

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**FACTORES DE RIESGOS Y ACCIDENTES LABORALES
PRESENTES EN EL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021**

TESIS

Presentada por:

Lic. Lilian Nora Coháila Dávila

Lic. Sara Anabel Cutipa Pampa

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

TACNA – PERÚ

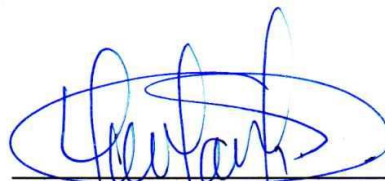
2023

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dr. Wender Florencio Condori Chipana, en mi condición de asesor acreditado, de la tesis titulada "FACTORES DE RIESGOS Y ACCIDENTES LABORALES PRESENTES EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021" presentada por las Lic. Lilian Nora Cohaila Dávila y Lic. Sara Anabel Cutipa Pampa para optar el título de Segunda Especialidad en CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES. Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través de software de similitud textual Turmitin cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis gesta de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los tramites correspondientes y para su publicación el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con los fines de continuar con los trámites para su obtención del título.



Dr. Wender Florencio Condori Chipana
DNI. 00418322
Asesor

DEDICATORIA

A Dios, porque nos guía para lograr los
anhelos académicos.

A nuestra familia, nuestra motivación
para continuar con el empeño y lograr
ser especialista.

A nuestros padres, por su apoyo
incondicional y constante motivación
en este largo proceso.

Lilian y Sara.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios Todopoderoso por ayudarnos a vencer los obstáculos que se nos presentaron a lo largo de la elaboración de nuestra Tesis.

A la asesoría de Tesis del Dr. Wender Florencio Condori Chipana por su valiosa colaboración y orientación profesional.

Al Hospital Hipólito Unanue, al Servicio de Emergencias, por brindarnos las facilidades y apoyo en la ejecución y culminación del presente trabajo.

Lilian y Sara.

ÍNDICE

RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.3. OBJETIVOS.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	6
1.5. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	8
1.6. VARIABLES DE ESTUDIO.....	8
1.6.1. Variable dependiente.....	8
1.6.2. Variable independiente.....	8
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	11

2.1.1.	Antecedentes internacionales.....	11
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	13
2.1.3.	Antecedentes locales.....	15
2.2.	BASES TEÓRICAS	15
2.2.1.	Factores de riesgo laboral	16
	2.2.1.1. Riesgo laboral	17
	2.2.1.2. Riesgos biológicos	18
	2.2.1.3. Riesgos físicos.....	19
	2.2.1.4. Riesgos químicos.....	20
	2.2.1.5. Riesgos ergonomicos.....	20
	2.2.1.6. Riesgo psicosocial	21
2.2.2.	Accidentes laborales.....	21
	2.2.2.1. Accidentes biológicos.....	22
	2.2.2.2. Principios básicos de seguridad.....	23
	2.2.2.3. Medios de eliminación contaminado	25
	2.2.2.4. Teorista Dorothea Elizabeth Orem.....	30
2.3.	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS	32
2.3.1.	Factor de riesgo.....	32
2.3.2.	Accidente laboral	32

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	33
3.2.1. Población.....	33
3.2.2. Muestra.....	33
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .	34
3.3.1. Observación.....	34
3.3.2. Entrevista.....	35
3.3.3. Instrumento.....	35
3.3.3. Validez del instrumento	37
3.3.3. Confiabilidad.....	37
3.4. PROCESAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	39
3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	40
CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS	41
4.1. RESULTADOS	41
4.2. DISCUSIÓN	62
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES.....	67

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N° 01	Características del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	42
TABLA N° 02	Factor de Riesgo Psicosocial del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	46
TABLA N° 03	Factor de Riesgo Físico del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	48
TABLA N° 04	Factor de Riesgo Biológico del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	47
TABLA N° 05	Factor de Riesgo Ergonómico del Personal de Salud Del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	52
TABLA N° 06	Factor de Riesgo Químico del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	54
TABLA N° 07	Dimensiones de Accidentes Laborales del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	56

TABLA N° 08	Accidentes Laborales del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	58
TABLA N° 09	Relación entre Factores de Riesgo y Accidentes Laborales del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 01 Características del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	44
GRÁFICO N° 02 Factor de Riesgo Psicosocial del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	47
GRÁFICO N° 03 Factor de Riesgo Físico del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	49
GRÁFICO N° 04 Factor de Riesgo Biológico del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	51
GRÁFICO N° 05 Factor de Riesgo Ergonómico del Personal de Salud Del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	53
GRÁFICO N° 06 Factor de Riesgo Químico del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	55
GRÁFICO N° 07 Dimensiones de Accidentes Laborales del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	57

GRÁFICO N° 08	Accidentes Laborales del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	59
GRÁFICO N° 09	Relación entre Factores de Riesgo y Accidentes Laborales del Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021	61

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como **objetivo:** Identificar los factores de riesgos y accidentes laborales que se presentan en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, no experimental de diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La población objeto de estudio estuvo constituida por el personal de Salud, siendo un total de 40 en el servicio de emergencia. Se utilizó la técnica de la encuesta; como instrumento el cuestionario. Los **resultados** muestran que el 97,5% los Factores de riesgo del personal de salud, está presente y el 2,5% no presenta factores de riesgo; Accidentes laborales son regularmente frecuente (95,0%), frecuente (5,0%)y poco frecuente (0,0%). **Conclusión:** No existe relación entre las variables factores de riesgo y accidentes laborales, el valor de Chi cuadrado es 0,54 con $gl=1$ con un nivel de confianza del 95%, se obtuvo $p=0,816$ mayor que el nivel de significancia 0,05.

Palabras clave: Factores de Riesgo, accidentes laborales, servicio de emergencia.

ABSTRACT

The **objective** of the research work was to: Identify the risk factors and occupational accidents that occur in the health personnel of the emergency service of the Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021. **Methodology:** The study is quantitative, non-experimental in design. descriptive correlational cross-sectional study. The population under study was made up of Health personnel, with a total of 40 in the emergency service. The survey technique was used; as an instrument the questionnaire. The **results** show that 97,5% of the risk factors of health personnel are present and 2,5% do not present risk factors; Occupational accidents, regularly frequent (95,0%), frequent (5,0%) and infrequent (0,0%). **Conclusion:** There is no relationship between the variables risk factors and occupational accidents, the Chi-square value is 0,54 with $gl=1$ with a confidence level of 95%, $p=0,816$ was obtained greater than the significance level 0,05.

Keywords: Risk Factors, occupational accidents, emergency service

INTRODUCCIÓN

Los estudios señalan que por la naturaleza del trabajo que desempeña el personal profesional de salud, se generan situaciones de riesgo relacionadas con las actividades que realizan y pueden afectar su seguridad y salud, si no se toman medidas preventivas para minimizar sus efectos.

Con frecuencia los trabajadores están expuestos a factores de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos presentes en las actividades laborales. Dichos factores pueden conducir a una ruptura del estado de salud, y pueden causar accidentes, enfermedades profesionales y otras relacionadas con el ambiente laboral.

Los índices de accidentes de trabajo se han mantenido persistentemente altos a lo largo de la última década. Las estadísticas más recientes demuestran que en la Unión Europea casi 5 500 personas pierden la vida en el trabajo cada año y un número mucho mayor se lesiona. Además del sufrimiento humano, existe un impacto económico.

En los Centros Hospitalarios del país, los trabajadores de los hospitales, enfermeros, técnicos de enfermería e incluso médicos están expuestos a una serie de riesgos tales como: la exposición a agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, etc.

En el servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, se ha podido evidenciar que, con mucha frecuencia la mayoría del personal de salud se encuentra expuesto a diversos factores de riesgo y posibles accidentes laborales, producto del desempeño en sus funciones laborales.

Por esta situación se ha visto la necesidad de realizar el presente trabajo de investigación titulado “Factores de riesgos y accidentes laborales presentes en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021”.

Esta investigación consta de cuatro capítulos, el primer capítulo Planteamiento del estudio hace referencia a los fundamentos y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis y operacionalización de variables. El segundo capítulo contiene los antecedentes de investigación, bases teóricas y definición conceptual de términos. El capítulo tercero contiene el diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos de recolección de datos y procesamiento de datos.

Finalmente, en el capítulo cuatro se detalla los resultados y la discusión, para finalizar con conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El Ministerio de Salud del Perú en el año 2013 (1), en su informe anual indico el número de empleados que forman parte de los factores de riesgo ocupacional, teniendo como resultado: a los factores de riesgo físico 27%; seguido de factores causales de accidentes 23,1%; como tercera causa están los factores ergonómicos 17,6%; seguido, del riesgo biológico 14,2%; luego los factores de riesgo químico 11,6% y en último lugar el factor de riesgo psicosocial 6,5%. En relación al riesgo biológico, hay más o menos 6,099 empleados, de los que el 77,0% se encuentran en el área de salud (2).

El desempeño de cualquier actividad productiva tiene factores de riesgo, que afecta la salud física, mental y social de los empleados y con respecto al personal de salud, los profesionales del área de enfermería por ser una profesión expuesta a varios factores de riesgo son muy complejos, por la naturaleza del puesto, porque realizan actividades y procedimientos específicos que pueden causar daños a la salud (3).

En el mundo cada año ocurren 330 millones de accidentes laborales,

al igual que se diagnostican 160 millones de enfermedades por causa del trabajo, incluso se registran más de dos millones de muertes por este mismo motivo, un dato que también preocupa es que el 90% de éstos suceden en américa latina, a diario los trabajadores están expuestos a innumerables factores de riesgo en sus puestos de empleo (4)

La organización internacional del trabajo (OIT) y la organización mundial de la salud (OMS) en el año 2009 indicaron que la salud laboral comprende la actividad que tiene como finalidad fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de cada uno de los trabajadores en todas las áreas las profesionales (5).

En el Perú, en el año 2005 se encontró que existe un grupo de enfermedades ocupacionales asociadas al trabajo o patologías que, si bien aún no son reconocidas como enfermedades profesionales ocupacionales, tienen un vínculo con actividades laborales. “Los trabajadores se encuentran protegidos con la ley de seguridad en el trabajo N°29783, ley publicada el 24 de enero del año 2007 (6), la cual establece que ellos tengan derecho a que el Estado y los empleadores aseguren condiciones de trabajo dignas, que les garanticen un estado de vida saludable, física, mental y social” (7).

Todo el Personal de salud que labora en el servicio de emergencia, tales como médicos, enfermeras, técnicos de enfermería, personal de mantenimiento y limpieza, son expuestos con particularidad a riesgos laborales de acuerdo a su desempeño y función laboral.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Es por tal motivo que surge la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores de riesgos y accidentes laborales que se presentan en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de los factores de riesgos y accidentes laborales que se presentan en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el factor de riesgo psicosocial en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021
- Identificar el factor de riesgo Físico en el personal de salud

del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

- Identificar el factor de riesgo Biológico en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021
- Identificar el factor de riesgo ergonómico en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021
- Identificar el factor de riesgo Químico en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021
- Identificar los accidentes laborales en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021
- Relacionar factores de riesgos y los accidentes laborales en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

1.4. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio se justifica en la necesidad de prevenir accidentes laborales en el personal de salud del Hospital Hipólito Unanue que labora en las de áreas críticas llámese quirófano, emergencia, unidad

de cuidados intensivos, laboratorio, ellos están constantemente expuestos a diversos tipos de accidentes laborales que incluso estos podrían provocar episodios fatales; dado que por lo general no se reporta la ocurrencia ni se presta atención a la envergadura que ello tiene, de allí la importancia de realizar la investigación con el objetivo de determinar la relación de factores de riesgo y accidentes laborales.

La razón del estudio radica en que los resultados constituyen información valiosa que puede servir para generar programas de capacitación que conlleven a minimizar los factores de riesgo físico, biológicos, ergonómicos y por ende los accidentes laborales de los trabajadores de la salud en el ámbito hospitalario.

Los riesgos ocupacionales a los cuales está expuesto el profesional de salud, aumentan con el desempeño de sus actividades asistenciales en cualquier unidad clínica donde presten sus servicios, por lo que durante su formación se exige conocimiento, juicio crítico, desarrollo de habilidades y destrezas en el cumplimiento de sus funciones.

Así mismo, la utilidad del estudio se expone en su contribución al desarrollo del conocimiento dado que presenta la descripción detallada de la ocurrencia de accidentes por riesgos en el personal de salud que labora

en el servicio de emergencia, información actualizada, que puede dar pie a futuras investigaciones.

