



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del  
personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo,  
2024**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicio de la Salud

**AUTORA:**

Ramirez Galvez, Yanet Lucy (orcid.org/0000-0002-8750-3449)

**ASESORAS:**

Dra. Meneses La Riva, Monica Elisa (orcid.org/0000-0001-6885-9207)

Dra. Diestra Cueva, Elizabeth Teresa (orcid.org/0000-0002-4321-0759)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MENESES LA RIVA MONICA ELISA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024", cuyo autor es RAMIREZ GALVEZ YANET LUCY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 02 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENESES LA RIVA MONICA ELISA DNI: 09429302 ORCID: 0000-0001-6885-9207	Firmado electrónicamente por: MLARIV el 10-08- 2024 08:20:59

Código documento Trilce: TRI - 0844485





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, RAMIREZ GALVEZ YANET LUCY estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
YANET LUCY RAMIREZ GALVEZ DNI: 45270393 ORCID: 000.0002-8750-3449	Firmado electrónicamente por: YRAMIREZG56 el 02-08-2024 20:33:55

Código documento Trilce: TRI - 0844488

## **Dedicatoria**

A mis queridos padres Don Isidro Ramírez Guevara y en especial a mi madre Doña Margarita Gálvez Cruz, quienes con mucho esfuerzo, paciencia y perseverancia me apoyan incondicionalmente en mi continuo desarrollo como profesional y como persona.

**Yanet.**

### **Agradecimiento**

Este trabajo de investigación que pongo a disposición es el fruto del apoyo y del trabajo en equipo, por parte de mi docente, de la carrera por sus grandes aportes y la oportunidad de continuar en mi formación profesional; principalmente al Dra. Meneses La Riva Mónica Elisa, por todo el conocimiento, tiempo, apoyo y dedicación que me brindó al realizar el presente trabajo de investigación y de quien conservaré gratos recuerdos toda mi vida por su calidad humana que es un ejemplo a seguir.

**La autora.**

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor .....	ii
Declaratoria de originalidad del autor .....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Índice de contenidos .....	vii
Índice de tablas .....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. METODOLOGÍA .....	11
III. RESULTADOS.....	14
IV. DISCUSIÓN .....	19
V. CONCLUSIONES.....	26
VI. RECOMENDACIONES .....	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS .....	35

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b>	Nivel de las condiciones inseguras.....	14
<b>Tabla 2</b>	Niveles de las dimensiones de las condiciones inseguras .....	14
<b>Tabla 3</b>	Nivel de las medidas de prevención de riesgo .....	15
<b>Tabla 4</b>	Niveles de las dimensiones de la expresión oral.....	15
<b>Tabla 5</b>	Prueba de normalidad .....	16
<b>Tabla 6</b>	Relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo.....	17
<b>Tabla 7</b>	Relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo .....	18

## Resumen

La investigación se encuentra relacionada con el ODS 3 referida a la salud y bienestar, asociado a mejorar las condiciones de trabajo en el personal con el fin de brindar una atención de calidad en el ámbito sanitario. Por otro lado, el objetivo general fue determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal de medicina. Metodología: fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, correlacional, la población estuvo conformada por 100 trabajadores sanitarios. Se utilizó dos cuestionarios el primero de condiciones inseguras clasificado en cinco dimensiones con 26 ítems y respecto al cuestionario de medidas de prevención de riesgo se clasificó en cuatro dimensiones con 26 ítems, los cuales fueron validados por expertos y tuvieron una confiabilidad alta de ,986 y ,708. Los resultados se encontraron que, el nivel de las condiciones inseguras es regular con un 56%, asimismo, el nivel de las medidas de prevención del riesgo fue moderado con un 61%. Finalmente, se concluyó que, existe relación positiva moderada entre las condiciones inseguras con las medidas de prevención de riesgo, teniendo una significancia bilateral de .000 y un coeficiente correlativo de ,830.

**Palabras clave:** Condiciones inseguras, riesgos laborales, medidas preventivas.



## **Abstract**

The research is related to SDG 3 referring to health and well-being, associated with improving working conditions for personnel in order to provide quality care in the health field. On the other hand, the general objective was to determine the relationship between unsafe conditions and risk prevention measures of medical personnel. Methodology: it was basic, with a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional, correlational design, the population was made up of 100 health workers. Two questionnaires were used, the first on unsafe conditions, classified into five dimensions with 26 items, and with respect to the risk prevention questionnaire, measures were classified into four dimensions with 26 items, which were validated by experts and had a high reliability of .986 and .708. The results found that the level of unsafe conditions is regular with 56%, likewise, the level of risk prevention conditions was moderate with 61%. Finally, it was concluded that there is a moderate positive relationship between unsafe conditions with risk prevention measures, having a bilateral significance of .000 and a correlative coefficient of .830.

**Keywords:** Unsafe conditions, occupational risks, preventive measures.

## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día existen muchos riesgos laborales que hacen que el personal de salud labore bajo condiciones inseguras, y ello se puede evidenciar en diferentes datos estadísticos nacional como internacional que brindan las instituciones del Estado, esta situación se ha ido generando porque las autoridades no están comprometidas en proteger a los trabajadores del sector salud, por ende, es indispensable y fundamental la implementación de medidas de prevención contra diferentes riesgos que se pueda estar expuesto según sus funciones laborales, con la finalidad de reducir estos índices que traen consigo consecuencias diversas entre ellos la muerte (Díaz et al., 2020). Cabe precisar que la prevención en salud promueve los objetivos de desarrollo sostenible garantizando la calidad y bienes en salud.

A nivel internacional, los accidentes laborales son un problema preocupante en Estados Unidos. A pesar del esfuerzo que se hace por el mejoramiento de la seguridad y las condiciones laborales en los últimos años, miles de trabajadores todavía resultan lesionados en el lugar de trabajo. En el 2021, las pérdidas totales por lesiones laborales ascendieron a 167 mil millones de dólares. Estos accidentes ocurren en una variedad de industria hasta los servicios de transporte, salud (Ibarra, 2023).

Por otro lado, en América Latina según Cruvinel, et al. (2019) encontró que, los sistemas de salud enfrentan sin duda alguna múltiples riesgos laborales entre ellos se tienen los siguientes: Riesgos físicos, químicos, biológicos entre otros, debido que, en diferentes oportunidades las instituciones no proporcionan los medios indispensables para su protección y más aún que se ha podido observar el gran desconocimiento que tienen sobre la importancia de seguir con los protocolos para los distintos procesos quirúrgicos, sin embargo, infringen la norma arriesgando al personal a muchos ambientes infecciosos que puede generarles hasta la muerte de forma inmediata.

Con respecto a las medidas de prevención en el ámbito sanitario investigaciones realizadas en Ecuador Barrera y Castillo (2020), refieren que, existe un 15% de desconocimiento de las medidas de prevención, además, de tener un 100% de escasos materiales vitales para proteger a los trabajadores de salud.

En el Perú, Giraldo (2022) refiere que, las condiciones inseguras pueden generar accidentes y/o enfermedades laborales, siendo indispensable la

implementación de mecanismos para identificar, intervenir y mejorar las condiciones inapropiadas en las que trabaja el personal. Asimismo, el Ministerio de Salud (2020) considera que, el 10% de muertes que existen en el personal de salud se debe a la ausencia de recursos de protección, debido que, la institución no aplica medidas de prevención para sus trabajadores y ello, como consecuencia del poco presupuesto que se les asigna a las entidades de salud. Asimismo, La Dirección General de Vigilancia de la Salud (2020) menciona que, actualmente se encuentran muchas deficiencias respecto a las medidas preventivas y la utilización adecuada de los implementos, sumado a ello, el lavado de manos frecuentemente es escaso, exponiendo gravemente de esta manera su salud. Por su parte, Valderrama (2022), hace mención que se desconoce gravemente si las medidas de prevención generan aspectos positivos en los trabajadores, aunado a ello, que el personal no está debidamente capacitado sobre esos medios de protección.

En un Hospital de Chiclayo, específicamente en el área de Medicina Interna, se ha podido evidenciar que, los trabajadores de dicho establecimiento no utiliza medidas de prevención adecuada acorde a las funciones que realizan y no son conscientes de la importancia que tienen en el cuidado de su salud, asimismo, no existe un control permanente de infecciones que se aplique al personal como acción preventiva de enfermedades, sumado a ello, el personal se encuentran expuestos frecuentemente a los riesgos laborales sean físicos, biológicos, químicos, entre otros, toda esta situación se ha ido generando por el desinterés de las autoridades directas y falta de presupuesto que se le brinda al establecimiento, y también por la ausencia continua de capacitación y supervisión de los encargados, quien descuida el bienestar de sus colaboradores, omitiendo en gran medida los protocolos de salud ya establecidos. El estudio permitirá asumir acciones de mejora en beneficio del personal de salud y de los pacientes.

Ante la situación problemática antes descrita se ha planteado el siguiente problema general: ¿Cuál es la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024?

Por otro lado, el estudio se justifica en el aspecto teórico, teniendo en cuenta las perspectivas que discute y analiza en sus variables con el sustento teórico, trabajos previos y resultados. los resultados finales servirán de aporte para otras investigaciones, permitiendo demostrar el nivel de condiciones inseguras que

presenta el personal del servicio de medicina interna y con ello puedan plantear mejoras. En el aspecto práctico el estudio se justifica porque mediante sus resultados permitieron identificar y disminuir las condiciones inseguras en beneficio además de incrementar el uso de las medidas de prevención de riesgos, generando conciencia de la importancia que tienen, con el fin que se sigan los protocolos estipulados. La justificación metodológica se enfoca en la reducción de brechas que hay en los estudios de esta naturaleza, asimismo, se validó los instrumentos para recolectar información y medir las variables de condiciones inseguras como de medidas de prevención de riesgo. Por último, la justificación social, el personal se encuentra debidamente capacitado sobre medidas de prevención de riesgos y condiciones inseguras en beneficio de los trabajadores y pacientes.

Seguidamente se plantea el objetivo general: Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024, y como objetivo específico: Determinar la relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

Por otro parte, se plantearon los antecedentes de estudio, en el cual se tienen internacional, en Ecuador se tiene el estudio de Otacoma (2023) realizó un estudio con el objetivo establecer una asociación entre riesgos biológicos laborales y bioseguridad en área de neonatología en un hospital público. La metodología aplicada fue básica y diseño correlacional-transversal, considerando un promedio de 101 personal del servicio, su técnica para recoger información fue la encuesta. Entre sus resultados se logró determinar la relación positiva entre las variables. Concluyendo de esta manera que hay asociación entre las variables medidas de bioseguridad y riesgo biológico laboral, sustentado en una prueba de Rho Spearman con significancia 0.021 y con un grado de correlación de 0.529.

Ramadam et al. (2023), en su artículo tuvo como objetivo verificar la incidencia entre las medidas preventivas de los trabajadores y los riesgos en la salud. La metodología aplicada fue correlacional con un enfoque cuantitativo. La población se constituyó por 108 empleados de laboratorio hospitalario, se empleó una encuesta. Su resultado encontró que, se asocian significativamente los conocimientos de los trabajadores con el riesgo laboral teniendo un valor de ( $p <$

0.001). Concluyó que, hay asociación positiva entre las variables, siendo evidente su valor de ( $p < 0.001$ ).

Galván et al. (2023) efectuaron con el objetivo establecer la influencia entre bioseguridad con los riesgos biológicos, riesgos de ansiedad, depresión o fatiga en el personal de la salud entre septiembre de 2020 a agosto de 2021. El método empleado fue de enfoque cuantitativo. Su población se conformó por 111 trabajadores, sobre los cuales se aplicó una encuesta. Como resultados se obtuvo que existe influencia significativamente positiva entre las variables de atención con la cantidad de elementos de protección proporcionados obteniendo un valor de  $p < 0.01$ . Se llegó a la conclusión que la mala calidad y el uso inadecuado de los EPP son factores de riesgos en los trabajadores de salud.

