



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el
personal de enfermería de un Hospital Privado. Guayaquil, 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Guiracocha Landetta, Johnny Andrés (ORCID: 0000-0002-6756-1334)

ASESORA:

Dra. Diaz Espinoza, Maribel (ORCID:0000-0001-5208-8380)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mí amada familia por brindarme siempre el apoyo incondicional para cumplir con mis objetivos y metas profesionales.

Johnny Andrés Guiracocha Landetta

Agradecimiento

Agradezco en mi primera instancia a Dios por darme sabiduría y guiarme en el camino de la vida, a mi familia por el apoyo y el amor brindado a diario, a los docentes de la prestigiosa Universidad Cesar Vallejo por formarme como profesional y a mi novio por ser mi apoyo incondicional para alcanzar mi meta.

Johnny Andrés Guiracocha Landetta

Índice de contenidos

| | |
|--|-----|
| Dedicatoria | i |
| Agradecimiento | ii |
| I. Índice de tablas | iii |
| II. Índice de figuras | iv |
| Resumen | v |
| Abstract | vi |
| III. INTRODUCCIÓN | 1 |
| IV. MARCO TEÓRICO | 4 |
| V. METODOLOGÍA | 17 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 17 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 18 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 20 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 22 |
| 3.5. Procedimientos | 24 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 25 |
| 3.7. Aspectos éticos | 25 |
| VI. RESULTADOS | 26 |
| VII. CONCLUSIONES | 40 |
| VIII. RECOMENDACIONES | 41 |
| BIBLIOGRAFÍA | 42 |
| ANEXOS | 48 |

I. Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Validez de contenido del instrumento de recolección de datos | 23 |
| Tabla 2 Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para el instrumento de la variable factores de riesgo | 24 |
| Tabla 3 Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para el instrumento de la variable Accidentes laborales | 24 |
| Tabla 4 Nivel de la variable factores de riesgo y sus dimensiones en el personal de enfermería | 26 |
| Tabla 5 Nivel de la variable accidentes laborales y sus dimensiones en el personal de enfermería | 28 |

| | |
|--|----|
| Tabla 6 Prueba de Normalidad de las puntuaciones de factores de riesgo y accidentes laborales..... | 29 |
| Tabla 7 Coeficiente de Correlación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en el personal de enfermería de las diferentes áreas. | 30 |
| Tabla 8 Coeficiente de Correlación entre accidentes laborales biológicos y factores de riesgo en personal de enfermería de las diferentes áreas. | 31 |
| Tabla 9 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales físicos y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas. | 31 |
| Tabla 10 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales químicos y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas. | 32 |
| Tabla 11 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas. | 33 |
| Tabla 12 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas. | 34 |

II. Índice de figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1 Niveles de la variable factores de riesgo y sus dimensiones en el personal de enfermería | 27 |
| Figura 2 Niveles de la variable accidentes laborales y sus dimensiones en el personal de enfermería | 28 |

Resumen

Dentro del ámbito clínico asistencial el personal del área de enfermería al desempeñar sus actividades, se expone a factores de riesgos de diversas naturalezas como biológicas, químicas, físicos, mecánicos, disergonómicos y psicosociales, cuya dinámica determina en la aparición de enfermedades y accidentes de trabajo. El personal de enfermería está expuesto a riesgos laborales por su multiplicidad de actividades que realizan; el personal de enfermería realiza largas jornadas laborales tienden a desarrollar un alto nivel de estrés. Es por ello que esta investigación tiene como objetivo identificar cuál es la relación que existe entre los factores de riesgos que aumentan la posibilidad de un accidente laboral de carácter biológico, identificar qué factores de riesgos pueden ocasionar accidentes físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales en el área de trabajo del personal de enfermería, con una metodología de corte transversal por lo que no se manipularán las variables y sus datos serán recopilados de un momento específico en un tiempo único.

Palabras clave: Factores de Riesgos, Accidentes laborales, Enfermería

Abstract

Within the clinical care setting, nursing staff, when carrying out their activities, are exposed to risk factors of various natures such as biological, chemical, physical, mechanical, dysergonomic and psychosocial, whose dynamics determine the appearance of diseases and accidents at work. . Nursing personnel are exposed to occupational risks due to their multiplicity of activities they carry out; Nursing staff who work long hours tend to develop a high level of stress. That is why this research aims to identify the relationship between the risk factors that increase the possibility of an occupational accident of a biological nature, identify which risk factors can cause physical, chemical, ergonomic and psychosocial accidents in the work area of the nursing staff, with a cross-sectional methodology so that the variables will not be manipulated and their data will be collected from a specific moment in a single time.

Keywords: Risk Factors, Occupational Accidents, Nursing.

III. INTRODUCCIÓN

Los riesgos sanitarios según la Organización Mundial de la Salud (2017), indican que el ruido, calor, productos químicos, estrés psicosocial y las máquinas, son poco seguras dentro del área laboral, siendo unas de las principales causas de diversos tipos de enfermedades laborales que producen otros tipos de problemas sanitarios. Así mismo, la UNESCO (2021), manifiesta que los riesgos laborales son el involucramiento de las nuevas tecnologías; la Organización Internacional del Trabajo y OMS (2020), consideran la necesidad de dar mayor resguardo en la salud y seguridad, para quienes laboren en esa área.

La Organización Panamericana de Salud (2020), señala que, el trabajo y el empleo se reconocen como determinantes sociales claves de la salud. En Europa, una importante compañía de prevención de riesgos laborales afirma que, los trabajadores en hospitales y clínicas requieren buenas condiciones físicas y mentales con el objetivo de que los trabajadores y pacientes no estén expuestos a riesgos (CRL Prevención, 2019). El Centro de Ergonomía Aplicada (2020) revela que, el 43,4 % de los trabajadores del sector sanitario en Europa, afirman mover o levantar personas durante más del 25 % del tiempo de la jornada laboral y el 78 % de estos trabajadores son mujeres.

La crisis ocasionada en Latinoamérica debido al COVID-19, ha ocasionado un enfrentamiento en cuanto a la salud y seguridad laboral; el riesgo es mayor en los trabajadores del sector de salud, que desarrolla tareas con alto grado de exposición y en condiciones de alta demanda (OIT, 2020). En diversos países de América Latina, existe un gran índice de estudios enfocados en los accidentes laborales, junto con los factores de mayores riesgos para el personal sanitario, especialmente en aquellas áreas de enfermería. En México, Santana, et al (2021), evidenciaron el riesgo al que está sometida el área de enfermería debido a que tienen que realizar actividades donde deben estar cerca de pacientes con un diagnóstico crítico. En este mismo sentido, en Colombia, Orozco, et. al (2019) concluyeron que los profesionales de enfermería se enfrentan constantemente a riesgos a nivel psicosocial, afectando directamente a la salud mental y física, por consiguiente, la atención que ofrecen en el cuidado a sus pacientes. En Perú,

Barragán (2018) determinó que se presencia un alto índice de exposición a los factores de riesgo, aumentando la posibilidad de un accidente dentro del área de salud.

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (2019), señala que, la población trabajadora del sector de servicios de salud, está expuesta a factores ambientales y laborales que pueden originar enfermedades crónicas transmisibles como VIH, Hepatitis B y Tuberculosis. Situación que se puede observar en el estudio de Anguisaca y Jiménez (2019), donde el personal de enfermería identificó que los factores biológicos generan un alto riesgo de padecer enfermedades y accidentes laborales. Díaz, et al (2020), demostraron que el personal de enfermería es el más propenso a sufrir accidentes laborales, por el inadecuado manejo de los desechos biológicos. En la ciudad de Guayaquil, Ecuador, se encuentra el Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, el cual cuenta con diferentes áreas de atención, tales como el servicio de emergencia, hospitalización, cuidados intensivos para adultos y neonatos, área de quirófanos y postoperatorio, considerado al personal de enfermería de emergencia como la primera línea de atención a pacientes, quien asume el primer contacto directo al paciente y por tanto estará expuesta a un sin número de factores de riesgo laborales.

Los enfermeros presentan un horario laboral de turnos rotativos, en jornadas de 6 y 12 horas, con una fuerte carga laboral, el trabajo en las diferentes áreas hospitalarias se realiza generalmente de pie y con ejecución de diferentes posturas que en muchas ocasiones, requieren de gran esfuerzo físico por la movilización de pacientes y equipos médicos como: bombas de infusión, ventiladores mecánicos, monitores, camillas entre otros; lo que se constituye en un riesgo de sufrir accidentes laborales. Además de otras actividades en las cuales existe exposición a riesgos químicos, físicos, biológicos y psicosociales. Lo descrito anteriormente, conllevó al autor a realizar la investigación, con el propósito de establecer cuáles eran los componentes de mayor riesgo que tuvieran relación con los accidentes, dentro del ámbito laboral de la salud enfocándose en los enfermeros de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021. Para lo cual se formuló la siguiente interrogante de

investigación: ¿Cuáles serán los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil?

Se plantearon los siguientes objetivos específicos como identificar cual es la relación que existe entre los factores de riesgos que aumentan la posibilidad de un accidente laboral de carácter biológico, el identificar factores de riesgos que pueden ocasionar accidentes físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales en el área de trabajo del personal de enfermería. Esta investigación tiene como justificación la correspondencia ante la formulación del problema; el estudio posee relevancia teórica y metodológica, por cuanto, toda investigación genera nuevo conocimiento; en este contexto, resulta significativo destacar que se trata de un problema que debe ser abordado debido a la trascendencia que reviste en el desempeño del personal de enfermería. Así mismo, tiene relevancia institucional y social, requerimiento importante de los factores de riesgos a los cuales se ven expuestos el personal de enfermería ocasionándoles accidentes laborales, con el fin de adoptar medidas de prevención para que el personal continúe sano y laborando en un ambiente seguro.

Con la presente investigación, se pretende dar respuesta a la necesidad de determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería que labora en las diferentes áreas de un hospital privado de Guayaquil, y se aspira que los resultados contribuyan a generar propuestas de cambio efectivas y oportunas en beneficio de un recurso profesional que es pilar fundamental en la actividad asistencial de atención a los pacientes. La hipótesis general es demostrar el vínculo que existe entre los accidentes laborales y los factores de riesgo al que se enfrentan los enfermeros de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil.

IV. MARCO TEÓRICO

Santana, et. al (2021), aporta con un estudio sobre los factores de riesgos al que se enfrenta el departamento de enfermería en un hospital, cuyo objetivo se centró en analizar qué factores de riesgos se generan en los enfermeros dentro de la unidad de cuidados intensivos de México, eeste estudio se desarrolló con una población de 250 profesionales, donde se obtuvo muestra a 82 enfermeras con un nivel de confianza de 95%. Escobar y Vargas, (2017), validaron un instrumento sobre los riesgos laborales que permitió medir la confiabilidad, utilizando la técnica Kuder-Richardson. En los resultados más destacables se puede mencionar que existe un riesgo medio en el 90% de la población, identificando de mayor riesgo al factor biológico con un 79%, el 48% correspondió al riesgo químico, el 76% al físico, 82% y 81% al riesgo psicosocial y ergonómico respectivamente. Al relacionar las variables, se pudo determinar que existe una correlación positiva de la edad y la experiencia laboral con un $r=0.861$ ($p\leq 0,01$). Por su parte entre la capacitación y el EPP tuvo una correlación positiva, baja de $r=-0,340$ ($p\leq 0,01$).

Otro estudio realizado en Perú por Garay (2020), llamado gestión para prevenir los riesgos laborales y área de salud auto percibida, tuvo el objetivo de analizar la gestión con el fin de crear un plan de prevención los riesgos en el entorno laboral y el estado de la salud percibida por los mismos profesionales de enfermería que labora en un Hospital de Huánuco durante el año 2018. Este estudio se trató de una investigación cuantitativa, prospectiva, analítica, transversal y con un diseño de correlación, teniendo como una población muestra a 46 profesionales de enfermería del sexo masculino, los mismo que respondieron de manera satisfactoria aquellos instrumentos utilizados de forma documental y anteriormente confiables y validados, además realizaron un análisis del tipo descriptivo con la cual se buscó contrastar la hipótesis, mediante la aplicación del cuadrado utilizando al 95% como el nivel de confianza y un $p \leq 0,05$. Por medio de los resultados se pudo determinar que el nivel de gestión para prevenir los riesgos laborales se vio percibido por gran parte de la población de muestra de forma moderada (71,7%). El 76,1% percibió como mejor al estado de su salud física, mientras que el (89.1%) indicó que el estado de salud mental visto como el

peor. Por lo tanto se concluyó que una gestión para la prevención en los riesgos laborales está vinculada con la salud física y mental auto-percibida por profesionales del área de enfermería.

Barragán (2018), en Perú planteó un estudio sobre los Factores de riesgo ocupacional y accidentes laborales de las licenciadas en enfermería de un hospital especializado de Lima. Cuyo objetivo se basaba en la identificación de los vínculos existentes de factores de riesgo al nivel ocupacional con los accidentes que se dan en el ámbito laboral de los enfermeros de UCI en el Hospital de Lima Metropolitana, durante el mes de mayo del 2018. El estudio fue una investigación cuantitativa - descriptiva con un diseño correlacional, de tal manera que la población estuvo formada por 36 enfermeras mediante el cuestionario, el cual sirve como método de recolección de información, validándolo con el uso del Alfa de Cronbach (0,800 y 0,832). Con esto, se obtuvo que, en el riesgo ocupacional, un 25% lo tenga entendido como un nivel alto, el 58.3% lo ve como un nivel medio mientras que un 16.67% lo percibe como bajo. Por su parte, el 16,67% piensa que los accidentes laborales que se dan en el medio son altos, el 58,3% medio y el 25% bajo. Concluyendo con que existe una amplia relación entre los factores de riesgo ocupacional con los accidentes laborales.

Díaz y Ruiz (2017), realizaron la investigación a la cual llamaron Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. En la que su objetivo fue identificar los riesgos biológicos que se encuentra en relación con el personal de enfermería ante la atención en el área de emergencias en el Hospital de la ciudad. Con una población de sesenta licenciados de enfermería la cual estuvo validada por los juicios de los expertos bajo un nivel de confiabilidad menor a 0.05. La prueba de estanino permitió lograr analizar los datos de la información que se obtuvo que dio como resultado el 72% de los profesionales del área de enfermería están bajo un nivel mediano de los riesgos biológicos, lo cual está basada en las dimensiones que fueron utilizadas; así en lo que respecta al manejo de los fluidos del cuerpo, se encuentra un 86%, que representan un nivel bajo, la segunda dimensión trataba acerca del manejo de aquellos materiales que han sido contaminados con

un 68%, mientras que la dimensión acerca de la contaminación en el medio dio un porcentaje del 65%. En la que se concluye que en el hospital, los profesionales de enfermería tienen un riesgo del 72% a nivel biológico.