1.5. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

H₁: Existe relación significativa de los factores de riesgos y accidentes laborales presentes en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

H₀: No existe relación significativa de los factores de riesgos y accidentes laborales presentes en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Las variables a utilizarse en el presente estudio son:

Variable Independiente

Factores de riesgo

Variable Dependiente

Accidentes laborales

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
Variable 1 Accidentes Laborales	Es la ocurrencia de un incidente en el personal en el lugar de trabajo	Accidentes biológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Padeció de pinchazos, salpicaduras, y cortes. - Se infectó durante el trabajo con: SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, IRAS - Contacto con fluidos corporales sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos - Manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, otros. - Los desechos sólidos se almacenan y depositan en bolsas y contenedores adecuados - Tipos de enfermedades padecidos: virales, parasitarias, bacterianas, fúngicas, ninguno 	<p>La ocurrencia de los accidentes lo medimos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Poco frecuente - Regularmente - Frecuente 	Ordinal
		Accidentes físicos	<ul style="list-style-type: none"> - Guardias diurnas y nocturnas con ruidos que perturban su tranquilidad - Incomodidad por la circulación del aire del departamento o servicio - Área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad - La iluminación del área donde labora, le ha traído problemas visuales - Las bajas temperaturas del ambiente laboral 		

Variable 2 Factores de riesgos	Son elementos, del ambiente o entorno que encierran una capacidad potencial de producir dañosa la salud del trabajador.	Riesgo ergonómico	- Manipulación de cargas - Tipo de Movimientos - Posturas rígidas	Que factores de riesgo están: 1. Presentes 2. Ausentes	Nominal
		Riesgo físico	- Ruidos - Iluminación - Temperatura del ambiente - Tipo de pisos - Ubicación de sustancias Radiaciones		
		Riesgo biológico	- Uso de agujas hipodérmicas - Lavado de manos - Uso de mascarilla - Uso de guantes - Uso de botas - Desecho de residuos biológicos Manipulación de Objetos bio - contaminados		
		Riesgo químico	- Desinfectantes - Gases - Líquidos / Sustancias		
		Riesgos psicosociales	- Hostigamiento - Sobrecarga de trabajo - Insatisfacción económica - Condición laboral Turnos de trabajo		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Pérez C. et al. (8), realizaron la investigación sobre “Incidencia de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un Hospital Comarcal, Barcelona – Madrid, 2017”, que tuvo como objetivo conocer la incidencia anual de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un hospital comarcal, y describir sus características, situaciones asociadas y seguimiento, la metodología empleada fue un estudio longitudinal retrospectivo, tuvo como población a los trabajadores en la Fundación Hospital de l’ Esperit las incidencias de exposición por cada 100 camas y por categoría laboral, dentro de este trabajo, resultaron 318 exposiciones. La gran mayoría fueron percutáneas y lo restante contaminaciones de piel no intacta o mucosas. En cuanto a exposiciones percutáneas durante todo el tiempo, la incidencia media fue de 17.6 por cada 100 camas/año. El grupo con mayor riesgo, los médicos y área donde hubo más exposición fue en el área de cirugía. la lesión más frecuente fue el pinchazo, no hubo casos reportados en cuanto a la transmisión viral ocupacional, concluyeron que la incidencia ocupacional en exposiciones percutáneas sufre cambios significativos a lo largo del tiempo analizado.

Berdejo F. (9), realizó una investigación sobre “**Factores de riesgo** que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de Emergencias de hospitales públicos y privados en la Plata Argentina y Bogotá Colombia, 2016, cuyo objetivo fue analizar los factores de riesgo relacionados al suceso de accidentes del profesional de enfermería. Tuvo como método descriptivo, transversal, retrospectivo; la población fue con los empleados del servicio de emergencia de las ciudades de La Plata y Colombia. Se obtuvo que el 59,6% sean procedentes de Colombia y el 40,4% de origen argentino. Los accidentes laborales en su mayoría estuvieron en la jornada de 8 horas los que no tenían descanso en el trabajo, luego los que trabajaban 12 horas con período de descanso y el turno de 6 horas (12,8%). La incidencia de los licenciados y auxiliares que tuvieron accidentes son los que trabajaban con más de 10 pacientes. Se llegó a la conclusión que los factores de riesgo relacionados a accidentes laborales en los enfermeros en los lugares de emergencia existieron por falta de capacitación profesional y por trabajo de muchas horas, sin descanso. La mayor cantidad de accidentes se dieron en instituciones argentinas en relación a las colombianas.

Vega Y. et al. (10), realizaron la investigación sobre “Accidentalidad laboral expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud, Cuba 2017”, cuya finalidad fue describir la actuación de la accidentalidad laboral en trabajadores expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud de la provincia Pinar del Río, con una población de 87 trabajadores de la salud que sufrieron algún accidente por riesgo biológico en la provincia. Se notificaron 87 accidentes por riesgo biológico,

prevalecen mujeres con edades entre 25-34 años. Existió más frecuencia en los trabajadores de laboratorios y del personal de enfermería, con antigüedad de 5 a 9 años. La mayor parte de los accidentados por riesgo biológico presentaron lesiones en manos con piel íntegra, las acciones más frecuentadas fueron el lavado y desinfección de la herida, seguido de la provocación de sangrado. Se llegó a la conclusión de que el mayor riesgo de accidentalidad en trabajadores de la salud se encuentra con el contacto con sangre y sus derivados.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Maylle T. (11), realizó el trabajo de investigación: Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un Hospital Público, Cercado de Lima, 2018, se concluyó que existe relación significativa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en enfermería el Rho Spearman es 0,609 y sus dimensiones: Existe relación significativa entre el riesgo biológico con Rho Spearman es 0,690; con el riesgo ergonómico con Rho Spearman es 0,343, con el riesgo físico con Rho Spearman es 0,390; con el riesgo químico el Rho Spearman es 0,467 y con el riesgo psicosocial y los accidentes laborales en enfermería en el área de emergencia de un hospital público, Cercado de Lima – 2018, el Rho Spearman es 0,411

Jurado T. (12), realizó la investigación: Exposición a los peligros ocupacionales en la sala de operaciones del Centro de Salud III de Emergencias Grau, 2017, Perú. La causa de este análisis se convirtió en la determinación de la publicidad de riesgos

laborales de los empleados de enfermería. Los resultados fueron, que del 100% (25), 56% (14) expresan que está presente y 44% (11) ausente. En la dimensión física el 56% está ausente, en lo biológico el 52% está presente, en la dimensión ergonómica 36% presente y en la dimensión psicosocial el 60% está ausente. Concluye que se encuentra mayor porcentaje de riesgos laborales en la zona de operaciones el 68% (17) expresaron que tienen ciertos elementos que usan para protegerse, 24% (6) maneja fluidos corporales, 48% (12) laboran bajo presión, 32% (8) la ventilación es adecuada, 64% (16) usa todo tipo de materiales protectores cuando cogen desinfectantes de alto nivel, el 64% (16) usa los lugares físicos y la localización de equipos ayudan al desarrollo de su empleo, de acuerdo al uso de sustancias químicas, 20% (5) cumple con los principios de bioseguridad.

Gonzales S. (13), presento su estudio titulado “Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso. Personal de enfermería, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2011- 2015”, cuya finalidad fue de caracterizar los accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo mucoso. De este estudio se observó que la prevalencia anual en los años 2011-2015 disminuyó hasta el 2014 equivalente a 1.89%, pero en el 2015 aumentó a 2,78%, mientras que el total durante los 5 años de 2,62%. El tipo de accidente más frecuente fue el punzocortante, 77,03% (114); localizándose en el dedo de la mano, 79,05% (117); la actividad fue al reencapsular una aguja usada, 29,73% (44); la aguja hueca fue el dispositivo que ocasionó el accidente, 82,03% (105). El fluido más frecuente fue la sangre, 70,00% (14),

afectando principalmente a los ojos, 8.78% (13). El 93,24% (138) no usó ninguna barrera de protección física; el 98.65% (146) no perteneció al grupo de riesgo y el 68,24% (101) no recibió tratamiento post exposición. Se encontró que la prevalencia total en 5 años indica que de cada 100 sujetos 3 sufrieron accidentes.

2.1.3. Antecedentes locales

Cachicatari H. (14), realizó la investigación titulada “Estudio comparativo de los factores de riesgos laborales del personal de enfermería en Centro Quirúrgico y el Servicio de Cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2019”, donde la población objeto de estudio estuvo constituida por 51 Licenciadas de Enfermería y Técnicas de Enfermería de los Servicios de centro Quirúrgico y Cirugía. Se utilizó la técnica de la encuesta; como instrumento el cuestionario, denominado Cuestionario de Identificación de Riesgos Laborales que constituyen los diversos riesgos psicosociales, físicos, biológicos, ergonómicos y químicos para el Personal de Enfermería. Los resultados muestran que el Riesgo Laboral del Personal de Enfermería en Centro Quirúrgico y Servicio de Cirugía, donde el 41,7% las Lic. de Enfermería del servicio de Cirugía tiene un Mediano Riesgo, comparando con Centro Quirúrgico donde el 40,7% las Lic. de Enfermería tienen un Alto Riesgo.

2.2. BASES TEÓRICAS

La seguridad en el trabajador es catalogada como un derecho

fundamental que tiene como finalidad, la prevención de accidentes durante el trabajo y enfermedades ocupacionales, cada institución pública o privada propician las condiciones de seguridad y salud del trabajador a fin de prevenir daños a su integridad mental y física (15).

La ley de salud y seguridad ocupacional es un campo de la ley que se centra en la seguridad de los empleados en el trabajo, es un área del derecho que crea y hace cumplir las normas en torno al empleo y el trabajo (6). El propósito de las leyes de salud y seguridad ocupacional es fomentar y exigir condiciones de trabajo seguras con riesgos mínimos para los empleados, es un área de la ley que implica tanto la implementación de disposiciones obligatorias creadas por las autoridades gubernamentales como la realización de análisis de riesgos voluntarios para garantizar un lugar de trabajo seguro (6).

2.2.1. Factores de riesgo laboral

Benavides define como factor de riesgo a todo objeto, sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que pueda contribuir a provocar un accidente de trabajo, agravar las consecuencias del mismo o producir aún a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores (16).

Los factores de riesgo laboral a los que se exponen los trabajadores de la salud se pueden clasificar en:

- Factores de riesgos químicos.
- Factores de riesgos biológicos.
- Factores de riesgos ergonómicos

- Factores de riesgos físicos - mecánicos.
- Factores de riesgos psicosociales.

2.2.1.1. Riesgo laboral

La medicina como profesión al fin y en ella específicamente, el personal de enfermería que labora en las áreas quirúrgicas y quirófanos no escapan a esta situación y sufren en su organismo una serie de agresiones por parte del medio donde actúan por efecto de los agentes con que trabajan y de las situaciones en que cotidianamente se ven envueltos que producen en ellos una serie de modificaciones (17).

En ese sentido, Omaña, E y Piña de V, E en el año 1995 (18), indican que “es la probabilidad de alcanzar un daño a la salud como consecuencia de una exposición a un determinado agente, en unas determinadas condiciones, tanto del agente como del trabajador que hace contacto con dicho agente”. El profesional de enfermería que labora en Unidad del Área Quirúrgica está expuesto a estos riesgos o accidentes laborales (18).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el riesgo: Son las circunstancias laborales que pueden romper el balance de los estados físicos, mentales, sociales, este riesgo no se da de manera aislada en un gran porcentaje son producto de varios acontecimientos a través de largas etapas de tiempo, las que pueden tener una causa o varias causas (20).

2.2.1.2. Riesgos biológicos

Las enfermedades infecciosas tienen relevancia para el personal de salud, ya que su práctica involucra una alta manipulación de elementos cortopunzantes; así como por el manejo de líquidos orgánicos potencialmente infecciosos, que pueden representar un riesgo a la salud del trabajador (21).

Debido a esto, el personal de salud (Enfermeras, médicos, bioanalistas, auxiliares y personal de mantenimiento) está potencialmente expuestos a una concentración más elevada de patógenos humanos que la población general, por ello han de conocer y seguir una serie de recomendaciones en materia de seguridad biológica (21).

Pueden ser infecciones agudas y crónicas, reacciones alérgicas o tóxicas causadas por agentes biológicos y sus derivados, o productos de ADN recombinante y manipulaciones genéticas. También son riesgos biológicos las mordeduras, picaduras o arañazos producidos por animales domésticos, salvajes o insectos (22).

En el lugar de trabajo, se encuentran muchos agentes infecciosos, cepas muy virulentas, esporas, bacterias, y otros microorganismos, que constituyen un riesgo importante al personal de salud; en tal sentido, agente biológico, es definido por Omaña, E y Piña de V, E (18), “son todos aquellos seres vivos de origen animal o vegetal y sustancias derivadas de los

mismos, presentes en los puestos de trabajo, que pueden provocar efectos tóxicos, alérgicos o infecciosos a los trabajadores”.

De lo señalado por los autores, se puede decir que las enfermedades infecciosas constituyen uno de los principales riesgos para el personal que labora en el área quirúrgica, tanto por la alta posibilidad que un paciente enfermo infecte al profesional, como por el descuido en medidas de bioseguridad durante la atención del mismo (22).