Muñoz (2020), efectuó un estudio con el objetivo de establecer la influencia entre los conocimientos y aplicación adecuada de las medidas de bioseguridad con los riesgos laborales. Su metodología fue cuantitativa, con un diseño no experimental, correlativo, consideró a 150 profesionales utilizó como instrumento el cuestionario. Sus resultados determinaron que, existen influencia positiva tras haber obtenido un valor de 0.005, en conclusión, las medidas de bioseguridad inciden de forma significativa en el riesgo laboral.

Respecto a los estudios nacional encontramos a Rodríguez (2023) quien efectuó una tesis con el fin de determinar la asociación entre las medidas de bioseguridad con los riesgos laborales. Su metodología fue aplicada, de nivel explicativo, con un diseño no experimental, consideró a 41 médicos, se empleó la encuesta. Tuvo como resultados que, las variables influyen porque se obtuvo un valor de 0.000 siendo ello significativamente positivo. Concluyendo que, las medidas de bioseguridad tienen una asociación positiva y de manera directa.

Merlín (2021), en Lima, quien tuvo como objetivo identificar la influencia entre medios de prevención con los riesgos laborales en el hospital de Santa Rosa. Su metodología fue básica, con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, se conformó por una muestra de 120 personas que laboran en el hospital, se ejecutó la encuesta para recoger información. Se tuvo como resultados que, existe una influencia positiva con valor de 0.001 y un Rho de Spearman de 0.608. Se concluyó que, las variables de medidas de bioseguridad con los riesgos laborales influyen significativamente.

Huamán (2021) en su estudio tuvo como objetivo identificar la influencia de los conocimientos de bioseguridad con los riesgos laborales. Su fue básico, correlacional, cuantitativa, con un diseño no experimental, su muestra fue de 25 trabajadores, y se empleó la encuesta como técnica para recoger datos. Su resultado determinó que, existe asociación significativamente positiva entre las variables de estudio, se concluyó que, para las variables de estudio se estuvo un valor de 0.001 con un Rho de 0.486 que quiere decir que, existe una asociación. Sin embargo, respecto a sus dimensiones no existe relación porque su valor fue mayor a 0.005.

Finalmente, respecto a los estudios locales se tienen a El estudio de Santos (2022), su objetivo fue verificar la asociación entre la bioseguridad con los riesgos laborales en el hospital público de Lambayeque. Su metodología fue correlacional, con un diseño no experimental, y posee un enfoque cuantitativo, su muestra se conformó por 60 personas que laboran en dicho nosocomio, como técnica para recojo de información fue la encuesta. Se tuvo como resultados que, hay asociación entre las variables de estudio al haber obtenido un valor inferior al 0.005. Se concluyó que, estadísticamente existe asociación significativamente alta teniendo un valor de correlación de 0.700.

Vásquez (2022) en su estudio planteó como objetivo identificar la influencia entre la cultura de seguridad y bioseguridad de acuerdo los trabajadores de salud en Lambayeque. Asimismo, la metodología fue aplicada, de diseño no experimental, cuantitativo – correlativo, consideró a 80 trabajadores, efectuó la encuesta como técnica para recoger información. Se evidencia en los resultados la existencia de una influencia positiva moderada. Se concluyó que, las variables influyen de forma significativa.

Marchena (2021) en la misma ciudad realizó un estudio con el objetivo de efectuar un análisis sobre la influencia de la gestión de bioseguridad con los riesgos de contagio en Chiclayo. Su método empleado fue básico, de diseño no experimental, cuantitativo, su muestra se conformó por 121 personas que laboran, se ejecutó una encuesta para recoger información. Entre sus resultados se obtuvo que, las variables influyen positivamente teniendo un valor de significancia de 0.001,  $P < 0.05$ . Concluyendo que las variables influyen significativamente.

A continuación, la base teórica sobre condiciones inseguras, se sustenta teóricamente en función a las siguientes: Teoría de Dorotea Orem refiriendo que,

las personas (trabajadores) son seres biosicosociales capaces de aprender y satisfacer el principio del autocuidado, los cuales son perjudicados por sus entornos definidos como factores físicos, biológicos, químicos como sociales que se asocian en la salud de las personas que están caracterizados por el total del desarrollo de la estructura humana y de las funciones físicas como mentales, que son conceptos inseparables del factor físico, psicológico, interpersonal y social, los cuales deben incluir la promoción como prevención (Naranjo, 2019).

Teoría del autocuidado: Dorothea Orem fue la primera teórica en desarrollar una teoría del autocuidado, que afirma que el autocuidado surge de la experiencia personal y del aprendizaje continuo, entre el autocuidado se tiene del desarrollo, orientado porque promueven las condiciones y necesidades básicas de la maduración y la vida, interrumpiendo los procesos de evolución, previniendo la aparición de condiciones adversas o reduciendo los efectos de estas condiciones (Bello et al., 2019).

Teoría del entorno de Florence Nightingale: Esta teoría trata sobre el efecto del medio ambiente en la salud humana. Las teorías de Florence Nightingale están estrechamente relacionadas con su orientación fisiológica hacia la interacción entre los pacientes y su entorno y los principios y reglas en los que se basaba su práctica profesional. Nightingale veía la enfermedad como un proceso de recuperación. Controlar el ambiente externo (mediante ventilación, calor, luz, alimentación, limpieza y nivel de ruido) favorece este proceso de recuperación y la salud del paciente (Ramírez et al., 2023).

Teoría del riesgo laboral: Longa (2018), en su teoría, ofreció una tendencia muy prospectiva, argumentando que cualquier actividad laboral está asociada a riesgos específicos e inherentemente aumenta la probabilidad de accidentes y enfermedades profesionales para quienes trabajan en tales condiciones, por lo que enfatizó que el derecho, la justicia y la igualdad no puede desvincularse de este problema exigir a las instituciones generadoras de riesgos la responsabilidad por los accidentes de trabajo, así como el deber de prevenir daños a los equipos, instalaciones y materiales del entorno de trabajo.

Las condiciones inseguras constituyen efectos negativos. Esta situación puede ser grave cuando las personas están expuestas de forma habitual a los mismos peligros. Primeramente, para la protección del personal se debe identificar el peligro y medir su gravedad. El análisis de los riesgos en la zona laboral brinda

datos que pueden usarse para identificar el límite de seguridad. El bienestar del personal se debe proteger cumpliendo con los protocolos apropiados (Tropiano et al., 2020). En los nosocomios el personal de salud se expone a diferentes situaciones que esencialmente están vinculados con aspectos de la organización y condiciones laborales (Ahn et al., 2019).

Por su lado, Condo (2021) refiere que, evaluar el riesgo en la zona laboral son procesos para determinar el nivel de riesgos potenciales para las personas en función a su actividad en sus ambientes laborales. Las clases de riesgos que se debe considerar es relativo a la seguridad, el cual genera lesiones.

La evaluación de las condiciones inseguras es el primer paso para aplicar medidas de prevención apropiadas y, de acuerdo la gerencia, debe ser el punto inicial de las gestiones de seguridad y salud. Este sistema debe contar todas las empresas privadas como públicas. Su fin es la formulación y aplicación de políticas de salud y seguridad en el trabajo, gestionando el riesgo de salud (Rivera, 2020).

Desde la perspectiva epistemológica, se determina que, las condiciones inseguras que no se evitan, causan situaciones de efecto alto en niveles físicos, psicológicos y emocionales, dejando marcado de forma profunda al personal. El peligro que hay en las carreras profesionales, como funcionales en el área laboral es un elemento que incide en la presentación de accidentes que generan daño, lesión, etc. Hoy en día, la salud y seguridad en el centro sanitario demanda diferentes esfuerzos, cuyos elementos se enfocan en generar un ambiente laboral saludable y seguro (De Cieri y Lazarova, 2021).

Las condiciones inseguras son definidas por Soares, et al., (2020), como aquellas enfermedades o accidentes que se generan en el área laboral, son situaciones desagradables que experimentan los trabajadores o aquel daño que sufren en el desempeño de sus labores. Por su parte, Gamboa (2021) menciona que, las condiciones inseguras son probabilidades de que la exposición a factores o procesos peligrosos en el área laboral genere enfermedades o lesiones. Y, para Saltos (2021) las condiciones inseguras son circunstancias capaces de generar peligros en el desarrollo de las actividades laborales, pueden causar daños físicos, psicológicos, entre otros.

Además, Maza (2022), establece que las condiciones inseguras están relacionadas a los riesgos laborales, el cual se consideró como dimensiones que son 4: siendo las siguientes:



Dimensión 1: Riesgos biológicos y físicos, referente los riesgos biológicos pueden incluir microorganismos causantes de enfermedades, que interfieren con la salud (Adinew et al., 2022). Del mismo modo, Mossburg et al. (2019), indica que, los riesgos biológicos surgen del contacto con agentes biológicos compuestos por microorganismos como hongos, virus y bacterias, así como con ciertos macroorganismos y productos viables. Por otro lado, los riesgos físicos según Gómez et al. (2017) están relacionados con el entorno de trabajo, con factores importantes que incluyen el ruido, la iluminación, la temperatura, las fuentes de energía agresivas y las radiaciones ionizantes y no ionizantes, y de acuerdo con Jilcha & Kitaw (2017) los riesgos físicos son los resbalones, tropiezos, etc.

Dimensión 2: Riesgos psicosociales, la atención se centra en la agresión verbal y no verbal, los turnos de trabajo, los bajos salarios, las largas jornadas laborales, los sentimientos de desesperanza y sufrimiento de los pacientes, el estrés laboral y la crisis de entrada (Chirico et al., 2019). Y según Alosaimi et al. (2022), estos riesgos es una vital causa de los riesgos psicológicos asociado a los profesionales.

Dimensión 3: Riesgos químicos: Estas sustancias juegan un rol esencial en el cuidado de la salud porque los trabajadores pueden inhalarlas durante su manipulación o exposición. La manipulación de productos farmacéuticos, gases desinfectantes, anestésicos u otros fármacos citostáticos suele tener consecuencias biológicas para los trabajadores (Huerta, 2020). También incluyen la exposición a sustancias químicas peligrosas como el peróxido, el plomo, etc, que se encuentran habitualmente en muchos entornos de trabajo (Adinew et al., 2022).

Dimensión 4: Riesgos ergonómicos, son causadas por el esfuerzo físico de los empleados, posturas forzadas, movimientos repetitivos, malas posturas, estar de pie durante el trabajo y condiciones inadecuadas en el área de trabajo (Santana et al., 2021). Del mismo modo, Liu et al. (2020) refiere que estos generan una lesión en el sistema musculoesquelético como resultados de las exposiciones a movimiento repetitivo de la articulación del cuerpo.

Respecto a la base teórica de la variable medidas de prevención de riesgo, se fundamenta bajo la teoría de Florencia Nightingale – El entorno, quien refiere que, el tema de prevención anteriormente se realizada desde los comienzos de la enfermería. Quien se enfocó en 5 aspectos vitales: contar con aire puro, agua

potable, eliminar aguas residuales, higiene y luz. Todos estos elementos influyen de forma externa en la vida de las personas y su correcto desarrollo y que puede evitar enfermedades, o accidentes graves como graves (Ramírez et al., 2023). Las teorías que guían el manejo de las variables de esta investigación refieren a la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender que propone la prevención e identificación de factores de riesgos que pueden influir en la conducta del personal de salud, debido a que realizan una serie de tareas durante la atención médica que requiere que asuman diferentes acciones para promover su salud y desarrollar medidas de autocuidado en base a lineamientos de bioseguridad (Barreto et al., 2022).

Por su parte, Rascado (2020) lo define a la prevención de riesgos como guías que tienen como finalidad disminuir el riesgo que perjudica la salud de las personas, asimismo, para Jorna et al., (2021) refiere que, son controles de infección que tienen los entornos orientados para atender al personal del sistema de salud, como a pacientes que acuden a dichos nosocomios. Por su lado, Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio.

Así mismo, los estándares preventivos planteados por los Centros para el Control de Infecciones de EE. UU son una serie de indicaciones encaminadas a reducir el riesgo laboral en el personal de salud y al mismo tiempo facilitar el entorno para los pacientes y los sistemas hospitalarios, disminuyendo la oportunidad de causar infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (Zuñiga, 2019).

