



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

**Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021**

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

**Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

**Arteaga Cava, Paula Azucena (ORCID: [0000-0003-2097-5326](https://orcid.org/0000-0003-2097-5326))**

**ASESORA:**

**Dra. Alva Loyola, Maria Elena (ORCID: [0000-0002-3034-2170](https://orcid.org/0000-0002-3034-2170))**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Dirección de los Servicios de Salud**

**TRUJILLO - PERÚ**

**2022**

## Dedicatoria

*Esta Tesis está dedicada:*

*A quien me enseñó a luchar por mis sueños, por enseñarme a nunca rendirme, a mi viejita linda, a mi mamita Paulina. Gracias por tus consejos y prepararme para la vida, por enseñarme a ser una mujer de retos y a inculcarme que con esfuerzo y dedicación todo es posible. Siempre serás mi angelito. Te amo.*

## **Agradecimiento**

*Deseo expresar mi agradecimiento a:*

*Dios quien jamás suelta de mi mano y guía cada uno de mis pasos. Te agradezco por darme perseverancia y constancia.*

*Mi reconocimiento y gratitud a los profesores de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, por compartir sus conocimientos y contribuir a mi formación académica y desarrollo profesional.*

*La Autora*

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>5</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>13</b>
<b>3.1 Tipo y Diseño de Investigación.....</b>	<b>13</b>
3.1.1 Tipo de Investigación.....	13
3.1.2 Diseño de Investigación.....	13
<b>3.2 Variables y operacionalización.....</b>	<b>13</b>
3.2.1 Variable.....	13
<b>3.3 Población (criterios de selección), muestra y unidad de análisis.....</b>	<b>15</b>
3.3.1 Población.....	15
3.3.2 Muestra.....	15
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>16</b>
<b>3.5 Procedimientos.....</b>	<b>17</b>
<b>3.6 Método de análisis de datos.....</b>	<b>17</b>
<b>3.7 Aspectos éticos.....</b>	<b>17</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>18</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>26</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>33</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS</b>	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021</i> .....	19
<b>Tabla 2:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores al medio ambiente como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021</i> .....	20
<b>Tabla 3:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores al estilo de vida como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021</i> .....	21
<b>Tabla 4:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores a socioculturales como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021</i> .....	22
<b>Tabla 5:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según sexo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo – 2021</i> .....	23
<b>Tabla 6:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según edad en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021</i> .....	24
<b>Tabla 7:</b>	<i>Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según nivel educativo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021</i>	25

## Resumen

La presente investigación ha sido elaborada con el objetivo de identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021. El tipo de estudio es aplicado. Diseño no experimental: transversal descriptivo de enfoque cuantitativo. Se utilizó una muestra de 216 trabajadores de un hospital de nivel III; se ha empleado un cuestionario confiable debidamente validado para la recolección de datos de la variable en estudio y para procesar la información se utilizó el software de estadística SPSS, versión 25. Los resultados son presentados en tablas estadísticas. El resultado obtenido precisa que el nivel que prevalece en la exposición de la salud a factores de riesgo en hospital de nivel III, es el Medio con un 73,1% (158 trabajadores). El presente estudio es relevante porque las conclusiones obtenidas orientan a diseñar propuestas en la mejora del medio ambiente, estilo de vida y socioculturales como dimensiones de los factores de riesgo en los trabajadores, con la finalidad de adoptar medidas de prevención en la salud del personal que labora en el hospital de nivel III y; en consecuencia, contribuir en la integridad física y mental de sus trabajadores.

**Palabras Clave:** Factores de riesgo, trabajadores, hospital

## **Abstract**

This research has been prepared with the objective of identifying the levels of exposure of workers' health to risk factors in a level III hospital, in pandemic, Trujillo - 2021. The type of study is applied. Non-experimental design: descriptive cross-sectional quantitative approach. A sample of 216 workers from a level III hospital was used; A duly validated reliable questionnaire was used to collect data on the variable under study and the statistical software SPSS, version 25, was used to process the information. The results are presented in statistical tables. The result obtained specifies that the prevailing level in health exposure to risk factors in a level III hospital is Medium with 73.1% (158 workers). This study is relevant because the conclusions obtained guide the design of proposals to improve the environment, lifestyle and socio-cultural aspects as dimensions of risk factors in workers, in order to adopt preventive measures in the health of personnel who works in the level III hospital and; consequently, contribute to the physical and mental integrity of its workers.

**Keywords:** Risk factors, workers, hospital.

## I. INTRODUCCIÓN

Los coronavirus-CoV, constituyen una familia de virus extensa, que provoca en los seres humanos, enfermedades leves desde un simple resfriado hasta enfermedades graves. Es así como la COVID-19, enfermedad que es originada por el SARS-CoV-2 (nuevo coronavirus), ocasiona enfermedades letales según los factores de riesgo que las personas manifiesten. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

La Organización Mundial de la Salud-OMS, el 31 de diciembre del 2019, es notificada por primera vez de la existencia de este nuevo virus, ante el reporte de numerosos casos de “neumonía viral” en la ciudad de Wuhan en la República Popular China. Y, el 30 de enero del 2020, al denotar su inminente expansión y ante la preocupación internacional por la emergencia de salud pública generada, declara la epidemia por el COVID-19.

Hay que precisar además que, el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (2021), señala que la población inmersa en el grupo de riesgo muy alto de contraer el COVID-19, se ubica principalmente en los centros urbanos de Trujillo, El Porvenir, La Esperanza, Víctor Larco y Florencia de Mora.

Es en este contexto que los adultos mayores a 65 años tienen un alto riesgo de contraer el COVID-19 y presentar cuadros clínicos graves y más aún aquellas que ya padecen enfermedades cardíacas o pulmonares, hipertensión arterial, diabetes, obesidad y/o cáncer. No obstante, cualquier persona, en cualquier ciclo de la vida, puede infectarse de COVID-19, presentar un cuadro grave o morir.

Este es el caso, también de las Américas, en el que el mayor porcentaje de los fallecimientos por COVID-19 acontecen en adultos que superan los 70 años, encontrándose luego los adultos entre 60 y 69 años. Es necesario precisar que los domicilios y/o centros asistenciales, a largo plazo, han sido los más afectados, representando desde el 40% hasta aproximadamente el 80% de los fallecimientos



por la COVID-19 a nivel mundial. En las Américas, es más factible, que los adultos mayores reciban la asistencia y cuidado en casa, debido a que el distanciamiento físico establece un desafío particular.

La Organización Panamericana de la Salud, (2018), precisa que el estado de salud de los trabajadores resulta ser muy complejo y son precisamente los funcionarios, trabajadores, gremios sindicales, representantes de los trabajadores y gobiernos locales y nacionales de diferentes sectores (trabajo, salud, medio ambiente, agricultura, seguridad social, etc.), quienes se constituyen como actores clave encargados y responsables de mantener los ambientes trabajos seguros y saludables para todos. Es a ellos a quienes les corresponde trabajar cohesionadamente para desarrollar y aplicar programas y políticas de seguridad y salud, además de elaborar las herramientas necesarias con el fin de promover el buen estado de salud de sus trabajadores. Los comités de seguridad y salud en el trabajo, conformados por quienes dirigen las organizaciones y además por los gremios sindicales, constituyen una estrategia utilizada para proteger e incentivar la salud de los trabajadores, además de su bienestar.

Blouin, Tirado y Mamani (2018), señala que la actual crisis en la salud de las personas y que se vive a nivel mundial ha ocasionado una emergencia sanitaria sin precedentes. Y precisar, además, que en nuestro país al contar con gran número de adultos mayores laborando en las diversas instituciones públicas y/o privadas y ante la deserción como medida preventiva en salvaguarda de su integridad física, ha permitido visibilizar la carencia de recursos humanos, equipos médicos y biomédicos y una precaria infraestructura en los establecimientos de salud, además la exposición al riesgo de la población en su totalidad. Señalar, además que la COVID-19 dirige su impacto de enfermedad y muerte principalmente en nuestros adultos mayores de 60 años. El Fondo de Población de las Naciones Unidas del Perú-UNFPA, afirma que los adultos peruanos mayores de 60 años, en el año 2020, han sido aproximadamente de 3 millones 593 mil 54 personas; estimándose que, próximamente en el año 2050, la Población Adulta Mayor, podría llegar a 9 millones 503 mil 863 personas, equivalente al 24%, es decir la cuarta parte del total de población. (INEI, 2020).

El ausentismo laboral, ocasionado por el alto nivel de morbilidad de los trabajadores ha ocasionado un considerable déficit en la capacidad de atención en las diferentes instituciones públicas y/o privadas. Hay mucho personal que se ha retirado a casa por ser adultos mayores o por tener algún factor de riesgo. En el Seguro Social de Salud-EsSalud, la deserción ha sido del 40% de los profesionales de la salud.

El personal asistencial (médicos, enfermeras, psicólogos, técnicos de enfermería, tecnólogos médicos, entre otros) y personal administrativo son insuficientes, debido a que la mayoría están en cuarentena o se encuentran hospitalizados por COVID-19, ha originado inclusive la duplicidad de funciones en los trabajadores que se encuentran realizando labor presencial, recargando aún más la labor en su centro de trabajo y en muchos casos, ocasionando enfermedades gastrointestinales y de estrés, por citar algunas.

Los factores de riesgo son muy importantes para comprender y determinar el origen de los problemas de salud, pero más aún lo son para adoptar acciones correctivas en la conducta de las personas para resolver la presentación de tales problemas. (Ministerio de Salud, 2020)

Conocer el nivel de exposición de la salud a factores de riesgo que aquejan a los trabajadores permitiría a los funcionarios de la Alta Dirección del hospital de nivel III y a nuestro sistema de salud a implementar medidas que permitan dar solución a los problemas antes de que éstos se agraven, acciones que contribuirían a reducir a mediano y largo plazo, el riesgo en la salud y, en consecuencia, evitar la muerte; asimismo se deberán establecer controles de manera periódica y permanente.

En consideración a lo anteriormente expuesto, la formulación del problema es: ¿Cuáles son los niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021?

En nuestra actual coyuntura promovida por la Pandemia del COVID-19, se ha ratificado la precariedad del sistema de salud de nuestro país, el mismo que denota que no está preparado para recibir una masiva población enferma, al contar con

redes de seguridad social fragmentada, deficiente infraestructura y carencia de personal asistencial y administrativo en el sector salud. Los hospitales son organizaciones de salud con características muy distintas a otras instituciones y que sustenta su complejidad y particularidad al otorgar atención los 365 días del año, las 24 horas del día y principalmente, por trabajar en salvaguarda de la salud de las personas. Es así como, los trabajadores del sector salud están expuestos a diversos riesgos que pueden diferir con el restante de la población, lo que hace muy relevante su estudio, el cual tiene por finalidad contribuir al diseño y formulación de políticas de prevención en la salud de los trabajadores del hospital de nivel III, el mismo que permitirá evitar un alto índice de mortalidad general.

Asimismo, se precisa como objetivo general: Identificar los niveles exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en trabajadores en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. Asimismo, se determinan como objetivos específicos: 1. Identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores al medio ambiente como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. 2. Identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores al estilo de vida como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. 3. Identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores a socio culturales como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. 4. Identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según sexo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. 5. Identificar los niveles de los factores de riesgo según edad en los trabajadores en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. 6. Identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según nivel educativo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo. 7. Elaborar propuesta estratégica de mejora en la variable factores de riesgo.

## II. MARCO TEÓRICO

De la revisión realizada se encontraron diversos estudios de investigación que abordan la necesidad de adoptar políticas públicas de salud en los diferentes grupos humanos con diversos factores de riesgo.