2.2.1.3. Riesgos físicos

El ruido en el área de atención en salud no se evidencias en niveles que se consideren peligro para el oído, solamente en las Unidades de Cuidados Intensivos UCI, se considera sonidos agudos de los respiradores y monitores genera incomodidad en los enfermeros y el resto del personal (23).

Según Polo V. (24), afirma que las radiaciones ionizantes, el riesgo es para el paciente, población en general, y personal de enfermería, relacionado con los servicios de radiodiagnóstico, traumatología, procedimiento quirúrgico, radioterapia, etc. en el nivel celular, los resultados generados con ácidos nucleicos (ADN y ARN), cromosomas (material genético) y citoplasma. (más resistente), de forman que pueden causar fenómenos de carcinogénesis (23).

2.2.1.4. Riesgos químicos

Tolosa R, menciona el impacto en algunos químicos. La toxicidad derivada puede ser de corta duración y alta concentración (aguda) o de prolongada duración y baja concentración (crónica) (25).

Los efectos de la primera afectan primordialmente la salud del paciente, pues la velocidad de reacción, la capacidad de concentración es de alerta máxima y la claridad del juicio clínico atentan contra los fundamentos del ejercicio práctico de la anestesiología, conduciendo a errores de manejo que inevitablemente se traducen en mayor morbo – mortalidad; aunque posee también efectos deletéreos sobre la salud (26).

En los hospitales se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas, unas conscientemente y muchas otras sin tener conocimiento de su manipulación, pudiendo un buen número de ellas ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer (27).

2.2.1.5. Riesgos ergonómicos

Son todos aquellos factores que involucran la carga dinámica como posturas y la carga estática como movimientos y esfuerzos, que traen consigo problemas de tipo osteomuscular, evidenciado anteriormente como las primeras causas de enfermedad profesional. Briceño, Carlos Edmundo, el 2008, en su estudio “Riesgos Ergonómicos en el Personal

de Enfermería”, “que se han realizado algunos estudios epidemiológicos sobre las dorsalgias del personal de enfermería, en comparación con otros grupos de población, dentro y fuera del sector sanitario, este personal padece una tasa relativa elevada de dorsalgias, síntomas neurológicos y algias de esfuerzo” (28).

2.2.1.6. Riesgo psicosocial

Conocida como condiciones que se encuentran presentes directamente relacionadas en el ámbito de trabajo y la capacidad del trabajador para poder ejecutarlas, la complejidad que se da en los riesgos psicosociales se fundamenta el entorno laboral y la experiencia del trabajador al mando de las tareas, se reconoce por la cantidad del trabajo y si esta resulta fácil, difícil o monótono, las consecuencias a las que está sometido el trabajador son las actitudes negativas, irritación, preocupación, tensión y ansiedad que afectan de manera directa a la salud mental (29).

2.2.2. Accidentes laborales

Los accidentes laborales son lesiones orgánicas o perturbaciones funcionales causadas en el centro de trabajo. Los accidentes laborales pueden suceder por acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona; como consecuencia puede resultar la muerte del trabajador o una lesión orgánica de carácter permanente o transitorio (29).

Para efectos de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Accidente de Trabajo (AT), es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte (5).

Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, y aun fuera del lugar y horas de trabajo (29).

2.2.2.1. Accidentes biológicos

Probabilidad de la ocurrencia y magnitud de las consecuencias de un evento adverso relacionado con el uso de agentes biológicos que pueda afectar al hombre, la comunidad y el medio ambiente los más conocidos son por el contacto permanente de fluidos orgánicos corporales de paciente enfermo saliva, esputo, sangre, heces, etc. Sin las medidas de protección personal adecuado y sin condiciones de trabajo adecuado que permita el cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas, hacen de los riesgos biológicos uno de los principales riesgos a los cuales se expone el personal de enfermería y en general todo el personal de salud (30).

2.2.2.1.1. Medidas de bioseguridad

Las medidas de Bioseguridad tienen como

finalidad evitar que como resultado de la actividad asistencial se produzcan accidentes. Se trata de medidas que operativamente tienden a proteger tanto al paciente como al personal de salud y su utilización tiene carácter obligatorio (31).

Es por ello, que los profesionales de salud deben demandar el suministro de los elementos necesarios a los responsables de las instituciones de salud, pudiéndose negar a desarrollar sus tareas, si carecen de ellos (31).

2.2.2.1.2. Bioseguridad

La bioseguridad es el conjunto de medidas mínimas a ser adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos. (21)

2.2.2.2. Principios básicos de bioseguridad

2.2.2.2.1. Universalidad

Las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las

membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no patologías (21).

2.2.2.2.2. Uso de barreras

Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. Todos los trabajadores de la salud deben utilizar rutinariamente los métodos de barrera apropiados cuando deban intervenir en maniobras que los pongan en contacto directo con la sangre o los fluidos corporales de los pacientes.

Dicho contacto puede darse tanto en forma directa, atendiendo a un paciente, como durante la manipulación de instrumental o de materiales extraídos para fines diagnósticos como en la realización de procedimientos invasivos. En todos los casos es necesario el uso de guantes o manoplas.(21)

2.2.2.3. Medios de eliminación de material contaminado

Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo. (21)

2.2.2.3.1. Limpieza

Es el proceso mediante el cual se eliminan materias orgánicas y otros elementos extraños de los objetos en uso, mediante el lavado con agua, con o sin detergente, utilizando una acción mecánica o de arrastre. La limpieza debe preceder a todos los procedimientos de desinfección y esterilización. Debe ser efectuada en todas las áreas. La limpieza debe ser realizada con paños húmedos y el barrido con escoba húmeda a fin de evitar la re-suspensión de los gérmenes que se encuentran en el suelo. La limpieza deberá iniciarse por las partes más altas, siguiendo la línea horizontal, descendiendo por planos. (22)

2.2.2.3.2. Desinfección

Proceso que elimina la mayoría de los microorganismos patógenos excepto las esporas de los objetos inanimados. Se efectúa mediante procedimientos en los que se utilizan principalmente

agentes químicos en estado líquido, la pasteurización a 75°C y la irradiación ultravioleta.

La desinfección química se clasifica según su acción en:

Desinfección de alto nivel

Cuando inactiva al Microbacterias, virus y hongos con excepción de esporas.

Desinfección de nivel intermedio

Cuando inactiva al Mycobacterium tuberculosis, bacterias vegetativas, mayoría de los virus, mayoría de los hongos, pero no los esporos bacterianos.

Desinfección de bajo nivel

Puede destruir la mayoría de bacterias, algunos virus y algunos hongos. No es confiable para microorganismos resistentes como bacilos de tuberculosis o esporas bacterianas.

2.2.2.3.3. Descontaminación

Tratamiento químico aplicado a objetos que tuvieron contacto con sangre o fluido corporales, con el fin de inactivar microorganismos en piel u otros tejidos corporales. (21)

2.2.2.3.4. Esterilización

La esterilización es la destrucción de todos los gérmenes, incluidos esporos bacterianos, que pueda contener un material, en tanto que desinfección que también destruye a los gérmenes, puede respetar los esporos:

Esterilización por vapor

Es el método de elección para el instrumental médico re-utilizable. Se debe mantener por lo menos 20 minutos luego que se hayan alcanzado los 121°C a una presión de dos atmósferas.

Esterilización por calor seco

Debe mantenerse por dos horas a partir del momento en que el material ha llegado a los 170°C.

Esterilización por inmersión en productos químicos

Si bien los ensayos de laboratorio han demostrado que numerosos desinfectantes que se usan en los servicios de salud son eficaces para destruir al HIV, la inactivación rápida que suelen sufrir por efecto de la temperatura o en presencia de material orgánico, no hace fiable su uso regular (p. ej: Compuestos de amonio cuaternario, Timersal,

Iodóforos, etc). Estas sustancias no deben ser utilizadas para la desinfección. Precauciones Universales (22)

2.2.2.3.5. Precauciones universales

Son medidas para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas relacionadas con el trabajo del Equipo de Salud. Estas precauciones deben ser agregadas a las Técnicas de Barrera apropiadas para disminuir la probabilidad de exposición a sangre, otros líquidos corporales o tejidos que pueden contener microorganismos patógenos transmitidos por la sangre.

2.2.2.3.6. Técnicas de barrera

Procedimientos que implican el uso de ciertos dispositivos de Protección Personal como por ej: gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas, con el objeto de impedir la contaminación con microorganismos eliminados por los enfermos, y en otros casos que microorganismos del personal sanitario sean transmitidos a los pacientes.

En los casos en los que, por la índole del procedimiento a realizar pueda preverse la producción

de salpicaduras de sangre u otros fluidos que afecten las mucosas de los ojos, boca o nariz, deben utilizarse barbijos y protectores oculares. (23)

Los delantales impermeables deben utilizarse en las situaciones en las que puede darse un contacto con la sangre u otros líquidos orgánicos del paciente, que puedan afectar las propias vestimentas.

El lavado de manos luego del contacto con cada paciente, se haya usado o no guantes es una medida de uso universal para prevenir cualquier tipo de transmisión de infecciones y debe ser mantenido también para el caso de la infección por el VIH.

2.2.2.3.7. Contención

El primer principio de Bioseguridad, es la contención. El término contención se refiere a una serie de métodos seguros en el manejo de agentes infecciosos en el laboratorio. El término "contención" se emplea para describir los métodos que hacen seguro el manejo de materiales infecciosos en el laboratorio. El propósito de la contención es reducir al mínimo la exposición del personal de los laboratorios, otras personas y el entorno a agentes potencialmente peligrosos. Se suelen describir cuatro

niveles de contención o de seguridad biológica, que consisten en la combinación, en menor o mayor grado, de los tres elementos de seguridad biológica siguientes: técnica microbiológica, equipo de seguridad y diseño de la instalación. Cada combinación está específicamente dirigida al tipo de operaciones que se realizan, las vías de transmisión de los agentes infecciosos y la función o actividad del laboratorio. (23)

2.2.2.4. Teorista Dorothea Elizabeth Orem

Dorothea Orem fue la primera teórica que instauró la teoría del autocuidado, la que propone que el autocuidado nace de la experiencia propia y del continuo aprendizaje y que de por sí es una actividad que siempre está orientada a objetivos que los individuos aprenden.

Es un comportamiento que existe en diversos momentos de la vida, donde las personas aprenden sobre sí mismos, en relación con su entorno en general, para equilibrar aquellos puntos de la vida o de las funciones que podrían afectar el desarrollo y por ende cada función de su vida con el fin de tener una buena salud (24)

En la teoría del autocuidado se describen tres puntos importantes que condicionan el autocuidado, puntos que nos darán resultados para poder llegar al punto máximo de autocuidado:

2.2.2.4.1. Autocuidado universal

Es un punto de común denominador en todas las personas que abarca aire, agua, actividad física, etc. Que son fundamentales para la prevención de riesgos y para la comunicación interpersonal con el entorno (24).

2.2.2.4.2. Autocuidado del desarrollo

Aquellos quienes promocionan condiciones y necesidades básicas para la madurez y la vida evitan que ocurran condiciones adversas o pueden llegar a disminuir los efectos de estas circunstancias interrumpiendo el proceso evolutivo o de desarrollo del ser humano en sus diferentes etapas de vida (24).

2.2.2.4.3. Autocuidado para la desviación de salud

Todos aquellos relacionados con las condiciones de vida y salud (24).

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

2.3.1. Factor de riesgo

Probabilidad de que un empleado tenga un determinado daño producto de su empleo.

2.3.2. Accidente Laboral

Un accidente puede definirse como una cadena de sucesos en lo que no todo funcionó bien y que en algunos casos la intervención del hombre puede evitar su ocurrencia

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE DISEÑO E INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, no experimental de diseño descriptivo correlacional de corte transversal, es descriptiva, ya que el fin de la investigación es obtener datos específicos sobre los accidentes laborales y los factores de riesgos en el personal de salud durante sus actividades.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 40 profesionales de la Salud en el servicio de emergencia.

3.2.2. Muestra

La población a estudiar se precisa como censal por ser simultáneamente población y muestra (36), que estuvo conformada por el personal de salud que labora en el servicio de emergencia, N = 40

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personal de salud que acepto voluntariamente participar en el estudio de Investigación.
- Personal de salud con más de 1 año de servicio en el Hospital Hipólito Unanue
- Personal de salud bajo condición laboral de nombrados y contratados.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Personal de salud bajo contrato de terceros
- Personal de salud que se encuentren de vacaciones o de licencia por enfermedad.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. Observación

Para la aplicación y recolección de información se ha tenido en cuenta primero la observación, desde el momento en que se vio al participante, la postura al momento de caminar, sentarse y realizar cambios en posición sedente y/o bípeda y marcha, el semblante al momento de responder las interrogantes del cuestionario.

3.3.2. Entrevista

Para la recolección de datos se ha utilizado la técnica de la encuesta y como instrumento se ha utilizado el cuestionario, esta información fue obtenida mediante la entrevista entre las investigadoras y participante.