En Argentina, Berdejo (2016), investigo sobre los factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de emergencias de hospitales en La Plata, Argentina y Bogotá, Colombia el mismo que tuvo como fin identificar riesgos al que se enfrentan las enfermeras de los servicios de urgencias. La población está formada por paramédicos en servicios de emergencia, con un grado de importancia seleccionado a $\alpha \leq 0.05$, y el 59,6% ($n = 245$) de la población colombiana y el 40,4% ($n = 166$) argentinos. Se consideró a personas de 33,4 años de edad ($DE \pm 7,2$). Se obtuvo como resultado 168 accidentes laborales, de los cuales las proporciones de accidentes en Argentina y Colombia son respectivamente del 50,6% y el 34,3%. Se observó una asociación significativa en la estadística de la ocurrencia de los accidentes y el país de origen ($X^2 = 10,236$; $p = 0,0014$), lo que indica que los accidentes en la población argentina es 1,96 veces a la de colombiana con mayor proporción de accidentes laborales notificados dentro de un turno en la que se laboró por más de 8 horas sin ningún receso (59,2%). En cuanto al uso de zapatos, se probó que el 78,3% de las personas que tuvieron accidentes estaban acostumbrados a usar zapatos de tacón en la práctica; el 80,3% de los encuestados declara no haber recibido formación sobre riesgos laborales, identificando que el personal que más accidente presento, fueron quienes tenían a su cargo a diez pacientes. En el campo los servicios de primeros auxilios en los establecimientos de salud incluyen la formación profesional, los turnos prolongados, el calzado utilizado en la práctica profesional y otros factores. Además, accidentalidad de la institución argentina es superior a la de la institución colombiana.

Álvarez y Jiménez (2021), realizaron un estudio en la ciudad de Cuenca, Ecuador, identificar riesgos psicosociales del personal de enfermería del Hospital de la Mujer y el Niño GAD de Cuenca. Con lo que buscaban de distinguir los niveles del riesgo psicosocial en las enfermeras del hospital municipal de Cuenca

durante la pandemia COVID-19 de marzo a noviembre de 2020. Por ello, se utilizaron estudios de cohortes cuantitativos, descriptivos, analíticos, no experimentales y transversales para evaluar y determinar los riesgos psicosociales del personal del área de enfermería del Hospital de la Mujer y Niño de Cuenca. De esta manera, se comparó el uso de la prueba de evaluación con el Cuestionario de factores de riesgo psicosocial interprofesional A, Cuestionario Javeriana de la Pontificia Universidad de Colombia y el Cuestionario de evaluación psicosocial en el lugar del Ministerio de Trabajo. Los resultados muestran que el 77% de las personas tienen riesgos psicosociales altos, mientras que el 21%, respectivamente tienen riesgos moderados; el valor p es 0,006 y el coeficiente de correlación de Pearson es -0,0457.

Un estudio denominado, Incidencia de los accidentes laborales y su relación con las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Centro de salud Venus de Valdivia 2019, elaborado por los autores Díaz, et. al. (2020), en Ecuador, Provincia de Santa Elena, determinó la incidencia de accidentes laborales relacionados con hacer cumplir a los enfermeros del Centro de Salud Venus de Valdivia, el uso de los protocolos de bioseguridad a la población total de 19 personas de enfermería, se demostró que un 47% de los enfermeros han sufrido algún tipo de accidentes laborales; el más notorio fue que el 50% de la población ha tenido pinchazos con agujas; el 84 % del personal no ha logrado comprender los tres principios de la bioseguridad básicos, mientras que el 89% de las personas indican que no reciben capacitaciones de manera anual en la temática de estudio. Los accidentes en el área laboral de enfermería se dan de manera muy frecuente, por el mal manejo de los desechos biológicos, el poco conocimiento que tienen acerca de las técnicas, medidas y principios de la bioseguridad.

En un estudio desarrollado en Guayaquil, Matute y Pino (2020), buscaron establecer un estudio con el fin de identificar el manejo de los accidentes biológicos del área de quimioterapia por parte del personal del departamento de enfermería del Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo en la ciudad de Guayaquil, del mes de abril a junio en el 2020, a la población de 20 enfermeros expuestos

siempre a fluidos corporales fue de un 50%, en el manejo de artículos punzo-cortantes el 80%, el 40% menciona no estar en constante exposición a diversos cuerpos extraños, los accidentes biológicos se dan casi siempre en el área laboral (50%). En este mismo sentido, se entiende que el 80% de la población cumple con los protocolos de las áreas permitiendo que un gran nivel del personal se encuentra expuesto a los riesgos biológicos, más no cumplen de manera correcta el manejo de los mismos.

Algunos autores definen el término de factores de riesgo como aquellas condiciones ambientales, materiales, instrumentos, así como a la orden del trabajo de tarea en la cual se encierra un posible daño sobre la salud de algún trabajador en cualquier ámbito de su vida, así como un efecto que resulte de manera negativa para la organización (Gutiérrez, 2011). Mientras que Benlloch y Ureña (2018) lo conceptualizan como las variables que hacen que sea posible que ocasione dificultades del personal de la empresa.

León (2006), la secretaria de salud define a los factores de riesgo como aquellas características de los trabajos, las cuales son capaces de aumentar las posibilidades en las que se dan los accidentes laborales. Así mismo, Cabo (2021) indica que estos, son aquellos elementos que, aunque deben estar presentes en las condiciones de los trabajadores, estos pueden llegar a desencadenar dificultades quebrando la salud de los empleados. De igual forma, diversos autores han clasificado los factores de riesgo, seleccionado cinco: biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales.

Por lo cual se divide en dimensiones como los factores de riesgo biológico en la que Gutiérrez (2011), se constituyen por la agrupación de toxinas, tejidos, microorganismos, órganos y secreciones del ámbito biológico del cuerpo tanto humanos como de los animales, que se encuentran presentes en ambientes laborales específicos, los cuales, al entrar en un contacto directo con los organismos pueden llegar a desencadenar algún tipo de enfermedad infecto-contagiosas como reacciones alérgicas, alguna intoxicación o algún tipo de efecto negativo para la salud de trabajadores. Estos se han de clasificar en: los

microorganismos con sus respectivas toxinas como lo son los virus, las bacterias, los rickettsias, hongos y sus derivados.

Así mismo, la Secretaría de Salud Laboral de Madrid (2012) lo define como aquel enfrentamiento de los microorganismos o agentes biológicos, conformados por una modificación genética, que pueden causar cualquier tipo de infección, cultivos celulares, alergias o toxicidad y endoparásitos humana, ocasionando enfermedades en el personal debido a su trabajo activo.

Factores de exposición al riesgo biológico, podría conllevar a que se produzcan enfermedades y accidentes laborales, como lo señala Anguisaca y Jiménez (2019), quienes determinaron que el mayor factor de riesgo de enfermedades ocupacionales y accidentes laborales para los enfermeros es la peligrosidad biológica. También, Díaz-Salvador, J. y De La Cruz-Ruíz, M. (2017), han señalado que, los profesionales de enfermería tienen un 72% de nivel de riesgo biológico.

Gutiérrez (2011), define a los factores físicos como energía que se mueve a través del medio ambiente en contacto con personas, dependiendo de su intensidad, exposición y concentración, tendrían efectos nocivos para la salud; por ejemplo: ruido, iluminación inadecuada, vibraciones.

Definidos también por ISISMAWEB (2021), los factores de riesgo físico son todos los que dependen de las características físicas del cuerpo, como el ruido, las temperaturas altas o extremas, la ventilación, la iluminación, la presión, las radiaciones y vibraciones; dichas sustancias actúan sobre los trabajadores y pueden llegar a tener efectos nocivos dependiendo de la intensidad y los tiempos de la exposición. Para Benlloch y Ureña (2018), en los factores de riesgo físico se describen aquellos elementos propios del entorno del trabajo como el ruido, la iluminación, las vibraciones, las condiciones termohigrométricas y las radiaciones. En este sentido, Santana et al (2021), señalan un alto porcentaje de riesgo físico se da cuando los profesionales del área de enfermería realizan actividades con pacientes que se encuentran críticamente enfermos.

Sustancias elaboradas se considera a los factores de riesgos químicos por elementos que forman compuestos que pueden ingresar al cuerpo humano de forma absorbente cutánea, la que genera quemaduras o intoxicaciones por la toxicidad de la sustancia, irritación o daño sistémico, valorando el tiempo de exposición. Su estado físico puede ser: sólido, líquido, gas y vapor (Gutiérrez, 2011). El Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social (2016), de Argentina, señala que Los factores de riesgo químico están compuestos por contaminantes químicos, compuestos por sustancias inertes, y pueden existir mediante moléculas en el medio donde se labora como gases o aerosoles, lo cual se diferencia por la magnitud de su partícula.

Es importante señalar que en España, el Instituto de Seguridad e Higiene del Trabajo (2001), definió al riesgo químico como una posibilidad de que un individuo sea víctima de algún accidente, por causa de haber estado expuesta a diversos agentes químicos. Conviene destacar que, los agentes químicos, son aquellos compuestos o elementos químicos naturales o artificiales que utilizados de manera independiente o mezclados con otro tipo de compuesto, pueden llegar a afectar de manera directa o indirecta al individuo y a los que lo rodean, aunque este no se encuentre realizando alguna actividad con el agente químico.

Las condiciones laborales son importantes en los Factores de riesgo ergonómicos al determinar las exigencias mentales y físicas que se imponen a los trabajadores, ocasionando peligro en el profesional (Fundación para Prevención de Riesgos Laborales, 2015). Por otro lado, Gutiérrez (2011) los define como los factores que son propios a la tarea o el proceso, incluyendo aspectos de la organización, productividad y la interacción del ambiente, condiciones de trabajo, hombre y medio.

Los riesgos ergonómicos, según lo señalado por la Fundación para Prevención en Riesgos Laborales (2013), el exceso de trabajo, puede causar enfermedades o lesiones musculoesqueléticas (TME), es decir, inflamación y dolores degenerativos ante dichas lesiones, se presentan en la espalda y

extremidades superiores. Estos, además de causar daños a los trabajadores, también aumentan el costo económico del negocio, ya que perturban las actividades laborales, resultando un bajo rendimiento por enfermedad e invalidez; Los principales riesgos ergonómicos suelen estar provocados por el uso de posturas forzadas, la repetición de ejercicios, la manipulación manual de la carga y la fuerza aplicada durante la jornada laboral.

Gutiérrez (2011), dice que los factores de riesgo psicosocial surgen de condiciones laborales como proceso, organización, contenido y ambiente de trabajo, estas condiciones interactúan con características personales y aspectos no profesionales para determinar e impactar su bienestar. Como por ejemplo el clima laboral, el mismo en el que se identifica la calidad de la interrelación afectiva que han en el trabajo y si hay o no, buen ambiente de trabajo en equipo, a esto se le suma la organización diaria, en la cual se determina si la jornada de trabajo sobrepasa las 8 horas diarias, o si se respetan las 48 semanales, además de identificar si se dan pausas o descansos en la jornada laboral.

La teoría de Gutiérrez (2011) con relación a los riesgos psicosociales, se comprueba en el estudio de Orozco, et. al. (2019) en Colombia, quienes corroboraron que el aumento de la demanda cuantitativa ante el aumento de la carga laboral al prestar la atención a un grupo excedente a lo estipulado por la institución. Las necesidades emocionales surgen de acciones benévolas y de la confrontación constante con sufrimiento, dolor y muerte. Por tanto, concluyeron que los profesionales de enfermería están ampliamente expuestos a factores de riesgo psicosocial como el ritmo de trabajo, presencia dual y necesidades emocionales con lo cual se veía afectada negativamente la salud y por ende la atención.

De tal manera que los factores de riesgo anteriormente mencionado van de la mano junto con los accidentes laborales, la cual se caracteriza por la lesión física de largo, corto plazo o la muerte ocasionada por situaciones de terceros, la cual posee un significado extremo que se puedan determinar o que se produzcan durante el proceso de trabajo (Delgado, 2011).

Mientras que Bestratén, et al. (2011) las define como las lesiones físicas sufridas por los trabajadores en determinadas ocasiones o como consecuencia del trabajo que realizan como empleados. Además, la Universidad Cooperativa de Colombia (2018) se expresa acerca de los accidentes laborales como cualquier emergencia que ocurre en el trabajo o durante el trabajo, y que resulta en lesiones corporales, trastornos funcionales o mentales, discapacidad o muerte de los trabajadores. La lesión sensorial suele ir acompañado de experiencias emocionales desagradables.

La lesión funcional es una disfunción fisiológica, generalmente derivada de choques energéticos relacionados con accidentes, y generalmente relacionada con daños estructurales, debido a cambios anatómicos provocados por la resistencia limitada del cuerpo humano, como fracturas, amputaciones, heridas y hematomas. La muerte es el resultado final de un daño funcional o estructural, que afectará órganos y funciones vitales clave. También existe una gran cantidad de enfermedades consideradas accidentes laborales sin trauma, como el exceso de trabajo, que es la principal forma de accidentes en el país, así como las intoxicaciones agudas o descargas eléctricas de muy baja incidencia.

Cuando se presentan accidentes laborales, cambios, lesiones físicas y/o psicológicas o incluso la muerte, se considera un accidente laboral. Por tanto, es necesario enfatizar al personal que deben tomar la decisión correcta para prevenir en su área de trabajo, especialmente en los casos donde existe un mayor riesgo de que sucedan accidentes laborales (Rivera & Loor, 2021).

Los accidentes de riesgo biológico se definen como las lesiones percutáneas o contacto con membranas mucosas, piel lacerada, fluidos corporales con un potencial infeccioso alto (como el semen, las secreciones vaginales, líquidos ceforraquídeos, líquidos sinoviales, líquidos pleurales, líquidos pericárdicos, entre otros) o la sangre contaminada durante actividades que se dan durante la atención directa o indirecta del personal médico hacia sus pacientes. Los enfermeros que laboran en centros de salud, cada día se exponen

a un evento adverso dentro de sus funciones a productos o materiales contaminados por microorganismos patógenos transmitidos por la sangre tales como Hepatitis B, C y VIH, ya que sus actividades o prácticas laborales presentan riesgos para el personal, de forma que se tienen que establecer medidas de prevención con las cuales se logre disminuir y evitar que este tipo de riesgos se sigan presentando (Vieytes, García, & Numpaque, 2017).