A nivel internacional, Balboa-Castillo et. al (2021), han elaborado una investigación cuyo principal objetivo es describir aquellos factores genéticos y biológicos que están asociados con los resultados adversos del COVID-19 y que corresponden a los factores sociales de la salud en países de América Latina y el Caribe. Y precisamente se debe a que existen evidencias que demuestran que la gravedad de afectación del COVID-19 depende del estado de salud anterior de las personas. Es aquí donde se precisa que la inactividad física, tabaquismo y la mala alimentación, principales determinantes del estilo de vida de las personas, se asocian con la inflamación sistémica crónica. Los contaminantes del aire podrían facilitar la propagación del virus. Asimismo, la fragilidad y las comorbilidades pueden asociarse con la gravedad del COVID-19 al aumentar la vulnerabilidad a factores estresantes y provocar sintomatología más severa de esta enfermedad, incluyendo un mayor riesgo de letalidad. Entonces, se concluye que tanto los factores sociales como los estresantes, incrementan el impacto del COVID-19 en diversos países de América Latina y el Caribe. Hay que señalar además que, los factores sociales antes descritos pueden direccionarse a la formulación e implementación de intervenciones personalizadas que promuevan cambios en las rutinas de las personas a fin de mejorar y adoptar un estilo de vida saludable; en consecuencia, disminuir la posibilidad de contraer la enfermedad, su propagación, gravedad y letalidad.

Barbosa et ál., (2020), en su investigación resaltan la prevalencia de la salud autoevaluada negativa y de los factores asociados en trabajadores de salud municipales en Diamantina, MG, Brasil. Es un estudio censal transversal mediante regresión de Poisson. Participaron 203 trabajadores de la salud, 70,9% mujeres y 57,1% tenían hasta 38 años; la prevalencia de salud autoevaluada negativa fue 28,6% (IC del 95%: 22,4; 34,8); En el análisis multivariado, los siguientes se

asociaron con el resultado: mayores a 39 años (RP = 1,56 - IC del 95%: 1,01; 2,40), ingreso familiar por mes > 3 salarios mínimos (RP = 0,63 - IC del 95%: 0,41; 0,97), tener otra ocupación remunerada (RP = 0,55 - IC del 95%: 0,34; 0,89), calidad de sueño deficiente (RP = 1,99 - IC del 95%: 1,32; 2,99), diagnóstico de una enfermedad (RP = 2,33 - IC del 95%: 1,13; 4,81), diagnóstico de enfermedades múltiples (RP = 2,63 - IC del 95%: 1,32; 5,24), sufren maltrato en su centro de labores (RP = 1,92 - IC del 95%: 1,29; 2,85) y participan con frecuencia en actividades domésticas (RP = 0,55 - IC del 95%: 0,38; 0,80). Concluyen que, la prevalencia de salud autoevaluada negativa es alta y se asocia con factores conductuales, ocupacionales, sociodemográficos y de situación de salud.

Es así, que para Huenchuan y Rodríguez Piñero (2020) ante la actual coyuntura y con la finalidad de determinar recomendaciones en la particular atención a personas mayores, desde un enfoque de derechos humanos, en su análisis publicado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe-CEPAL, precisan que a lo largo de la pandemia por el COVID-19, quienes constituyen la tercera edad han tenido mayor nivel de vulnerabilidad, al presentar mayor complicación en su salud. Ante ello y desde una perspectiva de derechos humanos se brinda recomendaciones a este grupo social, basadas en el desarrollo de buenas prácticas de estilo de vida para ser aplicadas en el hogar, la comunidad y las residencias con riesgo.

González y Bermúdez, (2018), en su tesis desarrollada con el propósito de detallar el estilo de vida y los factores de riesgo a los empleados de un centro asistencial de tercer nivel, periodo agosto 2017 a junio 2018, que contribuyan al desarrollo de un programa integral de prevención en el padecimiento de enfermedades crónicas no transmisibles causadas por diversos factores de riesgo. Es un estudio correlacional transversal con una población de 118 trabajadores. Los datos resultantes detallan que un 69,5% de la población son de sexo femenino, el 44,9% concluyó la etapa preuniversitaria, un 31,4% ejercen el concubinato, 47,5% pertenecen al estrato II y 82,2% consumieron en alguna oportunidad bebidas alcohólicas. Además, el 29% consume frutas, en promedio seis veces a la semana y el 33,9% verduras, 81,4% no realizan ejercicio físico, practican deporte o

desarrollan alguna actividad recreativa que incremente las frecuencias respiratorias y cardíacas, al menos 10 minutos ininterrumpidos, 40,7% está con sobrepeso, 16,1% obesidad tipo I y un 5,1% con obesidad tipo II. Asimismo, presentan riesgo cardiovascular 52% para el caso de las mujeres y en hombre 46,9%. Y concluyen, que la población debe mejorar sus estilos de vida para lo cual recomiendan reducir el consumo de grasas y por el contrario deberán incrementar el consumo de frutas y la actividad física, progresivamente para mantener un peso sano.

Finol Muñoz et ál. (2017). En un estudio descriptivo retrospectivo, analiza los diversos factores de la mortandad en los trabajadores del INGESA, periodo 2000-2015. La data fue procesada mediante el software de estadística SPSS, versión 21. Se notificaron 18 muertos, caracterizados por 8 variables: sexo, edad, nivel profesional, causa y fecha del deceso, entre otros. El sexo masculino estuvo representado por un 72%. La media de edad fue de 51,67 años con desviación típica +/- 10,91 años. Y, la profesión con mayor índice de mortalidad estuvo representada por los médicos con 44,4%, seguido por el personal que realiza labor administrativa y por los celadores 16,75%, respectivamente. Las neoplasias fueron la principal causa de fallecimientos con 44,4%, le siguen los ictus con 22,2% y los suicidios con un 11,1%. El 2014, es el año que reporta más fallecidos. Y concluyen que, un adecuado registro de la mortalidad en los trabajadores permite estudiar las enfermedades que priman, para luego adoptar medidas de prevención adecuadas que para controlar eficientemente la salud colectiva.

Asimismo, Orozco-González et ál., (2016), elabora una investigación con el objetivo de precisar los factores de riesgo cardiovascular que predominan en trabajadores de centros asistenciales de Alta Especialidad del Instituto Mexicano del Seguro Social-IMSS. Y, en el que se obtienen los siguientes resultados: Edad media  $41 \pm 9$  años, 76% mujeres. La prevalencia de hipertensión arterial fue de 19%, 9,6% diabetes mellitus, 78% dislipidemia, 73% sobrepeso y obesidad, 32,5% síndrome metabólico y 19% tabaquismo. En toda la muestra, la probabilidad de tener un evento vascular en los siguientes 10 años fue del 10%. En conclusión, la prevalencia de FRCV fue alta y no pareció ser diferente a la de la población general. Precisar, además, que presentaron un mayor riesgo: médicos, auxiliares

asistenciales, nutricionista y personal administrativo. Ante lo señalado, resulta muy necesario mejorar el perfil epidemiológico de los trabajadores de la salud para lo cual se deberán crear programas y determinar estrategias que promuevan estilos de vida saludables.

Es muy importante también precisar lo manifestado por Jiménez (2015), quien señala que los trabajadores del sector salud se encuentran expuestos también a riesgos de enfermedades o accidentes como consecuencia del desarrollo de sus funciones. Aquí se destacan como riesgos frecuentes el estrés ocasionado por el contacto con pacientes que adolecen de diversas enfermedades así mismo están expuestos a radiaciones al usar dispositivos y equipos de rayos X; además de manipular sustancias químicas o biológicas procedentes de pacientes. La OMS precisa siete tipos de riesgos a los que están expuestos los trabajadores del sector salud: químicos (contacto con glutaraldehído y óxido de etileno), biológicos (hepatitis, tuberculosis y síndrome de inmunodeficiencia adquirida), psicosociales (estrés y violencia), físicos (ruido y radiaciones), ergonómicos (al levantar objetos pesados) y aquellos relacionados al fuego, explosiones y contacto con electricidad. Esta investigación concluye que si bien es cierto se ha obtenido una visión del panorama general de las enfermedades y riesgos laborales, resulta necesario realizar más estudios sobre este tema, con el fin de adquirir datos exactos y precisos de la incidencia de accidentes, situaciones de violencia y prevalencia de enfermedades ocupacionales en el sector salud.

En la búsqueda realizada a nivel nacional, hay que precisar que el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación- IETSI (2020), determina que el 50% de los casos letales por COVID-19, corresponden al sexo masculino, siendo la comorbilidad más frecuente, la hipertensión. Los principales motivos de menor infección, en el sexo femenino, se atribuye a su respuesta inmune innata y adaptativa desarrollada. Aún no se ha determinado la relación del sexo masculino con la patogenia por COVID-19 y se espera que los diversos estudios que se están desarrollando a nivel mundial permita entender este suceso. Precisan, que el desarrollo de inflamaciones debido a la provisión de células de respuesta inmune en tejidos metabólicos: páncreas, deterioro de la función de linfocitos y macrófagos,

disminución en el conteo de células CD<sub>3</sub>, CD<sub>4</sub> y CD<sub>8</sub>, son mecanismos que también agravan la enfermedad. En estudios recientes, se evidencia que el CD<sub>3</sub> y CD<sub>4</sub> < 75 cel/ul y troponina cardíaca > 0,05 ng/ml, predicen la mortalidad por COVID-19. Se concluye, en la importancia de caracterizar los casos letales por COVID-19 para restablecer las intervenciones y resultados clínicos en aquellos pacientes que resulten infectados, y más aún, para el sexo masculino, quienes se encuentran en mayor riesgo.

Según Vences et ál. (2020), luego de desarrollar un estudio en una población de 813 adultos que recibieron asistencia médica en el Servicio de Emergencia de mayo a junio de 2020, probablemente con diagnóstico de infección por SARS-CoV-2; señalan que 544, 66,9% resultaron positivo al COVID-19. El promedio de la edad fue de 61,2 años (DE: 15,0) y 575, 70,5% corresponde a pacientes varones; destacando las morbilidades de hipertensión arterial, 34,1% y obesidad, 25,9%. Y, para el caso de la sintomatología más frecuente destacan: disnea, 82,2% y tos, 53,9%. Asimismo, un total de 114, (14%) requirieron ventilación mecánica, 38 pacientes, (4,7%) ingresaron a UCI y 377, (46,4%) fallecieron debido a mayor afectación pulmonar, necesidad de soporte ventilatorio, marcadores inflamatorios y comorbilidades. Además, precisan que, por cada 10 años, se incrementa en 32% el riesgo de morir (RR: 1,32 IC del 95%: 1,25 a 1,38). Finalmente, se concluye que el nivel de mortalidad encontrado en esta investigación es muy elevado y está relacionado al compromiso respiratorio, marcadores inflamatorios y a la edad.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI (2020), luego de recabar información del Cuestionario de Salud de la ENDES, obtiene como resultados según zona geográfica: ubicación de residencia (rural-urbana), regiones naturales y departamentos, debidamente organizados en tres aspectos: Indicadores de comorbilidad (hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus), Indicadores demográficos (personas mayores a 65 años, desprotección, riesgo intergeneracional y hacinamiento) y; finalmente, Indicadores de comorbilidad y demográficos por departamentos. Se concluye que, en el Departamento de La Libertad, el 35,8% de personas mayores a los 15 años adolecen de comorbilidades: hipertensión arterial, obesidad y diabetes. Las personas que sobrepasan los 65



años tienen alto porcentaje de comorbilidad, 63%. Asimismo, se precisa que en el área urbana el porcentaje es mayor, 38,9% en relación con el área rural, 23%. Así también, mayor es el porcentaje en las mujeres, 38,7% mientras que, en hombres, 32,7%. Según indicadores demográficos el 9,4% de la población que habita en La Libertad, tiene de 65 años a más.

Con el propósito de sustentar la presente investigación se ha realizado la búsqueda de diferentes conceptos e investigaciones, resultando relevante compartir lo manifestado por Wong de Liu (s.f.) en su artículo: *“Enfoque epidemiológico de riesgo en la atención de la salud”*, quien denomina al factor de riesgo como una circunstancia o característica que se manifiesta en una persona o grupo de personas, relacionada con una muy alta probabilidad de generar daño en su salud. En algunos casos, un daño a la salud puede ser factor de riesgo para provocar otro daño.

En el artículo *“Factores de Riesgo”* (s.f.), el nivel de relación que existe entre el factor de riesgo y la enfermedad se determina a través los siguientes criterios, los mismos que pueden determinarse como tipos de riesgo: Riesgo individual, resultado de la frecuencia de la enfermedad en aquellos individuos expuestos a un posible factor causal y, asimismo, de la frecuencia de quienes no estuvieron expuestos. Riesgo relativo, probabilidad que tiene un individuo o población de características epidemiológicas similares a lugar y tiempo específicos, de contagiarse con enfermedades diversas. Riesgo atribuible, riesgo individual asociado solo al factor estudiado, excluyendo a cualquier otro factor. Fracción etiológica del riesgo, porcentaje de riesgo de un grupo, atribuido exclusivamente al factor estudiado. Referido, también a factores ambientales dependientes de propiedades físicas de los cuerpos y que, según la intensidad y tiempo de exposición, pueden producir efectos nocivos. Recuperado de: [https://es.wikipedia.org/wiki/Factor\\_de\\_riesgo](https://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo)

Para Tafani et ál. (2013) en su artículo: *“Factores de riesgo y determinantes de la salud”*, clasifica a los determinantes de la salud en grandes grupos que sin embargo para el presente estudio y debido a su significancia en la actual coyuntura por el

estado de emergencia decretado en nuestro país desde el 16 de marzo del 2020 por el Covid-19 y el cual continua a la fecha, resulta muy importante evaluar las siguientes dimensiones: Medio ambiente: factores de contaminación atmosférica, factores ambientales biológicos y físicos, desabastecimiento de agua, inadecuado sistema de disposición de excretas. Estilo de vida: Hábitos individuales y de población en la alimentación, actividad física, tabaquismo, consumo de licor, conductas peligrosas o de alto riesgo, actividad sexual, utilización de prestaciones de salud, etc.; y Socioculturales: consumo de remedios caseros y/o medicina natural.

Ahora bien, para definir los diversos enfoques de los factores de riesgo se ha tenido en consideración lo manifestado por Miguel (1998) en su artículo: *“Factores de riesgo: una nada inocente ambigüedad en el corazón de la medicina actual”*, en el que precisa que la intervención sobre los factores de riesgo, es decir la literatura médica, es primordial ya que constituye la prueba crucial para determinar la causa implícita en el concepto de factor de riesgo, a pesar de que en ciertos ámbitos se apele principalmente al carácter estadístico. Esta apreciación permite determinar en los factores de riesgo, un enfoque teórico que afirma que el éxito de la intervención en un factor de riesgo proporcionará una prueba más, y quizás definitiva, respecto a su rol de causalidad. La introducción de cambios en el factor traerá como consecuencia variación en el efecto, evidenciando la repercusión de la causa sobre el efecto. Precisar, que tal argumentación no es utilizada por quienes defienden la epidemiología de los factores de riesgo. No obstante, está considerado implícitamente y es el respaldo en que se basan los profesionales de la salud al realizar sus intervenciones en la práctica clínica. Y; el enfoque clínico, que señala que el ensayo clínico aleatorio, es la metodología que se viene desarrollando en los últimos cincuenta años y es utilizado hasta la actualidad para demostrar la eficacia de una intervención. Sin embargo, presenta dificultades técnicas particulares, además de limitaciones para determinar relaciones causales, al no permitir la observación y el control de todos los factores de confusión. Es necesario señalar que, realizar un ensayo clínico no es problemático, el cual tiene por finalidad, evidenciar las alteraciones impulsadas en parámetros biológicos por un medicamento. Sin embargo, es necesario señalar que puede resultar ambiguo,

tratar de evidenciar la eficacia de un medicamento sobre la morbimortalidad, a través de un ensayo clínico aleatorio.

Los factores de riesgo influyen en la frecuencia o la gravedad de un evento con efectos perjudiciales. El riesgo laboral comprende daños corporales ocasionados a través de accidentes de trabajo, enfermedades profesionales (sordera, cáncer, alergias, entre otros), genotóxicos (daño en los genes), efectos reprotóxicos (daño en la reproducción), teratogénicos (malformaciones) y efectos psicológicos (estrés). Al identificar los peligros que existen en una institución se obtendrá información correspondiente a los diversos determinantes de riesgo a los que están expuestos los trabajadores y que pueden tener relación con: los equipos de trabajo (vehículos, herramientas y equipos biomédicos, entre otros), la forma de trabajo (trabajo en altura, rutina en los movimientos, etc.), las sustancias tóxicas presentes (productos químicos, biológicos, entre otros), la energía utilizada (aire comprimido, eléctrica, hidráulica, nuclear, entre otros) y la organización del trabajo (aislado, trabajo nocturno, al aire libre, entre otros). (Universidad Católica San Pablo, s.f.)

Es necesario precisar que el Seguro Social de Salud considera dentro de sus alcances brindar asistencia técnica y capacitación a las empresas que se encuentran inmersas en el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo-SCTR y a los centros asistenciales de salud de EsSalud, en temas inherentes a la seguridad y salud en el trabajo. Es así como, brinda las herramientas de gestión necesarias a través de los Centros de Prevención de Riesgo del Trabajo-CEPRIT, centros especializados que tienen por finalidad promover la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales como parte del ejercicio de sus funciones. (CEPRIT, s.f.)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y Diseño de Investigación

##### 3.1.1 Tipo de Investigación

Aplicada (CONCYTEC, 2018)

##### 3.1.2 Diseño de Investigación

Diseño no experimental: transversal descriptivo de enfoque cuantitativo.

(Hernández, 2014, p. 155.)

#### 3.2 Variables y operacionalización

##### 3.2.1 Variable

###### **Factores de riesgo**

Factor de riesgo es aquella circunstancia o característica que se manifiesta en una persona o grupo de personas, relacionada con una muy alta probabilidad de generar daño en su salud. En algunos casos, un daño a la salud puede ser factor de riesgo para provocar otro daño.

(Wong de Liu, C. s.f.)

##### 3.2.2 Operacionalización de variable

###### **Factores de riesgo**

- **Definición conceptual:** El factor de riesgo es una circunstancia o característica que se manifiesta en una persona o grupo de personas, relacionada con una muy alta probabilidad de generar daño en su salud. En algunos casos, un daño a la salud puede ser factor de riesgo para provocar otro daño. (Wong de Liu, C. s.f.)
- **Definición operacional:** Nos permitirá establecer las características específicas que precisan el incremento del riesgo que puede desarrollar una enfermedad. Según Tafani et ál. (2013), es necesario evaluar el nivel para determinar el daño generado en la salud a través de determinantes de la salud, sin embargo, para el presente estudio y debido a su relevancia en

la actual coyuntura por el estado de emergencia por el Covid-19, resulta muy importante evaluar las siguientes dimensiones:

**Medio Ambiente:** Para medir el nivel de esta dimensión se han precisado los siguientes indicadores: Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral, Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas, Realiza una adecuada disposición de excretas, Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.), Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación, Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).

**Estilo de Vida:** Para calcular el nivel de esta dimensión se han precisado los siguientes indicadores: Realiza hábitos saludables en su alimentación, Realiza alguna actividad física, Frecuencia de su actividad sexual, Consume licor y/o cigarrillos. Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual. Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.) Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (uso de mascarilla, lavado de manos, y distanciamiento físico).

**Socio Culturales:** Tiene como propósito señalar el nivel de esta dimensión a través de los siguientes indicadores: Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.

En la medición de la variable: factores de riesgo, se utilizó un cuestionario conformado por 14 ítems considerando una escala de medición: Bajo (14-21), Medio (22-35), Alto (36-42).

### 3.3 Población (criterios de selección), muestra y unidad de análisis

#### 3.3.1 Población

Está conformada por 1 mil 079 trabajadores de un hospital de nivel III de la ciudad de Trujillo.

- **Criterios de inclusión:** Trabajador asistencial o administrativo del hospital de nivel III.
- **Criterios de exclusión:** Trabajador asistencial o administrativo de otro centro asistencial.

#### 3.3.2 Muestra

La fórmula del muestreo aleatorio nos permite identificar el tamaño de la muestra:

$$n_0 = \frac{Z^2 N \cdot p \cdot q}{(N - 1)E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

$n_0$  → Tamaño de la muestra inicial

$N$  → Población = 1079

$Z$  → Nivel de confianza (Dist. Normal) = 1,96

$E$  → Error permitido ( $\alpha = 5\%$ ) = 0,05

$P$  → Probabilidad de éxito = 0,5

$q$  → Probabilidad de fracaso = 0,5

**Reemplazando valores:**

$$n_0 = \frac{1,96^2 \times 1079 \times 0,5 \times 0,5}{(1079 - 1) \times 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$
$$n = 216$$

Finalmente, la muestra está conformada por 216 trabajadores del hospital de nivel III de la ciudad de Trujillo.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La recolección de datos realizada en base a la observación de la variable en estudio considera técnicas e instrumentos que se desarrollan durante su aplicación:

- **Técnicas**

Encuesta: Permite recibir información referente a la exposición de la salud a factores de riesgo, directamente de los trabajadores del hospital de nivel III en pandemia, Trujillo - 2021. Y así, describir de forma clara y precisa el problema.

- **Instrumentos**

Cuestionario: Estructurado mediante una agrupación de preguntas cerradas para ser aplicado a los trabajadores asistenciales y administrativos de un hospital de nivel III en pandemia, Trujillo - 2021; correspondiente a la variable en estudio: factores de riesgo.

Cuestionario, respecto a la variable: Factores de riesgo comprende tres (03) dimensiones delimitadas para el presente estudio: medio ambiente, estilo de vida y socio culturales. Las dimensiones cuentan con 06, 07 y 01 enunciados, respectivamente, haciendo un total de 14 ítems.

### **3.5 Procedimientos**

Con la respectiva anuencia de los diversos niveles jerárquicos del hospital de nivel III, se aplicó el instrumento para medir el nivel de exposición de la salud a factores de riesgo en los trabajadores.

### **3.6 Método de análisis de datos**

En el análisis de la data, se utilizó la siguiente metodología:

- **Estadística descriptiva:**
  - Matriz de base de datos respecto a los factores de riesgo.
  - Elaboración de tablas de distribución de frecuencias, numéricas y porcentuales.
  - Alfa de Cronbach (escala de likert).

### **3.7 Aspectos éticos**

En el presente estudio se ha resguardado la identificación del trabajador del hospital de nivel III, que se constituye como la unidad de análisis de estudio, considerando para ello, aspectos éticos tales como: consentimiento informado de los participantes en el presente estudio, para conseguir la participación voluntaria de los trabajadores; aprobación del encuestado dando a conocer la relevancia de la investigación sin que esto constituya presión alguna y; confidencialidad al precisar que no se revelará la información recolectada y anonimato aplicado desde el inicio del estudio.



#### **IV. RESULTADOS**

Los resultados obtenidos fueron procesados en función a los objetivos establecidos en la investigación; utilizando para ello el software de estadística SPSS, versión 25; con la finalidad de identificar los niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021. En la recolección y análisis de la información, se aplicó un cuestionario utilizado para recopilar los datos relacionados a la variable y sus dimensiones. El análisis de los resultados se muestra en las tablas estadísticas. Los datos recogidos de los trabajadores del hospital de nivel III procedentes de la aplicación del instrumento de la variable en estudio se presentan en la Tabla 1. Anexo 3.