3.3.3. Instrumento

Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de Accidentes Laborales elaborado por la Bach. Palomino A. y modificado por las investigadoras Lic. Cohaila L. Lic. Cutipa S., el cual se presentó al personal de salud, el instrumento consta de dos dimensiones y 12 ítems. (Anexo N°01)

- Accidentes Biológicos: 6 ítems (1 al 6)
- Accidentes Físicos: 6 ítems (7 al 12)

Se obtuvo resultados mediante una escala tipo Likert con tres opciones de respuesta: Las puntuaciones para todos los ítems fueron:

- Nunca: con un valor de 1 punto
- A veces: con un valor de 2 puntos
- Siempre: con un valor de 3 puntos

Donde:

- Frecuente: De 25 a 36 puntos
- Regularmente frecuente: De 13 a 24 puntos

- Poco frecuente: De 1 a 12 puntos

Cuestionario de Identificación de Riesgos Laborales para el personal de salud, elaborado por el Licenciado en Enfermería Oscar Enrique Vilca Quispe y modificado por las investigadoras del presente estudio, está conformado por 61 ítems, los cuales se han distribuido de la siguiente forma:

Riesgo psicosocial, estuvo constituida desde el ítem 1 al 10, contiene 10 preguntas que identificaron el hostigamiento, sobrecarga de trabajo, malas relaciones humanas.

Riesgos Físicos, estuvo constituido desde el ítem 11 al 23, contiene 13 preguntas que identificaron los riesgos físicos que posee el centro de trabajo, como el almacenamiento de sustancias, desorden, hacinamiento, entre otros

Riesgos Biológicos, estuvo constituido desde el ítem 24 al 50, estas 27 preguntas identificaron los riesgos biológicos que el personal de salud identifica en sus compañeros de trabajo, como el reencapsulado de agujas, el uso del equipo de protección personal, lavado de manos.

Riesgos Ergonómicos, estuvo constituida desde el ítem 51 al 54, estas 04 preguntas identificaron los riesgos ergonómicos que el personal de salud percibe en su medio laboral, como posturas rígidas, carga de sobrepesos, movimientos repetitivos, entre otros.

Riesgos Químicos, estuvo constituida desde el ítem 55 al 61, estas 07 preguntas identificarán los riesgos químicos que el personal de salud percibe en su medio laboral, los riesgos a considerar son aquellos con los que entra en contacto directo como el gluconato de clorhexidina al 2 y 4%, alcohol gel y el hipoclorito de sodio (Anexo N°01)

El instrumento obtiene como resultados las puntuaciones:

- Ausente: 1 a 60 puntos
- Presente: 61 a 120 puntos

3.3.4. Validez del instrumento

Para la validez del instrumento fueron sometidos a juicio de expertos; participaron 04 profesionales de la salud del Servicio de emergencias y desastres; cuyas opiniones, recomendaciones y sugerencias, contribuyeron en la mejora del instrumento, acreditaron experiencia en el tema para emitir los juicios dando como resultado: conocimiento, el valor DPP fue 0,35 cayendo en zona "A" lo cual significa una adecuación total (Anexo N° 02).

3.3.5. Confiabilidad

Para demostrar la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba piloto a los profesionales de salud del servicio de emergencia en el Centro de Salud La Esperanza, con el objetivo de reajustar la

redacción y la comprensión las preguntas a realizarse; y de esta manera poder establecer adecuadamente la confiabilidad del instrumento para su aplicación.

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna), mediante el método de la varianza, aplicado a la prueba piloto cuyo resultado fue el siguiente: (Anexo N° 03).

INSTRUMENTO	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
Accidentes laborales	0,718	12
Factores de riesgos	0,945	61

Fuente: Datos de SPSS aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Cohaila Lic. Cutipa S

3.4. PROCESAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La aplicación del cuestionario se realizó de forma individual al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue. El procedimiento que se siguió fue:

Se solicitó el permiso de la Dirección del Hospital, para la ejecución de la investigación.

Se solicitó el permiso correspondiente al Servicio de emergencia

Se solicitó el consentimiento informado de los sujetos que son objeto de estudio.

Se aplicó los cuestionarios en el tiempo, donde no interfiera con la labor, será en el momento libre. El tiempo de aplicación será de 20 minutos aproximadamente, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

Se verificó el correcto llenado de los datos.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Este método nos llevó a realizar la respectiva tabulación de una base de datos en el software SPSS, versión 24, que es un paquete estadístico que permitirá analizar los datos con estadística descriptiva e inferencial.

En estadística descriptiva, se utilizó tablas de frecuencias, medidas de tendencia central, gráficos. En estadística inferencial se utilizó el estadístico no paramétrico de Chi cuadrado, el cual permitió determinar la relación de los accidentes laborales y los factores de riesgos físico y biológicos.

Se hizo el respectivo análisis exhaustivo e interpretación de toda la información obtenida de la investigación. Se realizó también la presentación en tablas de una y doble entrada, con su respectivo gráfico e interpretación, asimismo se realizó la discusión, las conclusiones y recomendaciones que amerite la investigación.

3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se realizó el uso del consentimiento informado, (Anexo N° 04) ya que el sujeto que participó en la investigación, fue informado oportunamente sobre los objetivos, los beneficios que traerá el desarrollo del mismo, asimismo fue de carácter anónimo, ya que se protegió la identidad de los participantes y la de sus datos.

Se fundamentó en los principios de autonomía, de justicia, de beneficencia y de no maleficencia.

Autonomía, ya que se mostró en todo momento y en cada etapa del proceso de la investigación que el usuario que participó, gozó de entera libertad para tomar la decisión, de tal manera que no se sienta coaccionado por el investigador.

Justicia, ya que el usuario que participó en el trabajo, gozó de un trato igualitario y de iguales oportunidades, no se hizo la diferenciación.

Beneficencia, ya que se salvaguardó la integridad de la persona y de tal manera que en ningún momento se vio en riesgo o estado de compromiso en contra de su salud.

No Maleficencia, ya que se respetó los resultados de los datos, y los datos no sufrieron alteraciones o modificaciones, se respetó la integridad de los datos

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

En esta sección se presentan los resultados de la investigación y la hipótesis en tablas y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta los objetivos específicos e hipótesis de la investigación.

TABLA N° 01

**CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO
DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
DE TACNA, 2021**

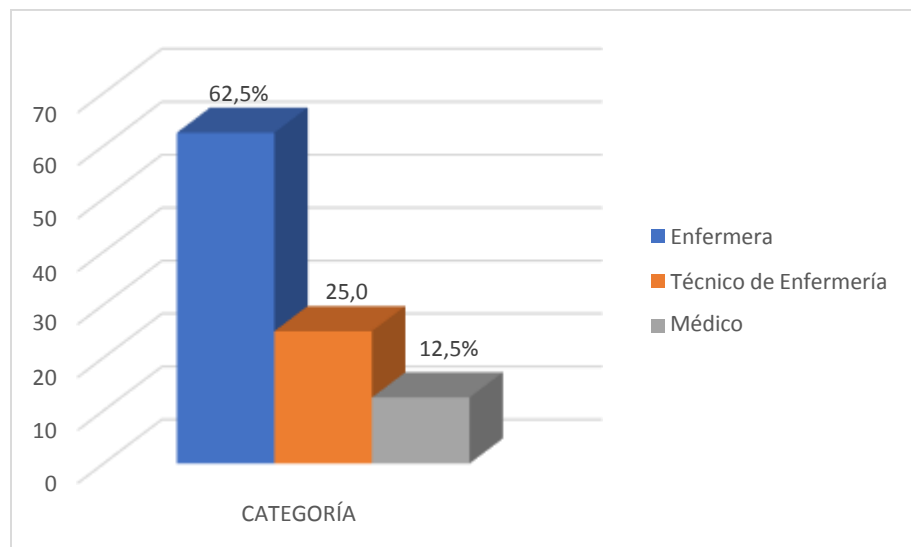
CATEGORÍA	Frecuencia	Porcentaje
Enfermera	25	62,5
Técnico de Enfermería	10	25,0
Médico	5	12,5
Total	40	100,0
SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	35	87,5
Masculino	5	12,5
Total	40	100,0
EDAD	Frecuencia	Porcentaje
20-29 años	7	17,5
30-39 años	24	60,0
40-49 años	5	12,5
50-59 años	4	10,0
Total	40	100,0
TIEMPO DE SERVICIO	Frecuencia	Porcentaje
1-2 años	6	15,0
3-4 años	21	52,5
Mayor de 5 años	13	32,5
Total	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Cohaila L. Cutipa S.

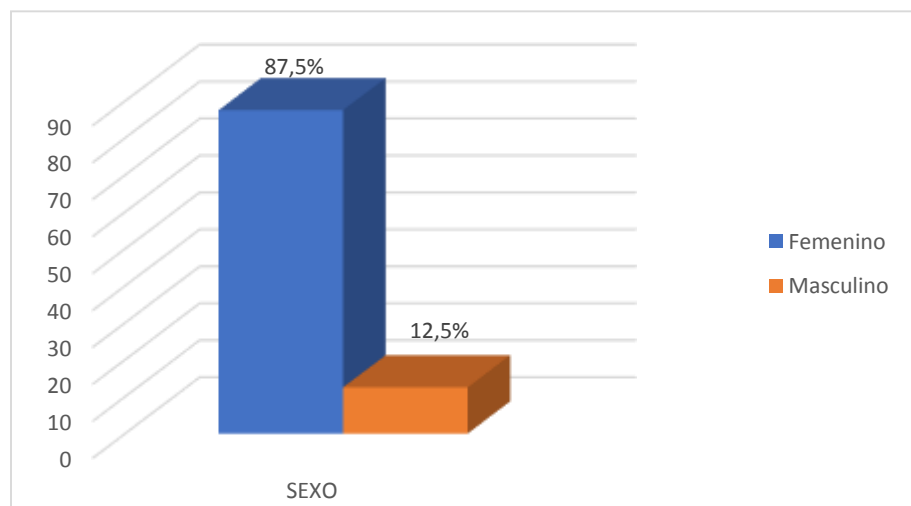
DESCRIPCIÓN

En la tabla 01 se observa, que la categoría de profesión del personal de salud corresponde a enfermeras con un 62,5%, Técnico de enfermería con un 25,0% y Médicos con un 12,5%; el sexo predominante es femenino con un 87,5% , seguido del sexo masculino con un 12,5%; la edad es de 30 a 39 años con un 60,0%, seguido en edades de 20 a 29 años con un 17,5%; el tiempo de servicio es de 3 a 4 años con un 52,5%, seguido del tiempo de servicio mayo a 5 años con un 32,5%.

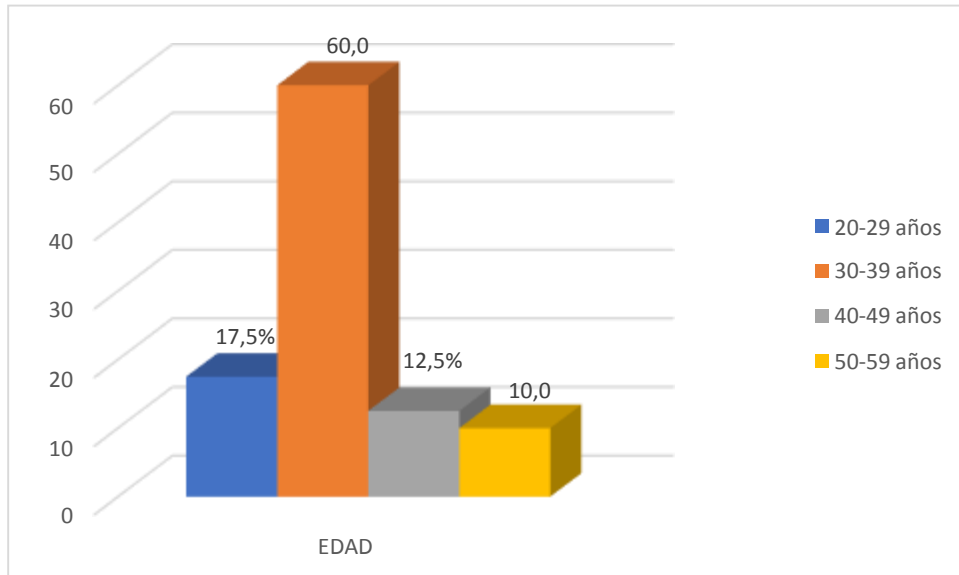
GRÁFICO N° 01
CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
DE TACNA, 2021



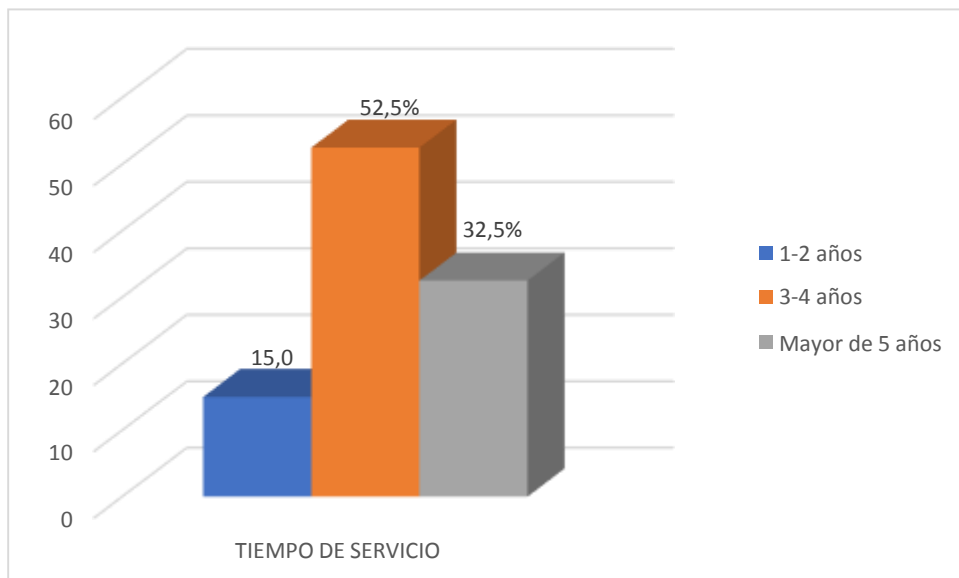
Fuente: Tabla N° 01



Fuente: Tabla N° 01



Fuente: Tabla N° 01



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

**FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
DE TACNA, 2021**

PERSONAL DE SALUD	RIESGO PSICOSOCIAL					
	AUSENTE		PRESENTE		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Enfermera	2	5,0	23	57,5	25	62,5
Técnico de Enfermería	5	12,5	5	12,5	10	25,0
Médico	0	0,0	5	12,5	5	12,5
Total	7	17,5	33	82,5	40	100,0

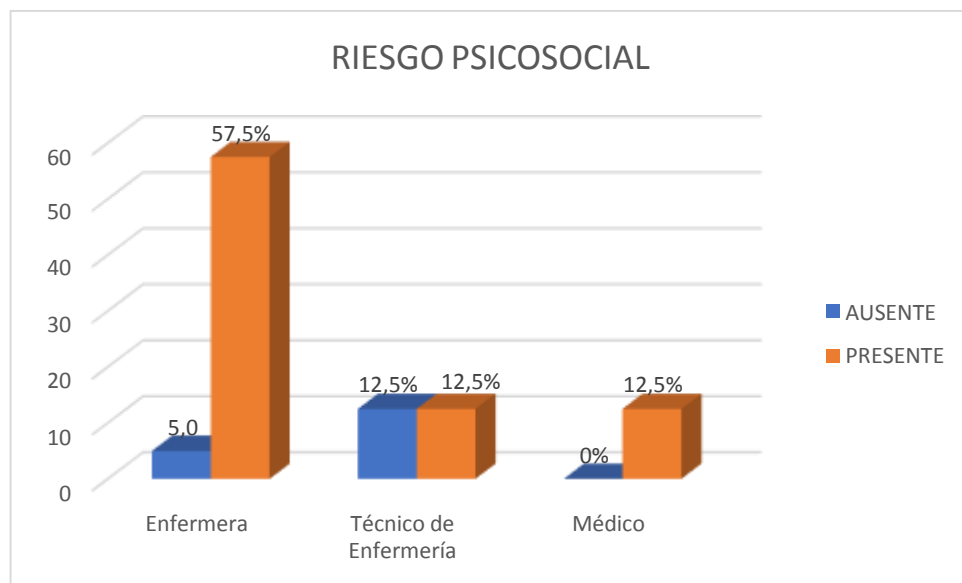
Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Vilca O. y modificado Lic. Cohaila L. Cutipa S.

DESCRIPCIÓN

En la tabla 02, se puede observar, que el personal de salud un 82,5% tiene presente el Riesgo Psicosocial, siendo el personal de enfermería el más afectado con un 57,5%, seguido del personal médico y personal técnico con un 12,5% respectivamente.

GRÁFICO N° 02

FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE SALUDEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03
FACTOR DE RIESGO FÍSICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021

PERSONAL DE SALUD	RIESGO FÍSICO					
	AUSENTE		PRESENTE		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Enfermera	25	62,5	0	0,0	25	62,5
Técnico de Enfermería	10	25,0	0	0,0	10	25,0
Médico	5	12,5	0	0,0	5	12,5
Total	40	100,0	0	0,0	40	100,0

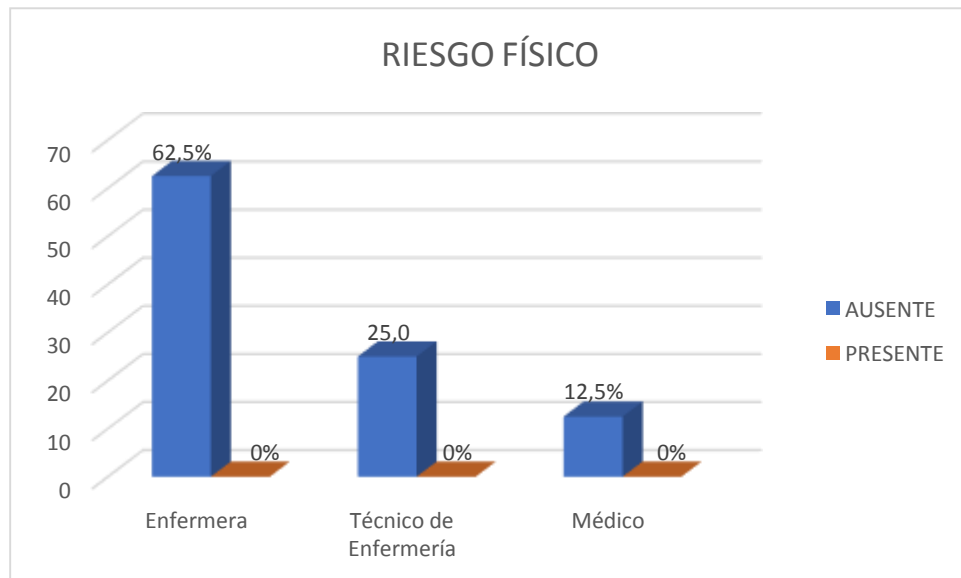
Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Vilca O. y modificado Lic. Cohaila L. Cutipa S.

DESCRIPCIÓN

En la tabla 03, se puede observar, que el riesgo físico está ausente al 100% en el personal de salud, enfermera (62,5%), técnico de enfermería (25,0%) y médico (12,5%)

GRÁFICO N° 03

FACTOR DE RIESGO FÍSICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

FACTOR DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL

SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO

UNANUE DE TACNA, 2021

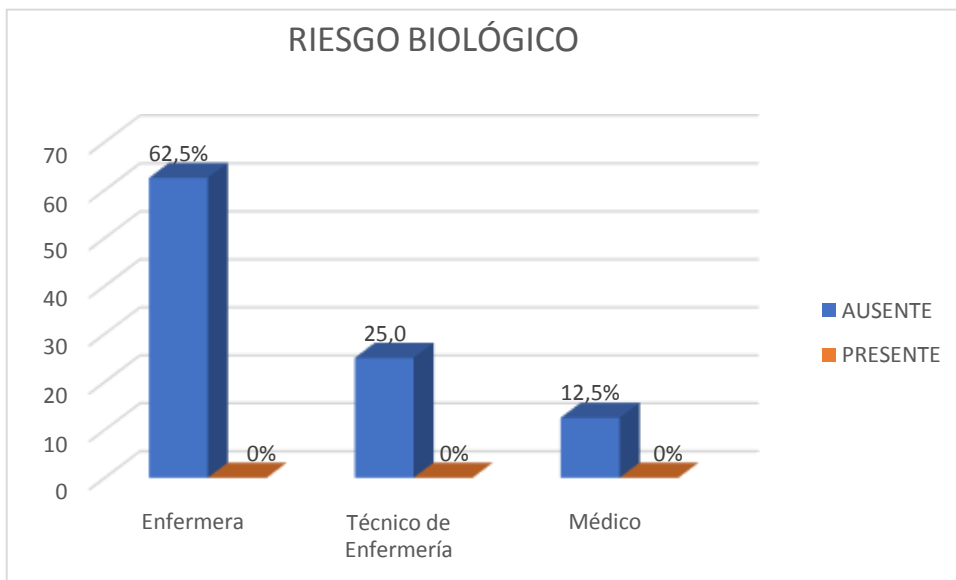
	RIESGO BIOLÓGICO					
	AUSENTE		PRESENTE		Total	
PERSONAL DE SALUD	N°	%	N°	%	N°	%
Enfermera	25	62,5	0	0,0	25	62,5
Técnico de Enfermería	10	25,0	0	0,0	10	25,0
Médico	5	12,5	0	0,0	5	12,5
Total	40	100,0	0	0,0	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Vilca O. y modificado Lic. Cohaila L. Cutipa S.

DESCRIPCIÓN

En la tabla 04, se puede observar, que el personal de salud no presenta Riesgo Biológico, el 100% lo tiene ausente, el 62,5% pertenece al grupo de enfermeras, 25,0% al personal técnico de enfermería y 12,5% al personal médico.

GRÁFICO N° 04
FACTOR DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

FACTOR DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021

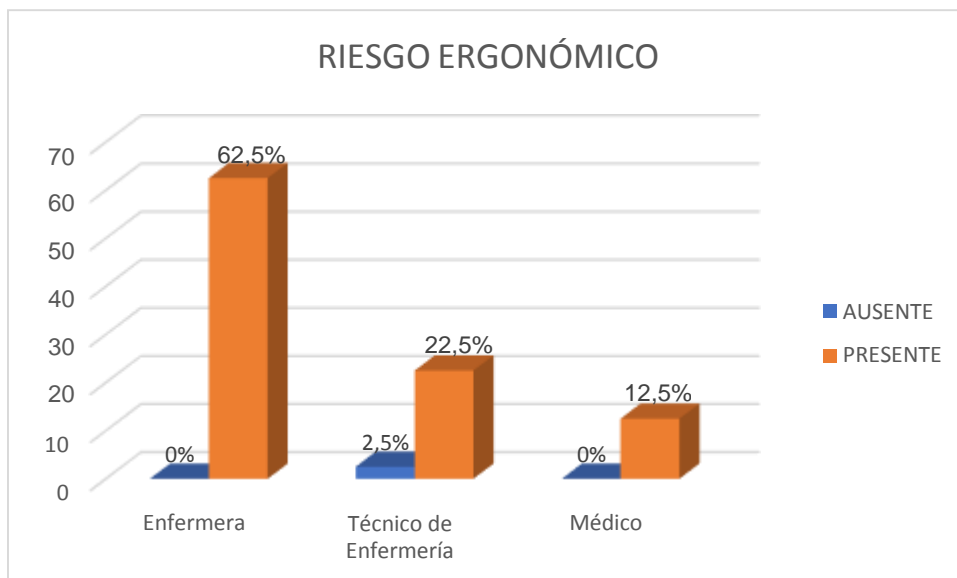
PERSONAL DE SALUD	RIESGO ERGONÓMICO					
	AUSENTE		PRESENTE		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Enfermera	0	0	25	62,5	25	62,5
Técnico de Enfermería	1	2,5	9	22,5	10	25,0
Médico	0	0,0	5	12,5	5	12,5
Total	1	2,5	39	97,5	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Vilca O. y modificado Lic. Cohaila L. Cutipa S.

DESCRIPCIÓN

En tabla 05, se puede observar, que un 97,5% del personal de salud presenta Riesgo Ergonómico y un 2,5% es ausente el Riesgo ergonómico.

GRÁFICO N° 05
FACTOR DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE SALUD
DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 05

TABLA N° 06

**FACTOR DE RIESGO QUÍMICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021**

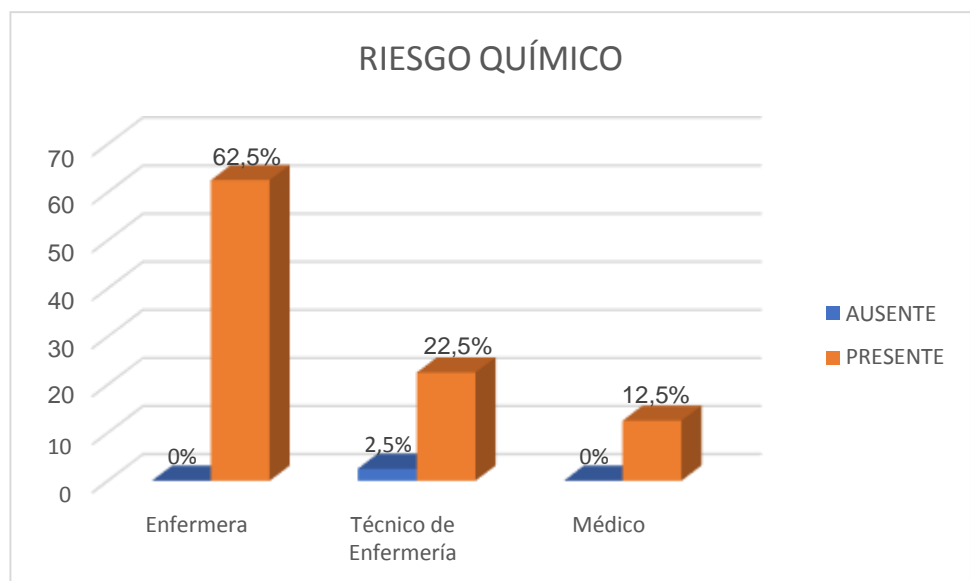
PERSONAL DE SALUD	RIESGO QUÍMICO					
	AUSENTE		PRESENTE		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Enfermera	0	0	25	62,5	25	62,5
Técnico de Enfermería	1	2,5	9	22,5	10	25,0
Médico	0	0,0	5	12,5	5	12,5
Total	1	2,5	39	97,5	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Lic. Vilca O. y modificado Lic. Cohaila L. Cutipa S.