Las medidas de prevención se deben caracterizar por ser una acción estricta enfocada en proteger a los trabajadores con el objetivo de enfrentar eficientemente las diferentes condiciones inseguras el cual se encuentran expuestos de forma significativa. Es necesario especificar que, proteger a los especialistas de salud es una garantía brindada por las entidades de salud con el objetivo de gestionar una medida precautoria que ayude a mermar la presencia de algún riesgo que afecte no solo a los trabajadores sino a todo aquel que este dentro del entorno (Salvatierra et al., 2021).

Por último, referente sus dimensiones se tienen:

Dimensión 1: Precauciones universales, es un conjunto de técnicas y procesos orientados a la protección de los trabajadores que forman parte del grupo de salud de las posibles infecciones con determinados agentes infecciosos (Brandao, et al., 2022). Asimismo, Brandao et al. (2022) refirieron que, es un conjunto de técnicas y procesos dirigidos a la protección del personal que labora en un establecimiento de salud determinado.

Dimensión 2: Barrera de protección, es un conjunto de medidas y aspectos de prevención para proteger la salud y seguridad de los sujetos en los ambientes hospitalarios ante elementos riesgosos de diferente índole (Cobos, 2021). Barreras químicas, es parte de los desinfectantes y detergente (Sánchez, 2021).

Dimensión 3: Manejo material contaminado, es un conjunto de elementos y procesos apropiados mediante el cual el material usado en la atención a usuarios es alojado erradicando de esta forma los riesgos (Ministerio de Salud, 2020), además, la Organización Mundial de la Salud (2018) indica que, son aquellas capacidades que tienen los trabajadores para desechar cuidadosamente los materiales utilizados y el cual causa contaminación con su reutilización.

Dimensión 4: Barreras químicas, dada la importancia de esta actividad, descubierta en 1850, todos los establecimientos de salud están tratando de implementar esta tecnología como medida de bioseguridad para prevenir infecciones nosocomiales (Rusmawati et al., 2018). También Velasco (2023) hace mención que son mecanismos que usan sustancia química para evitar enfermedades diversas.

Por último, se plantea la hipótesis general: H1: Existe relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024, y como hipótesis específica H1: Existe relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

## II. METODOLOGÍA

Tipo, enfoque y diseño de investigación: El tipo de estudio fue básica de acuerdo Hernández y Mendoza (2018) se llama también pura, donde pretende buscar nuevos conocimientos vinculados a la incidencia de las condiciones inseguras con las medidas de prevención de riesgo, acción derivada del análisis que ejerce las investigaciones científicas como estudio de conocimiento propio. Por otra parte, el estudio fue de enfoque cuantitativo, según Sánchez (2019) se encuentra orientado en el análisis estadístico y objetivo pretendiendo demostrar la hipótesis propuesta. El diseño de estudio fue no experimental, de corte transversal, el primero de acuerdo con García y Sánchez (2020) este diseño tuvo como objetivo no efectuar manipulaciones algunas, solo se orienta en la observación de las variables y es de corte transversal debido que, los datos se obtienen en un momento específico. El nivel fue descriptivo. Según Ramos (2020) tiene como función describir los aspectos naturales de la población de estudio y lo que se pretende buscar, son exposiciones y descripciones de elementos determinados.

Variables: Condiciones inseguras en su definición conceptual, se tiene que, es definido por Soares, et al., (2020), como aquellas enfermedades o accidentes que se generan en el área laboral, son situaciones desagradables que experimentan los trabajadores o aquel daño que sufren en el desempeño de sus labores. Respecto la definición operacional: La presente variable se medirá mediante una encuesta que se encuentra conformada por 26 interrogantes el cual tienen una escala de Likert y está clasificada en 5 dimensiones, y los indicadores son: Residuo infeccioso, material orgánico, material punzocortante, sustancia química, gas, ruidos, iluminaciones, radicación, condición, temperaturas, estrés en el trabajo, fatigas, depresión, trastorno, posición corporal, exposiciones prolongadas, también el instrumento considerado tiene una escala ordinal.

Asimismo, la variable medidas de prevención de riesgo, en su definición conceptual, Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio, sobre la definición operacional la presente variable se medirá mediante una

encuesta que se encuentra conformada por 26 preguntas con escala de Likert, y clasificada en 4 dimensiones. En sus indicadores se consideró lavado de las manos, equipo de protección, limpieza, desinfectar, esterilizar, recojo, tratamientos y eliminación. Del mismo modo, el instrumento considerado tiene una escala ordinal

**Población Y Muestra:** La población es un grupo de sujetos que tienen características similares y el cual son importantes para el estudio (Hernández y Mendoza, 2018). Ante esto, se constituyó por 100 trabajadores de un hospital de Chiclayo del servicio de medicina interna. Criterios de inclusión: personal que labora aproximadamente un 1 año en el servicio de medicina interna, también personal que acepten participar y los que se encuentren presentes a la hora de ejecutar el instrumento. Criterios de exclusión: Personal que no trabaja a tiempo completo, y aquellos que no deseen participar. La muestra fue igual que la población siendo accesible para el investigador, además se utilizará un muestreo no probabilístico, porque FUE a conveniencia de la investigadora.

**Técnica e instrumentos de recolección de datos:** Entre las técnicas se elaboró la encuesta que se define como aquellas herramientas que se usan para recoger datos, y tener conocimiento sobre las perspectivas de los usuarios (Arias y Covino, 2021). El instrumento de recolección de datos que se utilizó fue el cuestionario conceptualizado como elementos necesarios en un estudio cuantitativo, debido que, ayuda a generar interrogantes cerradas a los sujetos parte de la investigación (Sánchez, 2019). Por ende, se utilizaron dos cuestionarios que se encuentran validados por expertos, uno mide la variable condiciones inseguras constituido por 26 ítems con escala de Likert, y el otro ha medido la variable medidas de prevención de riesgo constituido por 26 preguntas orientadas en las dimensiones. La validez es el nivel en qué un instrumento refleja dominio específico de contenido de lo que se pretende medir (Hernández y Mendoza, 2018). La validez se realizó a través de juicio de expertos. La confiabilidad es el nivel en que se genera el resultado consistente y coherente (Hernández y Mendoza, 2018). La confiabilidad fue realizada a través del Alfa de Cronbach que va a determinar si este medio es o no adecuado. Por lo tanto, se aplicó una prueba piloto al 20% de la muestra (20 encuestas), y luego dichas informaciones se procesaron a través de SPSS.0

**Método para el análisis de datos:** Se realizó análisis estadísticos inferenciales, como descriptivos, con el fin de clasificar los resultados en tablas y figuras, las

herramientas que se tuvieron en consideración son el Microsoft Excel y el SPSS versión 25. La demostración de las hipótesis se considero el resultado de la prueba de normalidad y se realizo el análisis correlacional con la prueba de Rho de Spearman.

Aspectos éticos: Se realizó la elaboración de investigación teniendo en consideración el código de ética de la casa de estudios, así también, todas las fuentes fueron citadas adecuadamente, los participantes firmaron una carta de consentimiento informado para demostrar la participación voluntaria de los mismo, no existiendo presión alguna o asignación de una fuente económica. Por último, se aplicó el formato APA séptima edición.

### III. RESULTADOS

Resultados descriptivos

**Tabla 1**

*Nivel de las condiciones inseguras*

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Bajo</b>	44	44,0	44,0	44,0
<b>Regular</b>	56	56,0	56,0	100,0
<b>Total</b>	100	100,0	100,0	

En la tabla 1, se puede apreciar que, las condiciones inseguras en los trabajadores se encuentran en un nivel regular con el 56% y el 44% tiene un nivel bajo, esto es un indicador alarmante, porque el personal no puede arriesgar su propia salud al momento de ejercer sus funciones, sino que estos deben salvaguardar su estado físico para poder brindar atención de calidad.

**Tabla 2**

*Niveles de las dimensiones de las condiciones inseguras*

<b>Niveles</b>	<b>Riesgo físico</b>		<b>Riesgo ergonómico</b>		<b>Riesgo psicosocial</b>		<b>Riesgo Biológico</b>		<b>Riesgo químico</b>	
	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	5	5%	0	0%	15	15%	0	0%	26	26%
<b>Regular</b>	55	55%	0	0%	0	0%	80	80%	34	34%
<b>Alto</b>	40	40%	100	100%	85	85%	20	20%	40	40%

En la tabla 2, se aprecia que, en la dimensión riesgo físico el personal está regularmente expuesto en un 55%, asimismo, en la dimensión riesgo ergonómico en un 100% se encuentran expuestos, en la dimensión riesgo psicosocial el 85% está altamente expuesto, en la dimensión riesgo biológico el 80% están expuestos y en la dimensión riesgo químico en un 40% están altamente expuestos. En estos resultados se evidencia una preocupante situación porque el personal no puede laborar bajo esas condiciones inapropiadas, siendo necesario cambios o atención urgente a estas deficiencias.

**Tabla 3***Nivel de las medidas de prevención de riesgo*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ineficiente	39	39,0	39,0	39,0
Moderado	61	61,0	61,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

En la tabla 3, se observa que las medidas de prevención de riesgo se encuentran en un 61% moderadas y el 39% son calificadas como ineficiente. Estas calificaciones demuestran que el centro laboral no tiene actualmente establecido un manual de prevención, el cual es primordial su implementación para conversar a su personal debidamente protegido.

**Tabla 4***Niveles de las dimensiones de la expresión oral*

Niveles	Precauciones universales		Barrera de protección		Barreras químicas		Manejo de material contaminado	
	F	%	F	%	F	%	F	%
<b>Ineficiente</b>	15	15%	10	10%	15	15%	20	20%
<b>Moderado</b>	85	85%	75	75%	85	85%	80	80%
<b>Eficiente</b>	0	0%	15	15%	0	0%	0	0%

En la tabla 4, se evidencia que la dimensión precauciones universales es moderado con un 85%, asimismo, las barreras de protección también presentan un nivel moderado del 75%, las barreras químicas en un 85% es moderado, del mismo modo, el manejo de material contaminado es moderado en un 80%.



## Prueba de normalidad

**Tabla 5**

*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1. Condiciones inseguras	,380	100	,000	,752	100	,000
V2. Medidas de prevención de riesgo	,390	100	,000	,687	100	,000

En la tabla 5 se evidencia que la prueba de normalidad utilizada en las dos variables tuvo un nivel de significancia bilateral de 0.000, es decir menos que 0,05 lo que quiere decir que, no presentan una distribución normal, por ende, se debe emplear el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para medir las correlaciones de las hipótesis planteadas.

## Resultados inferenciales

### Hipótesis general

H1. Existe relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

H0. No existe relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

**Tabla 6**

*Relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo*

<b>Correlaciones</b>				
			Condiciones inseguras	Medidas de prevención de riesgo
Rho de	Condiciones inseguras	Coefficiente de correlación	1,000	,830**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
Spearman	Medidas de prevención de riesgo	Coefficiente de correlación	,830**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 5 se tiene que el p-valor es 0,000 la cual es menor a 0.05 por lo que se rechaza la H0 y se acepta la H1, a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que existe relación significativa entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal; así mismo, presenta un coeficiente de correlación de 0,830 que, a decir, de Hernández -Shampieri y Mendoza (2018) presenta una **correlación positiva fuerte** en el personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

## Hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

H1 Existe relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

H0 No existe relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

### Tabla 7

*Relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo.*

Rho de Spearman		
Variable / dimensión	Sig.	Correlación
Medidas de prevención de riesgo		
Riesgo físico	,000	,687
Riesgo químico	,000	,530
Riesgo psicosocial	,000	,780
Riesgo ergonómico	,000	,690

En la tabla 6 se tiene que, la variable medidas de prevención de riesgo tiene relación positiva con el riesgo biológico, con una significancia de ,000 y un grado de correlación de ,660, asimismo, guarda relación positiva con el riesgo físico de ,000 y un nivel de correlación de ,687, del mismo modo, tiene relación positiva con el riesgo químico con un grado correlativo de ,530, de la misma manera, se obtuvo relación positiva fuerte con el riesgo psicosocial con un grado de correlación de ,780, y por último, se relacionó positivamente con el riesgo ergonómico con un ,690.

#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos, del objetivo general muestra que existe relación significativa entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna, obteniendo un valor  $Rho = 0,830$ , es decir es muy fuerte.