Del mismo modo, Morales y Valle (2019) menciona que cuando los profesionales del área de enfermería se exponen a enfermedades infecciosas al drenar vías periféricas, aspirar secreciones, trasfundir sangre, curar las heridas, generalmente sin el equipo de protección adecuado, pueden llegar a aspirar algunos de los restos que quedan en el ambiente y que provienen de los pacientes infectado por alguna enfermedad, los profesionales de la salud ponen en un riesgo constante que les podría llegar a desarrollar algún tipo de enfermedad proveniente de los restos biológicos a los que se expone.

De ahí parte el hecho de que todo personal que ingrese a las instituciones de salud, tienen que recibir una o varias capacitaciones acerca del manejo de los residuos sólido que se encuentran en el Hospital, a la vez que se les explica los protocolos de bioseguridad que deben cumplir, de manera que gracias a esto, las pueda aplicar de manera oportuna con lo que conseguirá no modificar ni alterar la actividad regular que se suscita en el área que está involucrada puesto que el objetivo es optimizar el entorno del trabajo del profesional de la salud, por medio del desempeño correcto de las funciones del cargo, asimismo como desarrollar las habilidades de los profesionales como una parte importante de la organización e informar acerca de la seguridad laboral, con lo que se motive al auto-cuidado y un comportamiento seguro.

Pantoja, Vera y Avilés (2017) definen al riesgo físico como una percepción habitualmente molesta, como al escuchar un ruido molesto, puesto que primero es percibida por el oído externo, luego la onda se recibe en el oído medio, donde se encuentra el tímpano, seguido a esto, la señal pasa hacia una cadena de huesillos con la que el cerebro la recibe por medio de células capilares. Cuando el

ruido es fuerte, las células ciliadas se activan y existe el riesgo de pérdida auditiva, esta es la razón principal por la que se deben tomar medidas de seguridad para protegerlas.

Ormeño (2019), en una investigación expresaba que los peligros físicos y las enfermedades afectan de manera negativa al enfermero, ya que utiliza maquinas que pueden ser inseguras. Es fundamental implementar un plan preventivo para riesgos laborales y así disminuir las consecuencias de accidentes y enfermedades en los profesionales. Las vibraciones que generan las máquinas en los cuerpos de los trabajadores dependen de su aceleración, y también se transmiten a sus manos, provocando efectos nocivos, que pueden agravarse en un ambiente de trabajo frío y húmedo. Es preciso señalar que Los riesgos físicos del área quirúrgica incluyen el riesgo de nuestra manipulación de la radiación, que se transmite en formas electromagnéticas (rayos ultravioletas, rayos gamma, rayos X), ya que no solo dañan al personal encargado de recibir la radiación, sino a todo aquello que se encuentre cerca de la zona mencionada.

Para Gutiérrez (2018), los riesgos químicos son causados por sustancias inorgánicas, orgánicas, sintéticas, naturales que pueden presentarse en diferentes estados ya sea sólido, gaseoso o líquido. Los efectos de estas sustancias pueden ocasionar una irritación, corrosivos y tóxico, que según la cantidad es el grado de complicación, siendo perjudicial para quienes traten sin cuidado con este tipo de sustancias. Si no se toman las medidas técnicas u organizativas necesarias, el almacenamiento de productos químicos tiene características peligrosas y pueden ocurrir accidentes graves. Los problemas surgen cuando se introducen otros elementos en un sistema que altera el equilibrio.

Anguisaca y Jiménez (2019) indican que el personal de enfermería es generalmente, el responsable del que el proceso de desinfección y de preparar los materiales utilizados en el proceso invasivo se encuentren en las condiciones adecuadas, previo a algún tipo de intervención quirúrgica. Debido a los elementos utilizados en estos procesos de esterilización, estos procesos tienden a implicar

mayores peligros químicos. Los agentes químicos que pueden causar problemas de salud son: ácido peracético, glutaraldehído, peróxido de hidrógeno, formaldehído, amonio cuaternario, alcoholes, fenoles, cloruros, gas desinfectante (óxido de etileno), clorhexidina y radiación.

A partir de entonces, Murga (2020) expresa que la exposición a estos productos nocivos se caracteriza por la menor intensidad, pero es de larga duración, incluida la mayor parte o más de la vida laboral de los trabajadores, lo que puede tener consecuencias a largo plazo. Durante un período de años, o incluso décadas, esto puede conducir a un desarrollo latente y lento, retrasando así la aparición de signos de enfermedad. En el caso de enfermedades crónicas degenerativas, el período de incubación es largo, lo que es más común en los ancianos, como varios cánceres provocados por agentes químicos y sustancias peligrosas o encefalopatías tóxicas provocadas por disolventes.

Al hablar de los riesgos ergonómicos, Martínez (2016), expresa que existen riesgos ergonómicos en el personal operativo de salud como los enfermeros, entre los que las enfermedades musculoesqueléticas son la patología más frecuente y estudiada. La mayoría de las enfermedades musculoesqueléticas resultan de la actividad del paciente, lo que puede provocar malestar, dolores musculares, insatisfacción y estrés, que pueden afectar la productividad y los servicios prestados, y aumentar la probabilidad de otros riesgos.

Es en este sentido que, por medio de su estudio, Acosta (2017) logró identificar las enfermedades más comunes que son ocasionadas por los riesgos ergonómicos y pueden conllevar a que se den accidentes laborales, como; el estrés, depresión, síndrome de túnel carpiano, depresión, bursitis, trauma acumulado, mialgias por esfuerzo, hernia discal, tendinitis, y síndrome de burnout. La exposición continua a estos factores de riesgo ergonómicos puede alterar la salud física y mental del personal del centro médico.

Además, los riesgos ergonómicos determinan todos los factores que pueden afectar la comodidad personal en el trabajo, a saber: la relación entre el

entorno laboral y los trabajadores, como posturas forzadas, movimientos repetitivos y enfermedades musculo esqueléticas (Solís, Zambrano, Acuña, & Saldaña, 2017). Por último, Madril (2016) expone que Los riesgos ergonómicos asociados al trabajo realizado en el sector hospitalario se pueden clasificar en las siguientes categorías: Riesgos relacionados con la carga postural; dolor y lesión muscular, alteración circulatoria. Riesgos relacionados con las condiciones ambientales; discapacidad visual, fatiga ocular, malestar, enfermedad respiratoria, dificultad ocular y falta de atención. Riesgos relacionados con aspectos psicosociales; insatisfacción, alteraciones físicas, alteraciones del sueño, crisis nerviosa, disminución del rendimiento.

Se entiende por riesgo psicosocial todas las situaciones y condiciones laborales organizada y dentro del horario laboral en las tareas asignadas dependiendo de cargo que se desarrolle, y que puedan tener un impacto negativo en las facultades físicas, mentales y laborales, así como sus condiciones laborales. Los motivos de los riesgos psicosociales son múltiples y se ven afectados por la cognición, la experiencia y la personalidad de esta profesión, siendo las más importantes: las condiciones físicas; como posturas forzadas y sostenidas en el tiempo, subir o bajar; Además de las condiciones mentales, como un conjunto de elementos perceptivos, emocionales y cognitivos involucrados en las actividades laborales. Por tanto, la fatiga es el resultado fisiológico de la exposición continua a estos riesgos que provocan enfermedades y accidentes (Arroyo, 2017).

De forma semejante, Rodríguez (2019) menciona que para determinar los riesgos socio-psicológicos y sus consecuencias, debe quedar claro que se trata de factores negativos que afectan la salud física y mental, así como la salud en general. Hoy en día existen innumerables problemas de salud, pero uno de los más influyentes es el estrés. El mismo que puede cambiar y altera el desequilibrio y la capacidad de respuesta de las personas a las actividades laborales, tales como: largas jornadas laborales, cambio de horarios, intensidad y ritmo de trabajo, alta carga mental, falta de comunicación, tareas peligrosas o detalladas, falta de reconocimiento, etc. Además, muestra que estos riesgos se pueden

definir como las condiciones que conducen a la existencia del ambiente laboral y pueden afectar psicológica y fisiológicamente la salud de los trabajadores, como su desempeño en el trabajo, que se pueden encontrar en los diferentes tipos de clima organizacional, incluyendo las relaciones en el ambiente, las relaciones interpersonales y relaciones entre empleados.

Sintetizando, para Gaviria (2016) los riesgos psicosocial son la interacción entre personal y el medio ambiente, las condiciones de la empresa y la satisfacción laboral; dichos factores suelen ser la fuente de estrés para la mayoría de los individuos. La existencia del equilibrio que debe existir entre los factores humanos y las condiciones en la que se debe laborar puede crear un sentido de autoconfianza, aumentar la motivación, la satisfacción y la capacidad de trabajo, mejorando así la calidad de vida. No obstante, al no tener dichas necesidades satisfechas, en la que se resalta los riesgos psicosociales, como la sobrecarga del trabajo, faltas de bioseguridad, desorganización laboral, desigualdades salariales, conflictos, entre otros, los cuales podrían traer enfermedades en el nivel cognitivo del empleado.

V. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

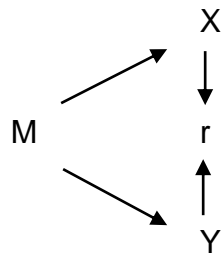
La metodología desarrollada mediante el enfoque cuantitativo, para Hernández, et al (2014) que da pautas para la recopilación de la información y lograr establecer hipótesis basadas en medidas numéricas y con análisis estadístico. Es así que se prevé comprobar las hipótesis de investigación mediante la obtención de los resultados de las estadísticas.

La investigación será de tipo básica en relación con la definición de Muntane Relat (2010) es aquella que nace de un marco teórico y se mantiene con el fin de aumentar el conocimiento científico, más no compararlos con ningún otro aspecto en la práctica. A esto se suma lo indicado por Baena (2014) quien indica que este tipo de investigación se encuentra exclusivamente destinado para la búsqueda de la información que se está solicitando, es decir, es que se busca

generar nuevos conocimientos o modificar las teorías previas generando nuevos conceptos científicos.

En cuanto al diseño, según Muntane Relat (2010), menciona que la investigación es descriptiva y no experimental, ya que busca especificar los atributos, características y perfiles de los individuos, comunidades o grupos afectados por este fenómeno. A su vez, la correlación ayuda a relacionar y comprender el vínculo de varios conceptos o variables específicas; en este caso, el objetivo es comprender e identificar cuáles son las relaciones que hay entre los factores de riesgos y lo accidentes al que están expuestos los profesionales de enfermería.

Y en cuanto a su corte es transversal por lo que no se manipularán las variables y sus datos serán recopilados de un momento específico en un tiempo único. El esquema a utilizar es el siguiente:



Dónde:

M= Muestra

X= Factores de riesgo

Y= Accidentes laborales

R= relación

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores de riesgo:

Definición conceptual: Todas estas son condiciones del medio ambiente, equipos, materiales, tareas o métodos de trabajo que pueden afectar la salud de los trabajadores. Se dividen en factores de riesgo biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales (Gutiérrez, 2011).

Definición operacional: Las variables factores de riesgo permite conocer cuáles son los factores de riesgos que comúnmente predisponen al personal de enfermería para el desarrollo de accidentes laborales, y fueron evaluadas a través de un cuestionario que se aplicó al personal de enfermería que trabaja en el Hospital Clínica San Francisco, el mismo que mide los factores de riesgo biológicos, factores de riesgo físicos, factores de riesgo químicos, factores de riesgo ergonómicos y factores de riesgo psicosociales.

Dimensiones e indicadores:

Factores de riesgo biológico.

Indicadores: Exposición a material cortopunzante y exposición a manejo de desechos contaminados. Exposición a fluidos corporales contaminados.

Factores de riesgo físico.

Indicadores: Exposición a radiaciones, exposición a ruidos, exposición a cambios de temperatura. Exposición a iluminación.

Factores de riesgo químico.

Indicadores: Exposición a antisépticos, exposición a sustancias tóxicas, exposición a medicamentos tóxicos.

Factores de riesgo ergonómico.

Indicadores: exposición a mala postura corporal, exposición a posturas forzadas, exposición a movimientos repetitivos.

Factores de riesgo psicosocial.

Indicadores: exposición a trabajo bajo presión, exposición a estrés laboral e inadecuado clima organizacional, exposición a conflictos relacionados a horarios.

Escala de medición: Ordinal

Variable 2: Accidentes laborales:

Definición conceptual: según Robledo (2013) dice que todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en

el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte (pág. 5).

Definición operacional: Esta variable mide el número de veces que los profesionales en enfermería del área de emergencia han sufrido distintos tipos de accidentes laborales. Se evaluará mediante un cuestionario que se aplicó al personal de enfermería que trabaja en el Hospital Clínica San Francisco, el mismo que mide los accidentes relacionados con el riesgo biológico, riesgo físico, químico, ergonómico, y psicosocial.

Dimensiones e indicadores:

Accidentes relacionados con riesgo biológico.

Indicadores: heridas cortopunzantes, Infección por desechos contaminados, reacción alérgica por desechos contaminados.

Accidentes relacionados con riesgo físico.

Indicadores: accidentes por radiaciones, afecciones ocasionadas por ruidos, afecciones ocasionadas por cambios de temperatura.

Accidentes relacionados con riesgo químico.

Indicadores: reacción alérgica por antisépticos, reacción alérgica por sustancias tóxicas, reacción alérgica por medicamentos tóxicos.

Accidentes relacionados con riesgo ergonómico.

Indicadores: contracturas musculares por mala postura corporal, contracturas musculares debido a posturas forzadas, caídas o resbalones.

Accidentes relacionados con riesgo psicosocial.

Indicadores: episodios de ansiedad por estrés laboral y clima organizacional, episodios de ansiedad por trabajo bajo presión, conflictos relacionados a horarios.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

Guffante Naranjo et al. (2016) indican que el universo o la población se refiere a la suma de los individuos (personas o instituciones) involucrados en la investigación, así, también se puede decir que las conclusiones que se obtengan por medio de la investigación, serán válidas para ellos. En esta investigación la población está conformada por todo el personal de enfermería hombres y mujeres que laboran en el Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil durante el año 2021, considerando que son trabajadores contratados que laboran por más de un año dentro de las jornadas matutina, vespertina y nocturna, tomando una población de 205 trabajadores (92 licenciados y 113 Auxiliares).

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Todo el personal de enfermería que conforma la población objeto de estudio, se encuentre activo y haya laborado durante al menos 11 meses del año 2021.
- Personal de enfermería que tenga mínimo 6 meses laborando en la casa de salud.
- Personal de enfermería y auxiliar de enfermería de ambos sexos.
- Personal de enfermería en edades menores de 60 años.
- Personal de enfermería de todas las áreas del hospital que bajo consentimiento informado deseen participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que haya estado con permiso, vacaciones o descanso medico durante más de un mes durante el año 2021.
- Personal de enfermería mayor de 60 años.
- Personal de enfermería que tenga menos de 6 meses laborando desde casa de salud.
- Personal de enfermería que trabaje en centros de atención medica ambulatoria.
- Personal de enfermería que desarrollo enfermedades ocupacionales.

