería. Washington: OPS; 2018.
4. Ministerio de Salud del Perú. Reporte estadístico a nivel nacional de los riesgos laborales en los profesionales de enfermería. lima: MINSA; 2018.
5. Ron D. Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología del Hospital de Especialidades. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018.
6. Llerena G, Rodríguez K. Factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del Servicio de Emergencias Pre hospitalarias del Cuerpo de Bomberos de Santo Domingo. Santo Domingo: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2017.
7. Pujol M. Factores de riesgo ocupacionales en el personal sanitario del Hospital Centenario. Rosario: Argentina: Universidad Abierta Interamericana Sede Regional Rosario; 2016.
8. Ortíz C, Silva F. Factores de riesgo laboral relacionados con la percepción del estado de salud en su dimensión física y social del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital II-1 Chulucanas. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018.
9. Escobar D, Vargas R; en Huancavelica. Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
10. Reymundez P. Factores de riesgo laboral en enfermeras del Servicio de Emergencias en la Microred Vinchos Red de Huamanga. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.

11. Flores M, Paucara M. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015.
12. Prado J. Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
13. Organización Internacional del Trabajo. Factores de riesgo laboral en los trabajadores de salud de centros hospitalarios. Ginebra: OIT; 2017.
14. Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo. Factores de riesgo laboral en el profesional de enfermería. Bilbao: OSHA; 2018.
15. Consejo Internacional de Enfermería. Factores de riesgos laborales en enfermería en el entorno de trabajo. Ginebra: CIE; 2018.
16. Colegio de Enfermeros del Perú. Factores de riesgo laboral en los profesionales de enfermería en instituciones de salud. Lima: CEP; 2018.
17. Majid S, Foo S, Luyt B, Zhang X, Theng Y, Chang Y, Mokhtar I. Adoptar una práctica basada en la evidencia en la toma de decisiones clínicas: percepciones, conocimientos y barreras de las enfermeras. Revista de la Asociación de Bibliotecas Médicas: JMLA; 2014.
18. Ministerio de Trabajo e inmigración. Factores y riesgos psicosociales, Formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Barcelona: Universidad Autónoma de Madrid de España; 2018.
19. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia. Santiago de Chile: INSHT, Revista Biomédica Revisada por Pares; 2018.
20. Prado J. Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
21. Montes F. Riesgos físicos y efectos en la salud del personal de enfermería, que labora en el centro quirúrgico del hospital de especialidades fuerzas armadas. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2014.
22. Paiva A, Peraza S, Boggio M. Riesgos ocupacionales físicos del profesional de Enfermería en los quirófanos del Hospital Militar Elbano. Maracay: Universidad de Carabobo; 2015



23. Vieira M, Pereira M, Bernardes A, Marinho A. Riesgos físicos y de salud: percepción de las enfermeras que trabajan en servicios de cuidado especializado. Uberaba: Universidad Federal de Triangulo Mineiro; 2017.
24. Ferri P, Guadi M, Marcheselli L, Balduzzi S, Magnani D, Di Lorenzo R. El impacto del trabajo por turnos en la salud psicológica y física de las enfermeras en un hospital general: una comparación entre turnos nocturnos rotativos y turnos diurnos. Módena: Universidad de Módena y Reggio Emilia; 2016.
- 25.31 González J, Ravello Y, Regalado T. Exposición a sustancias químicas relacionadas a nivel de conocimiento por exposición a agentes químicos en las enfermeras en el centro quirúrgico de una clínica particular. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
26. Boddey K, Berg K. El impacto de la experiencia química previa de los estudiantes de enfermería en el rendimiento académico y la percepción de relevancia en un curso de ciencias de la salud. Cooranbong: Colegio Avondale de Educación Superior; 2015
27. Goodwin T, Corley A. Seguridad de la enfermera frente a la exposición a sustancias químicas y productos biológicos: evaluación de peligros, descontaminación y uso de equipos de protección personal. Maryland: Escuela de Enfermería Johns Hopkins; 2015.
28. Videnros C. Exposición ocupacional a productos químicos. Estocolmo: Instituto Karolinska; 2019.
29. Diaz J, Ruiz M. Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión. Callao: Universidad César Vallejo; 2017.
30. Alarcón M, Rubiños S. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013.
31. Bravo S, Diaz D. Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en atención a pacientes. Villa Clara: Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de Santa Clara; 2016.
32. Jarne A. Evaluación del riesgo biológico hospitalario de acuerdo al modelo de exposición al agente y comparación con el modelo del registro de consecuencias. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires; 2015