Estos resultados guardan similitud con el estudio de Ramadam et al. (2023), quienes en su resultado encontró que, se asocian significativamente los conocimientos de los trabajadores con el riesgo laboral teniendo un valor de ( $p < 0.001$ ). Concluyó que, hay asociación positiva entre las variables, siendo evidente su valor de ( $p < 0.001$ ).

Hoy en día existen muchos riesgos laborales que hacen que el personal de salud labore bajo condiciones inseguras, y ello se puede evidenciar en diferentes datos estadísticos nacional como internacional que brindan las instituciones del Estado, esta situación se ha ido generando porque las autoridades no están comprometidas en proteger a los trabajadores del sector salud, por ende, es indispensable y fundamental la implementación de medidas de prevención contra diferentes riesgos que se pueda estar expuesto según sus funciones laborales, con la finalidad de reducir estos índices que traen consigo consecuencias diversas entre ellos la muerte (Díaz et al., 2020).

Las condiciones inseguras constituyen efectos negativos. Esta situación puede ser grave cuando las personas están expuestas de forma habitual a los mismos peligros. Primeramente, para la protección del personal se debe identificar el peligro y medir su gravedad. El análisis de los riesgos en la zona laboral brinda datos que pueden usarse para identificar el límite de seguridad.

El bienestar del personal se debe proteger cumpliendo con los protocolos apropiados (Tropiano et al., 2020). En los nosocomios el personal de salud se expone a diferentes situaciones que esencialmente están vinculados con aspectos de la organización y condiciones laborales (Ahn et al., 2019).

Las condiciones inseguras, se sustenta teóricamente en función a las siguientes: Teoría de Dorotea Orem refiriendo que, las personas (trabajadores) son seres biosociales capaces de aprender y satisfacer el principio del autocuidado, los cuales son perjudicados por sus entornos definidos como factores físicos,

biológicos, químicos como sociales que se asocian en la salud de las personas que están caracterizados por el total del desarrollo de la estructura humana y de las funciones físicas como mentales, que son conceptos inseparables del factor físico, psicológico, interpersonal y social, los cuales deben incluir la promoción como prevención (Naranjo, 2019).

Giraldo (2022) refiere que, las condiciones inseguras pueden generar accidentes y/o enfermedades laborales, siendo indispensable la implementación de mecanismos para identificar, intervenir y mejorar las condiciones inapropiadas en las que trabaja el personal. Asimismo, el Ministerio de Salud (2020) considera que, el 10% de muertes que existen en el personal de salud se debe a la ausencia de recursos de protección, debido que, la institución no aplica medidas de prevención para sus trabajadores y ello, como consecuencia del poco presupuesto que se les asigna a las entidades de salud. Asimismo, La Dirección General de Vigilancia de la Salud (2020) menciona que, actualmente se encuentran muchas deficiencias respecto a las medidas preventivas y la utilización adecuada de los implementos, sumado a ello, el lavado de manos frecuentemente es escaso, exponiendo gravemente de esta manera su salud. Por su parte, Valderrama (2022), hace mención que se desconoce gravemente si las medidas de prevención generan aspectos positivos en los trabajadores, aunado a ello, que el personal no está debidamente capacitado sobre esos medios de protección.

Las medidas de prevención de riesgo, se fundamenta bajo la teoría de Florencia Nightingale – El entorno, quien refiere que, el tema de prevención anteriormente se realizada desde los comienzos de la enfermería. Quien se enfocó en 5 aspectos vitales: contar con aire puro, agua potable, eliminar aguas residuales, higiene y luz. Todos estos elementos influyen de forma externa en la vida de las personas y su correcto desarrollo y que puede evitar enfermedades, o accidentes graves como graves (Ramírez et al., 2023).

Las teorías que guían el manejo de las variables de esta investigación refieren a la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender que propone la prevención e identificación de factores de riesgos que pueden influir en la conducta del personal de salud, debido a que realizan una serie de tareas durante la atención médica que requiere que asuman diferentes acciones para promover su salud y desarrollar

medidas de autocuidado en base a lineamientos de bioseguridad (Barreto et al., 2022).

Por su parte, Rascado (2020) lo define a la prevención de riesgos como guías que tienen como finalidad disminuir el riesgo que perjudica la salud de las personas, asimismo, para Jorna et al., (2021) refiere que, son controles de infección que tienen los entornos orientados para atender al personal del sistema de salud, como a pacientes que acuden a dichos nosocomios. Por su lado, Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio.

Teoría del autocuidado: Dorothea Orem fue la primera teórica en desarrollar una teoría del autocuidado, que afirma que el autocuidado surge de la experiencia personal y del aprendizaje continuo, entre el autocuidado se tiene del desarrollo, orientado porque promueven las condiciones y necesidades básicas de la maduración y la vida, interrumpiendo los procesos de evolución, previniendo la aparición de condiciones adversas o reduciendo los efectos de estas condiciones (Bello et al., 2019).

La evaluación de las condiciones inseguras es el primer paso para aplicar medidas de prevención apropiadas y, de acuerdo la gerencia, debe ser el punto inicial de las gestiones de seguridad y salud. Este sistema debe contar todas las empresas privadas como públicas. Su fin es la formulación y aplicación de políticas de salud y seguridad en el trabajo, gestionando el riesgo de salud (Rivera, 2020).

Por último, respecto al objetivo específico 1, se evidencia que existe una relación con un  $Rho = 0,660$  entre las medidas de prevención de riesgo con la dimensión riesgo biológico. Por su parte, existe similitud con la investigación de Galván et al. (2023) el cual en sus resultados obtuvo que existe influencia significativamente positiva entre las variables de atención con la cantidad de elementos de protección proporcionados obteniendo un valor de  $p < 0.01$ . Se llegó a la conclusión que la mala calidad y el uso inadecuado de los EPP son factores de riesgos en los trabajadores de salud.

Teóricamente los riesgos se definen de la siguiente manera, riesgos biológicos y físicos, referente los riesgos biológicos pueden incluir microorganismos causantes de enfermedades, que interfieren con la salud (Adinew et al., 2022). Del mismo modo, Mossburg et al. (2019), indica que, los riesgos biológicos surgen del contacto con agentes biológicos compuestos por microorganismos como hongos, virus y bacterias, así como con ciertos macroorganismos y productos viables.

Del mismo modo, se encontró una relación positiva entre las medidas de prevención de riesgo con la dimensión riesgo físico con una correlación de ,687. Asimismo, estos resultados guardan similitud con el estudio de Muñoz (2020), quien efectuó un estudio con el objetivo de establecer la influencia entre los conocimientos y aplicación adecuada de las medidas de bioseguridad con los riesgos laborales. Sus resultados determinaron que, existen influencia positiva tras haber obtenido un valor de 0.005, en conclusión, las medidas de bioseguridad inciden de forma significativa en el riesgo laboral.

Por otro lado, referente los riesgos biológicos pueden incluir microorganismos causantes de enfermedades, que interfieren con la salud (Adinew et al., 2022). Del mismo modo, Mossburg et al. (2019), indica que, los riesgos biológicos surgen del contacto con agentes biológicos compuestos por microorganismos como hongos, virus y bacterias, así como con ciertos macroorganismos y productos viables.

Por otro lado, los riesgos físicos según Gómez et al. (2017) están relacionados con el entorno de trabajo, con factores importantes que incluyen el ruido, la iluminación, la temperatura, las fuentes de energía agresivas y las radiaciones ionizantes y no ionizantes, y de acuerdo con Jilcha & Kitaw (2017) los riesgos físicos son los resbalones, tropiezos, etc.

Teoría del riesgo laboral: Longa (2018), en su teoría, ofreció una tendencia muy prospectiva, argumentando que cualquier actividad laboral está asociada a riesgos específicos e inherentemente aumenta la probabilidad de accidentes y enfermedades profesionales para quienes trabajan en tales condiciones, por lo que enfatizó que el derecho, la justicia y la igualdad no puede desvincularse de este problema exigir a las instituciones generadoras de riesgos la responsabilidad por los accidentes de trabajo, así como el deber de prevenir daños a los equipos,

instalaciones y materiales del entorno de trabajo.

La misma variable encontró asociación con la dimensión riesgo químico con una correlación positiva de ,530. Esto es semejante a lo mencionado por Rodríguez (2023) quien efectuó una tesis teniendo como resultados que, las variables influyen porque se obtuvo un valor de 0.000 siendo ello significativamente positivo. Concluyendo que, las medidas de bioseguridad tienen una asociación positiva y de manera directa.

Riesgos químicos: Estas sustancias juegan un rol esencial en el cuidado de la salud porque los trabajadores pueden inhalarlas durante su manipulación o exposición. La manipulación de productos farmacéuticos, gases desinfectantes, anestésicos u otros fármacos citostáticos suele tener consecuencias biológicas para los trabajadores (Huerta, 2020). También incluyen la exposición a sustancias químicas peligrosas como el peróxido, el plomo, etc, que se encuentran habitualmente en muchos entornos de trabajo (Adinew et al., 2022). Y,

Asimismo, se tuvo una relación positiva entre las medidas de prevención de riesgo con la dimensión riesgo psicosocial con un Rho de Spearman de ,780. Estos guardan similitud con el estudio de Otacoma (2023) quien en sus resultados logró determinar la relación positiva entre las variables. Concluyendo de esta manera que hay asociación entre las variables medidas de bioseguridad y riesgo biológico laboral, sustentado en una prueba de Rho Spearman con significancia 0.021 y con un grado de correlación de 0.529.

En los riesgos psicosociales, la atención se centra en la agresión verbal y no verbal, los turnos de trabajo, los bajos salarios, las largas jornadas laborales, los sentimientos de desesperanza y sufrimiento de los pacientes, el estrés laboral y la crisis de entrada (Chirico et al., 2019). Y según Alosaimi et al. (2022), estos riesgos es una vital causa de los riesgos psicológicos asociado a los profesionales.

Y finalmente, se determinó una relación positiva entre las medidas de prevención de riesgo con la dimensión riesgo ergonómico encontrándose un rho de ,690. Lo encontrado tiene similitud con el estudio de Merlín (2021), quien tuvo como resultados que, existe una influencia positiva con valor de 0.001 y un Rho de Spearman de 0.608. Se concluyó que, las variables de medidas de bioseguridad con los riesgos laborales influyen significativamente.



Del mismo modo, se condice con el estudio de Huamán (2021) quien en su resultado determinó que, existe asociación significativamente positiva entre las variables de estudio, se concluyó que, para las variables de estudio se estuvo un valor de 0.001 con un Rho de 0.486 que quiere decir que, existe una asociación. Sin embargo, respecto a sus dimensiones no existe relación porque su valor fue mayor a 0.005. Asimismo, Marchena (2021) obtuvo que, las variables influyen positivamente teniendo un valor de significancia de 0.001,  $P < 0.05$ . Concluyendo que las variables influyen significativamente.

Riesgos ergonómicos, son causadas por el esfuerzo físico de los empleados, posturas forzadas, movimientos repetitivos, malas posturas, estar de pie durante el trabajo y condiciones inadecuadas en el área de trabajo (Santana et al., 2021). Del mismo modo, Liu et al. (2020) refiere que estos generan una lesión en el sistema musculoesquelético como resultados de las exposiciones a movimiento repetitivo de la articulación del cuerpo.

En consecuencia, las condiciones inseguras constituyen efectos negativos. Esta situación puede ser grave cuando las personas están expuestas de forma habitual a los mismos peligros. Primeramente, para la protección del personal se debe identificar el peligro y medir su gravedad. El análisis de los riesgos en la zona laboral brinda datos que pueden usarse para identificar el límite de seguridad.

El bienestar del personal se debe proteger cumpliendo con los protocolos apropiados (Tropiano et al., 2020). En los nosocomios el personal de salud se expone a diferentes situaciones que esencialmente están vinculados con aspectos de la organización y condiciones laborales (Ahn et al., 2019).