DESCRIPCIÓN

En la tabla 6, se puede observar que un 97,5% del personal de salud está presente el Riesgo Químico y un 2,5% es ausente.

GRÁFICO N° 06
FACTOR DE RIESGO QUÍMICO DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 06

TABLA N° 07

DIMENSIONES DE ACCIDENTES LABORALES DEL PERSONAL DE

SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL

HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021

ACCIDENTES BIOLÓGICOS	Frecuencia	Porcentaje
Poco frecuente	0	0,0
Regularmente frecuente	2	5,0
Frecuente	38	95,0
Total	40	100,0

ACCIDENTES FÍSICOS	Frecuencia	Porcentaje
Poco frecuente	17	42,5
Regularmente frecuente	22	55,0
Frecuente	1	2,5
Total	40	100,0

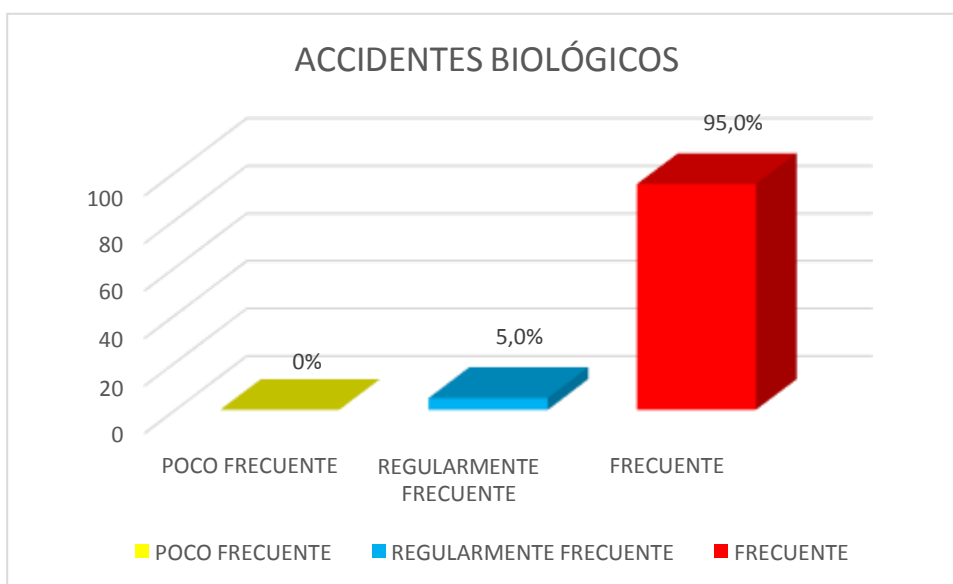
Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021, elaborado por Bach. Palomino A. y modificado Lic. Cohaila L. Cutipa S.

DESCRIPCIÓN

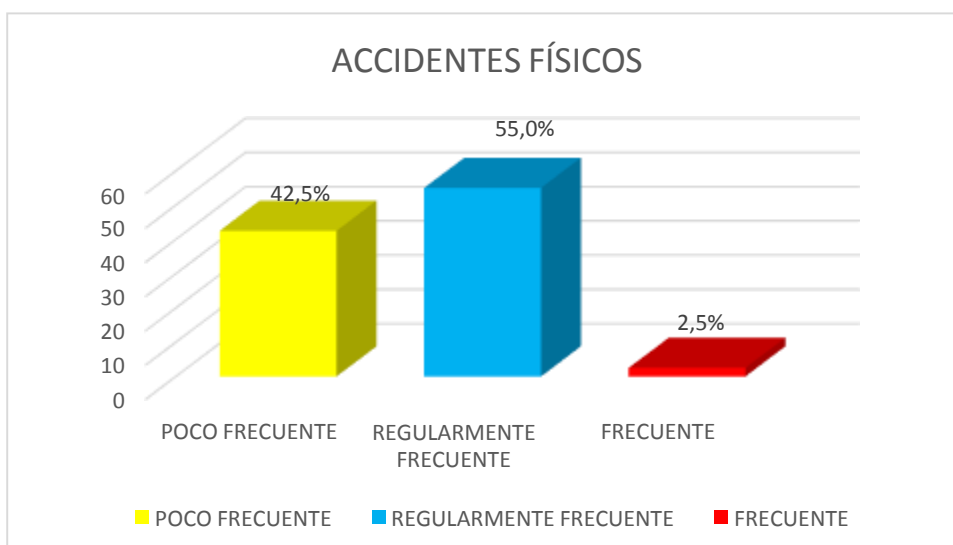
En la tabla 08, se observa las dimensiones de accidentes laborales, donde los accidentes biológicos el 95,0% es frecuente y los accidentes físicos, el 55,0% son regularmente frecuente

GRÁFICO N° 07

DIMENSIONES DE ACCIDENTES LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 07



Fuente: Tabla N° 07

TABLA N° 08
ACCIDENTES LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021

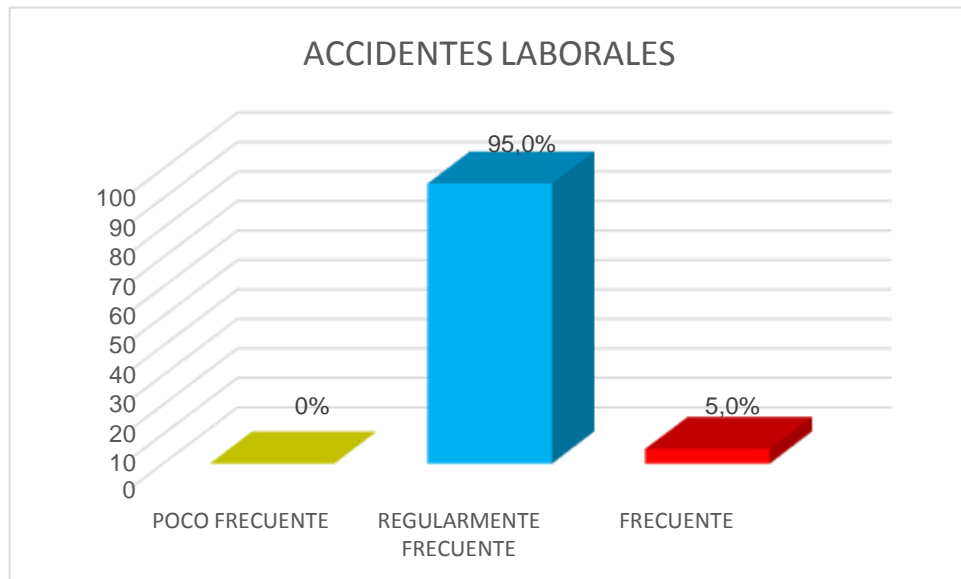
ACCIDENTES LABORALES	Frecuencia	Porcentaje
Poco frecuente	0	0,0
Regularmente Frecuente	38	95,0
Frecuente	2	5,0
Total	40	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

DESCRIPCIÓN

En la tabla 09, se puede observar que un 95,0% del personal de salud del Servicio de emergencia sus accidentes laborales son regularmente frecuente.

GRÁFICO N° 08
ACCIDENTES LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 08

TABLA N° 09
RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO Y ACCIDENTES
LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO
DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA, 2021

FACTOR DE RIESGO	ACCIDENTES LABORALES								X ² = 0,839 gl= 2 p=0,657 > &=0,05 No existe relación estadísticamente significativa
	ACCIDENTES FÍSICOS								
	POCO FRECUENTE		REGULARMENTE FRECUENTE		FRECUENTE		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
AUSENTE	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	1	2,5%	
PRESENTE	17	42,5%	21	52,5%	1	2,5%	39	97,5%	
Total	17	42,5%	22	55,0%	1	2,5%	40	100,0%	
	ACCIDENTES BIOLÓGICOS								X ² = 0,054 gl= 1 p=0,816 > &=0,05 No existe relación estadísticamente significativa
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
AUSENTE	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%	1	2,5%	
PRESENTE	0	0,0%	2	5,0%	37	92,5%	39	97,5%	
Total	0	0,0%	2	5,0%	38	95,0%	40	100,0%	

Fuente: Cuestionario aplicado al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021

DESCRIPCIÓN

En la tabla 10, se observa la no hay relación entre las variables factores de riesgo y accidentes laborales, dado que el valor de la Chi cuadrada calculada con los accidentes físicos es 0,839 con gl=2, p=0,657 y la Chi cuadrada con los accidentes biológicos es 0,054 con gl=1, p=0,816.

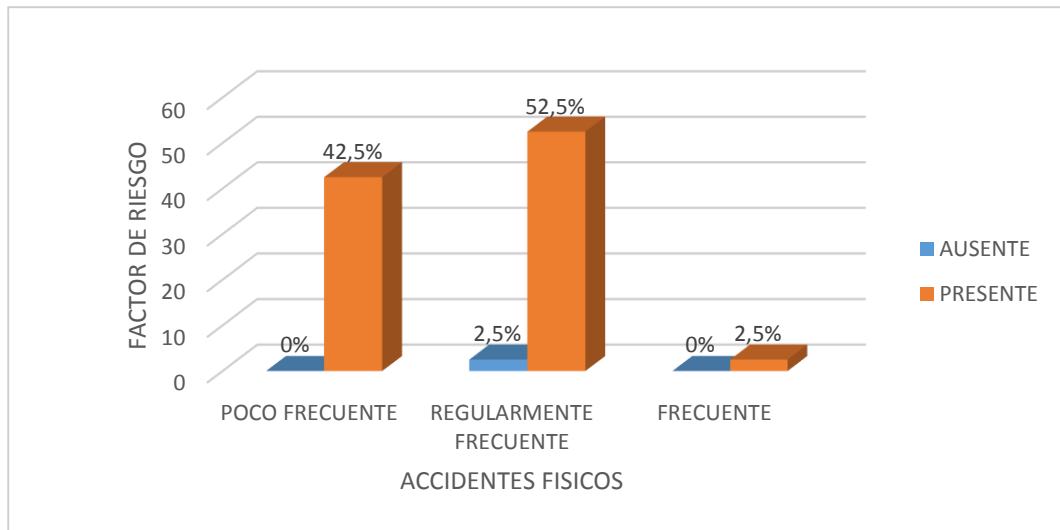
GRÁFICO N° 09

RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO Y ACCIDENTES

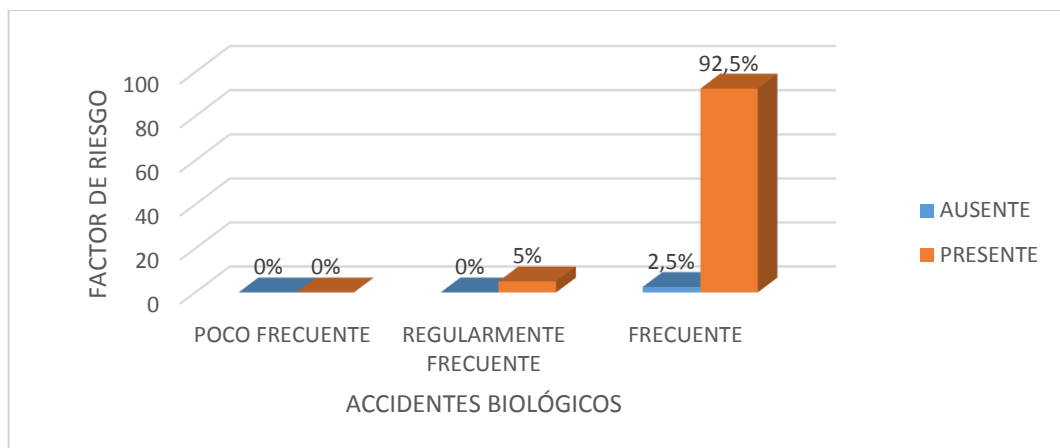
LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO

DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO

UNANUE DE TACNA, 2021



Fuente: Tabla N° 09



Fuente: Tabla N° 09

4.2. DISCUSIÓN

En la tabla 01 se observa, que la categoría de profesión del personal de salud corresponde a enfermeras con un 62,5%, Técnico de enfermería con un 25,0% y Médicos con un 12,5%; el sexo predominante es femenino con un 87,5% , seguido del sexo masculino con un 12,5%; la edad es de 30 a 39 años con un 60,0%, seguido en edades de 20 a 29 años con un 17,5%; el tiempo de servicio es de 3 a 4 años con un 52,5%, seguido del tiempo de servicio mayo a 5 años con un 32,5%.