33. Mogollón G. Factores de riesgos ergonómicos del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos generales y neuro críticos de un Hospital Nacional. Lima: Universidad César Vallejo; 2018
34. Ramón E. Riesgos ergonómicos en profesionales de enfermería del centro materno infantil Rímac. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
35. Anyaipoma Y, Cadillo J. Riesgo ergonómico del profesional de enfermería en el Área de Centro Quirúrgico en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.
36. Alvarado H. Factores de riesgos ergonómicos y sintomatologías músculo esqueléticas en enfermeras asistenciales del Hospital Regional de Loreto, Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2017
37. Briseño C, Fernández A, Nicasio R. Riesgos ergonómicos en personal de enfermería. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2014.
38. Jiménez C, Orozco M, Caliz N. Factores de riesgos psicosociales en auxiliares de enfermería de un Hospital de la Red Pública. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017.
39. Bustillo M, Rojas J, Sánchez A, Sánchez L, Montalvo A, Rojas M. Riesgo psicosocial en el personal de enfermería. Servicio de Urgencias en Hospital Universitario de Cartagena. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2015.
40. Demaría M, Farías M, Acevedo G. Factores de riesgos psicosociales presentes en el ambiente de trabajo de enfermería en Hospitales Públicos de Córdoba, Jujuy, la Pampa y Santiago del Estero. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2016.
41. Naranjo Y, Concepción A, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Sancti Spíritus: Facultad de Ciencias Médicas Dr. Faustino Pérez Hernández; 2017.
42. Prado L, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Matanzas: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas; 2014.
43. Tavares V, Schindwein B, Lorenzini A. Buenas prácticas de enfermeras en gestión de riesgos. Florianópolis: Universidad Federal de Santa Catarina; 2013.
44. Acosta C, Calderón S. Rol de la Enfermera en salud ocupacional en los Hospitales. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2014

45. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Distrito Federal: McGraw-Hill; 2014.
46. Sampieri, R. Metodología de la investigación. Distrito Federal: McGraw-Hill, 2014.

## ANEXOS

## Anexo 1 - Matriz de consistencia

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| <b>Alumno:</b>   |  |  |  |   |
| <b>Asesora:</b>  |  |  |  |   |
| <b>Tema:</b>   | <b>FACTORES CONDICIONANTES EN EL ABANDONO DEL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS PACIENTES DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DURANTE EL AÑO 2019</b>   |  |  |   |
| <b>Problemas</b>   | <b>Objetivos</b>   | <b>Hipótesis</b>   | <b>Variables</b>   | <b>Metodología</b>  |
| <p><b>General</b><br/> <b>PG:</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?</p> <p><b>Específicos</b><br/> <b>PE1:</b> ¿Cuáles son los factores físicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la universidad autónoma de Ica en el año 2019?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Cuáles son los factores biológicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?</p> | <p><b>General</b><br/> <b>OG:</b> Determinar los factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.</p> <p><b>Específicos</b><br/> <b>OE1:</b> Establecer los factores biológicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.</p> <p><b>OE2:</b> Establecer los factores biológicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.</p> | <p><b>General</b></p> <p>En este estudio no se aplicará la prueba de hipótesis, por ser de tipo descriptivo.</p> | <p><b>Variable de estudio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores Físicos.</li> <li>- Factores Químicos.</li> <li>- Factores Biológicos.</li> <li>- Factores Ergonómicos.</li> <li>- Factores Psicosociales</li> </ul> | <p><b>Tipo</b><br/>           Cuantitativo</p> <p><b>Nivel</b><br/>           Descriptivo</p> <p><b>Diseño</b><br/>           No experimental<br/>           Transversal</p> <p><b>Área de estudio</b><br/>           Hospital Rezola Cañete</p> <p><b>Población</b><br/>           22 internos de enfermería</p> <p><b>Técnica</b><br/>           Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b><br/>           Cuestionario</p> |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <p><b>PE3:</b> ¿Cuáles son los factores químicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?</p>      | <p><b>OE3:</b> Establecer los factores químicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.</p>      |  |  |  |
| <p><b>PE4:</b> ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?</p> | <p><b>OE4:</b> Establecer los factores psicosociales relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.</p> |  |  |  |
| <p><b>PE5:</b> ¿Cuáles los factores ergonómicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019?</p>       | <p><b>OE5:</b> Establecer los factores ergonómicos relacionados a la exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019.</p>   |  |  |  |

## Anexo 2 – Operalización de variables

| DIMENSIÓN                     | INDICADOR  | ÍTEM  | ESCALA  |
|-------------------------------|--|-------|---------|
| <b>Factores Físicos</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lavado de manos.</li> <li>- Iluminación.</li> <li>- Ruido.</li> <li>- Temperatura.</li> <li>- Ventilación.</li> <li>- Radiaciones ionizantes.</li> <li>- Espacios adecuados.</li> </ul>   | Ocho  | Nominal |
| <b>Factores Químicos</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gases anestésicos.</li> <li>- Sustancias químicas.</li> <li>- Gases tóxicos.</li> <li>- Desinfectantes.</li> <li>- Humo.</li> <li>- Productos de limpieza.</li> </ul>   | Seis  | Nominal |
| <b>Factores Biológicos</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fluidos corporales.</li> <li>- Secreciones respiratorias.</li> <li>- Heridas infectadas.</li> <li>- Virus VIH y Virus Hepatitis B.</li> <li>- Materiales contaminados.</li> <li>- Materiales punzocortantes.</li> <li>- Materiales biológicos.</li> </ul> | Ocho  | Nominal |
| <b>Factores Ergonómicos</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Movimientos.</li> <li>- Mecánica corporal.</li> <li>- Sobresfuerzos.</li> <li>- Horas de trabajo.</li> <li>- Trabajos prolongados de pie.</li> <li>- Mobiliario de trabajo.</li> </ul>  | Seis  | Nominal |
| <b>Factores Psicosociales</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estrés laboral.</li> <li>- Agotamiento.</li> <li>- Sobrecarga laboral.</li> <li>- Carga de trabajo.</li> <li>- Relaciones interpersonales.</li> <li>- Autonomía laboral.</li> </ul>   | Siete | Nominal |

## Anexo 3 - Instrumentos de recolección de datos

### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### PRESENTACION

Estimado(a) interno, soy estudiante de enfermería y estoy realizando mi trabajo de investigación, en el cual el objetivo “Determinar los factores de riesgo y exposición laboral en los internos de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019”. Por este medio solicito su colaboración, en el llenado de dicha encuesta de forma sinceras y veraces; está encuesta tiene un carácter anónimo y no se compartirá con nadie dicha información. Agradezco su colaboración.

**INSTRUCCIÓN:** Lea cada pregunta y respuesta marcado con un aspa o “X” en cada pregunta.

1. **Edad:** \_\_\_\_\_

2. **Sexo:** Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

3. **Estado Civil:** Soltero \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_\_ Conviviente \_\_\_\_\_

4. **Realiza actividad laboral:** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4.1 ¿Qué tipo de actividad? \_\_\_\_\_

5. **Recibió capacitación sobre manejo de riesgos:** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5.1 ¿Qué temas? \_\_\_\_\_

6. **Durante su internado, Usted ha sufrido salpicadura de fluidos corporales, como sangre:** Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

6.1. En qué servicio: \_\_\_\_\_

6.2. ¿Qué hizo? \_\_\_\_\_

7. **¿Utiliza algún dispositivo para la postura?** Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7.1 ¿Qué tipo? \_\_\_\_\_



## FACTORES DE RIESGO LABORAL EN INTERNOS DE ENFERMERÍA

### Instrucciones

A continuación, se presentan una serie de enunciados sobre la percepción sobre los factores de riesgo laboral que usted evidenció durante su internado, marcar con un aspa o "X", en la columna que considere conveniente.

| N°                            | Factores Físico   | Si        | No        |
|-------------------------------|---|-----------|-----------|
| 1                             | Usted realiza un adecuado lavado de manos con Clorhexidina al 5%            |           |           |
| 2                             | La iluminación es adecuada en el lugar donde realiza sus prácticas          |           |           |
| 3                             | El ruido perturba su tranquilidad   |           |           |
| 4                             | La temperatura es ideal durante sus prácticas pre-profesionales             |           |           |
| 5                             | La ventilación es adecuada durante sus prácticas pre profesionales          |           |           |
| 6                             | Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones ionizantes       |           |           |
| 7                             | Los pasillos están libres para circulación de las camillas y los internos   |           |           |
| 8                             | Los pisos se mantienen limpios y secos sin peligro para resbalarse          |           |           |
| <b>Factores Químicos</b>      |   | <b>Si</b> | <b>No</b> |
| 9                             | Se mantiene a una distancia de 1 a 2 metros alejados de gases anestésicos   |           |           |
| 10                            | Está expuesto a sustancias químicas como el látex por uso prolongado        |           |           |
| 11                            | Se encuentra expuesto a gases tóxicos como el óxido de etileno              |           |           |
| 12                            | Se expone a desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído                |           |           |
| 13                            | Frecuentemente se encuentra en riesgo al humo del electro bisturí           |           |           |
| 14                            | Respetar el uso racional de productos de limpieza en el servicio            |           |           |
| <b>Factores Biológicos</b>    |   | <b>Si</b> | <b>No</b> |
| 15                            | Durante sus prácticas pre-profesionales se expone a fluidos corporales      |           |           |
| 16                            | Frecuentemente está en contacto ante secreciones respiratorias              |           |           |
| 17                            | Se expone con frecuencia a pacientes con heridas infectadas                 |           |           |
| 18                            | Aplica medidas de bioseguridad para evitar contagio por VIH                 |           |           |
| 19                            | Está expuesto frecuentemente a pacientes con Hepatitis B                    |           |           |
| 20                            | Se encuentra expuesto a materiales utilizados como torundas y gasas         |           |           |
| 21                            | Descarta material punzocortante en contenedores adecuados                   |           |           |
| 22                            | Cuenta en el servicio con contenedores para materiales biológicos           |           |           |
| <b>Factores Ergonómicos</b>   |   | <b>Si</b> | <b>No</b> |
| 23                            | Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes en camillas     |           |           |
| 24                            | Adopta posiciones incorrectas que le generan molestias y/o dolor muscular   |           |           |
| 25                            | Manipula cargas pesadas por más de 20 kilogramos                            |           |           |
| 26                            | Usted realiza otro trabajo aparte de sus prácticas pre-profesionales        |           |           |
| 27                            | Permanece de pie largos periodos de tiempo                                  |           |           |
| 28                            | Trabaja con mobiliario y equipos ergonómicos evitando esfuerzos             |           |           |
| <b>Factores Psicosociales</b> |   | <b>Si</b> | <b>No</b> |
| 29                            | Sus prácticas pre-profesionales le generan estrés laboral                   |           |           |
| 30                            | Usted se encuentra con agotamiento emocional por su labor asistencial       |           |           |
| 31                            | Su labor asistencial es considerada como una sobrecarga laboral             |           |           |
| 32                            | Está adaptado al medio de trabajo en su servicio (horarios, turnos)         |           |           |
| 33                            | Sus actividades asistenciales están distribuidas adecuadamente              |           |           |
| 34                            | Las relaciones entre compañeros y/o jefes son satisfactorias                |           |           |
| 35                            | Presentan autonomía durante la realización de sus actividades asistenciales |           |           |