Desde la perspectiva epistemológica, se determina que, las condiciones inseguras que no se evitan, causan situaciones de efecto alto en niveles físicos, psicológicos y emocionales, dejando marcado de forma profunda al personal. El peligro que hay en las carreras profesionales, como funcionales en el área laboral es un elemento que incide en la presentación de accidentes que generan daño, lesión, etc. Hoy en día, la salud y seguridad en el centro sanitario demanda diferentes esfuerzos, cuyos elementos se enfocan en generar un ambiente laboral saludable y seguro (De Cieri y Lazarova, 2021).

Las medidas de prevención se deben caracterizar por ser una acción estricta enfocada en proteger a los trabajadores con el objetivo de enfrentar eficientemente las diferentes condiciones inseguras el cual se encuentran expuestos de forma significativa. Es necesario especificar que, proteger a los especialistas de salud es una garantía brindada por las entidades de salud con el objetivo de gestionar una medida precautoria que ayude a mermar la presencia de algún riesgo que afecte no solo a los trabajadores sino a todo aquel que este dentro del entorno (Salvatierra et al., 2021).

La Dirección General de Vigilancia de la Salud (2020) menciona que, actualmente se encuentran muchas deficiencias respecto a las medidas preventivas y la utilización adecuada de los implementos, sumado a ello, el lavado de manos frecuentemente es escaso, exponiendo gravemente de esta manera su salud. Por su parte, Valderrama (2022), hace mención que se desconoce gravemente si las medidas de prevención generan aspectos positivos en los trabajadores, aunado a ello, que el personal no está debidamente capacitado sobre esos medios de protección.

## V. CONCLUSIONES

Referente a la primera conclusión, en el objetivo general, se determinó que existe una correlación positiva de magnitud muy alta entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo; así mismo, presenta un coeficiente de correlación de 0,830 en el personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

En el primer objetivo específico, se determinó que existe una correlación positiva entre las medidas de prevención de riesgo con el riesgo biológico, con una significancia de ,000 y un grado de correlación de ,660, asimismo, guarda relación positiva con el riesgo físico de ,000 y un nivel de correlación de ,687, del mismo modo, tiene relación positiva con el riesgo químico con un grado correlativo de ,530, de la misma manera, se obtuvo relación positiva fuerte con el riesgo psicosocial con un grado de correlación de ,780, y por último, se relacionó positivamente con el riesgo ergonómico con un ,690 en el personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Respecto a la primera recomendación, se sugiere a las autoridades del hospital brindar al personal de salud mejores condiciones laborales, los cuales no pongan en riesgo su seguridad física con el fin de poder ejercer sus funciones con total normalidad, con el fin que se sientan motivados y brinden una atención de calidad (Saltos, 2023).

En la segunda sugerencia se solicita al Estado a través de sus representantes otorgan un presupuesto adecuado a los establecimientos de salud, con el propósito de mejorar la infraestructura como otras condiciones laborales que permitan al personal trabajar en ambientes seguros y adecuados (Figuerola et al., 2021).

## REFERENCIAS

- Ahn, J., Kim, N., Lee, B., Park, J., y Kim, Y. (2019). Relationship of Occupational Category With Risk of Physical and Mental Health Problems. *Safety and Health at Work*, 10(4), 504-511. <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2019.07.007>
- Adinew, G., Woredekal, A., DeVos, E., Birru, E., y Abdulwahib, M. (2022). *Poisoning cases and their management in emergency centres of government hospitals in northwest Ethiopia*. 74-78. <https://doi.org/10.1016/j.afjem.2017.04.005>
- Alosaimi, F., Alawad, H., Alamri, A., y Saeed, A. (2022). *Patterns and determinants of stress aaaaaa consultant physicians working in Saudi Arabia*. 38(3), 214-224. <https://doi.org/10.5144/0256-4947.2018.214>
- Ahmad, T., Dhama, K., Sharun, K., Mehmod, F., Ahmed, I., Tiwari, R., Hui, J. (2020). *Biosafety and biosecurity approaches to restrain/contain and counter SARS-CoV-2/COVID-19 pandemic: a rapid-review*. *Turkish journal of biology*, 44(3),132- 145. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7314504/>
- Anchundia, C., Villacrese, E., & Pincay, V. (2021). Eficacia de las normas de bioseguridad frente a la pandemia del COVID-19. *Hig Salud*, 5(2), 1-10. <https://doi.org/https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/502/935>
- Brandão, P., Duarte L, Thais, T Rodrigues, Simón C, García, G, & Vieira. (2022). Cumplimiento de las medidas de precaución estándar por profesionales sanitarios: comparación entre dos hospitales. *Enfermería Global*, 21(65), 1-42. Epub 28 de marzo de 2022.<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.484091>
- Barreto, R., Gomes, M., Pereira, C., Gomes, M., Alfradique, P., & Ferreira, R. (2022). Healthy aging pomotion model referenced in Nola Penders Theory. *Rev Bras Enferm*, 75(1), e20200373. <https://doi.org/https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/>
- Barrera, T., & Siguencia, R. (2020). Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo-Noviembre 2020: *La U Investiga*, 7(2), 25-38- 25-38.
- Brandão, P., Duarte da Costa de Luna, Thais, Bazilio, Thamara Rodrigues, LAM, Simon Ching, Garcia Bezerra Góes, Fernanda, & Vieira Pereira Ávila, Fernanda Maria. (2022). Cumplimiento de las medidas de precaución estándar

- por profesionales sanitarios: comparación entre dos hospitales. *Enfermería Global*, 21(65), 1-42. Epub 28 de marzo de 2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.484091>
- Cancio, C., Lorenzo, A., y Alarcó, G. (2019). Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. *Informes Psicológicos*, 20(2), pp. 119-138. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v20n2a9>
- Cobos, D. (2021). Bioseguridad en el contexto actual. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58, e192. Epub 01 de diciembre de 2021. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032021000100015&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032021000100015&lng=es&tlng=es).
- Comisión Internacional de Salud Ocupacional. (2020). *Subcomité de la Salud*. <http://www.icohweb.org/site/homepage.asp>
- Condo, V. (2021). *Riesgo laboral y prácticas de bioseguridad en los usuarios 00/internos del Hospital de Quevedo, 2020* [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo, Piura, Perú. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20500.12692/56487>
- Cruvinel, N., Marques, P., Cardoso, V., Novaes, G., Araújo, N., Angulo A., Escalda, F., Galato, D., Brito, P., & da Silva, N. (2019). Health conditions and occupational risks in a novel group: Waste pickers in the largest open garbage dump in Latin America. *BMC Public Health*, 19(1), 581. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6879-x>
- Chirico, F., Heponiemi, T., Pavlova, M., Zaffina, S., & Magnavita, N. (2019). Psychosocial Risk Prevention in a Global Occupational Health Perspective. A Descriptive Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(14), 2470. <https://doi.org/10.3390/ijerph16142470>
- De Cieri, H., & Lazarova, M. (2021). "Your health and safety is of utmost importance to us": A review of research on the occupational health and safety of international employees. *Human Resource Management Review*, 31(4), 100790. <https://doi.org/10.1016/j.hrmr.2020.100790>
- Doubleday, A., Baker, M., Lavoué, J., Siemiatycki, J., y Seixas, N. (2019). Estimating the population prevalence of traditional and novel occupational exposures in Federal Region X. *American Journal of Industrial Medicine*, 62(2), 111-122.

<https://doi.org/10.1002/ajim.22931>

- Figueroa, A., & Hernández, J. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 169-178. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>
- Galván, M., Preciado, M., y Gallegos, M. (2023). *The Impact of Biosecurity on Biological and Psychosocial Risks for Health Workers of COVID Hospitals in Guadalajara, Jalisco, México*. Universidad de Guadalajara. <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/1/858>
- Gamboa, Y., Lugo, M., García, A., García, José., y Pérez, I. (2021). Una mirada al riesgo laboral multisectorial durante la fase de recuperación del COVID-19 en Cuba. *Infodir*, (34), e911. Epub 01 de abril de 2021. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1996-35212021000100010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212021000100010&lng=es&tlng=es).
- Giraldo, C. (2022). *Reporte de acto y condición inseguros*. <https://inchecksas.com/reporte-de-acto-inseguro-y-condicion-insegura/>
- Gómez, P., Gómez, E., & Severiche, C. (2017). Riesgos físicos en vendedores minoristas del Mercado de Bazurto, Caribe Colombiano. *Ciencia y Salud Virtual*, 9(1), 13-22. <https://doi.org/10.22519/21455333.777>
- Gutiérrez, J., Navas, J., Barrezuela, N., & Alvarado, C. (2021). Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. *Rev Cienc Salud*, 3(1), 99-12. <https://doi.org/https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>
- Huaman, M. (2021). *Conocimiento de bioseguridad y riesgos laborales en el personal asistencial del Hospital San Juan de Lurigancho*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3MQrKGI>
- Huerta, N. (2020). *Riesgos químicos en el sector sanitario*. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. <https://revistamedica.com/riesgos-quimicossector-sanitario/>
- Ibarra, B. (2023). *Conozca sus derechos ante accidentes laborales en Estados Unidos*. <https://www.contigocentrolegal.com/blog/conozca-derechos-ante-accidentes-laborales-estados-unidos/#:~:text=En%20Estados%20Unidos%2C%20algunos%20de,lesiones%20graves%20a%20largo%20plazo.>

- Jilcha, K., y Kitaw, D. (2017). Industrial occupational safety and health innovation for sustainable development. *Eng Sci Technol an IntJ*, 20(1), 372-380.
- Jorna, A., Véliz, P., Vidal, María, & Véliz, A. (2021). Management of health risks in the confrontation with COVID-19 in Cuba. *Cuban Journal of Public Health*, 46(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000500008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500008)
- Liu, H., Cheng, Y., y Ho, J. (2020). Associations of ergonomic and psy-chosocial work hazards with musculoskeletal disorders of specific body parts: A study of general employees in Taiwan. *Int. J. Ind. Ergon* , 76.
- Maza A. (2022). *Riesgo laboral y medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de un Hospital de Guayaquil, 2021*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20500.12692/78611>
- Marchena, Z. (2021). *Gestión de la bioseguridad odontológica y riesgo de contagio por covid 19 del cirujano dentista en el distrito de Chiclayo*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3A9WfzA>
- Merlín, D. (2021). *Medidas de Bioseguridad y Riesgo Laboral del Personal de Salud del Área COVID-19 en Hospital Santa Rosa 2021*. Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72239/Merlin\\_CD\\_G-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72239/Merlin_CD_G-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ministerio de Salud (2020). *Manual de bioseguridad*. <file:///C:/Users/Admin/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000038-2020-DG-INSNSB%20MANUAL%201%20DE%20BIOSEGURIDAD%20-%20INSN%202020.pdf>
- Mossburg, S., Agore, A., Nkimbeng, M., & Commodore-Mensah, Y. (2019). Occupational Hazards among Healthcare Workers in Africa: A Systematic Review. *Annals of Global Health*, 85(1), 78. <https://doi.org/10.5334/aogh.2434>
- Murillo, S. (2021). *Gestión del riesgo y condiciones laborales durante el COVID-19 en la Clínica del Pacífico, Chiclayo*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3A7d6Tx>
- Mungia, K. (2021). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional - Lima 2021*. Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57996/Munguia\\_](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57996/Munguia_)



- RKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Muñoz, B. (2020). *Medidas de Bioseguridad y Riesgo Laboral en el servicio de odontología del Centro de Salud Ciudad Victoria, Guayaquil - Ecuador, 2020* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62590/Mu%c3%b1oz\\_BBN-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62590/Mu%c3%b1oz_BBN-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)
- Naranjo, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, vol. 23, núm. 6, pp. 814-825. <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
- Otacoma, G. (2023). *Bioseguridad y riesgo biológico laboral en el área de neonatología en un hospital público gineco obstétrico de Guayaquil, 2022*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/41yFrhm>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *OPS. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en emergencias:* <https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en#:~:text=El%20autocuidado%20es%20definido%20por,un%20proveedor%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%22>.
- Organización Mundial de la Salud (2018). Desechos de las actividades de atención sanitaria. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>
- Palacios, M. (2020). *Normas de bioseguridad y prevalencia de accidentes laborales en el*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3GScNjg>
- Ramadam, S., Mahmoud, N., & Abdel-Razek, A. (2023). Preventive Measures among Hospital Laboratory Employees regarding Occupational Health Hazards. *Journal of Nursing Science - Benha University*, 966-980. <https://bit.ly/3mJqiuN>
- Rascado, P. (2020). *Plan de Contingencia para los Servicios de Medicina Intensiva frente a la Pandemia Covid-19*. <https://bit.ly/30ae1jM>.
- Ramírez, M., Casanova, M., Elejalde, M., Nobre, M., Cruz, M., & Borges, Y. (2022). Contribución de la teoría entorno saludable de Florence Nightingale en la prevención de la leptospirosis. *Archivo Médico Camagüey*, 27, e9318.