Muestra:

Una muestra se considera un subgrupo de la población de investigación de la que se recogerán datos y, además de representativa, debe estar definida y delimitada con precisión de antemano (Hernández, et al, 2014). Concepto que también es compartido por Guffante Naranjo et al. (2016) que indica que la muestra la cantidad de personas al que se procederá a realizar él estudia ante una población o universo. Para esta investigación se desarrolla una muestra del 100%, aplicado a 205 colaboradores del área de enfermería de ambos sexos, con una edad alrededor de 25 años licenciados con poca experiencia a 45 años licenciadas con experiencia del Hospital San Francisco de Guayaquil.

Muestreo:

El muestreo no probabilístico según (Hernández, et al, 2014), no es mecánico y tampoco está basado en las fórmulas de probabilística, más bien depende del proceso que tenga el investigador o grupos de investigadores para tomar sus decisiones. En este sentido, la muestra elegida, deberá cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Por lo tanto, podemos decir que nuestra técnica de muestreo será de tipo no probabilístico intencional debido a que se tomó a toda la población en estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La recolección de información, se entiende como diferentes formas o medios con los que se puede obtener información (Guffante, Guffante y Chávez, 2016). Para ello, la encuesta está diseñada para obtener información seleccionada de una grupo de personas (Palella y Martins, 2012).

Instrumento

Para medir la variable factores de riesgo, se ha tomado el modelo trabajado por Gutiérrez (2011); en la presente investigación se adaptó a las necesidades del estudio, el cuestionario está compuesto por 20 preguntas distribuidas por cada dimensión de la siguiente manera: para factores de riesgo biológico: 4 ítems (1, 2, 3, 4), riesgo físico: 4 ítems (5, 6, 7, 8) riesgo químico: 4 ítems (9, 10, 11, 12),

riesgo ergonómico: 4 ítems (13, 14, 15, 16) y, riesgo psicosocial: 4 ítems (17, 18, 19, 20). Las opciones de respuesta en escala ordinal con cinco categorías: R: Raramente (< 20 % del tiempo), O: Ocasionalmente (20 % - 40 % del tiempo), F: Frecuentemente (41% - 60 % del tiempo), MF: Muy Frecuentemente (61% - 80 % del tiempo) y, H: Habitualmente (> 80 % del tiempo).

Para la variable accidentes laborales se diseñaron 16 preguntas distribuidas por cada dimensión de la siguiente manera: para factores de riesgo biológico: 4 ítems (21, 22, 23, 24), riesgo físico: 4 ítems (25, 26, 27, 28), riesgo químico: 4 ítems (29, 30, 31, 32), riesgo ergonómico: 4 ítems (33, 34, 35, 36) y, riesgo psicosocial: 4 ítems (37, 38, 39, 40). Con opciones de respuesta en escala ordinal con cinco categorías: 0, 1, 2, 3, 4 y > 4 (número de accidentes ocurridos). Las opciones de respuesta en escala ordinal con cinco categorías: 0, 1, 2, 3, 4 y > 4.

Validez y confiabilidad

Validez

Hace referencia al nivel en el que un instrumento mide de manera verídica las variables del investigador (Hernández, et al, 2014). A tal efecto, el instrumento a utilizar para medir las variables será sometido a evaluación de juicio por tres expertos con experiencia en el tema de investigación, quienes utilizarán una ficha diseñada por la Universidad, con respecto a los indicadores de: claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología, los que dieron autorización para ser aplicados y quienes estuvieron de acuerdo indicando que el instrumento es aplicable (Anexo 8).

Tabla 1 Validez de contenido del instrumento de recolección de datos

| <i>Experto</i> | <i>Nombre y Apellido</i> | <i>Puntuación</i> | <i>Validez</i> |
|----------------|------------------------------|-------------------|----------------|
| 1 | Silvia María Castillo López | Excelente | Aplicable |
| 2 | Youmana María Martillo López | Excelente | Aplicable |
| 3 | Jorge Noel Verdecia Casanova | Excelente | Aplicable |

Fuente: Elaboración propia

Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales (Hernández, et al, 2014). Para medir la confiabilidad del instrumento a usar en el estudio, utilizamos el valor obtenido mediante el Alfa de Cronbach, donde se obtuvo:

Tabla 2 Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para el instrumento de la variable factores de riesgo.

| Cuestionario | <i>Alfa de Cronbach</i> | <i>Número de elementos</i> |
|---------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Factores de riesgo | ,732 | 205 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2. Se observa que el análisis de confiabilidad de la variable Factores de Riesgo en el personal de enfermería mediante el coeficiente Alfa de Cronbach con una muestra de 205 usuarios, evidencian un buen nivel de confiabilidad.

Tabla 3 Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para el instrumento de la variable Accidentes laborales.

| Cuestionario | <i>Alfa de Cronbach</i> | <i>Número de elementos</i> |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Accidentes laborales | ,886 | 205 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3. Se observa que el análisis de confiabilidad de la variable Accidentes laborales en el personal de enfermería mediante el coeficiente Alfa de Cronbach con una muestra de 205 usuarios, evidencian un buen nivel de confiabilidad.

3.5. Procedimientos

Se solicitará a la Dirección del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, mediante carta dirigida al Director Médico del Centro hospitalario y a la Jefatura de Enfermería, la autorización a través de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo, para la aplicación de la encuesta al personal de enfermería que labora en dicho centro asistencial. Se realizó la selección de la población de estudio, cumpliendo criterios de inclusión y exclusión. Además, se solicitó la participación de la población en estudio bajo consentimiento informado donde registraron sus nombres completos, cedula de identidad y firma.

3.6. Método de análisis de datos

Finalizada la aplicación del instrumento (cuestionario) al personal de enfermería, los datos serán trasladados a una base de datos en Excel. Seguidamente, se elaborarán las tablas y gráficos utilizando la estadística descriptiva (frecuencias absolutas y relativas). Corroborar la hipótesis se usará la estadística inferencial mediante el estadístico Prueba de homogeneidad del estadístico Chi-cuadrado y razón de verosimilitudes, para comprobar la significancia estadística si P es < 0.005 , con el fin de medir las dimensiones de las variables de investigación.

3.7. Aspectos éticos

Consentimiento informado: aplicada al personal de salud que será entrevistado y que por voluntad propia decidió formar parte del estudio sin revelar identidades.

La carta de la institución de salud: se realizará una carta dirigida al Director Médico del Hospital Clínica San Francisco y al Departamento de Salud Ocupacional solicitando autorización para la realización del estudio y la aplicación de la encuesta para obtener información fiable y crear datos estadísticos para el análisis, el Código de ética de la Universidad fue utilizado para esta investigación sobre el respeto a la confidencialidad de los participantes del estudio.

VI. RESULTADOS

El presente trabajo planteo como objetivo general determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021, así también dentro de los objetivos específicos se planteó un total de cinco que corresponden a determinar la relación de las dimensiones de los accidentes laborales (accidentes de tipo biológico, físico, químico, ergonómico y psicosocial) con las dimensiones de factores de riesgo, cada uno de los cuales presenta sus hipótesis específicas.

Como evaluación de dimensiones, variables y comprobación de las hipótesis, se aplicaron dos cuestionarios sobre los factores de riesgo con 21 preguntas y de accidentes laborales con 19 preguntas utilizando la escala de Likert, con una muestra de 205 personales de salud entre licenciados y auxiliares de enfermería que ejercen funciones de atención en el Hospital Clínica San Francisco, se aplicó un muestreo, de carácter no probabilístico intencionado, en la que se cumplió los criterios de inclusión y exclusión en toda la muestra como: personal de salud de ambos sexos menor de 60 años, que tengan entre 6 meses a un año mínimo trabajando en la casa de salud, además que hayan participado del estudio bajo consentimiento informado, personal de salud que se encuentre activo y haya laborado durante al menos 11 meses del año 2021.

Se realizó un análisis de ambas variables las cuales permitieron la observación estadística de inferencias, bajo el enfoque cuantitativo y escala ordinal; la prueba de Kolmogorov Smirnov sobre la normalidad de los datos en la que se obtuvo un porcentaje menor a 0.05, referenciando que los datos no se distribuyen de manera correcta, por lo que se acude a la prueba estadística no paramétrica de Rho Spearman, para comprobar la hipótesis.

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 4 Nivel de la variable factores de riesgo y sus dimensiones en el personal de enfermería.

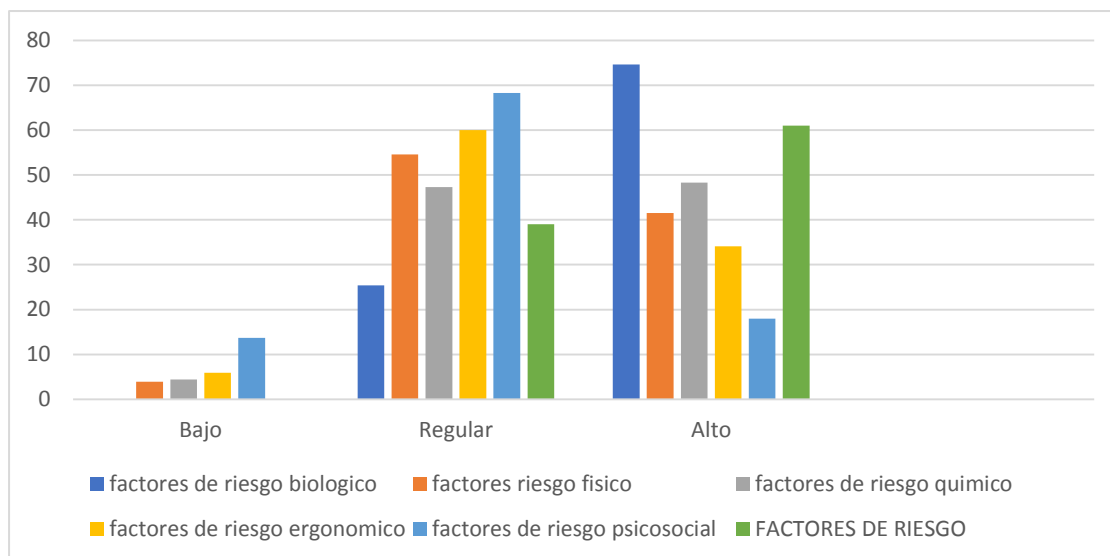
| Variable y Dimensiones | Baja | Regular | Alta |
|------------------------|------|---------|------|
|------------------------|------|---------|------|

| | N° | % | N° | % | N° | % |
|--------------------------------|----|------|-----|------|-----|------|
| Factores de riesgo biológico | 0 | 0,0 | 52 | 25,4 | 153 | 74,6 |
| Factores de riesgo físico | 8 | 3,9 | 112 | 54,6 | 85 | 41,5 |
| Factores de riesgo químico | 9 | 4,4 | 97 | 47,3 | 99 | 48,3 |
| Factores de riesgo ergonómico | 12 | 5,9 | 123 | 60,0 | 70 | 34,1 |
| Factores de riesgo psicosocial | 28 | 13,7 | 140 | 68,3 | 37 | 18,0 |
| Factores de riesgo | 0 | 0,0 | 80 | 39,0 | 125 | 61,0 |

Nota. Instrumento factores de riesgo aplicado al personal de enfermería

n=205

Figura 1 Niveles de la variable factores de riesgo y sus dimensiones en el personal de enfermería



Los resultados obtenidos en la tabla 4 y figura N° 1 muestran una tendencia alta (61%) en la variable factores de riesgo según la encuesta realizada por el personal de enfermería. En relación a las dimensiones de la variable se puede observar que los factores de riesgo biológicos obtuvieron resultados porcentuales similares a la variable general, es decir, un nivel alto con un porcentaje de 74,6%. A diferencia de las dimensiones factores de riesgo físico (54,6%), factores de riesgo ergonómico (60%), y factores de riesgo psicosocial (68,3%) obtuvieron un nivel regular. Sin embargo, la dimensión factores de riesgo químico mostro niveles regular y alto con porcentajes similares que fluctúan entre el 47,3%-48,3%

respectivamente. De manera general podemos indicar que los factores de riesgo son considerados como altos.

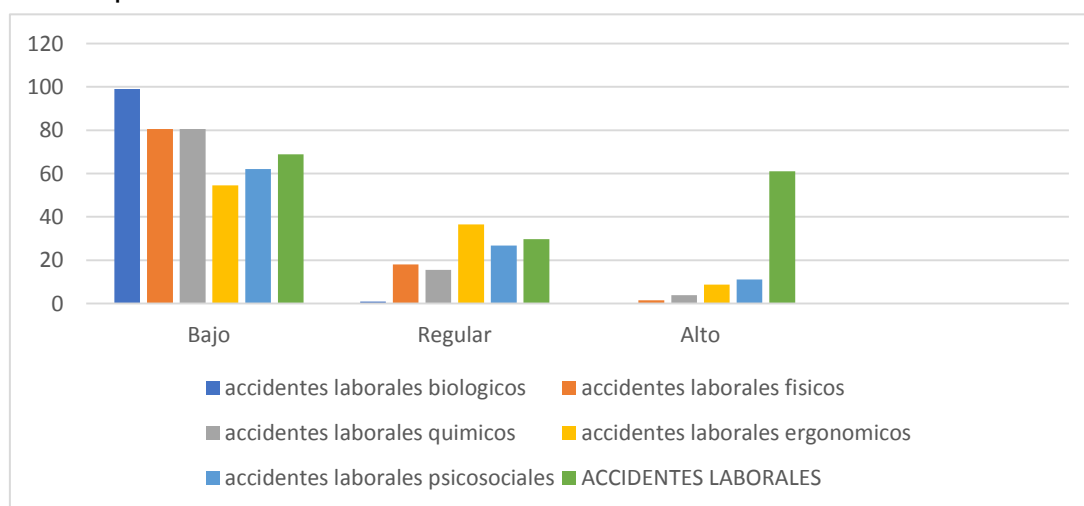
Tabla 5 Nivel de la variable accidentes laborales y sus dimensiones en el personal de enfermería.

| Variable y Dimensiones | | Baja | | Regular | | Alta | |
|------------------------------------|--|------|------|---------|------|------|------|
| | | N° | % | N° | % | N° | % |
| Accidentes laborales biológicos | | 203 | 99 | 2 | 1 | 0 | 0,0 |
| Accidentes laborales físicos | | 165 | 80,5 | 37 | 18 | 3 | 1,5 |
| Accidentes laborales químicos | | 165 | 80,5 | 32 | 15,6 | 8 | 3,9 |
| Accidentes laborales ergonómicos | | 112 | 54,6 | 75 | 36,6 | 18 | 8,8 |
| Accidentes laborales psicosociales | | 127 | 62 | 55 | 26,8 | 23 | 11,2 |
| Accidentes laborales | | 141 | 68,8 | 61 | 29,8 | 3 | 1,5 |

Nota. Instrumento Accidentes laborales aplicado al personal de enfermería

n = 205

Figura 2 Niveles de la variable accidentes laborales y sus dimensiones en el personal de enfermería



Los resultados obtenidos en la tabla 2 y figura N° 2 referente a la variable accidentes laborales muestran una tendencia baja con un porcentaje del 68,8% según la encuesta realizada por el personal de enfermería, así mismo observamos que las diferentes dimensiones de dicha variable muestran igual tendencia obteniendo resultados bajos, los cuales se corresponden de la siguiente

manera: accidentes laborales biológicos (99%), accidentes laborales psicosociales (62%), accidentes laborales ergonómicos (54,6%), finalmente accidentes laborales físicos y accidentes laborales químicos con igual porcentaje (80,5%).

Resultados de correlación

Prueba de normalidad de datos

Tabla 6 Prueba de Normalidad de las puntuaciones de factores de riesgo y accidentes laborales

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|------------------------------------|---------------------------------|-----|-------|
| | Estadístico | gl | p |
| Factores de riesgo | ,043 | 205 | ,200 |
| Factores de riesgo biológico | ,164 | 205 | <,001 |
| Factores de riesgo físico | ,101 | 205 | <,001 |
| Factores de riesgo químico | ,129 | 205 | <,001 |
| Factores de riesgo ergonómico | ,086 | 205 | <,001 |
| Factores de riesgo psicosocial | ,114 | 205 | <,001 |
| Accidentes laborales | ,170 | 205 | <,001 |
| Accidentes laborales biológicos | ,415 | 205 | <,001 |
| Accidentes laborales físicos | ,267 | 205 | <,001 |
| Accidentes laborales químicos | ,259 | 205 | <,001 |
| Accidentes laborales ergonómicos | ,163 | 205 | <,001 |
| Accidentes laborales psicosociales | ,190 | 205 | <,001 |

Corrección de significación de Lilliefors

Decisión estadística: Se rechaza el H_0 , se asume que una posible normalidad de datos. (p es menor 0.05)

Interpretación:

En el análisis inferencial de la prueba de Normalidad mediante Coeficiente Kolmogorov Smirnov de las puntuaciones de factores de riesgo y accidentes laborales, se halló p -valor <.05; por lo que se rechaza la H_0 ; y asume que los

datos siguen una distribución no normal, lo que conlleva utilizar el estadígrafo no paramétrico de **Coefficiente de Correlación de rangos de Spearman**.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.

Tabla 7 Coeficiente de Correlación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en el personal de enfermería de las diferentes áreas.

| | | Accidentes laborales |
|--------------------|--------------------------|----------------------|
| | Coeficiente Rho Spearman | ,297** |
| Factores de Riesgo | Sig. | <,001 |
| | N | 205 |

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman; $p < 0.01$

Prueba de hipótesis

Hi: Existencia relacional de la estadística en los factores de riesgo y los accidentes laborales en el personal de enfermería.

Ho: No relación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en el personal de enfermería.

Criterios de decisión

Si p -valor $< .05$: Se rechaza la H_0

Si p -valor $> .05$: Se acepta la H_0

Decisión estadística: Se rechaza la H_0 .

Interpretación

En el análisis inferencial del Coeficiente de Correlación de Spearman entre los factores de riesgo y accidentes laborales, se halló p -valor $< ,01$; por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_A , lo que significa que existe una relación estadísticamente significativa baja y directa entre los factores de riesgo y accidentes laborales ($Rho = ,297$; $p < .001$). Es decir que ambas variables se

correlacionan entre sí, cuanto mayor exposición a factores de riesgo mayor será el número de accidentes laborales.

OBJETIVO ESPECÍFICO 1

Identificar la relación entre los accidentes laborales de tipo biológico y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Tabla 8 Coeficiente de Correlación entre accidentes laborales biológicos y factores de riesgo en personal de enfermería de las diferentes áreas.

| | | Factores de riesgo |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------|
| | Coeficiente Rho Spearman | ,125 |
| Accidentes laborales biológicos | Sig. | ,074 |
| | N | 205 |

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman; $p > 0.05$

Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo biológicos y los accidentes laborales en el personal de enfermería.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo biológicos y los accidentes laborales en el personal de enfermería.

Interpretación

En el análisis inferencial del Coeficiente de Correlación de Spearman entre los accidentes laborales biológicos y los factores de riesgo, se halló p -valor $> .05$; por lo que se rechaza la H_i y se acepta la H_o , lo que significa que no existe una relación estadísticamente significativa directa entre los accidentes laborales biológicos y los factores de riesgo ($Rho = ,125$; $p = ,074$). Es decir que ambas variables son independientes y no se correlacionan.

OBJETIVO ESPECÍFICO 2

Identificar la relación entre los accidentes laborales físicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Tabla 9 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales físicos y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas.

| | | Factores de riesgo |
|--|--|--------------------|
|--|--|--------------------|

| | | |
|------------------------------|--------------------------|--------|
| | Coeficiente Rho Spearman | ,282** |
| Accidentes laborales físicos | Sig. | ,001 |
| | N | 205 |

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman; $p < 0.01$

Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los accidentes laborales físicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Ho: No relación estadísticamente significativa entre los accidentes laborales físicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Interpretación

En el análisis inferencial del Coeficiente de Correlación de Spearman entre los accidentes laborales físicos y los factores de riesgo asociados, se halló p-valor $< ,01$; por lo que se rechaza la Ho y se acepta la Hi, lo que significa que existe una relación estadísticamente significativa directa entre los accidentes laborales físicos y los factores de riesgo asociados ($Rho = ,282$; $p < .001$). Es decir que ambas variables se correlacionan entre sí, es decir, que habrá mayor número de accidentes laborales físicos cuanto mayor sea la exposición a factores de riesgo asociados.

OBJETIVO ESPECÍFICO 3

Identificar la relación entre los accidentes laborales químicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Tabla 10 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales químicos y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas.

| | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------|
| | | Factores de riesgo |
| | Coeficiente Rho Spearman | ,153* |
| Accidentes laborales químicos | Sig. | ,028 |
| | N | 205 |

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman; $p < 0.05$

Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre accidentes laborales químicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Ho: No relación estadísticamente significativa entre los accidentes laborales químicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Interpretación

En el análisis inferencial del Coeficiente de Correlación de Spearman entre los accidentes laborales químicos y los factores de riesgo asociados, se halló p-valor $<,05$; por lo que se rechaza la Ho y se acepta la Hi, lo que significa que existe una relación estadísticamente significativa directa entre los accidentes laborales químicos y los factores de riesgo asociados ($Rho=,153$; $p<.028$). Es decir que ambas variables se correlacionan entre sí, es decir, que habrá mayor número de accidentes laborales químicos cuanto mayor sea la exposición a factores de riesgo asociados.

OBJETIVO ESPECÍFICO 4

Identificar la relación entre los accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Tabla 11 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas.

| | | Factores de riesgo |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------|
| | Coeficiente Rho Spearman | ,232** |
| Accidentes laborales químicos | Sig. | ,001 |
| | N | 205 |

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman; $p < 0.05$

Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Ho: No relación estadísticamente significativa entre los accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Interpretación

En el análisis inferencial del Coeficiente de Correlación de Spearman entre los accidentes laborales ergonómicos y los factores de riesgo asociados, se halló

p-valor <,01; por lo que se rechaza la Ho y se acepta la Hi, lo que significa que existe una relación estadísticamente significativa directa entre los accidentes laborales ergonómicos y los factores de riesgo asociados (Rho=,232; p<.001). Es decir que ambas variables se correlacionan entre sí, es decir, que habrá mayor número de accidentes laborales ergonómicos cuanto mayor sea la exposición a factores de riesgo asociados.

OBJETIVO ESPECÍFICO 5

Identificar la relación entre los accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Tabla 12 Coeficiente de Correlación entre los accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería de las diferentes áreas.

| | | Factores de riesgo |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------|
| | Coeficiente Rho Spearman | ,281** |
| Accidentes laborales químicos | Sig. | ,001 |
| | N | 205 |

Nota: Rho: Coeficiente de correlación de Spearman; p < 0.05

Prueba de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Ho: No relación estadísticamente significativa entre los accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería.

Interpretación

En el análisis inferencial del Coeficiente de Correlación de Spearman entre los accidentes laborales psicosociales y los factores de riesgo asociados, se halló p-valor <,01; por lo que se rechaza la Ho y se acepta la Hi, lo que significa que existe una relación estadísticamente significativa directa entre los accidentes laborales psicosociales y los factores de riesgo asociados (Rho=,281; p<.001). Es decir que ambas variables se correlacionan entre sí, es decir, que habrá mayor número de accidentes laborales psicosociales cuanto mayor sea la exposición a factores de riesgo asociados.

V. DISCUSIÓN

En la presente discusión se revisan los hallazgos encontrados dentro del estudio que dan respuesta a los objetivos previamente establecidos y a las preguntas de investigación; para ello partiremos del objetivo general que indica determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería, evidenciándose que existe una relación estadística baja entre los factores de riesgo y los accidentes laborales por parte del personal de enfermería que labora en el hospital objeto de estudio demostrando un coeficiente de correlación $p=0,01$, así mismo se demostró un nivel alto de factores de riesgo y un nivel bajo de accidentes laborales por más de la mitad del personal de salud encuestado. Esto determina que, a medida que los profesionales apliquen los protocolos de bioseguridad de forma correcta, disminuirá los factores de riesgo, se disminuirá la aparición de accidentes laborales durante la atención al paciente, salvaguardando el bienestar físico mental y emocional de los trabajadores de la salud.

Estos resultados se relacionan en cierto punto con el estudio de Santana, et al (2021) quienes se encontraron en la búsqueda de determinar los factores de riesgo que se expone el personal de enfermería de la UCI de un hospital de segundo nivel de atención y según resultados concluyen que es evidente el riesgo que experimenta el personal de enfermería al momento de realizar sus actividades laborales durante la atención al paciente crítico. Así mismo podemos evidenciar los resultados encontrados en el estudio realizado por Barragán (2018) que destino su estudio en conocer el vínculo existente entre factores de riesgo ocupacionales con los accidentes laborales en el personal de enfermería de un hospital especializado, obteniendo resultados similares al anterior autor, con un nivel medio en cuanto a factores de riesgo, y un nivel medio en relación a los accidentes laborales, llegando a un denominador común que es la existencia de una relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo ocupacional con los accidentes laborales.

En la parte teórica, los resultados sobre relación existente entre los factores de riesgo y accidentes laborales, se acoplan con la teoría de Gutiérrez (2011) que enfatiza, que se puede producir un daño sobre la salud de algún trabajador en

cualquier ámbito de su vida cuando se está expuesto a condiciones de trabajo de riesgo, así mismo lo conceptualiza Benlloch y Ureña (2018), quien coincide con el autor anterior, en indicar que los factores de riesgos son considerados variables que ocasionan daños en la salud de las personas. De esta forma podemos evidenciar en los resultados encontrados, los estudios revisados y las teorías fundamentadas, la significancia en el desarrollo de accidentes laborales por parte del personal de enfermería al estar expuesto a factores de riesgo ocupacionales.

Con respecto al objetivo específico uno que se centra en identificar la relación entre los accidentes laborales de tipo biológico y los factores de riesgo asociados en el personal de enfermería, los hallazgos del estudio demuestran que la gran mayoría del personal de enfermería (99%) posee un nivel bajo en cuanto a la dimensión accidentes laborales biológicos, y con un coeficiente de correlación nula ($p=,074$), es decir, que no existe una correlación estadísticamente significativa entre dicha dimensión y la variable factores de riesgo. Por lo tanto, podríamos concluir que el personal de enfermería no llegó a desarrollar accidentes laborales de tipo biológico porque en gran medida optaron por el uso correcto de las medidas de bioseguridad y porque a su vez la exposición a la sangre o fluidos corporales no estaban contaminados con agentes biológicos patógenos tales como VIH, Hepatitis B, Hepatitis C, Tuberculosis, entre otros.

Estos hallazgos se sustentan en la teoría implementada por Diaz & de la Cruz (2017) quienes hacen hincapié en la importancia de optar por el uso correcto de las medidas de bioseguridad dispuestas para el personal de enfermería con la finalidad de promover conductas de autoprotección necesarias al momento de estar en contacto con factores de riesgo de tipo biológico. Por su parte, Espinoza (2017) en su estudio sobre la Percepción de riesgo laboral y su relación con el autocuidado en profesionales de enfermería de la atención primaria de salud, Chile; los resultados del estudio demostraron que los trabajadores muestran riesgo alto en su trabajo, pero a pesar de ello no existe relación significativa entre percepción de riesgo laboral y autocuidado el personal de enfermería.

Estos resultados de investigación se corroboran con la teoría de la famosa enfermera Florence Nightingale en sus publicaciones sobre cuidados, donde sustenta la mejora continua de las medidas sanitarias y la importancia del

cumplimiento de medidas de higiene tales como el lavado de manos, con la finalidad de prevenir infecciones futuras, además de proporcionar un ambiente laboral donde se brinde seguridad en salud del paciente y el personal de enfermería evitando así accidentes laborales por mala desinfección. (Godoy & Magallanes, 2018).

Por otra parte, en relación al objetivo específico dos, que es identificar la relación entre los accidentes laborales de tipo físico y los factores de riesgo asociados en el personal de enfermería, los hallazgos del estudio demuestran que los accidentes laborales físicos se correlacionan de una forma significativa pero baja con los factores de riesgo asociados en el personal de enfermería, con un coeficiente de correlación ,282, de igual forma podemos indicar que existe un nivel bajo de accidentes laborales físicos y nivel alto de factores de riesgo. Por lo tanto, podemos indicar que a medida que los profesionales de enfermería adopten medidas de bioseguridad como es el uso de trajes de protección de radiaciones o se protejan de cambios bruscos de temperatura, o a su vez dispongan de condiciones ambientales óptimas en sus lugares de trabajo para el desarrollo de sus funciones, se lograra disminuir el desarrollo de accidentes laborales físicos. Estos resultados se contraponen con el estudio realizado por Santana et al (2021) quienes identificaron los factores de riesgo que se exponen el personal de enfermería de la UCI de un hospital de segundo nivel de atención, encontrándose con un alto porcentaje de riesgo físico (76%) cuando se realizan actividades laborales con pacientes críticos.

Respecto a los fundamentos teóricos, difiere de lo mostrado en este estudio, como lo indica Gutiérrez (2011) quien considera a los factores de riesgo físico como energías ambientales que al establecer contacto con las personas originan efectos nocivos en la salud dependiendo de la intensidad, exposición y concentración como son el ruido, iluminación inadecuada y vibraciones. Simultáneamente, Solís et al (2017) resalta los efectos perjudiciales para la salud al estar expuesto el personal del área quirúrgica a las radiaciones, que se transmiten en formas electromagnéticas como son los rayos X, perjudicando de esa forma también al personal que se encuentra cerca de la zona de emisión de los rayos.

En relevancia al objetivo específico tres que consiste en identificar la relación entre los accidentes laborales químicos y factores de riesgo asociados en el personal de enfermería, podemos manifestar que existe una relación estadísticamente significativa entre dicha dimensión y la variable factores de riesgo con un coeficiente de correlación de, 153, además de presentar un nivel bajo de accidentes laborales químicos y un nivel alto de exposición a factores de riesgo. Esto determina que cuanto más se cumplan con las medidas de protección de bioseguridad como es el uso de guantes, mascarillas, y el lavado continuo de manos, menor será el riesgo de padecer accidentes laborales por productos químicos.

Esto se puede apoyar en la teoría propuesta por Murga (2020) que afirma que los trabajadores de salud comúnmente expuestos a sustancias químicas tóxicas y nocivas durante su vida profesional, que dependiendo del nivel de exposición pueden provocar efectos negativos para la salud a largo plazo como el desarrollo de enfermedades crónicas e irreversibles muchas veces como es el cáncer o encefalopatías tóxicas por disolventes. Así mismo Anguisaca y Jiménez (2019) afirman que es el personal de enfermería el responsable de realizar el proceso de desinfección y esterilización de materiales e insumos médicos utilizados en procedimientos invasivos implicando la aparición de algún evento adverso o accidente químico.

Simultáneamente en respuesta al objetivo específico cuatro que consiste en identificar la relación entre los accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo asociados en el personal de enfermería podemos manifestar que existe una relación estadísticamente significativa entre dicha dimensión y la variable factores de riesgo con un coeficiente de correlación de ,232, además de observarse un nivel bajo de accidentes laborales ergonómicos en contraste con un nivel regular de factores de riesgo. Esto nos lleva a la conclusión que el personal de enfermería está expuesto regularmente a los factores de riesgo ergonómico, pero con baja tendencia en el desarrollo de accidentes laborales ergonómicos que podría responder a la asignación de mayor personal de enfermería, y auxiliares de enfermería en áreas críticas, contratación de mayor personal de auxiliar de enfermería en áreas de alta demanda y cuidado directo al

paciente, que disminuye en cierta medida el desarrollo de accidentes laborales ergonómicos tales como contracturas musculares, caídas o lesiones osteomusculares por posturas forzadas o posturas repetitivas.

En relación a la teoría propuesta por Madril (2016) quien hace énfasis en la exposición continua a los factores de riesgo ergonómico pueden alterar la salud física y mental de los trabajadores, idea que se sustenta con la teoría de Martínez (2016) que propone que existen riesgos ergonómicos en la vida diaria del personal de enfermería siendo consideradas las afecciones musculoesqueléticas que resultan de la atención brindada al paciente por adoptar posturas que provocan dolores musculares, malestar, estrés entre otros. De tal manera podemos concluir que, de los estudios y teorías antes mencionadas se contraponen con el enfoque dado en este estudio respecto a la dimensión accidentes ergonómicos y su variable factores de riesgo.

Finalmente, en correspondencia al objetivo específico cinco que consiste en identificar la relación entre los accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería, podemos demostrar que existe una relación estadísticamente significativa entre dicha dimensión y la variable factores de riesgo con un coeficiente de correlación de 281, además de observarse un nivel bajo de accidentes laborales psicosociales en contraste con un nivel regular de factores de riesgo. Esto se sustenta en cierto modo porque se ha estado diseñando planes de prevención de riesgos psicosociales mediante capacitaciones continuas involucrando a todo el personal de enfermería de esta casa de salud, además de contar con personal de enfermería nuevo y también con turnos rotativos y cambios de área de trabajo para aliviar en cierto modo el agotamiento físico y mental de los trabajadores.

En relación a las bases teóricas, Rodríguez (2019) menciona que los factores de riesgo psicosociales son negativos y que afectan la integridad física y mental de los trabajadores siendo uno de los más influyentes el estrés laboral, el mismo que interfiere en la capacidad de respuesta y el desempeño laboral de los profesionales, así mismo Arroyo (2017) señala que los riesgos psicosociales está en relación a las condiciones laborales, tipo de organización y el tipo de tarea asignada y que estas a su vez pueden tener un efecto negativo en el bienestar

físico, psíquico y social de los trabajadores, además considera a la fatiga como el resultado fisiológico final de la exposición a estos factores antes mencionados que sin duda provocarían accidentes o enfermedades psicosociales. Se puede afirmar que, si existe correlación significativa entre los accidentes laborales psicosociales y los factores de riesgo asociados, datos que no coinciden con los resultados de este estudio.

VII. CONCLUSIONES

- Se cumplió con el objetivo general el cual se centraba en determinar la correlación en un Hospital Privado en Guayaquil, 2021, sobre los accidentes laborales y que factores se asocian ante la atención profesional de enfermeros el $Rho=0,297$ nos indica que existe una relación moderada y directa.
- Relación del Rho Spearman es 0,125 nos indica que ambas variables son independientes y no se correlacionan entre los accidentes laborales y los riesgos biológicos.
- El Rho Spearman es 0,232 nos indica que si existe una relación entre accidentes laborales y riesgo ergonómico.
- El Rho Spearman es 0,282 nos indica que si existe una relación entre accidente laboral y riesgo físico.
- El Rho Spearman es 0,153 nos indica que si existe una relación entre accidente laboral y riesgo químico.
- El Rho Spearman es 0,281 nos indica que si existe una relación entre accidentes laborales y riesgos psicosociales.

VIII. RECOMENDACIONES

- Tomando en cuentas las referencias es necesario destacar y considerar los riesgos al que se enfrenta el personal de salud, los cuales dentro de ellos existen varios, sin embargo unos más que otros tienen un impacto negativo en el que hacer de la función del personal de salud, y en específico del personal de enfermería.
- Categorizar cada uno de ellos se recomienda que se debe de abastecer a las áreas de salud con equipos de bioseguridad y sensibilizar al equipo de salud a optar buenas prácticas asistenciales.
- Se recomienda la creación de equipos de vigilancia activas en el acatamiento de los protocolos de los establecimientos de salud junto con el cumplimiento a cabalidad de las normas aplicables a cada rol del profesional y la carga de trabajo en las jornadas, pues esto evitaría que el exceso de carga de trabajo repercuta en la productividad y eficiencia durante las jornadas de los profesionales.
- Todos los riesgos a excepción del biológico se relacionan con los accidentes laborales dado a que son más propensos a generarse dentro de la unidad de trabajo, por lo cual es importante mantener una concentración adecuada al momento de brindar la atención y considerar los riesgos del entorno.
- Se recomienda que el hospital privado de la ciudad de Guayaquil considere las medidas necesarias dado a que según este estudio existe una alta posibilidad de presentarse un accidente laboral por exponerse a factores de riesgo como ergonómico, físico, químico y psicosocial.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, G. G. (2017). Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del hospital básico civil de Borbón. Esmeraldas, Ecuador: Universidad Católica del Ecuador.
- Álvarez, J. y Jiménez, J. (2021) Identificación de riesgos psicosociales en el personal de enfermería del Hospital Municipal de la Mujer y el Niño del GAD Municipal Cuenca. [Tesis para optar al título de Maestría en Salud Ocupacional y Seguridad en el Trabajo. Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador]. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10641>
- Anguisaca, S. M., & Jiménez, C. P. (2019). Factores de riesgo asociados a enfermedades y accidentes laborales en el personal de enfermería. Milagro, Ecuador: Universidad Estatal de Milagro.
- Arias, F. (2016). El Proyecto de Investigación. Episteme 7ª ed. Editorial <https://idoc.pub/documents/el-proyecto-de-investigacion-fidias-arias-7ma-edic-2016pdf-klzzm8k2r7lg>
- Arroyo, S. O. (2017). Riesgos psicosociales en el personal de enfermería que labora en el Hospital San Luis de Otavalo, 2016. Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte.
- Baena, G. (2014). Metodología de la investigación. México, D.F.: Grupo Editorial Patria
- Barragán, A. (2018). Factores de riesgo ocupacional y accidentes laborales de las licenciadas en enfermería de un hospital especializado de Lima. [Tesis para optar al título de Licenciatura en Enfermería, Lima, Perú]. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3912>
- Benloch, M. y Ureña, Y. (2018). Manual básico de salud y seguridad en el trabajo. Disponible en: <https://invassat.gva.es/documents/161660384/169577891/MB11180102+El+trabajo+y+la+salud%2C%20los+riesgos+profesionales++Factores+de+riesgo/366941a0-15a9-49a6-8423-72003bf7384b>
- Berdejo, F. (2016). Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de Enfermería en el servicio de emergencias de hospitales en la Plata, Argentina y Bogotá, Colombia. [Trabajo de grado para optar al título de Magister en Salud Pública.

- Universidad Nacional de La Plata, Argentina].
<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/55876>
- Bestratén, M., Guardino, X., Iranzo, Y., Piqué, T., Pujol, L., Solórzano, M., Tamborero, J., Turmo, E. y Varela, I. (2011). Seguridad en el Trabajo. Ministerio de Trabajo e Inmigración; España.
<https://www.insst.es/documents/94886/599872/Seguridad+en+el+trabajo/e34d1558-fed9-4830-a8e3-b0678c433bb1>
- Cabo, J. (2021). Riesgos laborales: conceptos básicos. Universidad a Distancia de Madrid; España. <https://www.gestion-sanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>
- Centro de Ergonomía Aplicada. (2020). Salud y riesgos laborales del personal sanitario y sociosanitario. <https://www.cenea.eu/salud-laboral-personal-sanitario-enfermeria/>
- CRL Prevención. (2019). Prevención de riesgos laborales en hospitales y clínicas. <https://crlprevencion.es/prevencion-riesgos-laborales-hospitales/>
- Díaz, Y., Fernández, G. y Abril, A. (2020). Incidencia de los accidentes laborales y su relación con las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería. Centro de salud Venus de Valdivia 2019. [Tesis para optar al título de Licenciatura en Enfermería. Santa Elena, Ecuador].
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5410>
- Díaz, S. J., & de la Cruz, R. M. (2017). Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao - Perú. *Rev enferm Herediana*, 10(1), 54-62.
- Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales. (2015). Factores de riesgo ergonómico y causas de exposición. Guía didáctica. https://istas.net/sites/default/files/2019-12/M3_FactoresRiesgosYCausas.pdf
- Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales. (2013). Riesgos Ergonómicos y medidas preventivas en las empresas lideradas por jóvenes empresarios. Folleto divulgativo. http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje_ergonomicos.pdf

- Garay y Velásquez (2020). Gestión de la prevención de riesgos en el trabajo y el estado de salud autopercebida. *Gaceta Científica*. 6 (1), x – x. <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/gacien/article/view/721/582>
- Gaviria, L. W. (2016). Factores de riesgo psicosociales presentes en la labor de un grupo de auxiliares de enfermería de la sala 7 del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle, Cali. Cali, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD.
- Guffante, T., Guffante, F. y Chávez, P. (2016). *Investigación Científica. El proyecto de investigación*. 1ª ed. <https://docer.com.ar/doc/xvns88e>
- Gutiérrez, A. (2011). Guía técnica para el análisis de exposición a factores de riesgo ocupacional en el proceso de evaluación para la calificación de origen de la enfermedad profesional. Ministerio de la Protección Social, Colombia. https://comunicandosalud.com/wp-content/uploads/2019/06/guia_exposicion_factores_riesgo_ocupacional.pdf
- Gutiérrez, R. M. (2018). Exposición a riesgos químicos en trabajadores de farmacia y bioquímica en Trujillo. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6ª ed. México: McGraw-Hill/Interamericana. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (2001). Guía Técnica para la evaluación y prevención de los riesgos presentes en los lugares de trabajo, relacionados con agentes químicos. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, España. <https://serprevencion.uca.es/wp-content/uploads/2017/05/Guia-Tecnica-de-Agentes-Quimicos.pdf?u>
- ISISMAWEB (2021). Los factores de riesgo físico. <https://www.isismaweb.com/factores-de-riesgos-fisicos/>
- Madril, M. E. (2016). Riesgos ergonómicos que conllevan a trastornos músculo esqueléticos en el personal de enfermería en el área materno infantil del Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas del Ecuador N° 1. Quito, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Martínez, L. M. (2016). Riesgos ergonómicos en enfermería. España: Universidad de Almería.

- Matute, M. y Pino, K. (2020). Manejo de accidentes biológicos en el personal de enfermería del área de quimioterapia del Hospital de Especialidades “Dr. Teodoro Maldonado Carbo”, abril a junio 2020. [Tesis para optar al título de Licenciatura en Enfermería. Guayaquil, Ecuador]. <http://201.159.223.180/handle/3317/15305>
- Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social (2016). Guía Técnica. Contaminantes químicos en el ambiente laboral. Argentina. https://www.srt.gob.ar/wp-content/uploads/2016/10/Guia_Tecnica_Contaminantes.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2019). Política Nacional de Salud en el Trabajo 2019 – 2025. Quito; Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-DE-POLITICAS-final.pdf>
- Morales, S. V., & Valle, V. I. (2019). Factores de riesgo biológico relacionados con accidentes punzocortantes en personal de salud de áreas críticas en el instituto regional de enfermedades neoplásicas, Trujillo 2016. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.
- Muntane Relat J. (2010). Introducción a la investigación básica. Live Research Unit. RAPD online vol.33 Mayo-Junio 2010. Hospital Universitario Reina Sofía. [file:///C:/Users/user/Downloads/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003%20(1).pdf)
- Murga, C. S. (2020). Riesgos laborales del personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Vitarte ESSALUD, en 2020. 2020: Universidad Norbert Wiener.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y la Cultura. (2021). Anticiparse a la crisis, prepararse y responder: invertir hoy en sistemas resilientes de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). <https://www.un.org/es/observances/work-safety-day>
- Organización Internacional del Trabajo. (2020). Desafíos, respuestas y oportunidades para la seguridad y salud en el trabajo en América Latina en tiempos de COVID-19. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---sro-santiago/documents/publication/wcms_764974.pdf

- Organización Internacional del Trabajo. Organización Mundial de la Salud. (2020). Seguridad y salud de los trabajadores en las crisis sanitarias. Manual sobre la protección del personal sanitario y de los equipos de emergencia. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_747129.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Protección de la salud de los trabajadores. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Salud de los trabajadores. <https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores>
- Ormeño, B. L. (2019). Riesgo físico y enfermedades profesionales en trabajadores que operan equipo de vibración en construcciones civiles. *Revista San Gregorio*(35), 143-156.
- Orozco, M., Zuloaga, Y. y Pulido, G. (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista colombiana de Enfermería*; 18 (1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6986237>
- Parella, S. y Martins, F. (2012). Metodología de la Investigación Cuantitativa. FEDUPEL, 2ª ed. Caracas, Venezuela. <https://issuu.com/originaledy/docs/metodologc3ada-de-la-investigac3b>
- Pantoja, R. J., Vera, G. S., & Avilés, F. T. (2017). Riesgos laborales en las empresas. *Polo del Conocimiento*, 2(5), 833-868.
- Rivera, G. A., & Loor, L. Y. (19 de Octubre de 2021). Accidentes laborales en Ecuador. Obtenido de Derecho Ecuador: <https://derechoecuador.com/accidentes-laborales-en-ecuador/#:~:text=Un%20accidente%20laboral%20se%20considera,trabajo%2C%20sobre%20todo%20en%20los>
- Rodríguez, V. E. (2019). Factores de riesgo psicosociales y factores de satisfacción laboral en trabajadores administrativos de la Municipalidad Distrital de Cayma - Arequipa, 2018. Arequipa, Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- Santana, C., Gómez, M., Dimas, B. y Martínez, M. (2021). Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. *Ciencia Latina*; 5 (4). <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/640>

Secretaría de Salud Laboral de Castilla y León. (2006). Glosario de términos de salud laboral y prevención de riesgos laborales. Valladolid; España. <https://castillayleon.ccoo.es/ce51410cd640a479b9974e5f2ffbd9e4000054.pdf>

Secretaría de Salud Laboral UGT-Madrid. (2012). Manual informativo de PRL: Riesgo Biológico. Manual. https://madrid.ugt.org/sites/madrid.ugt.org/files/node_gallery/Galeria%20Publicaciones/MANUAL%20RIESGO%20BIOLOGICO%20LOW_2012.pdf

Supo, J. (2012). Seminarios de Investigación Científica. https://kupdf.net/download/investigacion-cientifica-jos-eacute-supopdf_58f42a6adc0d60c24cda983e_pdf

Solís, F. L., Zambrano, O. B., Acuña, R. R., & Saldaña, O. A. (2017). Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 7(1), 16-21.

Vieytes, V. S., García, A. K., & Numpaque, P. A. (2017). Conocimiento de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de la salud. *Ciencia y Salud virtual*, 9(2), 90-103.

ANEXOS

ANEXO 1

Protocolo de consentimiento informado para realizar el trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Guayaquil, 10 de Noviembre 2021

Dr. Julio Fernando Cevallos Quiroz
Director Médico Hospital Clínica San Francisco

Yo, **Johnny Andrés Guiracocha Landetta**, con cedula de identidad **0926237975**, estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la escuela de postgrado de la Universidad Cesar Vallejo sede Piura, estoy desarrollando una investigación denominada: **Factores de Riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Clínica San Francisco Guayaquil-Ecuador 2021**, con el objetivo de determinar la relación existente entre los factores de riesgo y los accidentes laborales que se presentan en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco Guayaquil-Ecuador 2021. Por lo que solicito su autorización en la participación de la presente investigación y a la vez queda evidencia de haber informado sobre la investigación realizada; es importante indicarle que todo lo que se recoja como información será únicamente utilizada como dato estadístico para el análisis de los resultados y se guardara confiabilidad de la información brindada.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Guayaquil, 10 de Noviembre 2021

RESOLUCION:

Aceptada

Director Médico Hospital Clínica San Francisco:

/

No Aceptada



Aceptación condicional

Revisar observaciones

Observaciones

| |
|--|
| |
| |



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Guayaquil, 8 de noviembre del 2021

Dr. Julio Cevallos Quiroz
Director Médico Hospital Clínica San Francisco

Reciba un cordial saludo de quienes formamos parte de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. En calidad de tutora de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud para el ciclo 2021 - 11, me dirijo a usted de la manera más comedida, para solicitarle su apoyo y autorización para que el aspirante a maestría

GUIRACOCHA LANDETTA JOHNNY ANDRES CI: 0926237975

Pueda realizar la investigación titulada: **"Factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería de un Hospital Privado. Guayaquil, 2021"**. El trabajo por desarrollar consiste en la aplicación de instrumentos al personal de enfermería (licenciados en enfermería y auxiliares en enfermería) en el periodo Enero a Diciembre 2021, es importante indicar que se guardarán los datos y solo serán usados para el proceso de la investigación del maestrante.

Con sentimientos de distinguida consideración y con la seguridad de que Usted brindará las facilidades para la ejecución del estudio, me despido.

Atentamente,

Dra. Maribel Diaz Espinoza, Msc.
Docente de la escuela de Posgrados de UCV
ORCID: 0000-0001-5208-8380

Dr. Johnny Andres Guiracocha Landetta
Estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.
ORCID: 0000-0002-6756-1334

ANEXO 2

Ficha técnica del instrumento para recolección de datos

| | | |
|--------------------------|---|--|
| 1. NOMBRE | : | Cuestionario sobre los factores de riesgo |
| 2. AUTOR | : | Dr. Johnny Andres Guiracocha Landetta |
| 3. FECHA | : | 2021 |
| 4. OBJETIVO | : | Determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021. |
| 5. APLICACIÓN | : | Se aplicará al personal de enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil. |
| 6. ADMINISTRACIÓN | : | Individual |
| 7. DURACIÓN | : | 15 minutos aproximadamente |
| 8. TIPO DE ÍTEMS | : | Enunciados |
| 9. N° DE ÍTEMS | : | 31 ítems |
| 10. DISTRIBUCION | : | Dimensiones e indicadores |

ANEXO 3
INSTRUMENTO N°1



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSTGRADO

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

Cuestionario para la determinación de factores de riesgo y accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.

El contenido de esta encuesta es confidencial y será manejado exclusivamente por el autor de la investigación por lo que el anonimato está garantizado.

Datos personales: Sexo: Masculino _____ Femenino _____ Edad _____

Datos profesionales: Lcdo(a) en Enfermería _____ Auxiliar de Enfermería _____

Tiempo de experiencia profesional: _____

Área donde laboran _____

Variable 1. Factores de riesgo

| Asigne una calificación, marcando con una "X" la opción seleccionada. | | | | | | |
|---|--|--------------|---|---|----|---|
| Dimensiones | Pregunta: | Calificación | | | | |
| | | R | O | F | MF | H |
| Factores de riesgo biológico | 1. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta a Materiales cortopunzantes | | | | | |
| | 2. Con que frecuencia está expuesto o expuesta a fluidos corporales contaminados (sangre, orina, heces, secreciones respiratorias) | | | | | |
| | 3. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta al Manejo de desechos contaminados | | | | | |
| | 4. Utiliza elementos de protección personal al estar en contacto con fluidos corporales | | | | | |
| | 5. Ud. realiza la correcta eliminación de desechos infecciosos y cortopunzantes en los recipientes correctos | | | | | |
| Factores de riesgo físico | 6. Con qué frecuencia utiliza medidas de protección para evitar Radiaciones en su lugar de trabajo. | | | | | |
| | 7. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta a Ruidos fuertes o perturbadores en su lugar de trabajo | | | | | |
| | 8. Con que frecuencia está expuesto o expuesta a cambios de temperatura | | | | | |
| Factores de riesgo | 9. Considera que la iluminación artificial en su lugar de trabajo es óptima. | | | | | |
| | 10. Con qué frecuencia utiliza elementos de bioseguridad al estar en contacto con Antisépticos | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| químicos. | o desinfectantes | | | | | |
| | 11. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta a Sustancias tóxicas (proceso de esterilización, gases, vapores, aerosoles, formol) | | | | | |
| | 12. Con qué frecuencia utiliza guantes y mascarilla al usar medicamentos tóxicos | | | | | |
| | 13. Con que frecuencia utiliza la correcta semaforización para manipulación de medicamentos peligrosos | | | | | |
| Factores de riesgo ergonómicos | 14. Con que frecuencia esta expuesto o expuesta a malas posturas corporales | | | | | |
| | 15. Realiza posturas de trabajo forzadas causándole molestias | | | | | |
| | 16. La posición de pie en su lugar de trabajo es mayor a 4 horas | | | | | |
| | 17. Con que frecuencia realiza movimientos repetitivos (cambios posturales de pacientes) que le generan molestias | | | | | |
| Factores de riesgo psicosocial | 18. Considera que en su lugar de trabajo se labora bajo presión | | | | | |
| | 19. Ud. está expuesto o expuesta a sobrecarga laboral que le generan estrés mental y físico. | | | | | |
| | 20. Considera que posee conflictos relacionados a horarios de trabajo o cambios de horarios. | | | | | |
| | 21. El clima organizacional es el adecuado en su lugar de trabajo | | | | | |

Lectura:

| | | | | |
|-------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-------------------|
| R: Raramente | O: Ocasionalmente | F: Frecuentemente | MF: Muy Frecuentemente | H: Habitualmente |
| < 20 % del tiempo | 20 % - 40 % del tiempo | 41% - 60 % del tiempo | 61% - 80 % del tiempo | > 80 % del tiempo |

Fuente: tomado de Gutiérrez (2011): https://comunicandosalud.com/wp-content/uploads/2019/06/guia_exposicion_factores_riesgo_ocupacional.pdf

ANEXO 4

INSTRUMENTO N°2

Variable 2. Accidentes laborales

| De acuerdo a cada dimensión, marque con una "X" el número de accidentes laborales que le ocurrieron en el 2021. | | | | | | | |
|---|--|--------------|---|---|---|---|-----|
| Dimensiones | Indicadores | Calificación | | | | | |
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | > 4 |
| Accidentes relacionados con riesgo biológico. | 22. Ha presentado heridas cortopunzantes posterior al uso de agujas contaminadas | | | | | | |
| | 23. Ha desarrollado algún tipo de enfermedad infectocontagiosa (HIV, hepatitis B, hepatitis C u otras) posterior al pinchazo con aguja contaminada. | | | | | | |
| | 24. Ha desarrollado algún tipo de Infección (HIV, hepatitis B, hepatitis C, tuberculosis) posterior a la exposición de fluidos corporales contaminados | | | | | | |
| Accidentes relacionados con riesgo físico | 25. Ud. ha desarrollado alguna afección por exposición a radiaciones | | | | | | |
| | 26. Ud. ha presentado Afecciones auditivas temporales o permanentes ocasionadas por ruidos fuertes en su lugar de trabajo | | | | | | |
| | 27. Ud. Ha presentado malestar físico por cambios bruscos de temperatura. | | | | | | |
| | 28. Ha presentado molestias visuales por falta de iluminación artificial al desarrollar sus actividades | | | | | | |
| Accidentes relacionados con riesgo químico | 29. Ud. ha desarrollado reacción alérgica por contacto con antisépticos o desinfectantes. | | | | | | |
| | 30. Ud. ha desarrollado reacción alérgica por contacto con sustancias tóxicas (proceso de esterilización, gases, vapores, aerosoles, formol) | | | | | | |
| | 31. Ud. ha desarrollado reacción alérgica por contacto con medicamentos tóxicos. | | | | | | |
| | 32. Ud. ha presentado reacción alérgica al látex | | | | | | |
| Accidentes relacionados con riesgo ergonómico | 33. Cuantas veces ha desarrollado contracturas musculares por mala postura corporal. | | | | | | |
| | 34. Cuantas veces ha desarrollado lesiones osteomusculares debido a posturas forzadas y repetitivas | | | | | | |
| | 35. Cuantas veces ha desarrollado Caídas o resbalones en su lugar de trabajo | | | | | | |
| | 36. Cuantas veces ha presentado molestias musculares al realizar traslado de dispositivos médicos (bombas, camillas) | | | | | | |
| Accidentes relacionados con riesgo psicosocial | 37. Cuantas veces ha presentado episodios de ansiedad y estrés por doble jornada laboral | | | | | | |
| | 38. Cuantas veces ha tenido conflictos relacionados a cambios de horarios. | | | | | | |
| | 39. Cuantas veces se ha sentido inconforme con el inadecuado clima laboral | | | | | | |
| | 40. Cuantas veces se ha sentido inconforme por sanciones laborales injustificadas que han provocado sentirse desmotivado | | | | | | |

Fuente: autoría propia.

ANEXO 5
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.

Autora: Dr. Johnny Andrés Guiracocha Landetta

Asesora: Dra. Maribel Díaz Espinoza

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | METODOLOGÍA |
|---|---|---|--|
| <p style="text-align: center;">Pregunta general</p> <p>¿Cuáles serán los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil?</p> <p style="text-align: center;">Preguntas específicas</p> | <p style="text-align: center;">Objetivo general</p> <p>Determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar la relación entre los accidentes laborales de tipo biológico y factores de</p> | <p style="text-align: center;">Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en el personal de enfermería que labora en las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p style="text-align: center;">Hipótesis específicas</p> <p>1. Los accidentes laborales biológicos están asociados a los factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>2. Los accidentes laborales físicos</p> | <p style="text-align: center;">Enfoque: Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Tipo: Básico</p> <p style="text-align: center;">Diseño: No experimental, descriptivo-transversal</p> <p style="text-align: center;">Esquema</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M[Muestra] --> X[Factores de riesgo] M --> Y[Accidentes laborales] X --> r[Relación] Y <--> r </pre> </div> <p>Donde: M= Muestra X= Factores de riesgo</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>2. Identificar la relación entre los accidentes laborales físicos y factores de riesgo en el personal de enfermería.</p> <p>3. Identificar la relación entre los accidentes laborales químicos y factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>4. Identificar la relación entre los accidentes laborales ergonómicos y factores de riesgo en el personal de</p> | <p>están asociados a los factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>3. Los accidentes laborales químicos están asociados a los factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>4. Los accidentes laborales ergonómicos están asociados a los factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>5. Los accidentes laborales psicosociales están asociados a los factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco</p> | <p>Y= Accidentes laborales R= relación</p> <p>Población: 205 personas entre enfermeros y auxiliares de enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil.</p> <p>Muestra: 205 personas entre enfermeros y auxiliares de enfermería de las diferentes áreas del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|----------------------------|--|
| | <p>enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> <p>5. Identificar la relación entre los accidentes laborales psicosociales y factores de riesgo en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.</p> | <p>de Guayaquil, 2021.</p> | |
|--|--|----------------------------|--|

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 6

MATRIZ DE ÍTEMS DE LOS INSTRUMENTOS DE FACTORES DE RIESGO Y ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CLÍNICA SAN FRANCISCO, 2021

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | ÍTEMS | MEDICIÓN |
|-------------------------------------|------------------------------|---|--|--|
| FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO | Factores de riesgo biológico | Exposición a material cortopunzante. Exposición a desechos contaminados. Exposición a fluidos corporales contaminados | <ol style="list-style-type: none"> 1. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta a Materiales cortopunzantes 2. Con que frecuencia está expuesto o expuesta a fluidos corporales contaminados (sangre, orina, heces, secreciones respiratorias) 3. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta al Manejo de desechos contaminados 4. Utiliza elementos de protección personal al estar en contacto con fluidos corporales 5. Ud. realiza la correcta eliminación de desechos infecciosos y cortopunzantes en los recipientes correctos | Ordinal R: Raramente (1) O: Ocasionalmente (2) F: Frecuentemente (3) MF: Muy Frecuentemente (4) H: Habitualmente (5) |
| | Factores de riesgo físico | Exposición a radiaciones. Exposición a ruidos. Exposición a cambios de temperatura. | <ol style="list-style-type: none"> 6. Con qué frecuencia utiliza medidas de protección para evitar rradiaciones en su lugar de trabajo. 7. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta a Ruidos fuertes o perturbadores en su lugar de trabajo. (bombas de infusión, monitores, equipos de rayos x, entre otros) 8. Con que frecuencia está | Ordinal R: Raramente (1) O: Ocasionalmente (2) F: Frecuentemente (3) MF: Muy Frecuentemente (4) H: Habitualmente (5) |

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|---|
| | | | <p>expuesto o expuesta a cambios de temperatura.</p> <p>9. Considera que la iluminación artificial en su lugar de trabajo es óptima.</p> | |
| | Factores de riesgo químico | <p>Exposición a antisépticos.</p> <p>Exposición a sustancias tóxicas</p> <p>Exposición a medicamentos tóxicos.</p> | <p>10. Con qué frecuencia utiliza elementos de bioseguridad al estar en contacto con Antisépticos.</p> <p>11. Con qué frecuencia está expuesto o expuesta a Sustancias tóxicas.</p> <p>12. Con qué frecuencia utiliza guantes y mascarilla al usar medicamentos tóxicos.</p> <p>13. Con que frecuencia utiliza la correcta semaforización para manipulación de medicamentos peligrosos.</p> | <p>Ordinal</p> <p>R: Raramente (1)</p> <p>O: Ocasionalmente (2)</p> <p>F: Frecuentemente (3)</p> <p>MF: Muy Frecuentemente (4)</p> <p>H: Habitualmente (5)</p> |
| | Factores de riesgo ergonómico | <p>Exposición a mala postura corporal.</p> <p>Exposición a posturas forzadas.</p> <p>Exposición a movimientos repetitivos.</p> | <p>14. Con que frecuencia esta expuesto o expuesta a malas posturas corporales.</p> <p>15. Realiza posturas de trabajo forzadas causándole molestias.</p> <p>16. La posición de pie en su lugar de trabajo es mayor a 4 horas.</p> <p>17. Con que frecuencia realiza movimientos repetitivos (movimiento de pacientes) que le generan molestias.</p> | <p>Ordinal</p> <p>R: Raramente (1)</p> <p>O: Ocasionalmente (2)</p> <p>F: Frecuentemente (3)</p> <p>MF: Muy Frecuentemente (4)</p> <p>H: Habitualmente (5)</p> |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | Factores de riesgo psicosocial | Exposición a trabajo bajo presión. Exposición a estrés laboral e inadecuado clima organizacional. Exposición a conflictos relacionados a horarios. | 18. Considera que en su lugar de trabajo se labora bajo presión. 19. Ud. está expuesto o expuesta a sobrecarga laboral que le generan estrés mental y físico. 20. Ud. está expuesto o expuesta a sobrecarga laboral que le generan estrés mental y físico. 21. El clima organizacional es el adecuado en su lugar de trabajo. | Ordinal R: Raramente (1) O: Ocasionalmente (2) F: Frecuentemente (3) MF: Muy Frecuentemente (4) H: Habitualmente (5) |
| | Accidentes relacionados con riesgo biológico. | Heridas cortopunzantes Infección por contacto desechos o fluidos corporales contaminados Reacción alérgica por desechos contaminados | 22. Ha presentado heridas cortopunzantes posterior al uso de agujas contaminadas. 23. Ha desarrollado algún tipo de enfermedad infectocontagiosa (HIV, hepatitis B, hepatitis C u otras) posterior al pinchazo con aguja contaminada. 24. Ha desarrollado algún tipo de Infección (HIV, hepatitis B, hepatitis C, tuberculosis) posterior a la exposición de fluidos corporales contaminados. | ORDINAL Marque con una "X" el número de accidentes laborales que le ocurrieron en el 2021. 0 veces: (1) 1 vez: (2) 2 veces: (3) 3 veces: (4) 4 veces: (5) >4 veces: (6) |
| | Accidentes relacionados con riesgo físico | Accidentes por radiaciones Afecciones ocasionadas por ruidos Afecciones ocasionadas por cambios de temperatura. | 25. Ud. ha desarrollado alguna afección por exposición a radiaciones 26. Ud. ha presentado Afecciones auditivas temporales o permanentes ocasionadas por ruidos fuertes en su lugar de trabajo. | ORDINAL Marque con una "X" el número de accidentes laborales que le ocurrieron en el 2021. 0 veces: (1) 1 vez: (2) |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | | | <p>27. Ud. Ha presentado malestar físico por cambios bruscos de temperatura.</p> <p>28. Ha presentado molestias visuales por falta de iluminación artificial al desarrollar sus actividades.</p> | <p>2 veces: (3) 3 veces: (4) 4 veces: (5) >4 veces: (6)</p> |
| | Accidentes relacionados con riesgo químico | <p>Reacción alérgica por antisépticos.</p> <p>Reacción alérgica por sustancias tóxicas</p> <p>Reacción alérgica por medicamentos tóxicos.</p> <p>Reacción alérgica al látex</p> | <p>29. Ud. ha desarrollado reacción alérgica por contacto con antisépticos.</p> <p>30. Ud. ha desarrollado reacción alérgica por contacto con sustancias tóxicas.</p> <p>31. Ud. ha desarrollado reacción alérgica por contacto con medicamentos tóxicos.</p> <p>32. Ud. ha presentado reacción alérgica al látex.</p> | <p>ORDINAL</p> <p>Marque con una "X" el número de accidentes laborales que le ocurrieron en el 2021.</p> <p>0 veces: (1) 1 vez: (2) 2 veces: (3) 3 veces: (4) 4 veces: (5) >4 veces: (6)</p> |
| | Accidentes relacionados con riesgo ergonómico | <p>Contracturas musculares por mala postura corporal.</p> <p>Contracturas musculares debido a posturas forzadas.</p> <p>Caídas o resbalones.</p> | <p>33. Cuántas veces ha desarrollado contracturas musculares por mala postura corporal.</p> <p>34. Cuántas veces ha desarrollado lesiones osteomusculares debido a posturas forzadas y repetitivas.</p> <p>35. Cuántas veces ha desarrollado Caídas o resbalones en su lugar de trabajo.</p> <p>36. Cuántas veces ha presentado molestias musculares al realizar traslado de dispositivos médicos (bombas, camillas).</p> | <p>ORDINAL</p> <p>Marque con una "X" el número de accidentes laborales que le ocurrieron en el 2021.</p> <p>0 veces: (1) 1 vez: (2) 2 veces: (3) 3 veces: (4) 4 veces: (5) >4 veces: (6)</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | Accidentes relacionados con riesgo psicosocial | Episodios de ansiedad por estrés laboral y clima organizacional. Episodios de ansiedad por trabajo bajo presión. Conflictos relacionados a horarios. | <p>37. Cuántas veces ha presentado episodios de ansiedad por estrés laboral.</p> <p>38. Cuántas veces ha tenido conflictos relacionados a cambios de horarios.</p> <p>39. Cuántas veces se ha sentido inconforme con el inadecuado clima laboral</p> <p>40. Cuántas veces se ha sentido inconforme por sanciones laborales injustificadas que han provocado sentirse desmotivado</p> | <p>ORDINAL</p> <p>Marque con una "X" el número de accidentes laborales que le ocurrieron en el 2021.</p> <p>0 veces: (1) 1 vez: (2) 2 veces: (3) 3 veces: (4) 4 veces: (5) >4 veces: (6)</p> |
|--|--|--|--|--|

(*) Ver Anexo 3-4: Cuestionario modelo.

ANEXO 7

Tabla de operacionalización de las variables

| Variables de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición (*) |
|----------------------|---|---|--|---|------------------------|
| Factores de riesgo | Los factores de riesgo ocupacional son todas aquellas condiciones del ambiente, instrumentos, materiales, la tarea o la organización del trabajo que potencialmente pueden afectar la salud de los trabajadores o generar un efecto negativo en la empresa (Gutiérrez, 2011). | Esta variable permite conocer cuáles son los factores de riesgos que comúnmente predisponen al personal de enfermería para el desarrollo de accidentes laborales. | 1. Factores de riesgo biológico | Exposición a material cortopunzante. Exposición a manejo de desechos contaminados. Exposición a fluidos corporales contaminados | Ordinal |
| | | | 2. Factores de riesgo físico | Exposición a radiaciones. Exposición a ruidos. Exposición a cambios de temperatura. Exposición a mala iluminación | |
| | | | 3. Factores de riesgo químico | Exposición a antisépticos. Exposición a sustancias tóxicas Exposición a medicamentos tóxicos. | |
| | | | 4. Factores de riesgo ergonómico | Exposición a mala postura corporal. Exposición a posturas forzadas. Exposición a movimientos repetitivos. | |
| | | | 5. Factores de riesgo psicosocial | Exposición a largas jornadas de trabajo Exposición a ambiente laboral de alta presión Exposición a conflictos relacionados a horarios de trabajo | |
| Accidentes laborales | Se considera un accidente laboral, a la alteración, perturbación o lesión que se puede sufrir ya sea de manera física, psicológica o incluso cuando un incidente lleve a la muerte de los trabajadores, por lo que las organizaciones tienen la obligación de tomar las medidas pertinentes | Esta variable mide el número de veces que los profesionales en enfermería del área de emergencia han sufrido distintos tipos de accidentes | 1. Accidentes relacionados con riesgo biológico. | Heridas cortopunzantes Infecciones por exposición a pinchazos con agujas contaminadas Infecciones por exposición a fluidos corporales contaminados | Ordinal |
| | | | 2. Accidentes relacionados con riesgo físico | Accidentes por radiaciones Afecciones ocasionadas por ruidos Afecciones ocasionadas por cambios de temperatura. Afecciones visuales por mala iluminación | |

| | | | | |
|--|---|------------|---|--|
| | dependiendo del área de trabajo (Rivera & Loor, 2021) | laborales. | 3. Accidentes relacionados con riesgo químico | Reacción alérgica por antisépticos o desinfectantes Reacción alérgica por sustancias tóxicas Reacción alérgica por medicamentos tóxicos. Reacción alérgica al látex |
| | | | 4. Accidentes relacionados con riesgo ergonómico | Contracturas musculares por mala postura corporal. Contracturas musculares debido a posturas forzadas. Caídas o resbalones. |
| | | | 5. Accidentes relacionados con riesgo psicosocial | Episodios de ansiedad y estrés por doble jornada laboral Conflictos relacionados a cambios de horarios Mal clima organizacional Sanciones injustificadas que provocan desmotivación |

(*) Ver Anexo 3-4: Cuestionario modelo.



Anexo 8. Ficha de expertos

Experto 1

Título: Factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.

Ficha de evaluación del instrumento: Cuestionario para la determinación de factores de riesgo y accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Clínica San Francisco de Guayaquil, 2021.

| Indicadores | Criterios | Deficiente 0 - 20 | | | | Regular 21 - 40 | | | | Buena 41 - 60 | | | | Muy Buena 61 - 80 | | | | Excelente 81 - 100 | | | | OBSERVACIONES | |
|--------------------|--|----------------------|---------|----------|----------|--------------------|----------|----------|----------|------------------|----------|----------|----------|----------------------|----------|----------|----------|-----------------------|----------|----------|-----------|---------------|--|
| | | 0 5 | 6 10 | 11 15 | 16 20 | 21 25 | 26 30 | 31 35 | 36 40 | 41 45 | 46 50 | 51 55 | 56 60 | 61 65 | 66 70 | 71 75 | 76 80 | 81 85 | 86 90 | 91 95 | 96 100 | | |
| 1. Claridad | Esta formulado con un lenguaje apropiado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 92 | | | |
| 2. Objetividad | Esta expresado en conductas observables | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 98 | |
| 3. Actualidad | Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | 86 | | | | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica entre sus ítems | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 95 | | |
| 5. Suficiencia | Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | 84 | | | | | |
| 6. Intencionalidad | Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 93 | | |
| 7. Consistencia | Basado en aspectos teóricos- | | | | | | | | | | | | | | | | | 84 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| | científicos de la investigación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.Coherencia | Tiene relación entre las variables e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 96 |
| 9 Metodología | La estrategia responde a la elaboración de la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 95 |

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Guayaquil, 22 de Octubre del 2021.

Evaluación numérica: 92

Evaluación cualitativa: Excelente

Mgtr.: *Magister en Seguridad y Salud ocupacional*

DNI: 0916910318

Teléfono: 0992084172

E-mail: *yamara.martillo@gmail.com*


Dra. Youmana Martillo L.
MEDICO
 REG. MSP. 0916910318
 REG. SENESCYT: 1028-2016-168237t

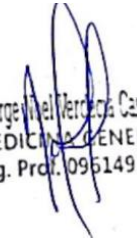
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| | científicos de la investigación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.Coherencia | Tiene relación entre las variables e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 95 |
| 9 Metodología | La estrategia responde a la elaboración de la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 95 |

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Guayaquil, 28 de Octubre del 2021.

Evaluación numérica: 94
Evaluación cualitativa: Excelente

Mgtr.: *Preención de Riesgos laborales*
DNI: 0961492279
Teléfono: 0960604859
E-mail: *verdociacasanova@gmail.com*


Dr. Jorge Nel Verdencia Casanova
MEDICINA GENERAL
Reg. Prct. 0961492279



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DIAZ ESPINOZA MARIBEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PRIVADO. GUAYAQUIL, 2021.", cuyo autor es GUIRACOCHA LANDETTA JOHNNY ANDRES, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido de 19.00%, y 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.

PIURA, 10 de Enero del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| DIAZ ESPINOZA MARIBEL DNI: 03683602 ORCID 0000-0001-5208-8380 | Firmado digitalmente por: MARIBEL24 el 01-02- 2022 20:22:47 |

Código documento Trilce: TRI - 0262865