## Anexo 4 - Ficha de validación Juicio de experto



### FORMATO DE VALIDEZ SUBJETIVA DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO

#### APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

| Nº | ASPECTOS A CONSIDERAR   | SI | NO |
|----|---|----|----|
| 1  | El instrumento tiene estructura lógica.   |    |    |
| 2  | la secuencia de presentación de ítems es óptima   |    |    |
| 3  | El grado de dificultad o complejidad de los ítems.  |    |    |
| 4  | Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.                        |    |    |
| 5  | Los reactivos reflejan el problema de investigación.  |    |    |
| 6  | El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.                         |    |    |
| 7  | Los ítems permiten medir el problema de investigación.                                      |    |    |
| 8  | Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación. |    |    |
| 9  | El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores.                           |    |    |
| 10 | Los ítems permiten contrastar la hipótesis.   |    |    |

FECHA: .... / .... / .....

-----

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA DEL EXPERTO

## Anexo 5 - Matriz de operacionalización de variables

|  |   |   |   |  |
|--|---|---|---|--|
| <b>Alumno:</b>   |   |   |   |  |
| <b>Asesora:</b>  |   |   |   |  |
| <b>Tema:</b>   | <b>FACTORES CONDICIONANTES EN EL ABANDONO DEL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN LOS PACIENTES DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DURANTE EL AÑO 2019</b>  |   |   |  |
| <b>Problemas</b>   | <b>Objetivos</b>  | <b>Hipótesis</b>  | <b>Variables</b>  | <b>Metodología</b>   |
| <p><b>General</b><br/> <b>PG:</b> ¿Cuáles son los factores condicionantes en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de un establecimiento de salud durante el año 2019?</p> <p><b>Específicos</b><br/> <b>PE1:</b> ¿Cuáles son los factores condicionantes personales en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de un establecimiento de salud durante el año 2019?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Cuáles son los factores condicionantes asociativo en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de un establecimiento de salud durante el año 2019?</p> | <p><b>General</b><br/> <b>OG:</b> Establecer los factores condicionantes en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de un establecimiento de salud durante el año 2019.</p> <p><b>Específicos</b><br/> <b>OE1:</b> Especificar factores condicionantes personales en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de un establecimiento de salud durante el año 2019.</p> <p><b>OE2:</b> Indicar los factores condicionantes asociativo en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de un establecimiento de salud durante el año 2019.</p> | <p><b>General</b></p> <p>El presente trabajo no lo tendrá, debido a ser de enfoque descriptivo.</p> | <p><b>Variable de estudio</b></p> <p>Factores condicionantes en el abandono del tratamiento de tuberculosis pulmonar.</p> | <p><b>Tipo</b><br/>           Cuantitativo</p> <p><b>Nivel</b><br/>           Descriptivo</p> <p><b>Diseño</b><br/>           No experimental<br/>           Transversal</p> <p><b>Área de estudio</b><br/>           Centro Grocio Prado</p> <p><b>Poblacion</b><br/>           45 pacientes con tuberculosis</p> <p><b>Técnica</b><br/>           Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b><br/>           Cuestionario</p> |