<https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9318/4564>

- Rivera, A. (2020). *Riesgo laboral y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de salud en la atención de pacientes covid-19 en un Hoipital Público, Callao 2020*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3A8JzsF>
- Rodriguez, L. (2023). *Influencia de las medidas de bioseguridad en el riesgo laboral del servicio de anestesiología en dos hospitales II-I, Ica 2022*. Universidad Cesar Vallejo. <https://bit.ly/41wlcAU>
- Santos, N. (2022). *Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/3om0sgT>
- Saltos., M, Salvador., J, & Baird., M. (2021). Riesgos laborales nuevos y emergentes derivados de una sociedad intrínsecamente evolutiva. *Revista San Gregorio*, 1(46), 212-229. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i46.1573>
- Saltos, I. (2022). *Condiciones de trabajo del personal de salud que enfrenta la pandemia en Latinoamérica: revisión integrativa*. *Sanus*, 7, e311. Epub 21 de marzo de 2023. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.311>
- Sánchez, L., y Pérez, A. (2021). Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. *Humanidades Médicas*, 21(1), 239-258. Epub 25 de abril de 2021. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202021000100239&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100239&lng=es&tlng=es).
- Salvatierra, L., Gallegos, E., Orellana, C., y Apolo, L. (2021). Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Bol. malariol. salud ambient*, LXI(1), 47-53.
- Santana, C., Gómez, M., Dimas, B., & Martínez, M. (2021). Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel | *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/640>
- Soares, S., Batista, A., Carvalho, L., Hillda, D., y Neves, E. (2020). Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2), e3738. Epub 01 de junio de 2020. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)

03192020000200023&Ing=es&tIng=es.

- Sokas, R., & Sprince, N. (2018). Occupational Health: Overview. *International Encyclopedia of Public Health (Second Edition)*, 325-33.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-12-803678-5.00313-1>
- Taylor, K., Thomas, S., Méndez, D., Chicken, C., Carrick, J., Heller, J., y Durrheim, D. (2020). Prevention is the biggest success”: Barriers and enablers to personal biosecurity in the thoroughbred breeding industry. *Preventive Veterinary Medicine*, 183, 105135.  
<https://doi.org/10.1016/j.prevetmed.2020.105135>
- Tropiano, Y., y Noguera, A. (2020). The biosafety protocol, under the model of several Latin American countries, and the role of the services and/or occupational health and safety committee in the face of COvid-19. *Noticias CIELO* (5).  
<http://www.cielolaboral.com/wp>
- Valderrama, M. (2022) *Riesgos laborales y medidas preventivas del personal de laboratorio de análisis de drogas de la Dirección Especializada Lima-2022*. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20500.12692/96714>
- Vásquez, R. (2022). *Cultura de seguridad y bioseguridad según el personal de salud de un hospital público de Lambayeque*. Universidad César Vallejo.  
<https://bit.ly/40kRGNA>
- Velasco, J. (2023). Diferencias entre barreras físicas y químicas en las cremas solares. <https://www.farmaciatgt.com/blog/barreras-fisicas-quimicas-cremas-solares/>
- Zuñiga, J. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. *Rev Eug Esp*, 13(2), 28-41.  
<https://doi.org/https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/149/129>

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: Condiciones inseguras				
¿Cuál es la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024?	Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024	Existe relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Riesgo físico	Ruidos Iluminaciones Radiación Condiciones Temperaturas	1,2,3,4,5	1: Nunca 2: a veces 3: Casi siempre 4: Siempre	Bajo: 26-51 Medio: 52-77 Alto: 78-104
			Riesgo ergonómico	Trastorno musculoesquelético Posición corporal Exposición prolongada	6,7,8,9,10,11		
			Riesgo psicosocial	Estrés laboral Fatiga Depresión	12,13,14,15,16,17,18		
			Riesgo biológico	Residuo infeccioso Material orgánico Material punzocortante	19,20,21,22,23		
Riesgo químico	Sustancia química Gases	24,25,26					
Problemas Específicos	Objetivo específico	Hipótesis específicas	Variable 2: Medidas de prevención de riesgo				
¿Cuál es la relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024?	Determinar la relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.	Existe relación entre el riesgo biológico, físico, químico, psicosocial, ergonómico y las medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024.	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Precaución universal	Higiene de manos	1,2,3,4,5,6	1: Nunca 2: Casi nunca 3: a veces 4: Casi siempre 5: Siempre	Eficiente:95-130 Moderado: 61-95 Ineficiente: 26-60
			Barreras de protección	Equipos de protección	7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17		

			Barreras químicas	Material de desinfección	18,19,20		
			Manejo de material contaminado	Desecho de materiales usados	21,22,23,24,25,26		
<b>Diseño de investigación:</b>		<b>Población y Muestra:</b>	<b>Técnicas e instrumentos:</b>		<b>Método de análisis de datos:</b>		
Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Método: Hipotético-deductivo Diseño: No experimental		Población: 100 trabajadores Muestra: 100 trabajadores	Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de condiciones inseguras Cuestionario de medidas de prevención de riesgo		Descriptiva: Spss vs 25. Inferencial: Rho de Spearman		

## Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	Escala de medición
Condiciones inseguras	Según Soares, et al., (2020), son aquellas enfermedades o accidentes que se generan en el área laboral, son situaciones desagradables que experimentan los trabajadores o aquel daño que sufren en el desempeño de sus labores.	La presente variable se medirá mediante una encuesta que se encuentra conformada por 26 interrogantes el cual tienen una escala de Likert y está clasificada en 5 dimensiones.	Riesgos físicos	Ruidos Iluminaciones Radiación Condiciones Temperaturas	Ordinal
			Riesgos ergonómicos	Trastorno musculoesquelético Posición corporal Exposición prolongada	
			Riesgos psicosociales	Estrés laboral Fatiga Depresión	
			Riesgos biológicos	Residuo infeccioso Material orgánico Material punzocortante	
			Riesgos químicos	Sustancia química Gases	

Nota: Adaptado de la investigación de (Rodríguez, 2023) Link: <https://bit.ly/41wlcAU>

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Medida de prevención de riesgo	Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio.	La presente variable se medirá mediante una encuesta que se encuentra conformada por 26 preguntas con escala de Likert, y clasificada en 4 dimensiones.	D1: Precauciones universales	Higiene de manos	Ordinal
			D2: Barreras de protección	Equipos de protección	
			D3: Barreras químicas	Material de desinfección	
			D4: Manejo de material contaminado	Desecho de materiales utilizados	

### Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

#### Cuestionario sobre condiciones inseguras

**Objetivo de la investigación:** Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención del riesgo en el personal de servicio de medicina interna de un hospital de Chiclayo, 2023.

**Confidencialidad:** Todas las respuestas serán estrictamente de carácter anónimo y confidencial.

**Beneficios:** Esta información solo será empleada con fines netamente académicos y/o científicos.

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
4	3	2	1

Riesgo físico					
1	Existe buena iluminación en su area de trabajo				
2	Existe ruidos intensos en su area de trabajo				
3	Existe buena ventilación en su area de trabajo				
4	Frente a radiaciones utiliza los EPP adecuados				
5	Considera que el entorno físico es el adecuado para su desarrollo laboral				
Riesgo Ergonómico					
6	Levanta peso excesivo en su area laboral				
7	La manipulación del peso le ha producido problemas de salud				
8	Solo emplea el uso de la fuerza para levantar peso				
9	Esta constantemente de pie durante jornadas largas				
10	Al trasladar a los pacientes hace uso demasiado del esfuerzo físico				
11	Cuenta usted con pausas dentro de su jornada laboral				



<b>Riesgo psicosocial</b>					
12	Se le brinda incentivos en su trabajo				
13	Existe reconocimiento a su labor diaria				
14	Existe un buen ambiente laboral				
15	La cantidad de personal es suficiente para brindar una correcta atención				
16	Existe mucha presión durante su jornada laboral				
17	Está expuesto a jornadas laborales fatigantes				
18	Las relaciones con sus compañeros de trabajo es el adecuado				
<b>Riesgos biológicos</b>					
19	Conoce y sigue las normas de bioseguridad				
20	Utiliza materiales de asepsia previo al contacto con el paciente				
21	Utiliza correctamente los EPP				
22	Está expuesto a contaminación por fluidos corporales				
23	Elimina el material contaminado en las zonas indicadas				
<b>Riesgo químico</b>					
24	Los gases anestésicos son eliminados correctamente a través de los conductos de deshecho de gases tóxicos				
25	Al manipular sustancias químicas le han ocasionado algún problema de salud				
26	Utiliza el equipo adecuado para la manipulación de sustancias químicas				

Fuente: Adaptado de Calabrese (2005)

## Cuestionario sobre las medidas de prevención de riesgo

**Objetivo de la investigación:** Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención del riesgo en el personal de servicio de medicina interna de un hospital de Chiclayo, 2023.

**Confidencialidad:** Todas las respuestas serán estrictamente de carácter anónimo y confidencial.

**Beneficios:** Esta información solo será empleada con fines netamente académicos y/o científicos.

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
5	4	3	2	1

PRECAUCIONES UNIVERSALES						
1	Se lava las manos antes de tocar a los pacientes					
2	Se lava las manos después de tocar a los pacientes					
3	Se lava las manos antes de realizar alguna actividad					
4	Se lava las manos después de exponerse a líquidos corporales					
5	Se lava las manos después de hacer contacto con el medio externo del paciente					
6	Sustituye usted el uso de lavado de manos con algún otro material antiséptico					
BARRERA DE PROTECCION						
7	Los equipos de protección personal (EPP) son entregados oportunamente para poder atender a los pacientes de acuerdo al tipo de complejidad de la cirugía					
8	Los equipos de protección son renovados de forma oportuna					
9	Es el EPP el más adecuado para su protección en caso de contaminación con fluidos					
10	El número de personal que tiene contacto con el paciente es el indicado					
11	Usted verifica que el paciente se encuentre con su mascarilla quirúrgica					
12	Cuando está atendiendo al paciente usted toca su mascarilla quirúrgica					
13	Usted se retira su mascarilla en una zona alejada del paciente					
14	Sigue usted un orden al colocarse su EPP					
15	La zona del retiro del EPP es la indicada					
16	Existen contenedores para los EPP reutilizables					
17	Usted retira cualquier objeto que tenga como anillos, reloj, celulares, aretes antes de colocarse el EPP					

<b>BARRERAS QUIMICAS</b>						
18	La descontaminación del ambiente de trabajo es el adecuado					
19	Cuenta con materiales de desinfección de su zona de trabajo					
20	Usa materiales antisépticos con el paciente					
<b>MANEJO DE MATERIAL CONTAMINADO</b>						
21	Cuenta con una zona para uso de materiales punzocortantes y contaminados					
22	Hace uso de los materiales de depósito de materiales punzocortantes y contaminados					
23	Los materiales contaminados y punzocortantes son tratados de forma correcta					
24	La eliminación del material contaminado y punzocortante es el adecuado					
25	La limpieza de la zona de trabajo es la adecuada					
26	La desinfección periódica del área de trabajo es la adecuada					

*Fuente:* Adaptado de Llanos, et al., (2001)

#### Anexo 4. Validación de instrumentos

### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor(a)(ita): Bernabé Mattos, Luz

Yanina Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la Universidad César Vallejo, en la sede de LIMA, promoción 2023, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