La descripción de resultados de los niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo y sus dimensiones: medio ambiente, estilo de vida y socio culturales en un hospital de nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021, se muestra a través de las siguientes tablas:

**Tabla 1**

Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

<b>Niveles de exposición a factores de riesgo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	57	26.4%
Medio	158	73.1%
Bajo	1	0.5%
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>100%</b>

*Base de datos del Tesista.*

**Interpretación:**

En la Tabla 1 se observa que, en el nivel de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo, predomina el nivel medio con el 73.1% (158 trabajadores), seguido con el nivel alto con el 26.4% (57 trabajadores) y en menor porcentaje el nivel bajo con el 0.5% (1 trabajador) en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

**Tabla 2**

Niveles de exposición de la salud de trabajadores al medio ambiente como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

<b>Nivel de exposición al Medio Ambiente como factor de riesgo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	60	27.8%
Medio	147	68.1%
Bajo	9	4.2%
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>100%</b>

*Base de datos del Tesista.*

**Interpretación:**

En la Tabla 2 se observa que, el nivel de exposición de la salud de trabajadores al medio ambiente como dimensión de factores de riesgo, predomina el nivel medio con el 68.1% (147 trabajadores), seguido con el nivel alto con el 27.8% (60 trabajadores) y en menor porcentaje el nivel bajo con el 4.2% (9 trabajadores) en un hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

**Tabla 3**

Niveles de exposición de la salud de trabajadores al estilo de vida como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

<b>Nivel de exposición al Estilo de Vida como Factor de Riesgo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	110	50.9%
Medio	102	47.2%
Bajo	4	1.9%
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>100%</b>

*Base de datos del Tesista.*

**Interpretación:**

En la Tabla 3 se observa que, el nivel de exposición de la salud de trabajadores al estilo de vida como dimensión de factores de riesgo, predomina el nivel alto con el 50.9% (110 trabajadores), seguido con el nivel medio con el 47.2% (102 trabajadores) y en menor porcentaje el nivel bajo con el 1.9% (4 trabajadores) en un hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

**Tabla 4**

Niveles de exposición de la salud de trabajadores a socioculturales como dimensión de factores de riesgo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

<b>Nivel de exposición de Socioculturales como Factor de Riesgo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	163	75.5%
Medio	36	16.7%
Bajo	17	7.9%
<b>Total</b>	<b>216</b>	<b>100%</b>

*Base de datos del Tesista.*

**Interpretación:**

En la Tabla 4 se observa que, el nivel de exposición de la salud de trabajadores a socioculturales como dimensión de factores de riesgo, predomina el nivel alto con el 75.5% (163 trabajadores), seguido con el nivel medio con el 16.7% (36 trabajadores) y en menor porcentaje el nivel bajo con el 7.9% (17 trabajadores) en un hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

**Tabla 5**

*Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según sexo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.*

Sexo	Niveles de exposición de la salud a factores de riesgo						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Femenino	30	13.9	74	34.3	0	0.0	104	48.1
Masculino	27	12.5	84	38.9	1	0.5	112	51.9
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>26.4</b>	<b>158</b>	<b>73.1</b>	<b>1</b>	<b>0.5</b>	<b>216</b>	<b>100</b>

*Base de datos del Tesista.*

**Interpretación:**

En la Tabla 5 se observa que, el 38.9% (84 trabajadores) tiene nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo y sexo masculino, el 34.3% (74 trabajadores) tiene nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo y sexo femenino, el 13.9% (30 trabajadores) tiene nivel alto de exposición de la salud a factores de riesgo y sexo femenino en un hospital nivel III, Trujillo - 2021.

**Tabla 6**

*Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según edad en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.*

Edad	Niveles de exposición de la salud a factores de riesgo						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
20 - 28	1	0.46	5	2.31	0	0.00	6	2.78
29 - 38	12	5.56	36	16.67	0	0.00	48	22.22
39 - 48	10	4.63	50	23.15	1	0.46	61	28.24
49 - 58	25	11.57	38	17.59	0	0.00	63	29.17
59+	9	4.17	29	13.43	0	0.00	38	17.59
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>26</b>	<b>158</b>	<b>73</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>216</b>	<b>100</b>

*Base de datos del Tesista.*

#### **Interpretación:**

En la Tabla 6 se observa que, el 23.15% (50 trabajadores) tiene nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo y edad entre 39 y 48 años, el 17.59% (38 trabajadores) tiene nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo y la edad entre 49 y 58 años, el 11.57% (25 trabajadores) tiene nivel alto de exposición de la salud a factores de riesgo y la edad entre 49 y 58 años. Asimismo, las edades predominan entre 49 y 58 años con el 29.17% (63 trabajadores) seguido por la edad comprendido entre 39 y 48 años con un 28.24% (61 trabajadores) en un hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

**Tabla 7**

Niveles de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según nivel educativo en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

Nivel Educativo	Niveles de exposición de la salud a factores de riesgo						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Secundaria	1	0.5	0	0.0	0	0.0	1	0.5
Superior Doctorado	1	0.5	10	4.6	0	0.0	11	5.1
Superior Maestría	13	6.0	42	19.4	1	0.5	56	25.9
Superior Profesional	27	12.5	62	28.7	0	0.0	89	41.2
Superior Técnico	15	6.9	44	20.4	0	0.0	59	27.3
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>26.4</b>	<b>158</b>	<b>73.1</b>	<b>1</b>	<b>0.5</b>	<b>216</b>	<b>100</b>

*Base de datos del Tesista.*

#### **Interpretación:**

En la Tabla 7 se observa que, el 28.7% de los trabajadores tiene el nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo y nivel educativo superior profesional, el 19.4% tiene el nivel medio de exposición de la salud a factor de riesgo y nivel educativo Superior Maestría, el 12.5% tiene nivel alto de exposición de la salud a factores de riesgo y nivel educativo superior profesional en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.



## V. DISCUSIÓN

Conocer el nivel de exposición de la salud a factores de riesgo que aquejan a los trabajadores permitiría a los funcionarios del hospital nivel III y a nuestro sistema de salud a implementar medidas que permitan dar solución a los problemas antes de que éstos se agraven, acciones que contribuirían a reducir a mediano y largo plazo, el riesgo en la salud y, en consecuencia, evitar la muerte; asimismo se deberán establecer controles de manera periódica y permanente.

Los factores de riesgo en salud pueden ser afrontados de diversas formas, es decir, dar atención eficiente a los grupos vulnerables: abastecimiento de agua potable, sistemas de alcantarillado, sistemas de vacunación, control sanitario, diagnóstico oportuno de enfermedades crónicas no transmisibles-ECNT, sistemas de seguridad laboral y en general de integridad de las poblaciones con vulnerabilidad. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Realizando el análisis de la Tabla 1, se observa que, en los niveles de exposición de la salud a factores de riesgo prevalece el nivel Medio con el 73,1% (158 trabajadores), es decir que, un elevado porcentaje de trabajadores que se encuentra expuesto a generar daño en su salud y que, en algunos casos, un daño a la salud puede ser factor de riesgo para provocar otro daño, tal como lo señala Wong de Liu (s.f.). Asimismo, se evidencia el nivel Alto con el 26,4% (57 trabajadores) y en menor porcentaje está el nivel Bajo con un 0,5%. En concordancia a la coyuntura actual que atraviesa nuestro país por la pandemia por el Covid-19 es importante precisar que esta enfermedad provoca en los seres humanos, enfermedades leves desde un simple resfriado hasta enfermedades graves es decir puede ocasionar enfermedades letales según los factores de riesgo que las personas manifiesten. (Organización Mundial de la Salud, 2020). Por lo anteriormente expuesto y tal como lo señala el Ministerio de Salud (2020), los factores de riesgo son muy importantes para comprender y determinar el origen de los problemas de salud, pero más aún lo son para adoptar acciones correctivas en la conducta de las personas para resolver la presentación de tales efectos.

Luego en la Tabla 2, al evaluar las dimensiones de los factores de riesgo, se determina que en la dimensión Medio Ambiente prevalece el nivel Medio con un 68,1% (147 trabajadores), alto porcentaje que determina que más de la mitad de la población de los trabajadores de este centro asistencial realiza sus funciones en condiciones de exposición, escenario que los hace más propensos a contraer enfermedades ocupacionales lo que coincide con Tafani et ál. (2013) quien en su artículo *“Factores de riesgo y determinantes de la salud”* señala a esta dimensión como uno de los principales factores de riesgo en los trabajadores del sector salud. Asimismo, hay que precisar que el nivel alto se encuentra representado por un 27.8% (60 trabajadores) denotándose que, si bien el porcentaje es considerablemente menor, no por ello se les debe dejar de considerar para mejorar las condiciones sanitarias del entorno laboral de los trabajadores inmersos a fin disminuir la exposición a factores de contaminación dentro del ambiente en el que realizan sus funciones. Jiménez (2015), señala que los trabajadores del sector salud se encuentran expuestos también a riesgos de enfermedades o accidentes como consecuencia del desarrollo de sus funciones. Aquí se destacan como riesgos frecuentes el estrés ocasionado por el contacto con pacientes que adolecen de diversas enfermedades así mismo están expuestos a radiaciones al usar dispositivos y equipos de rayos X; además de manipular sustancias químicas o biológicas procedentes de pacientes.

Asimismo, en la Tabla 3, en la dimensión Estilo de Vida prevalece el nivel Alto con un 50,9% (110 trabajadores) seguido por el nivel Medio con el 47,2% (102 trabajadores), resultados estadísticos que coinciden con las conclusiones señaladas por Tafani et ál. (2013) en su artículo *“Factores de riesgo y determinantes de la salud”* al precisar que los estilos de vida determinados entre otros, por los hábitos saludables en la alimentación, consumo de licor, tabaquismo influyen directamente en la salud de las personas más aún si no realizamos actividad física que permita atenuar los malos hábitos adquiridos. Así también lo refiere Balboa-Castillo et. al (2021) quien afirma que adoptar un estilo de vida saludable disminuye la posibilidad de contraer enfermedades, su propagación, gravedad y letalidad. Por su parte, González. y Bermúdez (2018), señala que con la finalidad de adoptar estilos de vida saludables se debe reducir el consumo de

grasas y por el contrario deberán incrementar el consumo de frutas y la actividad física, progresivamente para mantener un peso sano.

Del mismo modo al describir la Tabla 4, en la dimensión Socioculturales prevalece el nivel alto con el 75.5% (163 trabajadores) y un 16,7% (36 trabajadores) en el nivel medio. Es necesario precisar que Tafani et ál. (2013) en su artículo "*Factores de riesgo y determinantes de la salud*" indica que la dimensión socio culturales es muy relevante por las consecuencias que trae la auto prescripción de medicamentos y llevado a la actual coyuntura por el Covid-19 en la que la automedicación a través de fármacos, remedios caseros y medicina natural ha sido la opción elegida por un gran número de personas en busca de la sanación ante lo cual resulta imprescindible implementar programas preventivos de salud que eduquen a las personas, en el contexto del presente estudio, éstos deben ser dirigidos a los trabajadores del hospital de nivel III con la finalidad de conocer el nivel de riesgo que deberán afrontar ante tal situación. Si bien es cierto la idiosincrasia del ser humano, lo impulsa a la automedicación y al consumo de remedios caseros es necesario acudir al especialista para recibir atención médica debida y oportuna; es aquí donde Pérez et ál. (2016) resalta la importancia y el compromiso que deben asumir las instituciones directivas de salud de formar profesionales que contribuyan a fortalecer los programas de promoción y prevención.

Luego al analizar la Tabla 5, de los resultados obtenidos al evaluar los niveles de exposición de la salud a factores de riesgo según sexo en los trabajadores de este centro asistencial se ha encontrado que el 38.9% (84 trabajadores) tiene el nivel medio de exposición a factores de riesgo y corresponde al sexo masculino y, también en el nivel medio con una diferencia mínima se encuentra el sexo femenino con el 34.3% (74 trabajadores). Estos datos estadísticos determinan que tanto hombres y mujeres realizan sus funciones en un mismo nivel de riesgo a contraer enfermedades ocupacionales al desempeñar sus labores en un centro asistencial. Ahora bien, el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación- IETSI (2020), ha determinado que el 50% de los casos letales por COVID-19 corresponde al sexo masculino asimismo precisa que los principales motivos de

menor infección, en el sexo femenino, se atribuye a su respuesta inmune innata y adaptativa desarrollada. Sin embargo, los resultados obtenidos en la presente investigación llevados al actual estado de emergencia por el Covid-19, deben ser abordados considerando que podría determinarse que tanto hombres como mujeres ahora tienen el mismo riesgo de contraer enfermedades y, éstas constituir un riesgo de afectación de realizar un cuadro clínico grave al contraer el Covid-19, tal como lo manifiesta Balboa-Castillo et. al (2021), al precisar que la gravedad de afectación del COVID-19 depende del estado de salud anterior de las personas.

Asimismo, en la Tabla 6, al evaluar los niveles de la exposición de la salud a factores de riesgo según edad, el mayor porcentaje está constituido por los trabajadores comprendidos entre 39 y 48 años representados por un 23.15% (50 trabajadores) con un nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo. Luego, con menor porcentaje se encuentran los comprendidos entre 49 y 58 años con 17.59% (38 trabajadores) también con nivel medio de exposición de la salud a factores de riesgo. Ahora bien, la edad comprendida entre 49 y 58 años posee un nivel de exposición alto, pero tan solo con el 11.57% (25 trabajadores) y en el mismo nivel, pero en menor porcentaje se encuentran los comprendidos en el rango de 59 años a más con solo el 4.17% (9 trabajadores). Hay que precisar que mientras más edad tengamos, nuestra inmunidad se encontrará más desgastada en consecuencia existirá una mayor prevalencia de enfermedades crónicas en la población anciana. Blouin, Tirado y Mamani (2018), señala que en nuestro país existe un gran número de adultos mayores laborando en las diversas instituciones públicas y/o privadas. Ahora, si bien es cierto durante la pandemia se ha evidenciado que son los adultos mayores a 65 años los que poseen un alto riesgo de presentar cuadros clínicos graves al contagiarse de COVID-19 y más aún aquellas que ya padecen enfermedades cardíacas o pulmonares, hipertensión arterial, diabetes, obesidad y/o cáncer, también se afirma que, cualquier persona, en cualquier ciclo de la vida, puede infectarse de COVID-19 y presentar un cuadro grave o morir. Siendo así lo que debe prevalecer es tener un estilo de vida saludable a cualquier edad, hábitos que beneficiarán nuestra salud y nos evitará estar considerados dentro de la población de riesgo y, entre otras disposiciones, realizar

teletrabajo y trabajo remoto desde casa, las mismas que han sido implementadas como medida preventiva a fin de evitar su exposición al contagio del Covid-19.

Y, finalmente se resuelve en la Tabla 7, que el 28.7% (62 trabajadores) tiene el nivel medio en la exposición de la salud a factores de riesgo y nivel educativo superior profesional, el 19.4% (42 trabajadores) tiene el nivel medio de exposición a factores de riesgo y nivel educativo superior maestría, el 12.5% (27 trabajadores) tiene el nivel alto de exposición de la salud a factores de riesgo y nivel educativo superior profesional es decir los profesionales representados por los médicos en sus diversas especialidades, tecnólogos médicos, enfermeras y personal administrativo; entre otros profesionales de la salud. Finol Muñoz et ál. (2017) en un estudio descriptivo retrospectivo, analiza los diversos factores de la mortandad en los trabajadores en una institución sanitaria y concluye que la profesión con mayor índice de mortalidad estuvo representada por los médicos con 44,4%, seguido por el personal que realiza labor administrativa. Orozco-González et ál., (2016), señala que quienes presentan un mayor riesgo son los médicos, auxiliares asistenciales, nutricionista y personal administrativo. Aquí es importante precisar que todo aquel trabajador que pertenezca al sector salud se encuentra expuesto a riesgos de enfermedades o accidentes como consecuencia del desarrollo de sus funciones y por el contacto con pacientes que adolecen de diversas enfermedades. (Jiménez, 2015). Precisar, además que los hospitales son organizaciones de salud con características muy distintas a otras instituciones y que sustenta su complejidad y particularidad al otorgar asistencia sanitaria los 365 días del año, las 24 horas del día.

La Organización Panamericana de la Salud, (2018), precisa que el estado de salud de los trabajadores es muy complejo y es tarea de todos involucrarse para mantener los ambientes de trabajo seguros y saludables para todos. Debe existir un trabajo integrado para desarrollar y aplicar programas y políticas de seguridad y salud, además de elaborar las herramientas necesarias con el fin de promover el buen estado de salud de sus trabajadores. Los comités de salud y seguridad en el trabajo, conformados por quienes dirigen las organizaciones y además por los gremios sindicales, constituyen una estrategia para proteger e incentivar la salud

de los trabajadores, además de su bienestar dado que los trabajadores de salud constituyen el elemento esencial de los sistemas de salud.

En conclusión, consideramos que el presente estudio precederá a otras investigaciones siempre que se elaboren y validen instrumentos de recolección de datos para el estudio por separado de las dimensiones de los factores de riesgo: medio ambiente, estilo de vida y socio culturales en los trabajadores de un hospital. Es decir, la presente investigación conllevará a desarrollar diversas investigaciones descriptivas, correlacionales y/o experimentales que, cohesionadamente, contribuyan a la mejora en el estado de salud de las personas que no solo sean trabajadores de un determinado centro asistencial si no de todas las instituciones del sistema de salud de nuestro país.

## VI. CONCLUSIONES

1. En este estudio se logró identificar que es el nivel Medio, el que prevalece en la variable factores de riesgo, con 73.1% (151 trabajadores), seguido por el nivel alto con 26,4% (60 trabajadores) y en menor porcentaje está el nivel Bajo con el 0,5% (1 trabajador) en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo.
2. Se identificó que en la dimensión medio ambiente como factor de riesgo en los trabajadores en hospital nivel III, en pandemia, prevalece el nivel medio, con el 68.1% (147 trabajadores).
3. Se identificó que en dimensión estilo de vida como factor de riesgo en los trabajadores en hospital nivel III, en pandemia, prevalece el nivel alto, con el 50.9% (110 trabajadores).
4. Se identificó que en dimensión socio culturales como factor de riesgo en los trabajadores en hospital nivel III, en pandemia, prevalece el nivel medio con el 75.5% (163 trabajadores).
5. Se identificó que en el nivel de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según sexo en hospital nivel III, en pandemia, prevalece el nivel medio con el 38.9% (84 trabajadores) y corresponde al sexo masculino.
6. Se identificó que en el nivel de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según edad en hospital nivel III, en pandemia, prevalece el nivel medio con el 23.15% (50 trabajadores) y edad entre 39 y 48 años.
7. Se identificó que en el nivel de exposición de la salud de trabajadores a factores de riesgo según nivel educativo en hospital nivel III, en pandemia, prevalece el nivel medio con el 28.7% (62 trabajadores) y nivel educativo superior profesional.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Al finalizar la presente investigación científica se proponen las siguientes sugerencias:

Al director, a la administración y a los funcionarios responsables de las Jefaturas del hospital de nivel III, a implementar los correctivos necesarios en las dimensiones de factores de riesgo: medio ambiente, estilo de vida y socio culturales, como estrategia para mejorar la problemática según los niveles hallados.

Al director, a la administración y a los funcionarios responsables de las jefaturas del hospital de nivel III a diseñar una Guía de estilos de vida saludable en el entorno laboral, asimismo, la misma que deberá ser de conocimiento de todos los trabajadores para su estricto cumplimiento.

Al director, a la administración y al funcionario responsable de la Oficina de Salud Ocupacional del hospital de nivel III a realizar la respectiva difusión y a adoptar las medidas pertinentes para el estricto cumplimiento de las normas vigentes de seguridad y salud en el trabajo; entre otros, los controles prevacacionales de los trabajadores.

Al director y a la administración, a conformar una comisión de apoyo al trabajador del hospital de nivel III, conformada por un profesional médico, psicólogo y asistente social con la finalidad de brindar apoyo en los diferentes procesos de adversidad que puedan presentarse en aquellos trabajadores que resulten con diagnóstico de enfermedades crónicas no transmisibles.

Al director y al funcionario responsable de la Oficina de Salud Ocupacional del hospital de nivel III a realizar programas de concientización a fin de promover los controles preventivos y de manera periódica en la salud de sus trabajadores con la finalidad de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles.



## REFERENCIAS

Balboa-Castillo et. al, 2021. *Condiciones preexistentes en América Latina y factores asociados con resultados adversos de COVID-19: una revisión*. Medwave. Volumen 21, Número 4, Páginas e81814 de mayo de 2021.

Barbosa et ál., 2020. *Prevalencia de salud autoevaluada negativa y factores asociados entre los trabajadores de la salud en una ciudad del sureste de Brasil*. Epidemiologia e servicios de saude: revista do Sistema Único de Saude do Brasil. Volumen 29, Número 2, Páginas e2019358. 2020

Blouin, C. (Coord.). (2018). *La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política*. Lima, Perú: Instituto de Democracia y Derechos Humanos de la Pontificia Universidad Católica del Perú.

Centro de Prevención de Riesgo-CEPRIT (2021). Lima: ESSALUD.

Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (2021). *Escenario de riesgo por Covid-19 para la ciudad de Trujillo*. Ministerio de Defensa. Lima, Perú.

Factor de riesgo. En *Wikipedia*.  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Factor\\_de\\_riesgo](https://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo)

Finol Muñoz, A. et ál. 2017. *Estudio de la mortalidad en trabajadores del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (INGESA). Período del año 2000 al 2015*. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [online]. 2017, vol.26, n.2, pp.121-126. ISSN 1132-6255.

- González, A. y Bermúdez A., 2018. *Factores de riesgo y estilos de vida relacionados con ECNT en trabajadores de una clínica de tercer nivel del Departamento del Atlántico, de agosto del 2017 - junio del 2018*. Tesis para optar el grado de Maestría, Universidad Libre Seccional Barranquilla, Facultad Ciencias de la Salud.
- Hernández, R., Fernández y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Editorial Mc Graw Hill. 6ta. Edición. Pág. 155
- Higashida, B. (2003). *Ciencias de la salud*. Naucalpan, Edo México: McGraw-Hill Interamericana S.A.
- Huenchuan, S. y Rodríguez Piñero, L., 2020. *Envejecimiento y derechos humanos: situación y perspectivas de protección*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Chile.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática -INEI (2020): *Perú: Factores de riesgo asociados al COVID-19, ENDES 2018-2019*.
- Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (2020). *Síntesis Rápida de Evidencia: Comorbilidades como Factores de Riesgo para Mortalidad por COVID-19*. Reporte de Resultados de Investigación 10-2020. Lima: ESSALUD; 2020.
- Jiménez, R. y Pavés, J. (2015). *Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile*. Chile.
- Miguel, F. (1998). *Factores de riesgo: una nada inocente ambigüedad en el corazón de la medicina actual*. Atención Primaria, Vol. 22.Núm. 9. Pág. 585-595.

Ministerio de Salud. *Análisis de la Situación de Salud – Guía para el ANÁLISIS DE LOS FACTORES CONDICIONANTES DE LA SALUD*. Lima, 2020.

Orozco-González, C., Cortés-Sanabria, L., Viera-Franco, J., Ramírez-Márquez J. y Cueto-Manzano A. (2016). *Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en una población de trabajadores de Hospitales de Alta Especialidad del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)*. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. Volumen 54, Número 5, Páginas 594 - 6011 de septiembre de 2016

Organización Panamericana de la Salud, (2018). *Indicadores de la Salud. Aspectos conceptuales y operativos*.

Tafari, R., Chiesa, G., Caminati, R. y Gaspio, N. (2013). *Factores de riesgo y determinantes de la salud*. Revista de Salud Pública, (XVII) 4:53-68, dic. 2013

Universidad Católica San Pablo (s.f.). *Conoce qué es un factor de riesgo en salud ocupacional*.

Vences, M., Pareja-Ramos, J., Otero, P., Veramendi-Espinoza, L., Vega-Villafana, M., Mogollón-Lavi, J., Morales-Romero, E., Olivera-Vera, J., Meza, C., Salas-Lazo, L., Triveño, A., Marín-Dávalos, R., Carpio Rodríguez, R. y Zafra-Tanaka, J. (2020). *Factores asociados a mortalidad de los pacientes adultos hospitalizados con COVID-19 en un hospital de referencia nacional de Perú*. Lima, Perú.

Wong de Liu, C. (s.f.): *Enfoque epidemiológico de riesgo en la atención en salud*. ANEXOS

# ANEXOS

## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTOS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable: Factores de riesgo	El factor de riesgo es una circunstancia o característica que se manifiesta en una persona o grupo de personas, relacionada con una muy alta probabilidad de generar daño en su salud. En algunos casos, un daño a la salud puede ser factor de riesgo para provocar otro daño. (Wong de Liu, C. s.f.)	Características determinadas que incrementan el riesgo a desarrollar una enfermedad, de acuerdo con diferentes dimensiones: Medio ambiente, Estilo de vida y Socio culturales. En la medición de la variable se utilizó un cuestionario conformado por 14 ítems y la escala de medición es alto (36-42), medio (22-35) y bajo (14-21).	Medio ambiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral.</li> <li>- Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas.</li> <li>- Realiza una adecuada disposición de excretas.</li> <li>- Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.)</li> <li>- Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación.</li> <li>- Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).</li> </ul>	6	Cuestionario de Factores de Riesgo	ALTO  MEDIO  BAJO
			Estilo de vida	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realiza hábitos saludables en su alimentación.</li> <li>- Realiza alguna actividad física.</li> <li>- Frecuencia de su actividad sexual.</li> <li>- Consume licor y/o cigarrillos.</li> </ul>	7		

				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual.</li> <li>- Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.)</li> <li>- Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento físico).</li> </ul>			
			<b>Socio Culturales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.</li> </ul>	1		

## ANEXO 2

Matriz de puntuaciones de las dimensiones de los factores de riesgo de trabajadores en Hospital Nivel III, en pandemia, Trujillo-2021.

Nº	Edad	Sexo	Nivel Educativo	Medio Ambiente		Estilo de vida		Socio Cultural		Factor de Riesgo	
				Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel
1	39 - 48	Femenino	Superior Doctorado	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
2	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	12	Medio	1	Alto	22	Medio
3	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	10	Medio	18	Medio	1	Alto	29	Medio
4	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	11	Medio	13	Medio	1	Alto	25	Medio
5	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	8	Alto	10	Alto	3	Bajo	21	Alto
6	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	12	Medio	9	Alto	1	Alto	22	Medio
7	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
8	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	9	Alto	15	Medio	1	Alto	25	Medio
9	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	12	Medio	10	Alto	2	Medio	24	Medio
10	59+	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	14	Medio	1	Alto	24	Medio
11	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	14	Medio	1	Alto	25	Medio
12	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	11	Medio	14	Medio	2	Medio	27	Medio
13	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	12	Medio	12	Medio	1	Alto	25	Medio
14	59+	Femenino	Superior Profesional	15	Medio	11	Alto	3	Bajo	29	Medio
15	20 - 28	Femenino	Superior Técnico	10	Medio	9	Alto	1	Alto	20	Alto
16	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	8	Alto	12	Medio	1	Alto	21	Alto
17	59+	Masculino	Superior Doctorado	12	Medio	14	Medio	1	Alto	27	Medio
18	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	16	Bajo	11	Alto	1	Alto	28	Medio
19	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	10	Medio	15	Medio	1	Alto	26	Medio
20	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
21	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	12	Medio	2	Medio	23	Medio
22	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	14	Medio	9	Alto	1	Alto	24	Medio
23	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	12	Medio	12	Medio	1	Alto	25	Medio
24	59+	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	8	Alto	1	Alto	18	Alto
25	59+	Masculino	Superior Maestría	14	Medio	14	Medio	3	Bajo	31	Medio
26	59+	Masculino	Superior Maestría	14	Medio	11	Alto	1	Alto	26	Medio
27	29 - 38	Masculino	Superior Maestría	16	Bajo	10	Alto	1	Alto	27	Medio
28	59+	Femenino	Superior Profesional	7	Alto	12	Medio	1	Alto	20	Alto
29	29 - 38	Masculino	Superior Maestría	13	Medio	13	Medio	1	Alto	27	Medio
30	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	9	Alto	12	Medio	2	Medio	23	Medio
31	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
32	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	13	Medio	11	Alto	2	Medio	26	Medio
33	59+	Masculino	Superior Profesional	14	Medio	15	Medio	1	Alto	30	Medio
34	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	13	Medio	1	Alto	25	Medio
35	59+	Femenino	Superior Técnico	14	Medio	8	Alto	1	Alto	23	Medio
36	29 - 38	Femenino	Secundaria	8	Alto	10	Alto	1	Alto	19	Alto
37	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio
38	59+	Femenino	Superior Profesional	15	Medio	12	Medio	1	Alto	28	Medio
39	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	10	Medio	7	Alto	1	Alto	18	Alto
40	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	12	Medio	13	Medio	1	Alto	26	Medio
41	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	8	Alto	13	Medio	2	Medio	23	Medio
42	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	10	Alto	1	Alto	22	Medio
43	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	12	Medio	1	Alto	24	Medio
44	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	10	Medio	13	Medio	1	Alto	24	Medio
45	59+	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	15	Medio	2	Medio	28	Medio
46	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	12	Medio	9	Alto	2	Medio	23	Medio
47	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	11	Medio	14	Medio	1	Alto	26	Medio
48	59+	Femenino	Superior Maestría	12	Medio	12	Medio	1	Alto	25	Medio
49	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto
50	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	12	Medio	1	Alto	23	Medio

Nº	Edad	Sexo	Nivel Educativo	Medio Ambiente		Estilo de vida		Socio Cultural		Factor de Riesgo	
				Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel
51	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	12	Medio	13	Medio	3	Bajo	28	Medio
52	39 - 48	Masculino	Superior Doctorado	14	Medio	15	Medio	2	Medio	31	Medio
53	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	8	Alto	13	Medio	1	Alto	22	Medio
54	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	7	Alto	9	Alto	1	Alto	17	Alto
55	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	12	Medio	11	Alto	1	Alto	24	Medio
56	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
57	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	13	Medio	14	Medio	1	Alto	28	Medio
58	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	13	Medio	2	Medio	26	Medio
59	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	15	Medio	17	Medio	1	Alto	33	Medio
60	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	8	Alto	9	Alto	1	Alto	18	Alto
61	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	18	Bajo	14	Medio	1	Alto	33	Medio
62	59+	Masculino	Superior Doctorado	10	Medio	12	Medio	2	Medio	24	Medio
63	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	7	Alto	9	Alto	1	Alto	17	Alto
64	49 - 58	Femenino	Superior Doctorado	14	Medio	16	Medio	1	Alto	31	Medio
65	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	14	Medio	14	Medio	1	Alto	29	Medio
66	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	12	Medio	17	Medio	1	Alto	30	Medio
67	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	9	Alto	11	Alto	1	Alto	21	Alto
68	49 - 58	Femenino	Superior Doctorado	12	Medio	16	Medio	1	Alto	29	Medio
69	20 - 28	Masculino	Superior Maestría	12	Medio	13	Medio	3	Bajo	28	Medio
70	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	11	Medio	9	Alto	1	Alto	21	Alto
71	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio
72	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
73	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	9	Alto	11	Alto	1	Alto	21	Alto
74	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	11	Medio	9	Alto	1	Alto	21	Alto
75	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	12	Medio	13	Medio	1	Alto	26	Medio
76	29 - 38	Femenino	Superior Maestría	10	Medio	15	Medio	1	Alto	26	Medio
77	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	9	Alto	3	Bajo	21	Alto
78	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
79	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio
80	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	9	Alto	11	Alto	1	Alto	21	Alto
81	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	15	Medio	9	Alto	1	Alto	25	Medio
82	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	9	Alto	3	Bajo	21	Alto
83	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	8	Alto	12	Medio	1	Alto	21	Alto
84	59+	Masculino	Superior Maestría	9	Alto	12	Medio	1	Alto	22	Medio
85	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
86	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	8	Alto	11	Alto	1	Alto	20	Alto
87	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	14	Medio	12	Medio	1	Alto	27	Medio
88	59+	Femenino	Superior Profesional	7	Alto	11	Alto	3	Bajo	21	Alto
89	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	8	Alto	8	Alto	1	Alto	17	Alto
90	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	8	Alto	8	Alto	1	Alto	17	Alto
91	59+	Masculino	Superior Profesional	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
92	59+	Femenino	Superior Profesional	12	Medio	12	Medio	2	Medio	26	Medio
93	59+	Masculino	Superior Maestría	10	Medio	14	Medio	1	Alto	25	Medio
94	59+	Masculino	Superior Maestría	8	Alto	9	Alto	1	Alto	18	Alto
95	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	11	Medio	12	Medio	1	Alto	24	Medio
96	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	8	Alto	10	Alto	1	Alto	19	Alto
97	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	10	Medio	10	Alto	1	Alto	21	Alto
98	39 - 48	Femenino	Superior Maestría	12	Medio	14	Medio	1	Alto	27	Medio
99	59+	Femenino	Superior Maestría	11	Medio	13	Medio	1	Alto	25	Medio
100	39 - 48	Femenino	Superior Doctorado	12	Medio	15	Medio	1	Alto	28	Medio

Nº	Edad	Sexo	Nivel Educativo	Medio Ambiente		Estilo de vida		Socio Cultural		Factor de Riesgo	
				Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel
101	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
102	49 - 58	Masculino	Superior Doctorado	7	Alto	10	Alto	2	Medio	19	Alto
103	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	14	Medio	16	Medio	3	Bajo	33	Medio
104	29 - 38	Femenino	Superior Maestría	12	Medio	9	Alto	1	Alto	22	Medio
105	59+	Masculino	Superior Profesional	6	Alto	9	Alto	1	Alto	16	Alto
106	59+	Masculino	Superior Técnico	12	Medio	16	Medio	1	Alto	29	Medio
107	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	8	Alto	10	Alto	1	Alto	19	Alto
108	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	12	Medio	14	Medio	1	Alto	27	Medio
109	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	6	Alto	11	Alto	2	Medio	19	Alto
110	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	10	Medio	10	Alto	2	Medio	22	Medio
111	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	14	Medio	9	Alto	1	Alto	24	Medio
112	29 - 38	Masculino	Superior Maestría	14	Medio	9	Alto	1	Alto	24	Medio
113	59+	Femenino	Superior Profesional	9	Alto	9	Alto	1	Alto	19	Alto
114	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	8	Alto	8	Alto	1	Alto	17	Alto
115	20 - 28	Femenino	Superior Profesional	13	Medio	10	Alto	2	Medio	25	Medio
116	59+	Femenino	Superior Profesional	14	Medio	7	Alto	1	Alto	22	Medio
117	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	14	Medio	12	Medio	2	Medio	28	Medio
118	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	11	Medio	16	Medio	1	Alto	28	Medio
119	59+	Masculino	Superior Técnico	9	Alto	11	Alto	1	Alto	21	Alto
120	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	13	Medio	1	Alto	23	Medio
121	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	11	Alto	1	Alto	21	Alto
122	59+	Femenino	Superior Técnico	13	Medio	13	Medio	2	Medio	28	Medio
123	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	10	Medio	9	Alto	1	Alto	20	Alto
124	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
125	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	8	Alto	11	Alto	1	Alto	20	Alto
126	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	8	Alto	13	Medio	2	Medio	23	Medio
127	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio
128	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	9	Alto	1	Alto	21	Alto
129	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	12	Medio	13	Medio	1	Alto	26	Medio
130	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	8	Alto	9	Alto	2	Medio	19	Alto
131	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	13	Medio	19	Bajo	2	Medio	34	Medio
132	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	10	Medio	19	Bajo	2	Medio	31	Medio
133	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	11	Medio	15	Medio	1	Alto	27	Medio
134	59+	Masculino	Superior Maestría	10	Medio	15	Medio	1	Alto	26	Medio
135	59+	Masculino	Superior Técnico	14	Medio	13	Medio	1	Alto	28	Medio
136	59+	Masculino	Superior Profesional	10	Medio	20	Bajo	2	Medio	32	Medio
137	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	11	Medio	13	Medio	1	Alto	25	Medio
138	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	13	Medio	12	Medio	1	Alto	26	Medio
139	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	13	Medio	1	Alto	23	Medio
140	59+	Femenino	Superior Técnico	13	Medio	13	Medio	1	Alto	27	Medio
141	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	10	Medio	13	Medio	1	Alto	24	Medio
142	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	16	Bajo	10	Alto	2	Medio	28	Medio
143	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	6	Alto	10	Alto	2	Medio	18	Alto
144	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	9	Alto	1	Alto	19	Alto
145	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	13	Medio	13	Medio	1	Alto	27	Medio
146	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	12	Medio	14	Medio	1	Alto	27	Medio
147	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	14	Medio	14	Medio	1	Alto	29	Medio
148	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto
149	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	15	Medio	18	Medio	1	Alto	34	Medio
150	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto



Nº	Edad	Sexo	Nivel Educativo	Medio Ambiente		Estilo de vida		Socio Cultural		Factor de Riesgo	
				Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel
151	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	12	Medio	12	Medio	1	Alto	25	Medio
152	49 - 58	Femenino	Superior Doctorado	13	Medio	14	Medio	3	Bajo	30	Medio
153	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	10	Medio	14	Medio	2	Medio	26	Medio
154	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	13	Medio	13	Medio	1	Alto	27	Medio
155	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
156	29 - 38	Masculino	Superior Maestría	12	Medio	12	Medio	2	Medio	26	Medio
157	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	9	Alto	15	Medio	1	Alto	25	Medio
158	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	8	Alto	10	Alto	1	Alto	19	Alto
159	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto
160	59+	Masculino	Superior Profesional	12	Medio	17	Medio	3	Bajo	32	Medio
161	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	7	Alto	8	Alto	1	Alto	16	Alto
162	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	12	Medio	1	Alto	24	Medio
163	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	12	Medio	12	Medio	2	Medio	26	Medio
164	39 - 48	Masculino	Superior Profesional	11	Medio	14	Medio	1	Alto	26	Medio
165	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	15	Medio	15	Medio	2	Medio	32	Medio
166	59+	Femenino	Superior Maestría	14	Medio	14	Medio	2	Medio	30	Medio
167	49 - 58	Femenino	Superior Técnico	11	Medio	12	Medio	1	Alto	24	Medio
168	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	13	Medio	2	Medio	24	Medio
169	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
170	39 - 48	Femenino	Superior Técnico	10	Medio	11	Alto	1	Alto	22	Medio
171	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	13	Medio	15	Medio	1	Alto	29	Medio
172	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	16	Bajo	10	Alto	1	Alto	27	Medio
173	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	15	Medio	12	Medio	2	Medio	29	Medio
174	59+	Femenino	Superior Maestría	9	Alto	14	Medio	1	Alto	24	Medio
175	39 - 48	Masculino	Superior Maestría	16	Bajo	19	Bajo	1	Alto	36	Bajo
176	49 - 58	Femenino	Superior Doctorado	13	Medio	11	Alto	1	Alto	25	Medio
177	49 - 58	Femenino	Superior Maestría	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio
178	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	11	Medio	8	Alto	1	Alto	20	Alto
179	59+	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	9	Alto	1	Alto	21	Alto
180	59+	Masculino	Superior Técnico	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto
181	59+	Masculino	Superior Doctorado	12	Medio	12	Medio	1	Alto	25	Medio
182	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	14	Medio	10	Alto	1	Alto	25	Medio
183	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	14	Medio	10	Alto	3	Bajo	27	Medio
184	59+	Masculino	Superior Maestría	17	Bajo	11	Alto	1	Alto	29	Medio
185	49 - 58	Masculino	Superior Maestría	11	Medio	10	Alto	1	Alto	22	Medio
186	49 - 58	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto
187	29 - 38	Masculino	Superior Maestría	11	Medio	16	Medio	1	Alto	28	Medio
188	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	13	Medio	13	Medio	1	Alto	27	Medio
189	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	7	Alto	16	Medio	1	Alto	24	Medio
190	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	7	Alto	11	Alto	1	Alto	19	Alto
191	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	14	Medio	10	Alto	1	Alto	25	Medio
192	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	14	Medio	10	Alto	1	Alto	25	Medio
193	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	14	Medio	15	Medio	3	Bajo	32	Medio
194	29 - 38	Masculino	Superior Técnico	14	Medio	15	Medio	3	Bajo	32	Medio
195	39 - 48	Masculino	Superior Técnico	14	Medio	15	Medio	3	Bajo	32	Medio
196	20 - 28	Masculino	Superior Técnico	11	Medio	10	Alto	1	Alto	22	Medio
197	49 - 58	Masculino	Superior Técnico	10	Medio	9	Alto	2	Medio	21	Alto
198	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio
199	59+	Masculino	Superior Profesional	12	Medio	11	Alto	2	Medio	25	Medio
200	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	12	Medio	9	Alto	1	Alto	22	Medio

Nº	Edad	Sexo	Nivel Educativo	Medio Ambiente		Estilo de vida		Socio Cultural		Factor de Riesgo	
				Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel
201	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	9	Alto	10	Alto	1	Alto	20	Alto
202	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	10	Alto	1	Alto	21	Alto
203	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	9	Alto	1	Alto	21	Alto
204	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	9	Alto	11	Alto	1	Alto	21	Alto
205	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	14	Medio	2	Medio	26	Medio
206	49 - 58	Femenino	Superior Profesional	8	Alto	9	Alto	3	Bajo	20	Alto
207	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	10	Medio	9	Alto	1	Alto	20	Alto
208	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	18	Bajo	10	Alto	1	Alto	29	Medio
209	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	12	Medio	11	Alto	1	Alto	24	Medio
210	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	18	Bajo	9	Alto	3	Bajo	30	Medio
211	29 - 38	Femenino	Superior Profesional	13	Medio	14	Medio	1	Alto	28	Medio
212	20 - 28	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	12	Medio	1	Alto	24	Medio
213	20 - 28	Masculino	Superior Profesional	10	Medio	15	Medio	1	Alto	26	Medio
214	29 - 38	Masculino	Superior Profesional	9	Alto	15	Medio	2	Medio	26	Medio
215	29 - 38	Femenino	Superior Técnico	12	Medio	9	Alto	1	Alto	22	Medio
216	39 - 48	Femenino	Superior Profesional	11	Medio	11	Alto	1	Alto	23	Medio

### ANEXO 3

## CUESTIONARIO DE NIVELES DE EXPOSICIÓN DE LA SALUD A FACTORES DE RIESGO

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino [ ]

Femenino [ ]

Nivel: Secundaria [ ]

Superior Doctorado [ ]

Superior Maestría [ ]

Nivel: Superior Profesional [ ]

Superior Técnico [ ]

El presente cuestionario tiene por finalidad recoger información para identificar los niveles de exposición de la salud a factores de riesgo en tu institución. Así mismo se le pide ser extremadamente objetivo (a), honesto (a) y sincero (a) en sus respuestas.

Se le agradece por anticipado su valiosa participación y colaboración, considerando que los resultados de este estudio de investigación científica permitirán determinar los factores de riesgo de los trabajadores del sector salud.

#### INSTRUCCIONES:

El cuestionario consta de 14 ítems. Cada ítem incluye cuatro alternativas de respuestas. Lea con mucha atención cada una de los ítems y las opciones de las repuestas que le siguen. Para cada ítem marque sólo una respuesta con una equis (x) en el recuadro que considere que se aproxime más a su realidad, es decir la frecuencia con que se llevan a cabo estas situaciones en tu centro asistencial.

- Si no ocurre nunca, marca la alternativa **BAJO (1)**
- Si ocurre muchas veces, marca la alternativa **MEDIO (2)**
- Si ocurren continuamente, marca la alternativa **ALTO (3)**

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	OPCIÓN DE RESPUESTA		
			BAJO	MEDIO	ALTO
FACTORES DE RIESGO	Medio ambiente	Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral.			
		Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas.			

		Realiza una adecuada disposición de excretas.			
		Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.)			
		Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación.			
		Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).			
	<b>Estilo de vida</b>	Realiza hábitos saludables en su alimentación.			
		Realiza alguna actividad física.			
		Frecuencia de su actividad sexual.			
		Consume licor y/o cigarrillos.			
		Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual.			
		Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.)			
		Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (lavado de manos, distanciamiento físico y uso de mascarilla)			
		<b>Socio culturales</b>	Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.		

**Escala de medición:**

**Escala general de la variable: Factores de riesgo**

<b>Intervalo</b>	<b>Nivel</b>
14 - 21	Bajo
22 - 35	Medio
36 - 42	Alto

**Escala específica (por dimensión):**

<b>Dimensión</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Nivel</b>
<b>- Medio ambiente</b>	6 - 9	Bajo
	10 - 15	Medio
	16 - 18	Alto
<b>Dimensión</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Nivel</b>
<b>- Estilo de vida</b>	7 - 11	Bajo
	12 - 18	Medio
	19 - 21	Alto
<b>Dimensión</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Nivel</b>
<b>- Socio culturales</b>	1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto

## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DE LOS ÍTEMS Y DIMENSIONES DE LOS FACTORES DE RIESGO

Medio ambiente		Correlación elemento – total corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se borra
1	Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral.	0.226	0.873
2	Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas.	0.455	0.768
3	Realiza una adecuada disposición de excretas.	0.110	0.850
4	Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.)	0.407	0.776
5	Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación.	0.198	0.810
6	Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).	0.533	0.752

Estilo de vida		Correlación elemento – total corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se borra
7	Realiza hábitos saludables en su alimentación.	0.500	0.766
8	Realiza alguna actividad física.	0.633	0.745
9	Frecuencia de su actividad sexual.	0.496	0.760
10	Consume licor y/o cigarrillos.	0.356	0.794
11	Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual.	0.275	0.802
12	Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.)	0.207	0.811
13	Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (lavado de manos, distanciamiento físico y uso de mascarilla)	0.375	0.790

<b>Socio culturales</b>		<b>Correlación elemento – total corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el ítem se borra</b>
18	Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.	0.057	0.823

La confiabilidad del instrumento factores de riesgo es: Alfa de Cronbach:  $\alpha = 0,814$  que se considera como BUENA.

Según George y Mallery (1995) menciona que el coeficiente del Alfa de Cronbach por debajo de 0,5 muestra un nivel de fiabilidad no aceptables, si tomara un valor entre 0,5 y 0,6 se podría considerar como un nivel pobre, si se situará entre 0,6 y 0,7 se estaría ante un nivel aceptable; entre 0,7 y 0,8 haría referencia a un nivel muy aceptable; en el intervalo 0,8 - 0,9 se podría calificar como un nivel bueno, y si tomara un valor superior a 0,9 sería excelente.

## ANEXO 5

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO NIVELES DE EXPOSICIÓN DE LA SALUD A FACTORES DE RIESGO

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Medio ambiente</b>							
1	Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral.	X		X		X		
2	Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas.	X		X		X		
3	Realiza una adecuada disposición de excretas.	X		X		X		
4	Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.)	X		X		X		
5	Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación.	X		X		X		
6	Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Estilo de vida</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	Realiza hábitos saludables en su alimentación.	X		X		X		
8	Realiza alguna actividad física.	X		X		X		
9	Frecuencia de su actividad sexual.	X		X		X		
10	Consume licor y/o cigarrillos.	X		X		X		
11	Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual.	X		X		X		
12	Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.)	X		X		X		
13	Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento físico)	X		X		X		
14	<b>DIMENSIÓN 3: Socio culturales</b>	X		X		X		
15	Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.	X		X		X		



<sup>4</sup>Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ **X** ]      Aplicable después de corregir [   ]      No aplicable [   ]

Apellidos y nombres del juez validador **DULIO OSEDA GAGO**      DNI: **20044737**

Código Orcid:                      Especialidad del validador: **ESTADÍSTICO**

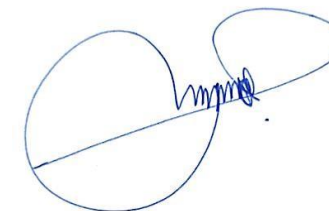
Trujillo, 13 de octubre del 2021.

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop on the left and a smaller loop on the right, connected by a horizontal line.

**Firma del validador**

**<sup>4</sup> Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

---

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ **X** ]        Aplicable después de corregir [ ]        No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador **LUIS ESTUARDO WASHINGTON FERRER SÁNCHEZ**        DNI: **18114110**

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9252-8248>

Especialidad del validador: **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

Trujillo, 13 de octubre del 2021.

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



**Firma del validador**

<sup>4</sup>Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [  ]      Aplicable después de corregir [  ]      No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador **OSWALDO RICARDO INOSTROZA AGUILAR**      DNI: **17813583**

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8109-1415>

Especialidad del validador: **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

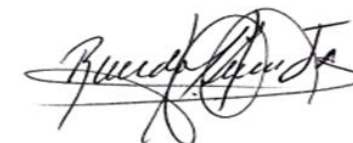
Trujillo, 13 de octubre del 2021.

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



**Firma del validador**

<sup>4</sup>Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ X ]        Aplicable después de corregir [ ]        No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: **MATOS CARRASCO JOSE LUIS**    DNI: **18149567**

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8784-1819>    Especialidad del validador: **MAGÍSTER EN ADMINISTRACIÓN ESTRATÉGICA DE EMPRESAS**

Trujillo, 13 de octubre del 2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. L. Matos Carrasco', is shown within a rectangular frame.

**Firma del validador**

<sup>4</sup>Observaciones (precisar si hay suficiencia):

---

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ **X** ]        Aplicable después de corregir [ ]        No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador **GUADALUPE MAGALY TORRES SAÉNZ**        DNI: **41113663**

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3593-3989>

Especialidad del validador: **DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

Trujillo, 13 de octubre del 2021.

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



**Firma del validador**

## **ANEXO 6**

### **FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO NIVELES DE EXPOSICIÓN DE LA SALUD A FACTORES DE RIESGO**

**1. Nombre:**

- Cuestionario de Niveles de exposición de la salud a factores de riesgo.

**2. Autor:**

- Arteaga Cava, Paula Azucena

**3. Aplicación:**

- Individual.

**4. Número de dimensiones:** 3 (tres)

**Número de ítems:** 14 (catorce)

**5. Objetivo:**

- Identificar los niveles de exposición de la salud a factores de riesgo en trabajadores en hospital nivel III, en pandemia, Trujillo - 2021.

**6. Normas:**

- Es importante que al contestar el docente sea objetivo, honesto y sincero con sus respuestas para así poder tener una información real.
- Tener en cuenta el tiempo empleado por cada cuestionario realizado.

**7. Usuarios (muestra):**

- El total de usuarios es de 216 trabajadores asistenciales y administrativos de un hospital nivel III.

**8. Unidad de análisis:**

- Trabajador asistencial y administrativo de un hospital nivel III.

**9. Modo de aplicación:**

- El presente instrumento de evaluación está estructurado en 14 ítems, agrupadas en las seis dimensiones de los factores de riesgo y su escala es de cero, uno, dos y tres puntos por cada ítem.
- Los trabajadores deben de desarrollar el cuestionario en forma individual, consignando los datos requeridos de acuerdo con las instrucciones para su desarrollo de dicho instrumento de evaluación.
- El tiempo de la aplicación del cuestionario será aproximadamente de 10 minutos y los materiales que utilizará son un bolígrafo o lápiz.

**10. Estructura:**

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	OPCIÓN DE RESPUESTA		
			BAJO	MEDIO	ALTO
FACTORES DE RIESGO	Medio ambiente	Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral.			
		Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas.			
		Realiza una adecuada disposición de excretas.			
		Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.)			
		Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación.			
		Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).			
	Estilo de vida	Realiza hábitos saludables en su alimentación.			
		Realiza alguna actividad física.			
		Frecuencia de su actividad sexual.			
		Consume licor y/o cigarrillos.			
		Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual.			
		Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.)			
		Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (lavado de manos, distanciamiento físico y uso de mascarilla)			

	<b>Socio culturales</b>	Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.			
--	-------------------------	---	--	--	--



## **ANEXO 7**

### **PROPUESTA DE FACTORES DE RIESGO**

#### **I. DATOS INFORMATIVOS**

- 1.1. Hospital nivel III.
- 1.2. Participantes: 216 trabajadores de un hospital nivel III.
- 1.3. Investigadora: Arteaga Cava, Paula Azucena
- 1.4. Asesora: Dra. Alva Loyola, María Elena

#### **II. FUNDAMENTACIÓN**

En el actual contexto por la pandemia por Covid-19 y el Estado de Emergencia decretado en nuestro país desde el 16 de marzo del 2020, vigente a la fecha se ha evidenciado que los adultos mayores a 65 años tienen un alto riesgo de presentar cuadros clínicos graves y más aún aquellas que padecen enfermedades cardíacas o pulmonares, hipertensión arterial, diabetes, obesidad y/o cáncer. No obstante, cualquier persona, en cualquier ciclo de la vida, puede infectarse de COVID-19, presentar un cuadro grave o morir.

Es por ello, que se deben implementar medidas que permitan dar solución a los problemas antes de que éstos se agraven, acciones que contribuirían a reducir a mediano y largo plazo, el riesgo en la salud y, en consecuencia, evitar la muerte; asimismo se deberán establecer controles de manera periódica y permanente. En este sentido resulta de vital importancia que los factores de riesgo en salud puedan ser afrontados de diversas formas, es decir, dar atención eficiente a los grupos vulnerables: abastecimiento de agua potable, sistemas de alcantarillado, sistemas de vacunación, control sanitario, diagnóstico oportuno de enfermedades crónicas no transmisibles-ECNT, sistemas de seguridad laboral y en general de integridad de las poblaciones con vulnerabilidad. (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Según Tafani et ál. (2013) es necesario evaluar el nivel para determinar el daño generado en la salud a través de dimensiones que resultan muy importantes ante el actual Estado de Emergencia:

- **Medio Ambiente:** Para medir el nivel de esta dimensión se han precisado los siguientes ítems: Está expuesto a factores ambientales nocivos: radiaciones, campos eléctricos o magnéticos, contaminación atmosférica dentro de su centro laboral, Realiza sus funciones en un ambiente laboral en ambientes iluminados, ventilados y en condiciones sanitarias adecuadas, Realiza una adecuada disposición de excretas, Separa la basura para facilitar su reciclaje. (orgánico, metal, papel, plástico, etc.), Desecha comida o residuos de aceite en las tuberías para evitar su contaminación, Adquiere productos reutilizables. (servilletas, platos y vasos desechables, botellas y envases de plástico).
  
- **Estilo de Vida:** Con la finalidad de determinar el nivel de esta dimensión se han precisado los siguientes ítems: Realiza hábitos saludables en su alimentación, Realiza alguna actividad física, Frecuencia de su actividad sexual, Consume licor y/o cigarrillos. Realiza deportes extremos, actividades temerarias o peligrosas como parte de su rutina habitual. Se realiza controles preventivos en su cobertura de salud. (chequeos periódicos, despistaje de cáncer, etc.) Cumple con los protocolos de seguridad dentro y fuera de su centro laboral (lavado de manos, uso de mascarilla y distanciamiento físico).
  
- **Socio Culturales:** Tiene como propósito señalar el nivel de esta dimensión a través de los siguientes ítems: Consume remedios caseros y/o medicina natural como tratamiento para sus dolencias y enfermedades.

Los factores de riesgo en salud pueden ser afrontados de diversas formas, es decir, dar atención eficiente a los grupos vulnerables: abastecimiento de agua potable, sistemas de alcantarillado, sistemas de vacunación, control sanitario, diagnóstico oportuno de enfermedades crónicas no transmisibles-ECNT, sistemas de seguridad laboral y en general de integridad de las poblaciones con vulnerabilidad. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

### **III. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA**

- 3.1. Mejorar el nivel de las dimensiones de los factores de riesgo del trabajador del hospital nivel III.
- 3.2. Promover los controles preventivos y de manera periódica en la salud de sus trabajadores con la finalidad de prevenir enfermedades ocupacionales.
- 3.3. Optimizar las medidas de prevención y evaluar sus resultados.
- 3.4. Enriquecer las medidas de prevención, evaluar su cumplimiento y medir la influencia que ejerce en los trabajadores.

### **IV. DE LA PROPUESTA**

La elaboración de la propuesta tiene en consideración los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento, con el objetivo de ser implementada en el hospital nivel III de la ciudad de Trujillo.

Los determinantes de los factores de riesgo están a cargo del propio establecimiento. La implementación es responsabilidad de la Dirección, funcionarios responsables de las Jefaturas y servidores. Los resultados, a través de las recomendaciones se hará de conocimiento de la administración de este centro asistencial para las acciones conducentes a superar las debilidades y amenazas encontradas en consecuencia disminuir la exposición a los diversos factores de riesgo promoviendo el fortalecimiento de la salud e integridad física y mental de los trabajadores, en este contexto de pandemia por Covid-19.

ETAPA	SUB ETAPAS	ACTIVIDADES
<b>1. Planificación</b>	Compromiso de la Dirección del centro asistencial nivel III.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acta de compromiso.</li> <li>- Conformación de una Comisión de Trabajo.</li> </ul>
	Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programa de trabajo.</li> <li>- Recolección de información.</li> <li>- Análisis de la información.</li> <li>- Evaluación normativa.</li> <li>- Identificación de debilidades y fortalezas.</li> <li>- Informe de diagnóstico.</li> </ul>
	Plan de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Descripción de actividades y cronograma.</li> <li>- Elaboración del Plan de Trabajo.</li> </ul>
<b>2. Ejecución</b>	Implementación en el centro asistencial.	
	Implementación a nivel de procesos.	
<b>3. Evaluación del proceso de implementación</b>		