El personal de salud constituye un importante grupo laboral que representa aproximadamente el 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, especialmente en el servicio de emergencia, este grupo de profesionales de la salud tiene una continuidad de trabajo de 24 horas divididos en turnos de trabajo, se observa que un factor determinante para presentar accidentes laborales o factores de riesgo es la edad y los años de trabajo en el puesto que se desempeña el personal de salud.

En la tabla 02, se puede observar, que el personal de salud un 82,5% tiene presente el Riesgo Psicosocial, siendo el personal de enfermería el más afectado con un 57,5%; en la tabla 03, se puede observar, que el riesgo físico está ausente al 100% en el personal de salud, enfermera

(62,5%), técnico de enfermería (25,0%) y médico (12,5%), en la Tabla 04, se muestra, que el personal de salud no presenta Riesgo Biológico, el 100% lo tiene ausente, el 62,5% pertenece al grupo de enfermeras, 25,0% al personal técnico de enfermería y 12,5% al personal médico, en la Tabla 05, se muestra que un 97,5% del personal de salud presenta Riesgo Ergonómico y un 2,5% es ausente el Riesgo ergonómico, en la Tabla 06, se muestra que un 97,5% del personal de salud está presente el Riesgo Químico y un 2,5% es ausente

Se contradice de la investigación de Vega Y. et al. (10), con la Tesis sobre “Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud, Cuba 2017”, donde su 100% se notificaron accidentes por riesgo biológico, prevalecen mujeres con edades entre 25-34 años

Es semejante a la investigación de Maylle T. (11), realizó el trabajo de investigación: Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un Hospital Público, Cercado de Lima, 2018, donde el 67.5% de los empleados de enfermería en el área de emergencia de un hospital público, Cercado de Lima – 2018, afirman que el riesgo biológico está ausente, el 72.5% afirman que el riesgo Físico está ausente, el 55.0% de afirman que el 66 riesgo Psicosocial está presente

En la Tabla 07, se muestra las dimensiones de accidentes laborales, donde los accidentes biológicos el 95,0% es frecuente y los accidentes físicos, el 55,0% son regularmente frecuente

Se contradice de la investigación de Berdejo F. (9), en su estudio Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de emergencias de hospitales públicos y privados en la Plata Argentina y Bogotá Colombia, donde los accidentes laborales en su mayoría estuvieron en la jornada de 8 horas los que no tenían descanso en el trabajo, luego los que trabajaban 12 horas con período de descanso y el turno de 6 horas (12,8%).

En la Tabla 08, se muestra que un 95,0% del personal de salud del Servicio de emergencia sus accidentes laborales es regularmente frecuente

Se contradice de Maylle T. (11), realizó el trabajo de investigación: Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un Hospital Público, Cercado de Lima, 2018, donde se evidencias que el 72.5% de los empleados de enfermería en el área de emergencia de un hospital público, Cercado de Lima – 2018, afirman que los accidentes laborales son poco frecuentes, mientras que el 27.5% afirma que los accidentes laborales son regularmente frecuentes.

En la Tabla 10, se no hay relación entre las variables factores de riesgo y accidentes laborales, dado que el valor del Chi cuadrado calculada con los accidentes físicos es 0,839 con $gl=2$, $p=0,657$ y la Chi cuadrada con los accidentes biológicos es 0,054 con $gl=1$, $p=0,816$

Se contradice con Maylle T. (11), quien realizó el trabajo de investigación: Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un Hospital Público, Cercado de Lima, 2018, donde el p-valor es 0,000 y menor a 0.05, existen evidencias estadísticas para rechazar a la hipótesis nula, por lo tanto, se acepta que existe una relación significativa

CONCLUSIONES

- Las características del personal de salud del Servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, categoría como enfermeras (62,5%), Técnico de enfermería (25,0%) y Médicos (12,5%); el sexo es femenino (87,5%), la edad de 30 a 39 años (60,0%), tiempo de servicio de 3 a 4 años (52,5%).
- Factor de riesgo del personal de salud, están presentes (97,5%) y ausentes (2,5%).
- Los accidentes laborales, es regularmente frecuente (95,0%) seguido de frecuente (5,0%) y poco frecuente (0,0%).
- No hay relación entre las variables factores de riesgo y accidentes laborales, dado que el valor de la Chi cuadrada calculada con los accidentes físicos es 0,839 con $gl=2$, $p=0,657$ y la Chi cuadrada con los accidentes biológicos es 0,054 con $gl=1$, $p=0,816$.

RECOMENDACIONES

- Al Jefe de Servicio de Emergencias del Hospital Hipólito Unanue, para que, en coordinación con el comité de seguridad y salud en el trabajo, analicen los tipos de riesgos y accidentes que puedan estar expuestos. Y presentar un plan de trabajo para evitar incidencias negativas que afectan en la productividad institucional y de recursos humanos.
- Promover la concientización del personal de salud en razón al riesgo ergonómico, para optar posturas correctas en la realización de su trabajo.
- Establecer un programa de prevención de accidentes físicos y biológicos que contemple la formación e información del personal expuesto y la aplicación de las precauciones universales

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maylle T. Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo de salud Lima: Biblioteca de Lima; 2019.
2. Pinto P., Pradera J., Serrano R., Cuzquen J. Guía para implementar la normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo del Perú. primera ed. Lima: APDR; 2015.
3. (INSST): INdSySeeT. El efecto sobre la salud de los riesgos psicosociales en el trabajo: una visión general. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo; 2018.
4. Anaya A. Modelo de Salud y Seguridad en el Trabajo con Gestión Integral para la Sustentabilidad de las organizaciones (SSeTGIS). Scielo. 2017 mayo - agosto; 1995.
5. Salud OPdl. Salud de los Trabajadores. MC Lavoie. 2009 junio.
6. Normas El Peruano. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783. El Peruano. 2007 enero.
7. Diario oficial del centenario El Peruano. Ley de seguridad y salud en el trabajo 29783. Editora Perú. 2011 agosto.
8. Pérez C, Torres F, De la Red M., Niño Aragón , Sobrino J. Incidencia de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un hospital comarcal. Scielo. 2017 noviembre.

9. Berdejo F. Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de Emergencias de hospitales públicos y privados en la Plata Argentina y Bogotá Colombia. Maestría. La Plata, Argentina: Universidad Nacional de la Plata, Facultad de ciencias médicas; 2016.
10. Vega Y, Moreno F, Márquez A, González L., Pérez H. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2017 marzo - abril.
11. Maylle T. "Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un Hospital Público, Cercado de Lima, 2018. Ciencias Médicas. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud; 2019.
12. Jurado Taipe Y. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Segunda Especialidad Facultad de Medicina. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Ciencias médicas; 2017. Report No.: 2528.
13. Gonzales S. Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo- mucoso. Personal de enfermería. Hospital Nacional Dos de Mayo, 2011-2015. Licenciatura. Lima: Universidad San Martín de Porres, Facultad de obstetricia y enfermería; 2006.
14. Cárdenas H. Estudio comparativo de los factores de riesgos laborales del personal de enfermería en Centro Quirúrgico y el Servicio de Cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2019. Segunda especialidad.

Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Enfermería; 2019.

15. Butrón P. Seguridad y salud en el trabajo. 7 pasos para la implementación práctica y efectiva en prevención de riesgos laborales en SG-SST: Modelo de intervención para cero pérdidas U Edl, editor. Medellin, Colombia: Cinco; 2018.
16. Paez L. Percepción de factores de riesgo laboral y conductas protectoras en el personal de Enfermería del Hospital La Esperanza. Tesis de segunda especialidad. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2015.
17. Badía M. Salud ocupacional y riesgos laborales. Organización Panamericana de la Salud. 1998 enero.
18. Hidalgo D. Boletín Bibliográfico español Libraries , editor. Madrid: Las escuelas Pías; 1995.
19. Ospino V, Sanchez K. Conocimiento y práctica de normas de bioseguridad y su relación con los riesgos laborales del personal de Salud. library. 2019 octubre.
20. Organización mundial de la salud. La salud mental en el trabajo. Tendencias. 2022 septiembre
21. Vásquez C., Ayala Rodríguez I, Domenech I, Rodríguez R. Riesgo biológico en los laboratorios de Microbiología. Dialnet. 2019 marzo; 14(1).

22. Vázquez M. Riesgo biológico en los laboratorios de Microbiología de las instituciones de salud. medigraphic.com. 2019 marzo
23. Grupo Planeta (GBS). Riesgos físicos ambientales: Prevención de riesgos profesionales. segunda ed. Ceac , editor. España: marcombo; 2007.
24. Polo S. Accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Roberto Suazo Córdoba. Departamento de la Paz. Honduras. 2011 / Work accidents in the nursing staff of the Hospital Roberto Suazo Cordova. Biblioteca responsable. 2011 diciembre487; 2011.
25. Pan American Health Organización. Peligros químicos Inocuidad de Alimentos - Control Sanitario - HACCP. PAHO. 2003.
26. Junta de Castillo y León - consejería de sanidad. Riesgos químicos. Sacyl. 2018.
27. Reymundez E. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencias en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013. Biblioteca responsable. 2014
28. Rodríguez C. Exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del Hospital Universitario San Ignacio en la ciudad de Bogotá, durante el período comprendido mayo-junio de 2009. Pontificia

Universidad Javeriana. 2009 octubre.

29. Arias L. Revisión histórica de la salud ocupacional y la seguridad. Revista Cubana de Salud y Trabajo. 2012
30. Riesgos Biológicos Accidentes Biológicos. La Rioja. 2000 julio.
31. García M. Estudio de caracterización de accidentes biológicos en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Libre. Seccional Cali. 2013. Scielo. 2016 abril
32. Icart M, Fuentelsaz C, Pulpón A. Elaboración y presentación de un proyecto de investigación y una Tesis S.I. GR, editor. Barcelona, España: UBe Salud Pública; 2006.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE ACCIDENTES LABORALES Y FACTORES DE RIESGOS FÍSICOS Y BIOLÓGICOS

I. INTRODUCCIÓN

Estimado(a) colega, en nuestro medio laboral encontramos una diversidad de riesgos, que encierran una capacidad potencial de producirnos lesiones o daños, es por ello que este cuestionario está dirigido a reconocer estos riesgos laborales físicos y biológicos, la información que proporcione será de gran utilidad para analizar la investigación **“FACTORES DE RIESGOS Y ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021”**.

II. DATOS GENERALES

Categoría: Enfermera () Técnico de Enfermería ()

Médico () Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad: 20-29() 30-39() 40-49 () 0-59 ()

Tiempo de Servicio:

1 – 2 años () 3 – 4 años () Mayor de 5años ()

III. FACTORES DE RIESGOS LABORALES:

Marcar la opción correcta con un X

¿USTED TIENE QUE LIDIAR CON ALGUNO DE ESTOS RIESGOS PSICOSOCIALES EN SU ENTORNO LABORAL?	SI	NO
1. Hostigamiento Psicológico		
2. Sobre carga de trabajo		
3. Inestabilidad laboral		
4. Insatisfacción económica		
5. Turno rotativo		
6. Falta de compromiso personal con el trabajo		
7. Malas relaciones entre compañeros		
8. Los problemas laborales afectan su vida personal		
9. Sustracción de objetos personales		
10. Custodia de bienes a su cargo		
¿RECONOCE ESTOS RIESGOS FÍSICOS EN SU AMBIENTE DE TRABAJO?	SI	NO
11. Ruidos molestos que provocan dificultad en la concentración para la realización de su trabajo		
12. Pisos resbalosos		
13. Ambiente muy caluroso		
14. Ambiente muy frío		
15. Almacenamiento de sustancias en lugares inadecuados		
16. Existe deslumbramiento molesto en su puesto de trabajo		

17. Existe baja intensidad luminosa en su puesto de trabajo.		
18. Exposición a radiación ionizantes		
19. Hacinamiento		
20. Ambiente desordenado		
21. Señalización Inadecuada		
22. Olores desagradables		
23. Espacios insuficientes, destinados para el cambiado de ropa		
¿OBSERVÓ USTED EN SUS COMPAÑEROS DE TRABAJO EL USO DE BARRERAS DE PROTECCIÓN ANTE LA EXPOSICIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS?	SI	NO
24. Reencapsulado de agujas		
25. Inadecuado lavado de manos		
26. Uso de mascarillas		
27. Uso de guantes		
28. Uso de bata		
29. Uso de gorro		
30. Uso de botas		
Desechar inadecuadamente los residuos biológicos		
31. VIH		
32. Hepatitis B		
33. Hepatitis C		
34. Influenza		
35. Tétanos		

36. Mycobacterium Tuberculosis		
37. Streptococcus pneumoniae		
38. Sangre		
39. Sudor		
40. Orina		
41. Heces		
42. Saliva		
43. Fluidos Gástricos		
44. Secreciones nasales		
45. Agujas		
46. Tijeras		
47. Bisturí		
48. Algodón		
49. Gasas		
¿CONSIDERA QUE LOS SIGUIENTES RIESGOS ERGONÓMICOS ESTÁN PRESENTES EN SU MEDIO LABORAL?	SI	NO
50. Movilización manual de Pacientes		
51. Manipulación manual de cargas mayor a 10 kilos		
52. Movimientos forzados imprevistos		
53. Posturas de pie prolongadas		
¿LOS AGENTES DE RIESGOS QUÍMICOS ESTÁN PRESENTES EN SU MEDIO LABORAL?	SI	NO

54. Exposición a gases anestésicos		
55. Gluconato de clorhexidina al 2%		
56. Gluconato de clorhexidina al 4%		
57. Alcohol gel antibacteriano		
58. Hipoclorito de sodio		
59. Alcohol		
60. Amonio cuaternario		

IV. ACCIDENTES LABORALES: Marcar la opción correcta con un X

Accidentes Biológicos

Nº Ítems	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1 ¿En el desarrollo de sus actividades laborales, padeció de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?			
2 ¿Se infectó durante sus actividades labores con: ¿SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, IRAS?			
3 ¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?			

4 ¿Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, ¿otros?			
5 ¿En su área laboral, los desechos sólidos se almacenan y depositan en bolsas y contenedores adecuados?			
6 En el desarrollo de sus actividades laborales, cuál de los siguientes tipos de enfermedades ha padecido. Puede marcar varias si fuera necesario.	Virales		
	Parasitarias		
	Bacterianas		
	Fúngicas		
	Ninguno		
Accidentes Físicos			
Nº Ítems	NUNCA	AVECES	SIEMPRE
7 ¿En el desempeño de las guardias diurnas los ruidos perturban su tranquilidad?			
8 ¿En el desempeño de las guardias nocturnas los ruidos perturban su tranquilidad?			
9 ¿Ha tenido usted incomodidad por la circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora?			

10 ¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?			
11 ¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, le ha traído problemas visuales?			
12 ¿Las bajas temperaturas del ambiente laboral, influye en la eficiencia de sus actividades?			

ANEXO 02
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
(ENCUESTA MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS)

INSTRUCCIONES:

La validación del instrumento tiene como objetivo el de recoger información útil de personas especializadas en el tema:

**FACTORES DE RIESGOS Y ACCIDENTES LABORALES PRESENTES
EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021**

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una abolición escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente.

Marque con una "X" en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	A DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. ¿Qué los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					
2. ¿Considera Ud. ¿Qué la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?					
3. ¿Considera Ud. Que los ítems contenidos en éste instrumento son una muestra representativa del universo material del estudio?					
4. ¿Considera Ud. ¿Qué si aplicamos en reiteradas oportunidades éste instrumento a muestrassimilares, obtendríamos también datos similares?					
5. Considera Ud. ¿Qué los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos propios de las variables?					
6. ¿Considera Ud. ¿Qué todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tiene los mismos objetivos?					
7. ¿Considera Ud. Qué el lenguaje utilizado en este instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones.					
8. ¿Considera Ud. ¿Qué la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					
9. ¿Considera Ud. ¿Qué las escalas de medición son pertinentes a los objetos materia de estudio?					
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrá que incrementar o qué aspectos habría que suprimirse?					

Firma del experto

PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

PRIMERO: Se construye una tabla de doble entrada, como la mostradaa continuación; y se colocan los puntajes para cada reactivo o ítem de acuerdo al criterio establecido por el experto, además de sus respectivos promedios

PROMEDIO DE LA VALIDACIÓN DE LOS EXPERTOS DEL CUESTIONARIO

Nº DE ITEMS	EXPERTOS				PROMEDIO
	A	B	C	D	
1	5	5	5	5	5,00
2	5	5	5	5	5,00
3	5	5	5	5	5,00
4	5	5	5	4	4,75
5	5	5	5	5	5,00
6	5	5	5	5	5,00
7	5	5	5	5	5,00
8	5	4	5	5	4,75
9	5	5	5	5	5,00

SEGUNDO: Con los promedios hallados se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_8)^2}$$

Donde:

x = Valor Máximo en la escala concedido para cada ítem.

y = El promedio de cada ítem.

Para el presente estudio tenemos:

X	Y	(X-Y) ²
5	5,00	0,00
5	5,00	0,00
5	5,00	0,00
5	4,75	0,06
5	5,00	0,00
5	5,00	0,00
5	5,00	0,00
5	4,75	0,06
5	5,00	0,00
SUMA=		0,12

$$DPP = \sqrt{0,12} = 0,35$$

La DPP hallada es de: **0,35**

TERCERO: Determinar la distancia máxima (Dmax) del valor obtenido respecto al punto de referencia (0), con la ecuación.

$$Dmax = \sqrt{(X_1 - Y)^2 + (X_2 - Y)^2 + \dots + (X_8 - Y)^2}$$

Donde

x = Valor máximo en la escala para cada ítem. (5)

y = Valor mínimo de la escala para cada ítem. (1)

X	Y	(x-y) ²
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
5	1	16
		144

$$Dmax = \sqrt{144} = 12$$

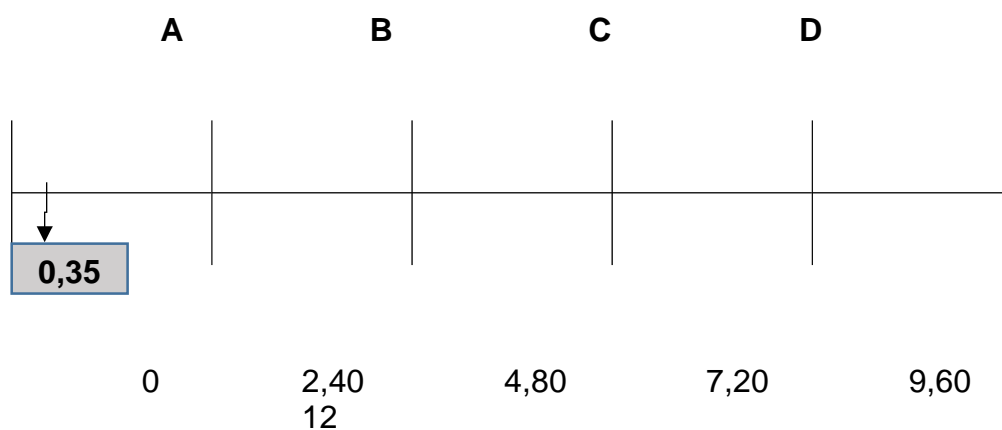
CUARTO: La Dmax se divide entre el valor máximo de la escala, lo que nos da un valor de **2,40**.

QUINTO: Con este último valor hallado, se construye una nueva escala valorativa a partir de cero hasta llegar a Dmax. Dividiéndose en intervalos iguales entre sí, llamándose con letras A, B, C, D, E.

Siendo:

A y B : Adecuación total
C : Adecuación promedio
D : Escasa adecuación

E : Inadecuación



El punto DPP debe caer en las zonas A y B, en caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

En el caso nuestro, El valor DPP fue **0,35** cayendo en la zona “**A**” lo cual significa una **adecuación total** del instrumento y que puede ser aplicado en la recolección de información de este estudio.

ANEXO N° 03
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna), mediante el método de la varianza, aplicado a la prueba piloto cuyos resultados fueron los siguientes:

Confiabilidad

Instrumento	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1 Accidentes laborales	0,718	12
2 Factores de riesgos	0,945	61

Considerando a Rosenthal (García 2005) propone una confiabilidad mínima de 0.50 para propósitos de investigación; También Vellis (García 2005) plantea que un nivel entre 0.70 a 0.80 es respetable y alrededor de 0.90 es un nivel elevado de confiabilidad. Por lo tanto, el instrumento es aplicable en la presente investigación.

INSTRUMENTO: ACCIDENTES LABORALES

*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo

Resultado

- Fiabilidad
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Esca: ALL VARIAB
 - Título
 - Resumen de
 - Estadísticas

Fiabilidad

[ConjuntoDatos1] D:\MILAGROS TRABAJO TESIS\PR

Esca: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	10	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
A1	19,90	8,100	,299	,706
A2	20,60	9,156	,000	,724
A3	19,00	8,000	,304	,706
A4	19,10	6,544	,584	,657
A5	18,60	9,156	,000	,724
A6	20,00	7,778	,228	,726

A7	20,10	7,878	,338	,701
A8	20,00	8,222	,225	,716
A9	19,70	6,456	,824	,621
A10	20,30	7,567	,510	,678
A11	20,20	8,400	,163	,725
A12	20,10	7,433	,503	,677

INSTRUMENTO: FACTORES DE RIESGO

*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	10	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	10	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,945	61

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
F1	86,90	156,100	,000	,945
F2	86,50	148,722	,565	,943
F3	86,60	154,933	,078	,946
F4	86,30	154,900	,073	,946
F5	86,30	148,678	,568	,943
F6	86,90	156,100	,000	,945
F7	86,90	156,100	,000	,945
F8	86,70	152,678	,311	,944
F9	86,70	156,233	-,030	,946
F10	86,70	156,233	-,030	,946
F11	86,60	155,156	,059	,946
F12	86,90	156,100	,000	,945
F13	86,60	151,600	,359	,944
F14	86,80	153,956	,261	,944
F15	86,70	150,900	,485	,943
F16	86,70	156,233	-,030	,946
F17	86,70	155,122	,076	,945
F18	86,90	156,100	,000	,945
F19	86,80	152,622	,432	,944
F20	86,70	150,900	,485	,943
F21	86,80	153,289	,346	,944
F22	86,90	156,100	,000	,945
F23	86,00	152,444	,455	,944

F24	86,50	150,944	,385	,944
F25	86,40	154,267	,119	,946
F26	85,90	156,100	,000	,945
F27	86,00	155,111	,113	,945
F28	85,90	156,100	,000	,945
F29	85,90	156,100	,000	,945
F30	86,10	151,433	,433	,944
F31	86,70	150,233	,550	,943
F32	86,60	148,044	,665	,942
F33	86,50	145,167	,857	,941
F34	86,50	145,167	,857	,941
F35	86,40	143,822	,949	,941
F36	86,40	143,822	,949	,941
F37	86,50	145,167	,857	,941
F38	86,50	145,167	,857	,941
F39	86,30	144,900	,879	,941
F40	86,40	143,822	,949	,941
F41	86,30	144,900	,879	,941
F42	86,30	144,900	,879	,941
F43	86,30	144,900	,879	,941
F44	86,30	144,900	,879	,941
F45	86,40	143,822	,949	,941
F46	86,30	144,900	,879	,941
F47	86,40	143,822	,949	,941
F48	86,30	144,900	,879	,941
F49	86,40	143,822	,949	,941
F50	86,30	144,900	,879	,941
F51	86,30	156,233	-,031	,947
F52	86,30	151,567	,336	,944

F53	86,40	153,822	,153	,946
F54	86,20	149,067	,577	,943
F55	86,90	156,100	,000	,945
F56	86,60	157,600	-,143	,947
F57	86,70	156,456	-,051	,946
F58	85,90	156,100	,000	,945
F59	86,00	158,444	-,307	,946
F60	85,90	156,100	,000	,945
F61	86,40	147,156	,678	,942

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
expreso mi consentimiento para participar de este estudio: “FACTORES DE RIESGOS Y ACCIDENTES LABORALES PRESENTES EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2021”. Dado que he recibido toda la información necesaria de lo que incluirá el mismo y que tuve la oportunidad de formular todas las preguntas necesarias para mi entendimiento, las cuales fueron respondidas con claridad donde además se me explico que el estudio a realizar no implica ningún tipo de riesgo. Dejo constancia que mi participación es voluntaria.

.....

Firma

ANEXO 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores de riesgos y accidentes laborales que se presentan en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los factores de riesgos y accidentes laborales que se presentan en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre los factores de riesgos y los accidentes laborales presentes en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021 H0: No existe relación significativa entre los factores de riesgos y los accidentes laborales presentes en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021</p>	<p>Variable 1. Accidentes laborales</p> <p>Variable 2 Factores de riesgo</p>	<p>Método: Científico</p> <p>Tipo: Descriptivo correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental Corte transversal.</p>	<p>Población: La población se conformó con 40 profesionales</p> <p>Muestra: La muestra es de tipo censal conformada por 40 profesionales</p> <p>Técnicas: Entrevista Observación</p> <p>Instrumentos: Instrumento de factores de riesgo Instrumento de accidentes laborales</p>