---

Ramírez Gálvez, Yanet Lucy  
DNI: 45270392

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE CONDICIONES INSEGURAS

**Definición de la variable:** Según Soares, et al., (2020), son aquellas enfermedades o accidentes que se generan en el área laboral, son situaciones desagradables que experimentan los trabajadores o aquel daño que sufren en el desempeño de sus labores.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
D1: Riesgos físicos	Ruidos Iluminaciones Radiación Condiciones Temperaturas	Existe buena iluminación en su área de trabajo.	X	X	X	X	
		Existe ruidos intensos en su área de trabajo.	X	X	X	X	
		Existe buena ventilación en su área de trabajo	X	X	X	X	
		Frente a radiaciones utiliza los EPP adecuados.	X	X	X	X	
		Considera que el entorno físico es el adecuado para su desarrollo.	X	X	X	X	
D2: Riesgos ergonómicos	Trastorno musculoesquelético o Posición corporal Exposición prolongada	Levanta peso excesivo en su área laboral.	X	X	X	X	
		La manipulación del peso le ha producido problemas de salud.	X	X	X	X	
		Solo emplea el uso de la fuerza durante jornadas largas.	X	X	X	X	
		Está constantemente de pie durante jornadas largas.	X	X	X	X	
		Al trasladar a los pacientes hace uso demasiado del esfuerzo físico.	X	X	X	X	
		Cuenta usted con pausas dentro de su jornada laboral.	X	X	X	X	

D3: Riesgos psicosociales	Estrés laboral Fatiga Depresión	Se le brinda incentivos en su trabajo.	X	X	X	X	
		Existe reconocimiento a su labor diaria.	X	X	X	X	

		Existe un buen ambiente laboral.	X	X	X	X	
		La cantidad de personal es suficiente para brindar una correcta atención.	X	X	X	X	
		Existe mucha presión durante su jornada laboral.	X	X	X	X	
		Está expuesto a jornadas laborales fatigantes.	X	X	X	X	
		Las relaciones con sus compañeros de trabajo es el adecuado.	X	X	X	X	
D4: Riesgos biológicos	Residuo infeccioso Material orgánico Material punzocortante	Conoce y sigue las normas de seguridad.	X	X	X	X	
		Utiliza materiales de asepsia previo al contacto con el paciente.	X	X	X	X	
		Utiliza correctamente los EPP.	X	X	X	X	
		Está expuesto a contaminación por fluidos corporales.	X	X	X	X	
		Elimina el material contaminado en las zonas indicadas.	X	X	X	X	

D5: Riesgos químicos	Sustancia química Gases	Los gases anestésicos son eliminados correctamente a través de los conductos de deshecho de gases tóxicos.	X	X	X	X	
		Al manipular sustancias químicas le han ocasionado algún problema de salud.	X	X	X	X	
		Utiliza el equipo adecuado para la manipulación de sustancias químicas.	X	X	X	X	

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGO

**Definición de la variable:** Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
D1: Precaución universal	Higiene de manos	Se lava las manos antes de tocar a los pacientes.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de tocar a los pacientes.	X	X	X	X	
		Se lava las manos antes de realizar alguna actividad.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de exponerse a líquidos corporales.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de hacer contacto con el medio externo del paciente	X	X	X	X	
		Sustituye usted el uso de lavado de manos con algún otro material antiséptico.	X	X	X	X	
D2: Barreras de protección	Equipos de protección	Los equipos de protección personal son entregados oportunamente para poder atender a los pacientes de acuerdo al tipo de complejidad de la cirugía.	X	X	X	X	
		Los equipos de protección son renovados de forma oportuna.	X	X	X	X	
		Es el EPP el más adecuado para su protección en caso de contaminación con	X	X	X	X	



		fluidos.					
		El número de personal que tiene contacto con el paciente es el indicado.	X	X	X	X	
		Usted verifica que el paciente se encuentre con su mascarilla quirúrgica.	X	X	X	X	
		Cuando esta atendiendo al paciente usted toca su mascarilla quirúrgica.	X	X	X	X	
		Usted se retira su mascarilla en una zona alejada del paciente.	X	X	X	X	
		Sigue usted un orden al colocarse su EPP	X	X	X	X	
		La zona del retiro del EPP es la indicada	X	X	X	X	
		Existen contenedores para los EPP reutilizables.	X	X	X	X	
		Usted retira cualquier objeto que tenga como anillos, reloj, celulares, aretes antes de colocarse el EPP.	X	X	X	X	
D3: Barreras químicas	Material de desinfección	La descontaminación del ambiente de trabajo es el adecuado.	X	X	X	X	
		Cuenta con materiales de desinfección de su zona de trabajo.	X	X	X	X	
		Usa materiales antisépticos con el paciente.	X	X	X	X	
D4: Manejo de material contaminado	Desecho de materiales usados	Cuenta con una zona para uso de materiales punzocortantes y contaminados.	X	X	X	X	
		Hace uso de los materiales de deposito de materiales punzocortantes y contaminados.	X	X	X	X	
		Los materiales contaminados y punzocortantes son tratados de forma correcta.	X	X	X	X	
		La eliminación del material contaminado y punzocortante es el adecuado.	X	X	X	X	
		La limpieza de la zona de trabajo es la adecuada.	X	X	X	X	

		La desinfección periódica del área de trabajo es la adecuada	X	X	X	X	
--	--	--	---	---	---	---	--

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario de la variable condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo
Objetivo del instrumento	Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención del riesgo en el personal de servicio de medicina interna de un hospital de Chiclayo, 2023.
Nombres y apellidos del experto	Bernabé Mattos, Luz Yanina
Documento de identidad	09978487
Años de experiencia en el área	5 años
Máximo Grado Académico	Magíster
Nacionalidad	Peruana
Firma	
Fecha	29 de abril del 2024

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor(a)(ita): Díaz Mujica, Juana

Yris Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la Universidad César Vallejo, en la sede de LIMA, promoción 2023, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



---

Ramírez Gálvez, Yanet Lucy  
DNI: 45270393

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE CONDICIONES INSEGURAS

**Definición de la variable:** Según Soares, et al., (2020), son aquellas enfermedades o accidentes que se generan en el área laboral, son situaciones desagradables que experimentan los trabajadores o aquel daño que sufren en el desempeño de sus labores.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Clari dad	Coherencia	Rel evan cia	Observación
D1: Riesgos físicos	Ruidos Iluminaciones Radiación Condiciones Temperaturas	Existe buena iluminación en su área de trabajo.	X	X	X	X	
		Existe ruidos intensos en su área de trabajo.	X	X	X	X	
		Existe buena ventilación en su área de trabajo	X	X	X	X	
		Frente a radiaciones utiliza los EPP adecuados.	X	X	X	X	
		Considera que el entorno físico es el adecuado para su desarrollo.	X	X	X	X	
D2: Riesgos ergonómicos	Trastorno musculoesquelétic o Posición corporal Exposición prolongada	Levanta peso excesivo en su área laboral.	X	X	X	X	
		La manipulación del peso le ha producido problemas de salud.	X	X	X	X	
		Solo emplea el uso de la fuerza durante jornadas largas.	X	X	X	X	
		Está constantemente de pie durante jornadas largas.	X	X	X	X	
		Al trasladar a los pacientes hace uso demasiado del esfuerzo físico.	X	X	X	X	
		Cuenta usted con pausas dentro de su jornada laboral.	X	X	X	X	

D3: Riesgos psicosociales	Estrés laboral	Se le brinda incentivos en su trabajo.	X	X	X	X	
	Fatiga Depresión	Existe reconocimiento a su labor diaria.	X	X	X	X	

		Existe un buen ambiente laboral.	X	X	X	X	
		La cantidad de personal es suficiente para brindar una correcta atención.	X	X	X	X	
		Existe mucha presión durante su jornada laboral.	X	X	X	X	
		Está expuesto a jornadas laborales fatigantes.	X	X	X	X	
		Las relaciones con sus compañeros de trabajo es el adecuado.	X	X	X	X	
D4: Riesgos biológicos	Residuo infeccioso Material orgánico Material punzocortante	Conoce y sigue las normas de seguridad.	X	X	X	X	
		Utiliza materiales de asepsia previo al contacto con el paciente.	X	X	X	X	
		Utiliza correctamente los EPP.	X	X	X	X	
		Está expuesto a contaminación por fluidos corporales.	X	X	X	X	
		Elimina el material contaminado en las zonas indicadas.	X	X	X	X	
D5: Riesgos químicos	Sustancia química Gases	Los gases anestésicos son eliminados correctamente a través de los conductos de deshecho de gases tóxicos.	X	X	X	X	
		Al manipular sustancias químicas le han ocasionado algún problema de salud.	X	X	X	X	
		Utiliza el equipo adecuado para la manipulación de sustancias químicas.	X	X	X	X	

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGO

**Definición de la variable:** Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
D1: Precaución universal	Higiene de manos	Se lava las manos antes de tocar a los pacientes.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de tocar a los pacientes.	X	X	X	X	
		Se lava las manos antes de realizar alguna actividad.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de exponerse a líquidos corporales.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de hacer contacto con el medio externo del paciente	X	X	X	X	
		Sustituye usted el uso de lavado de manos con algún otro material antiséptico.	X	X	X	X	
D2: Barreras de protección	Equipos de protección	Los equipos de protección personal son entregados oportunamente para poder atender a los pacientes de acuerdo al tipo de complejidad de la cirugía.	X	X	X	X	
		Los equipos de protección son renovados de forma oportuna.	X	X	X	X	
		Es el EPP el más adecuado para su protección en caso de contaminación con	X	X	X	X	



		fluidos.					
		El número de personal que tiene contacto con el paciente es el indicado.	X	X	X	X	
		Usted verifica que el paciente se encuentre con su mascarilla quirúrgica.	X	X	X	X	
		Cuando esta atendiendo al paciente usted toca su mascarilla quirúrgica.	X	X	X	X	
		Usted se retira su mascarilla en una zona alejada del paciente.	X	X	X	X	
		Sigue usted un orden al colocarse su EPP	X	X	X	X	
		La zona del retiro del EPP es la indicada	X	X	X	X	
		Existen contenedores para los EPP reutilizables.	X	X	X	X	
		Usted retira cualquier objeto que tenga como anillos, reloj, celulares, aretes antes de colocarse el EPP.	X	X	X	X	
D3: Barreras químicas	Material de desinfección	La descontaminación del ambiente de trabajo es el adecuado.	X	X	X	X	
		Cuenta con materiales de desinfección de su zona de trabajo.	X	X	X	X	
		Usa materiales antisépticos con el paciente.	X	X	X	X	
D4: Manejo de material contaminado	Desecho de materiales usados	Cuenta con una zona para uso de materiales punzocortantes y contaminados.	X	X	X	X	
		Hace uso de los materiales de deposito de materiales punzocortantes y contaminados.	X	X	X	X	
		Los materiales contaminados y punzocortantes son tratados de forma correcta.	X	X	X	X	
		La eliminación del material contaminado y punzocortante es el adecuado.	X	X	X	X	
		La limpieza de la zona de trabajo es la adecuada.	X	X	X	X	

		La desinfección periódica del área de trabajo es la adecuada	X	X	X	X	
--	--	--	---	---	---	---	--

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario de la variable condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo
Objetivo del instrumento	Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención del riesgo en el personal de servicio de medicina interna de un hospital de Chiclayo, 2023.
Nombres y apellidos del experto	Teresa de Jesús Campana Añasco
Documento de identidad	31035536
Años de experiencia en el área	3 años
Máximo Grado Académico	Magíster
Nacionalidad	Peruana
Firma	
Fecha	29 de abril del 2024

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor(a)(ita): Mg. Miriam Baquero

Ruiz Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la Universidad César Vallejo, en la sede de LIMA, promoción 2023, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo del personal del servicio de medicina interna de un hospital, Chiclayo, 2024** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



---

Ramírez Gálvez, Yanet Lucy  
DNI: 45270393

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE CONDICIONES INSEGURAS

**Definición de la variable:** Según Soares, et al., (2020), son aquellas enfermedades o accidentes que se generan en el área laboral, son situaciones desagradables que experimentan los trabajadores o aquel daño que sufren en el desempeño de sus labores.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Clari dad	Coherencia	Rel evan cia	Observación
D1: Riesgos físicos	Ruidos Iluminaciones Radiación Condiciones Temperaturas	Existe buena iluminación en su área de trabajo.	X	X	X	X	
		Existe ruidos intensos en su área de trabajo.	X	X	X	X	
		Existe buena ventilación en su área de trabajo	X	X	X	X	
		Frente a radiaciones utiliza los EPP adecuados.	X	X	X	X	
		Considera que el entorno físico es el adecuado para su desarrollo.	X	X	X	X	
D2: Riesgos ergonómicos	Trastorno musculoesquelétic o Posición corporal Exposición prolongada	Levanta peso excesivo en su área laboral.	X	X	X	X	
		La manipulación del peso le ha producido problemas de salud.	X	X	X	X	
		Solo emplea el uso de la fuerza durante jornadas largas.	X	X	X	X	
		Está constantemente de pie durante jornadas largas.	X	X	X	X	
		Al trasladar a los pacientes hace uso demasiado del esfuerzo físico.	X	X	X	X	
		Cuenta usted con pausas dentro de su jornada laboral.	X	X	X	X	

D3: Riesgos psicosociales	Estrés laboral	Se le brinda incentivos en su trabajo.	X	X	X	X	
	Fatiga Depresión	Existe reconocimiento a su labor diaria.	X	X	X	X	

		Existe un buen ambiente laboral.	X	X	X	X	
		La cantidad de personal es suficiente para brindar una correcta atención.	X	X	X	X	
		Existe mucha presión durante su jornada laboral.	X	X	X	X	
		Está expuesto a jornadas laborales fatigantes.	X	X	X	X	
		Las relaciones con sus compañeros de trabajo es el adecuado.	X	X	X	X	
D4: Riesgos biológicos	Residuo infeccioso Material orgánico Material punzocortante	Conoce y sigue las normas de seguridad.	X	X	X	X	
		Utiliza materiales de asepsia previo al contacto con el paciente.	X	X	X	X	
		Utiliza correctamente los EPP.	X	X	X	X	
		Está expuesto a contaminación por fluidos corporales.	X	X	X	X	
		Elimina el material contaminado en las zonas indicadas.	X	X	X	X	
D5: Riesgos químicos	Sustancia química Gases	Los gases anestésicos son eliminados correctamente a través de los conductos de deshecho de gases tóxicos.	X	X	X	X	
		Al manipular sustancias químicas le han ocasionado algún problema de salud.	X	X	X	X	
		Utiliza el equipo adecuado para la manipulación de sustancias químicas.	X	X	X	X	

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGO

**Definición de la variable:** Ahmad et al., (2020) refiere que, las medidas de prevención de riesgo se encuentran implicadas a lo largo del trabajo personal de salud, en cada fase hasta el final de su asistencia, lapso en el que se genera desechos contaminados que se deben procesar, respecto a las posibilidades de infecciones personales y masivas, como ocurren hoy en día y el incremento de las infecciones del nosocomio.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Clari dad	Coherencia	Rel evan cia	Observación
D1: Precaución universal	Higiene de manos	Se lava las manos antes de tocar a los pacientes.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de tocar a los pacientes.	X	X	X	X	
		Se lava las manos antes de realizar alguna actividad.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de exponerse a líquidos corporales.	X	X	X	X	
		Se lava las manos después de hacer contacto con el medio externo del paciente	X	X	X	X	
		Sustituye usted el uso de lavado de manos con algún otro material antiséptico.	X	X	X	X	
D2: Barreras de protección	Equipos de protección	Los equipos de protección personal son entregados oportunamente para poder atender a los pacientes de acuerdo al tipo de complejidad de la cirugía.	X	X	X	X	
		Los equipos de protección son renovados de forma oportuna.	X	X	X	X	
		Es el EPP el más adecuado para su protección en caso de contaminación con	X	X	X	X	



		fluidos.					
		El número de personal que tiene contacto con el paciente es el indicado.	X	X	X	X	
		Usted verifica que el paciente se encuentre con su mascarilla quirúrgica.	X	X	X	X	
		Cuando esta atendiendo al paciente usted toca su mascarilla quirúrgica.	X	X	X	X	
		Usted se retira su mascarilla en una zona alejada del paciente.	X	X	X	X	
		Sigue usted un orden al colocarse su EPP	X	X	X	X	
		La zona del retiro del EPP es la indicada	X	X	X	X	
		Existen contenedores para los EPP reutilizables.	X	X	X	X	
		Usted retira cualquier objeto que tenga como anillos, reloj, celulares, aretes antes de colocarse el EPP.	X	X	X	X	
D3: Barreras químicas	Material de desinfección	La descontaminación del ambiente de trabajo es el adecuado.	X	X	X	X	
		Cuenta con materiales de desinfección de su zona de trabajo.	X	X	X	X	
		Usa materiales antisépticos con el paciente.	X	X	X	X	
D4: Manejo de material contaminado	Desecho de materiales usados	Cuenta con una zona para uso de materiales punzocortantes y contaminados.	X	X	X	X	
		Hace uso de los materiales de deposito de materiales punzocortantes y contaminados.	X	X	X	X	
		Los materiales contaminados y punzocortantes son tratados de forma correcta.	X	X	X	X	
		La eliminación del material contaminado y punzocortante es el adecuado.	X	X	X	X	
		La limpieza de la zona de trabajo es la adecuada.	X	X	X	X	

		La desinfección periódica del área de trabajo es la adecuada	X	X	X	X	
--	--	--	---	---	---	---	--

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario de la variable condiciones inseguras y medidas de prevención de riesgo
Objetivo del instrumento	Determinar la relación entre las condiciones inseguras y las medidas de prevención del riesgo en el personal de servicio de medicina interna de un hospital de Chiclayo, 2023.
Nombres y apellidos del experto	Mg. Miriam Baquero Ruiz
Documento de identidad	41372117
Años de experiencia en el área	6 años
Máximo Grado Académico	Magíster
Nacionalidad	Peruana
Firma	
Fecha	29 de abril del 2024

## Validez del cuestionario CONDICIONES INSEGURAS

### Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES			V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1
6	1	1	1	1
7	1	1	1	1
8	1	1	1	1
9	1	1	1	1
10	1	1	1	1
11	1	1	1	1
12	1	1	1	1
13	1	1	1	1
14	1	1	1	1
15	1	1	1	1
16	1	1	1	1
17	1	1	1	1
18	1	1	1	1
19	1	1	1	1
20	1	1	1	1
21	1	1	1	1
22	1	1	1	1
23	1	1	1	1
24	1	1	1	1
25	1	1	1	1
26	1	1	1	1
<b>V Aiken</b>				<b>1</b>

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 26 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 3 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

## Validez del cuestionario MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGO

### Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES			V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1
6	1	1	1	1
7	1	1	1	1
8	1	1	1	1
9	1	1	1	1
10	1	1	1	1
11	1	1	1	1
12	1	1	1	1
13	1	1	1	1
14	1	1	1	1
15	1	1	1	1
16	1	1	1	1
17	1	1	1	1
18	1	1	1	1
19	1	1	1	1
20	1	1	1	1
21	1	1	1	1
22	1	1	1	1
23	1	1	1	1
24	1	1	1	1
25	1	1	1	1
26	1	1	1	1
<b>V Aiken</b>				<b>1</b>

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 26 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 3 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

Anexo 5. Prueba piloto

Prueba piloto de la variable condiciones inseguras

	D1					D2						D3						D4					D5			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	3	4	4	3	1	1	3	2	2	1	1	2	4	1	1	4	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1
2	1	3	4	3	1	2	1	3	4	3	4	1	1	4	4	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
3	2	2	3	2	1	3	2	2	1	1	2	1	4	4	2	4	1	1	2	1	3	2	4	1	1	1
4	3	4	4	2	1	2	3	3	2	2	1	3	1	2	4	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	1
5	3	4	2	3	1	2	4	1	1	4	1	2	1	1	3	1	3	2	4	1	3	1	4	1	1	2
6	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	3	3	3	4	3	3	1	2	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	4	4	1	4	4	3	3	4	4	3	1	4	4	1	4	3	4	4	3	1	1	1	1	3	1	4
10	3	3	3	2	1	4	4	1	1	1	2	1	1	1	1	4	2	3	3	4	2	3	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	4	4	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	4	1
12	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	2	4	4	1	1	1	4	4	3	4	4	1	1	2	2	2
13	4	4	1	1	4	1	1	4	4	1	2	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	3	4	3	4	3	4	2	2	3	1	2	2	3	1	3	4	3	3	2	3	1	3	4	2	4	3
15	1	2	4	4	4	1	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	1	2	4	3	2	3	2	3	
16	1	4	1	4	4	4	3	3	3	1	1	4	1	1	1	3	3	4	3	4	4	1	3	3	1	1
17	4	4	1	4	1	3	4	3	2	4	3	4	4	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	3	3	3
18	1	1	1	4	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	4	1	1	4	1	2	2	
19	3	4	4	4	1	3	4	4	1	1	1	3	1	1	4	1	3	3	3	3	3	3	1	2	1	1
20	3	3	3	3	1	4	3	2	2	1	1	1	1	1	4	3	3	2	1	2	2	4	1	1	3	1

Prueba piloto de la variable medidas de prevención de riesgo

N°	D1						D2											D3			D4					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26
1	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	5	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4
2	4	3	2	3	4	4	5	5	3	3	3	3	2	3	2	4	5	4	4	4	4	4	5	4	3	3
3	4	3	2	2	4	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3	4	5	3	3	3	5	4	5	5	4	3
4	4	3	3	4	3	5	4	2	3	2	5	4	4	2	2	4	5	4	2	2	5	4	5	4	3	2
5	4	3	3	4	5	4	4	5	3	2	4	5	4	5	2	4	4	3	2	2	4	5	5	4	5	3
6	4	3	2	4	5	4	4	5	2	2	5	4	4	2	3	4	4	3	5	3	5	3	5	5	4	4
7	5	4	3	5	5	5	2	2	2	2	5	3	5	4	5	4	4	3	5	4	3	4	4	4	3	4
8	5	4	3	4	5	3	2	3	2	3	5	3	5	5	2	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	5
9	5	4	3	3	4	3	2	5	3	3	5	4	3	2	4	4	4	3	3	3	4	4	5	5	3	3
10	4	4	3	3	4	4	3	4	2	3	5	2	3	3	2	4	5	3	2	2	4	4	5	4	2	2
11	3	4	2	4	2	3	3	4	2	3	3	4	3	3	2	4	4	3	2	2	5	4	4	4	3	3
12	4	5	3	3	2	2	3	3	2	3	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4
13	5	5	3	3	2	2	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3
14	4	5	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	4	4	3	3
15	4	5	3	3	2	2	3	3	3	2	2	4	4	3	3	4	4	3	3	3	5	4	5	5	3	3
16	4	5	2	2	3	3	2	2	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3
17	5	5	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	4	3	2	2	2	3	4	4	5	3	3
18	5	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	3	4	5	3	3	2	4	3	3	3	4	3
19	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	2	4	3	3	2	2	4	2	3	4	3	4	4	5	3	3
20	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	4	3	2	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento  
Alfa de Cronbach de la variable condiciones inseguras

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,886	26

Alfa de Cronbach de la variable medidas de prevención de riesgo

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

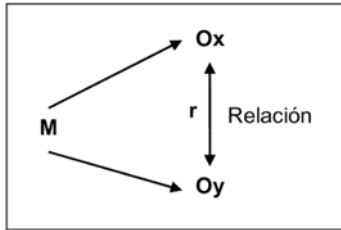
**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,708	26



## Figura 1

### *Diseño de investigación*



### **Dónde:**

M: 100 Trabajadores

Ox: Condiciones inseguras

Oy: Medidas de prevención de riesgo

R: Relación entre las variables.

Anexo 8. Autorización de la institución



N° 078/24

**AUTORIZACIÓN**

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

**RAMIREZ GALVEZ  
YANET LUCY**

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: "*Condiciones Inseguras y Medidas de Prevención de Riesgo del personal del Servicio de Medicina Interna de un Hospital, Chiclayo 2024*", debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Mayo 2024

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE  
HOSPITAL "LAS MERCEDES" CHICLAYO  
  
Dr. Yanet Ramirez Ureta Muñoz  
C.R. 32903  
DIRECTORA EJECUTIVA

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL "LAS MERCEDES" CHICLAYO  
  
Lic. Magaly Medina Rojas  
C.R. N° 38515  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN