



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“RIESGO LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TÚPAC AMARU II - E CUSCO, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Janet Ttito Esquivel

Justina Rina Uscamayta Carrasco

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Becerra Canales

Código orcid N°0000-0002-2234-2189

Chincha, Ica, 2020

Asesor

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

Miembros del jurado

DEDICATORIA:

Esta tesis la dedicamos a Dios Padre, a nuestros progenitores, Por darnos la fortaleza y empeño en haber forjado las personas que somos en la actualidad.

AGRADECIMIENTOS

A Dios Padre, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A nuestros padres que dedicaron su vida sus esfuerzos a nuestra crianza, que con una sola mirada y sonrisa nos dan seguridad y protección y con sus consejos fortaleza, sabiduría, ejemplos que siempre seguiré.

A cada uno de mis familiares y la Universidad autónoma de Ica, por la orientación, a todos sin excepción por confiar en mí y darme la mano cuando más lo necesitaba, a mis amigos gracias por acompañarme en los momentos agradables y momentos difíciles, pero esos momentos son los que nos hacen crecer y valorar a las personas que nos rodean, a todos mis profesores gracias por formar parte de lo que ahora soy.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco ,2020.

Material y método: Estudio de tipo observacional, prospectivo de corte transversal de nivel relacional, con una muestra de 52 trabajadores de enfermería entre licenciados de enfermería y técnico en enfermería, quienes respondieron a dos escalas una de 27 preguntas destinadas a medir el riesgo laboral y la otra de 35 preguntas para calidad de vida. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman para el objetivo estadístico correlacional.

Resultados: De los participantes el 90,4% son de sexo femenino y 9,6% masculino; el riesgo laboral fue percibido de manera regular (53,8%) y alto (40,4%); el riesgo biológico fue alto (51,9%). La calidad de vida es buena (82,7%); así mismo en las dimensiones psicosociales y organizacionales (90,4%). Dado que el p – valor es 0.552, no rechazamos la hipótesis nula, por consiguiente, los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida de los profesionales de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

Conclusiones: No existe relación entre el riesgo laboral y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

Palabras clave: Riesgo laboral, calidad de vida, personal de enfermería.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between occupational risks and quality of life of the nursing staff of the Túpac Amaru II - E Cusco hospital, 2020.

Material and method: An observational, prospective, cross-sectional relational-level study with a sample of 52 nursing workers among Nursing Graduates and Nursing Technicians, who answered two scales, one of 27 questions designed to measure occupational risk and the other 35 questions for quality of life. The results were presented descriptively and the Spearman Rho test was used for the correlational statistical objective

Results: Of the participants, 90.4% are female and 9.6% male; occupational risk was perceived regularly (53.8%) and high (40.4%); the biological risk was high (51.9%). The quality of life is good (82.7%); likewise in the psychosocial and organizational dimensions (90.4%). Given that the p - value is 0.552, we do not reject the null hypothesis, therefore, the occupational risks are not significantly related to the quality of life of the nursing professionals of the Túpac Amaru II - E Cusco 2020 hospital.

Conclusions: There is a relationship between occupational risk and the quality of life of the nursing staff of the Túpac Amaru II - E Cusco hospital, 2020.

Keywords: Occupational risk, quality of life, nursing staff.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.1 Descripción del Problema.	13
2.2 Pregunta de Investigación General	15
2.3 Pregunta de Investigación Específicas	15
2.4 Objetivo general.....	15
2.5 Objetivos específicos.....	15
2.6 Justificación e importancia	16
2.7 Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1 Antecedentes.	18
3.2 Bases Teóricas	21
3.3 Identificación de las variables.	28
IV. METODOLOGÍA	29
4.1 Tipo y Nivel de Investigación	29
4.2 Diseño de Investigación	29
4.3 Operacionalización de Variables.....	30
4.4 Hipótesis general y específicas.....	33
4.5 Población – Muestra	33
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	34
4.7 Técnicas de análisis e interpretación de datos	35
V. RESULTADOS.....	36
5.1 Presentación e interpretación de Resultados.....	36
5.2 Contrastación de hipótesis.....	56
5.3 Discusión de resultados	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	65

ANEXO 1. Matriz de consistencia	66
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	68
Anexo 3. Escala de valoración del instrumento	74
Anexo 4. Base de datos SPSS.....	77
Anexo 5. Documentos administrativos	80
Anexo 6. Informe de Turnitin al 24% de similitud.....	81
Anexo 7. Tomas fotográficas de la recolección de datos	83

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Características sociodemográficas.....	37
Gráfico 2. Riesgo laboral del personal de enfermería según calidad de vida.	39
Gráfico 3. Percepción del riesgo laboral del personal de enfermería.....	40
Gráfico 4. Dimensión riesgos físicos.....	41
Gráfico 5. Dimensión riesgo químico	42
Gráfico 6. Dimensión riesgo biológico.....	43
Gráfico 7. Dimensión riesgo ergonómico	44
Gráfico 8. Dimensión riesgo psicosocial	45
Gráfico 9. Promedio de las dimensiones de riesgos laborales	46
Gráfico 10. Calidad de vida del personal de enfermería	47
Gráfico 11. Dimensión apoyo directivo	48
Gráfico 12. Dimensión de demandas de trabajo	49
Gráfico 13. Dimensión de recursos psicológicos y organizaciones.....	50
Gráfico 14. Dimensión de percepción de calidad de vida	51

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas.	36
Tabla 2. Riesgo laboral del personal de enfermería según calidad de vida.	39
Tabla 3. Percepción del riesgo laboral del personal de enfermería	40
Tabla 4. Dimensión Riesgo físico.....	41
Tabla 5. Dimensión riesgo químico.....	42
Tabla 6. Dimensión riesgo biológico	43
Tabla 7. Dimensión riesgo ergonómico.....	44
Tabla 8. Dimensión riesgo psicosocial.....	45
Tabla 9. Promedio de las dimensiones de riesgos laborales	46
Tabla 10. Calidad de vida del personal de enfermería.....	47
Tabla 11. Dimensión apoyo directivo	48
Tabla 12. Dimensión demandas del trabajo.....	49
Tabla 13. Dimensión recursos psicológicos y organizaciones.	50
Tabla 14. Dimensión percepción de calidad de vida.....	51
Tabla 15. Distribución de frecuencia de riesgos laborales del personal de enfermería del Hospital Túpac Amaru II – E Cusco 2020.	52

I. INTRODUCCIÓN

El riesgo laboral se refiere a los peligros existentes en una profesión en la tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico, psicológico u otro. La calidad de vida según la OMS, nos dice que es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive, en relación con sus objetivos, sus expectativas, normas y sus inquietudes. Por lo que la presente investigación es del campo de la salud ocupacional, desde el siglo IV AC el griego Hipócrates de Cos menciona enfermedades que presentan solo los trabajadores mineros, Galeno describe las enfermedades ocupacionales entre los trabajadores del mediterráneo. (1). Por lo que es importante comprender los riesgos que enfrenta un personal de enfermería durante el trabajo diario.

En el Perú las formas de accidentes de trabajo no mortales más frecuentes son: Esfuerzos físicos o falsos movimientos (11,68%); caída de objetos (10,68%); contusiones (no por caídas) (10,54%); desplomes (9,97%); entre otras formas. (2)

Las notificaciones de accidentes de trabajo por actividad económica hasta abril 2020 en servicios sociales y de salud es de 3,63%. (3)

En el Perú, es el desconocimiento de la importancia de la comunidad trabajadora que se encuentra expuesta a diferentes riesgos en el trabajo que afectan su calidad de vida, estos profesionales de enfermería no cuentan con información estadística sobre enfermedades y accidentes laborales en los diferentes servicios de salud de sus hospitales ante estos riesgos pese a que estamos cursando una pandemia por coronavirus 19. (4)

Considerando lo planteado se realizó el estudio con el objetivo de determinar la relación entre los riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco 2020.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del Problema.

La salud del trabajador es considerada como la columna imprescindible de la mejora de un territorio siendo el bienestar ocupacional una tarea de lucha contra la economía del trabajador y su visión está dirigida a la mejora de su calidad vida, evitar accidentes de trabajo y patologías ocupacionales por circunstancias de riesgo de la profesión en las diferentes actividades económicas.

“La Organización Internacional del Trabajo (OIT), informa en el año 2002, que cada año en el mundo 270 millones de asalariados son víctimas de accidentes de trabajo y 160 millones contraen enfermedades profesionales”. (5)

En el país, se desconoce la incidencia de la población trabajadora que se encuentra expuesta a diferentes riesgos ocupacionales y no se cuenta con información estadística sobre enfermedades y accidentes de trabajo. (5)

La OIT estima que en los países subdesarrollados el costo al año de patologías relacionada a accidentes en el trabajo está entre el 2% al 11% del Producto Bruto Interno PBI, en el país es de alrededor 50 000 millones de dólares americanos es decir entre 1 000 y 5 500 millones de dólares americano anuales. Estos costos pueden reducirse mediante medidas de promoción inversiones preventivas a bajo costo. (1)

Los trabajadores a menudo se enfrentan a factores de riesgo en sus actividades laborales como la física, química, biología, psicosocial y la ergonomía. Estos factores pueden conducir al deterioro de la salud y a enfermedades profesionales y otros factores relacionados con el entorno laboral. Si bien se ha reconocido la importancia de estudiar estos factores y considerando que pueden ser suprimidos o controlados una vez que estén claramente definidos aún es necesario incrementar su interés y responsabilidad social del empleador en el desempeño de las distintas organizaciones de la sociedad civil para redoblar esfuerzos en este ámbito.

En el Perú la población ocupada que enfrenta diferentes riesgos laborales con impacto en la calidad de vida que aún no son claros. En el sector salud no se cuenta con información estadística sobre enfermedades y accidentes laborales con precisión.

A nivel nacional las formas de accidentes de trabajo no mortales más frecuentes son: Esfuerzos físicos o falsos movimientos (11,68%); caída de objetos (10,68%); contusiones (excepto caídas) (10,54%); desplomes (9,97%); entre otras formas. (3)

Las notificaciones de accidentes de trabajo por actividad económica hasta abril 2020 en servicios sociales y de salud fue 3,63% (3) y no se tiene información en los cambios en su calidad de vida del personal de salud.

En el sector salud de acuerdo con la ley del Ministerio de Salud Ley N ° 27657 de 2002 (6), existen dos instituciones con capacidades en salud ocupacional el Instituto Nacional de Salud INS su función es fomentar la investigación en salud del trabajador y la Dirección General DIGESA es el organismo técnico normativo de salud ocupacional de la Agencia Ejecutiva de Salud Ocupacional DESO que coordina con organismos especializados organismos descentralizados de salud pública y otros.

A través del RM N ° 573 2003 SA / DM de 27 de mayo de 2003 se delegaron las funciones con capacidades de salud del trabajo en las direcciones de Salud y Redes de Salud su propósito es monitorear y controlar los riesgos ocupacionales con el fin de vigilar los riesgos de los profesionales en el marco de la globalización y el desarrollo sostenible. (7)

La ley N ° 31025 incorpora a la enfermedad causada por el covid-19 dentro del listado de enfermedades profesionales de los servidores de la salud, incorporación de la sexta disposición complementaria en la ley 26790. (4)

2.2 Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre la percepción de riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020?

2.3 Pregunta de Investigación Específicas

- ¿Cómo perciben los riesgos laborales el personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020?
- ¿Cuál es el nivel de calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020?

2.4 Objetivo general

- Determinar la relación entre los riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

2.5 Objetivos específicos

- Identificar los riesgos laborales que percibe el personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.
- Establecer el nivel de calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

2.6 Justificación e importancia

La finalidad es valorar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida de los profesionales de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020. La intención de este trabajo es que sirva como base y referencia para estudios futuros de la salud ocupacional ya que es importante identificar el constante riesgo que los profesionales de enfermería del Hospital Túpac Amaru II - E están expuestos en su labor diaria, siendo uno de los temas de interés del personal y del empleador con la finalidad que el presente proyecto se justifica porque en todo el proceso de desarrollo de la sociedad humana y las personas pasan días entre su casa y el trabajo, siendo las características de este último las que posiblemente perjudican de alguna manera la calidad de vida del trabajador.

En el plano teórico, la investigación es sustancial porque no se encuentra investigaciones locales que hayan investigado el riesgo laboral y calidad de vida en personal de enfermería en el ámbito espacial y temporal donde realizaremos el estudio, este vacío teórico revela una necesidad académica que debe ser cubierta con una investigación científica.

En el plano práctico, el propósito de este trabajo es que sirva como base para estudios futuros y el acceso a esta información permita diseñar procedimientos adecuados para reducir el riesgo laboral y mejorar la calidad de vida del personal de enfermería.

Como aporte metodológico, la investigación servirá como antecedentes teóricos, para futuras investigaciones en el área de la salud ocupacional, traduciéndose en novedosos avances científicos y aportes a la línea de investigación.

2.7 Alcances y limitaciones

La población objeto de estudio fue el personal de enfermería que incluye licenciados (as) en enfermería y técnicos (as) en enfermería estos últimos fueron incluidos a causa del bajo número de muestra de licenciados en enfermería. Este estudio es observacional de corte transversal y analítico en el campo de la Salud ocupacional, que nos permite identificar y atender necesidades de implementación, capacitación del personal y la relación de calidad de vida que hasta el momento es una incógnita en nuestra región.

Una de las limitaciones fue que a la fecha se seguía cursando una pandemia por coronavirus 19, las reuniones o aglomeraciones pondrían en riesgo al personal de salud ya que se tenía que resguardar el distanciamiento social, por lo tanto; se tomó las medidas respectivas para la recolección de datos a través de encuestas presenciales a todo el personal de la muestra.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes.

Internacionales:

Villarín A, Méndez T. (2015) El objetivo de este estudio fue proporcionar información sobre la calidad de vida de los profesionales que trabajan en el área sanitario de la ciudad de Toledo - España. Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal entre profesionales de atención primaria del ámbito médico de Toledo. La encuesta se realizó mediante una encuesta anónima online autocompletada. Las principales variables de la encuesta son sexo, edad, centro de salud, antigüedad, categoría profesional y desempeño de tareas de gestión, miembros del comité de trabajo, situación laboral y calidad de vida del cuestionario CVP 35 del profesional.

Como resultado la puntuación media global de la calidad de vida es baja y en comparación con todos los estudios de atención primaria realizados en el país de España es baja, en la última década posiblemente la situación socioeconómica actual creció y se ha desarrollado desde hace varios años teniendo un impacto importante en dichos resultados, por otra parte, en términos de salud no ha escapado a las consecuencias de la crisis económica. (8)

Nacionales:

Escobar D, Vargas R. (2017). El propósito de la presente investigación fue establecer los riesgos laborales de los profesionales de enfermería de los servicios médicos y quirúrgicos del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia en el departamento Huancavelica. El estudio es de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y de corte transversal con una población de 30 enfermeras. La técnica que fue utilizada es la encuesta y la herramienta es un cuestionario con ítems de respuesta binomial que se aplicó para sacar conclusiones de la investigación, el estudio nos muestra que llegaron a las siguientes conclusiones: El riesgo ocupacional de los profesionales de enfermería que se dedican a los servicios médicos

y quirúrgicos es de riesgo medio porque a menudo tocan y manipulan fluidos corporales como orina, sangre y la carga física de un intento es excesiva, no se sienten reconocidos y valorados por la entidad donde trabajan.

Seguido por una proporción relativamente pequeña pero considerable de enfermeras quienes presentan un alto riesgo porque no usan o no tienen protección personal en el manejo de sustancias y líquidos, Otro esfuerzo que manifestaron es que se mantienen más de 2 horas paradas durante los turnos y a menudo realizan acciones de presión. (9)

Mori N. (2015) Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de riesgo ocupacional que enfrentan los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas entre junio y agosto del 2015. El rango muestral se compone de 72 profesionales de enfermería y el método utilizado fue la encuesta.

Como resultado muestra que, entre el 100% de los profesionales de enfermería, el 63,9% (46) tenían un nivel de riesgo ocupacional medio, el 36,1% (26) bajo y nadie tenía un riesgo ocupacional alto. Por tanto, se puede concluir que la mayoría de los profesionales de enfermería que laboran en el hospital regional Virgen de Fátima-Chachapoyas se encuentran en riesgo laboral medio - bajo. (10)

Torres B, Hellen K. (2016) El objetivo principal de la siguiente investigación es determinar cuáles son los riesgos físicos, biológicos, químicos, psicofisiológicos, ergonómicos, señalar su impacto en la calidad de vida y la salud del personal que labora en el centro odontológico "Sonrisa Total" del hospital Clínica internacional. La muestra utilizada para el estudio es el total de empleados que laboran es decir un total de 53 trabajadores y se utilizó instrumentos que fueron validados anteriormente.

La presente investigación fue de diseño descriptivo, retrospectivo, observacional y de corte transversal.

La principal hipótesis del estudio es que los riesgos laborales físicos, químicos, biológicos, psicofisiológicos y ergonómicos tienen un impacto negativo en la calidad de vida laboral y salud del personal del centro odontológico "Sonrisa Total". El personal de la Clínica Internacional Total Smile Dental Center enfrentan riesgos laborales y pueden determinar que su salud está comprometida y afectada negativamente respecto a su calidad de vida (11)

Saavedra G. (2019) Este estudio tuvo como objetivo estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local. Se originó de las observaciones y experiencias de la investigadora, el estudio fue de tipo cuantitativo; método descriptivo, correlacional, de corte transversal. Siendo la población el personal de enfermería (105 trabajadores), la muestra finita y por tanto poblacional. En la recolección de los datos se utilizó dos cuestionarios obteniendo resultados que revelaron un riesgo laboral medio en un 99,05% y que el 89,52% tiene buena calidad de vida, al contrastar ambas variables se concluye que el p - valor es de 0,333 lo que determina que no existe relación significativa entre los riesgos laborales y calidad de vida según lo percibido y analizado por los participantes, rechazando así la hipótesis alterna y aceptando la hipótesis nula. (28)

Locales:

Aslla L, Tarco Y. (2017) El propósito de este estudio fue precisar la práctica de las medidas de bioseguridad y su relevancia para los riesgos ocupacionales del personal de enfermería en los servicios médicos y quirúrgicos del Hospital Regional de Cusco en el 2016, la metodología utilizada fue descriptiva, correlacional y transversal con una población de 39 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Regional Cusco.

La conclusión fue que existe una correlación inversa moderada significativa entre la implementación de medidas de bioseguridad y los riesgos ocupacionales donde $p < 0,05$ rechaza la hipótesis nula y por lo tanto acepta la hipótesis planteada. La práctica de las medidas de bioseguridad es de forma incorrecta en la gran mayoría de los profesionales de enfermería debido a esto se encuentra un elevado riesgo ocupacional de más del 50% de tipo biológico por estas malas prácticas de medidas de bioseguridad. (12)

3.2 Bases Teóricas

3.2.1. Riesgo ocupacional o laboral.

De acuerdo al Decreto Supremo N ° 005-2012 TR (13); el riesgo ocupacional o laboral se refiere a la posibilidad de estar expuesto a factores peligrosos en el trabajo o en el proceso que puedan ocasionar enfermedades o lesiones.

según Vera, Giohanna (14) esta potencial relación entre el personal de enfermería y el establecimiento donde trabaja ya sea en la realización de actividades laborales o en las consecuencias del mismo trabajo se define al riesgo como la posibilidad de incidentes, caídas, quemaduras, descargas eléctricas y otras incidencias hasta el fallecimiento del empleado dependiendo del puesto de trabajo.

Los peligros para el bienestar en el lugar de labor incluyen al calor, ruido, polvo, sustancias químicas peligrosas, la maquinaria insegura y la tensión psicosocial pueden provocar enfermedades profesionales y empeorar otras enfermedades. Las condiciones en el trabajo y la jerarquía laboral también pueden afectar el bienestar de las personas que laboran bajo tensión o en condiciones de trabajo inestables son predispuestos a fumar o hacer menos ejercicio y a una alimentación poco saludable. (15)

Los riesgos ocupacionales o laborales pueden clasificarse en:

Riesgos Físicos: Son el resultado de intercambios repentinos entre los empleados y el entorno en el que desempeñan sus funciones (16). La energía entre el trabajador y el espacio laboral representa una mayor proporción de la fuerza que el organismo puede soportar los más importantes son ruido, vibración, temperatura, humedad, ventilación, presión, iluminación, radiación no ionizante, infrarrojos ultravioleta, baja frecuencia, radiación ionizante y rayos X a β (1).

Por otro lado la falta de los estándares de seguridad en el trabajo debido a que las unidades hospitalarias son lugares de alto riesgo que realizan procedimientos altamente complejos e invasivos, los cuidadores mantienen contacto a largo plazo con materiales biológicos, físicos y químicos por lo que es necesario tomar consideración para cuidar su salud y debe ser monitoreado permanentemente por el comité de bioseguridad pues el personal de salud que trabaja en este campo enfrenta múltiples riesgos durante el proceso de intervención y durante las diferentes actividades. (14)

Riesgos Químicos

La exposición a productos químicos en el lugar de trabajo implicará el contacto con los trabajadores y puede tener efectos irritantes corrosivos, sofocantes o tóxicos debido a la mezcla diaria, en la industria existen millones de tipos y existen en forma de gas, vapor, polvo inorgánico, polvo orgánico, humo y neblina. (17)

Riesgos biológicos:

Están compuestos por microorganismos patógenos que pueden infectar a los trabajadores y su fuente está compuesta en los seres humanos animales la materia orgánica producto de sus desechos y del ambiente de trabajo incluyendo

bacterias, virus, hongos y parásitos. Para los riesgos biológicos no hay restricciones permitidas, el desarrollo y el impacto de la infección dependen de las capacidades de defensa natural de todas las ocupaciones relacionadas con este riesgo incluyen lavandería, carnicero, cocinero, esquilador, pastor, jardinero, trabajador de la salud, veterinario etc. Las posibles enfermedades son tétanos brucelosis, fiebre, tifoidea, difteria, polio, oftalmía supurativa cisticercosis, encefalitis aguda, etc. (1)

Se divide en cuatro categorías:

Grupo 1 Son microorganismos con pocas probabilidades de causar daño a los humanos.

Grupo 2 son microorganismos que probablemente causen daño a los humanos y rara vez sean contagiosos, con medicación adecuada.

Ejemplo, gripe, tétano entre otros.

Grupo 3 son microorganismos que pueden provocar enfermedades graves en las personas y existe riesgo de epidemias, pero se necesita un tratamiento eficaz por ejemplo tuberculosis, hepatitis etc.

Grupo 4 los microorganismos que causan enfermedades graves son muy propensas a provocar epidemias en los trabajadores y no existe un tratamiento eficaz como el virus del ébola, coronavirus etc. (17)

Riesgos ergonómicos:

Se trata de un conjunto de disciplinas y tecnologías encaminadas a adaptar los elementos y métodos de trabajo al ser humano con el objetivo de hacer más eficaz la labor humana y evitar en la medida de lo posible la fatiga, lesiones, enfermedades y los accidentes laborales. (1)

Riesgos Psicosociales:

Son las habilidades que incluyen la aplicación de múltiples características mentales y espirituales que afectan directamente la salud y el desempeño de las personas que trabajan en hospitales, oficinas, bancos y otros que generan estrés y carga mental. Al evaluar los riesgos psicosociales se deben considerar los siguientes aspectos: (18):

El estrés laboral suele ser la principal causa psicosocial que implica tratar de controlar y disminuir la tensión que se produce en situaciones estresantes.

La conducta y modo de vida de la mayoría de los personales de enfermería llevan un estilo de vida poco saludable porque no realizan ejercicios físicos no duermen ni descansan lo suficiente no controlan su salud y tampoco adoptan conductas alimentarias adecuadas como; comer frutas y verduras. No tienen suficiente manejo del estrés y no mantienen suficiente tiempo libre para realizar actividades recreativas por lo que el riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles es alto.

Por otro lado, la gran carga de trabajo y el síndrome de agotamiento son factores de estrés para el personal de enfermería debido a la gran carga de trabajo, la menor cantidad de personal, las limitaciones de tiempo que son factores que afectan la atención al paciente y la prestación de servicios las capacidades de mantener las habilidades junto con una mala comunicación pueden provocar un estrés mental excesivo y provocar el síndrome de agotamiento.

Es la primera vez que el desgaste profesional entra en la clasificación, anunció Tarik Jasarevic, portavoz de la OMS. (19)

Siendo las Jornadas no programadas uno de los factores para que exista sobre carga laboral, fuera de las jornadas ya programadas, lo que constituye un riesgo para el colaborar debido al truncamiento de otras actividades u horas de descanso planificadas, así como también las jornadas no

programadas infieren en el desgaste físico, mental del trabajador que es reflejado en la ejecución de su trabajo, así como es la falta de compromiso e identificación con el servicio. (14)

3.2.2 Calidad de vida del personal de enfermería

Según Grimaldo M. (20) la define como la percepción que tiene un individuo respecto a su postura en la vida, inmerso en los contextos de valores, cultura, costumbres, objetivos, expectativas, derechos y preocupaciones, enmarcando un concepto abstracto, muy subjetivo, evaluando la satisfacción y el bienestar que tiene la persona en el desarrollo personal, profesional y social.

Por otro lado, Caqueo, A. & Urzúa A. (21), refiere que la calidad de vida está enmarcada en una relación totalmente directa a las condiciones de vida que tenga el individuo, las enfermeras y técnicas de enfermería en estudio, realizándose una evaluación objetiva de los indicadores: salud, ambiente físico, ingresos, vivienda, entre otros indicadores observables.

Las dimensiones de calidad de vida según Puello (22), refiere que en todas las instituciones tanto públicas como privadas, es importante tener presente la calidad de vida del personal que labora dentro del establecimiento; dado que si se encuentra en óptimas condiciones puede garantizar el cumplimiento de los objetivos organizacionales, de lo contrario es indispensable poder identificar los aspectos que se deben mejorar, con la finalidad de poder brindar al colaborar un ambiente agradable y propicio para que el personal de enfermería se pueda desarrollar de manera óptima tanto personal, familiar, profesional y en el ámbito social.

Las cargas de trabajo: Vienen siendo según Garcés A (23), las que engloban la percepción que tiene el trabajador respecto al área donde desarrolla sus funciones, considerando dentro de ellas: La cantidad de trabajo, es producido porque en ocasiones se recarga al personal de enfermería trabajo que se encuentra fuera de sus funciones asignadas a cumplir en un día específico.

Este proyecto de investigación busca verificar la relación que existe entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería, al analizar las diferentes variables asociadas con la salud y el trabajo, podemos concluir que están íntimamente relacionadas, teniendo en cuenta que el trabajo es un elemento vital de las personas y para poder desarrollar el trabajo se requiere tener adecuadas condiciones de salud.

Dado que los riesgos laborales pueden ocasionar accidentes laborales y/o enfermedades profesionales, es ésta situación la que nos motivó, a investigar la relación que surge entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería que labora dentro del Hospital Túpac Amaru II – E. Se aplicó dos encuestas dirigidas al personal de enfermería que labora en mencionado establecimiento con la finalidad de poder determinar el nivel de relación que puede existir entre las variables que fueron objeto de estudio.

Carga de trabajo:

La carga de trabajo es el conjunto de requerimientos psicofísicos a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral.

Tradicionalmente, este “esfuerzo” se identificaba casi, exclusivamente, con una actividad física o muscular. Pero hoy

se sabe que cada día son más las actividades pesadas encomendadas a las máquinas y aparecen nuevos factores de riesgo ligados a la complejidad de la tarea, la aceleración del ritmo de trabajo, la necesidad de adaptarse a tareas diferentes, etc.

La consecuencia más directa de la carga de trabajo tanto física como mental, es la fatiga. (24)

Motivación intrínseca:

Se define como el interés y el disfrute en una actividad por sí misma. Las sensaciones de dominio, eficacia y autonomía son inherentes al interés intrínseco en la tarea. El constructo de motivación intrínseca describe la tendencia a la maestría, el interés espontáneo y la exploración que es esencial al desarrollo cognitivo y social, representa la principal fuente de gozo y vitalidad a lo largo de la vida. (25)

Apoyo directo:

Es el apoyo de los superiores por el trabajo realizado, retroalimentación positiva de sus compañeros y a la vez, sienten que su actividad laboral les permite alcanzar promociones dentro de la institución de salud. (26)

Los riesgos laborales tienen una relación de causalidad con los factores mencionados, se deduce que existe la posibilidad de evitar los accidentes y enfermedades o cuando menos de reducir su ocurrencia. Por ello es importante evitar los riesgos a través de la prevención, como a la necesidad de reparar sus consecuencias cuando se produce el siniestro laboral, que se busca optar por la solución adecuada. (27).

3.3 Identificación de las variables.

Variable de interés:

- V1 Riesgo laboral
- V2 Calidad de vida

Variable de caracterización:

- Edad
- Sexo
- Cargo que ocupa
- Tiempo que labora en el servicio
- Área de trabajo

3.3.1 Definición Conceptual de variables.

- **Datos sociodemográficos**

Es un conjunto de características, cualidades y tareas que realiza el talento humano y que se interrelaciona entre sí durante la labor diaria.

- **Riesgo laboral**

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, como las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.

- **Calidad de vida**

Conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social. Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, psicológico y social.

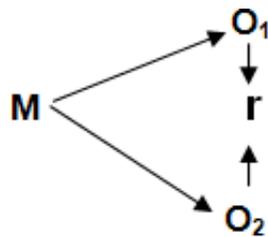
IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y Nivel de Investigación

De acuerdo a la investigación se trata de un estudio observacional (porque no existe intervención del investigador) de tipo cuantitativa (utilización de datos numéricos para realizar de forma sistemática, organizada y estructurada según la investigación), método descriptivo, nivel correlacional de corte transversal (la variables serán medidas en una sola ocasión), Se ejecutara de forma sistemática objetiva y precisa para describir y explicar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería. De acuerdo al nivel se trata de una investigación relacional. (14)

4.2 Diseño de Investigación

Estudio observacional de corte transversal y analítico en el campo de la Salud ocupacional.



Dónde:

M= Muestra

O1= Observación de V.1.

O2=Observación de V.2.

r = correlación entre dichas variables

4.3 Operacionalización de Variables

VARIABLES 1	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
RIESGO LABORAL	Riesgo físico	-Ruido -temperatura -iluminación Radiaciones no ionizadas Ventilación	Valoración de riesgo laboral 1. Bajo (27-53) 2. Medio (54-80) 3. Alto (81-107) 4. Muy alto (108-135)	Cualitativa ordinal
	Riesgo químico	-Glutaraldehído - Formaldehído. - Óxido de etileno -Desinfectantes - Antisépticos		
	Riesgo biológico	-Sangre y fluidos - Gafas protectoras -Guantes punzocortantes -Incumplimiento de las normas de bioseguridad		
	Riesgo ergonómico	- Mobiliario inadecuado - Tiempo prolongado de pie - Posturas inadecuadas - Cargas pesadas		
	Riesgo psicosocial	-Estrés laboral - Jornadas no programadas - Carga laboral - Síndrome de burnout		

Fuente: Elaboración según instrumento de Colan D. Factores de riesgo laboral y la salud ocupacional.

VARIABLE 2	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	Apoyo Directivo	<ul style="list-style-type: none"> -Compromiso de los colaboradores. - Identificación de los colaboradores con la institución. - Cooperación de metas. - Autonomía. - Facultad de decisión. - Apoyo a sus jefes. - Trabajo en equipo 	Valoración escala calidad de vida: 1. deficiente (35-70) 2. regular (71-175) 3. buena (176- 280) 4. Excelente (281-350)	Cualitativa ordinal
	Demandas de trabajo	Cantidad de trabajo. <ul style="list-style-type: none"> - Agobio. - Prisas - Nivel de presión. - Carga de responsabilidad 		

	Recursos psicológicos y organizaciones	<ul style="list-style-type: none"> -Las discusiones en el trabajo. - Tipo de trabajo que desarrolla. - Motivación en el trabajo. - Cooperación familiar. Capacitaciones. - Nivel de creatividad 		
	Percepción de calidad de vida	-Percepción de calidad de vida en su trabajo		

FUENTE: Elaboración según instrumento de Arana Y. Condiciones de trabajo y calidad de vida.

4.4 Hipótesis general y específicas

Hipótesis general.

Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida de los profesionales de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

Hipótesis específicas

Implícitos por tratarse de objetivo estadísticos cuya finalidad es describir.

4.5 Población – Muestra

Población.

La población objeto de estudio está representada por 52 trabajadores de enfermería entre técnicos y enfermeros que laboran en las diferentes áreas del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

Muestra.

La muestra está conformada por el 100% de la población, en consecuencia, se compone de 52 trabajadores de enfermería (20 Lic. En enfermería y 32 Técnicos en enfermería)

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería de ambos sexos, que labora en el hospital de Túpac Amaru II – E de Cusco.
- Personal de enfermería que desea participar en el estudio.
- Personal de enfermería que se encuentre presente al momento de aplicar la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o suspendido.
- Personal de enfermería que se ausente por cualquier razón, aunque administrativamente se encuentre laborando.
- Personal de salud que no desee participar en la investigación.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento una escala para ambas variables. (14).

En la encuesta se realizó 4 preguntas respecto a datos sociodemográficos (Edad, sexo, cargo, área de trabajo y tiempo que labora).

La encuesta utilizada para riesgo laboral está constituida por 27 preguntas, divididas en 5 dimensiones riesgos físicos, químicos, Biológicos, Ergonómico y psicosociales. En el año 2014 Colan D. y Nufiez, L Crearon y validaron el instrumento. (14) con un coeficiente de Alfa de Cronbach, con un valor de 0.88 en la variable Riesgos laborales.

Para el estudio se aplicó la encuesta mediante los niveles o categorías de baremación ya que nos ayudó a calificar por puntuaciones obtenidas como: - Casi Nunca de 27 – 53 - A veces de 54 a 80 - Casi siempre de 81 a 107 - Siempre de 108 a 135.

Y para la variable calidad de vida se utilizó una encuesta de 35 preguntas, divididas en 4 dimensiones apoyo directivo, demandas de trabajo, recursos psicológicos y organizaciones, percepción de calidad de vida. El instrumento ha sido utilizado y validado por García Sánchez (1993), Cabezas (1998), Martín Jesús (2004). La consistencia interna hallada por el autor para la validación se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.81 para la puntuación global.(28)

Para el estudio se aplicó la encuesta mediante los niveles o categorías de baremación ya que nos ayudó a calificar por puntuaciones obtenidas como: - Deficiente 35 a 70 - Regular 71 – 175 - Buena 176 – 280 - Excelente 281 -350.

4.7 Técnicas de análisis e interpretación de datos

El procesamiento de los datos recolectados, comprendido las siguientes etapas: Clasificación, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos. Detallados a continuación.

Se solicitó un permiso dirigida al director del hospital de Túpac Amaru II - E de Cusco, 2020 para la recolección de datos.

Luego se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes con la jefatura de Enfermería y Jefas de Servicios, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos.

Los datos fueron obtenidos, organizados, tabulados y graficados mediante el programa EXCEL, transferidos posteriormente al programa (SPSS) versión 25 para su procesamiento como tablas de frecuencias, gráficos de distribuciones, porcentajes estadísticos.

Por último, se realizó el análisis estadístico que nos permitió descubrir la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería, a través de la prueba de Rho de Spearman, siguiendo el procedimiento del ritual de significancia estadística, considerando un valor de $p < 0.05$ para verificar la correlación lineal de ambas variables ordinales.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación e interpretación de Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 – 29 años	5	9,6
30 – 59 años	46	88,5
60 años a mas	1	1,9

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	5	9,6
Femenino	47	90,4

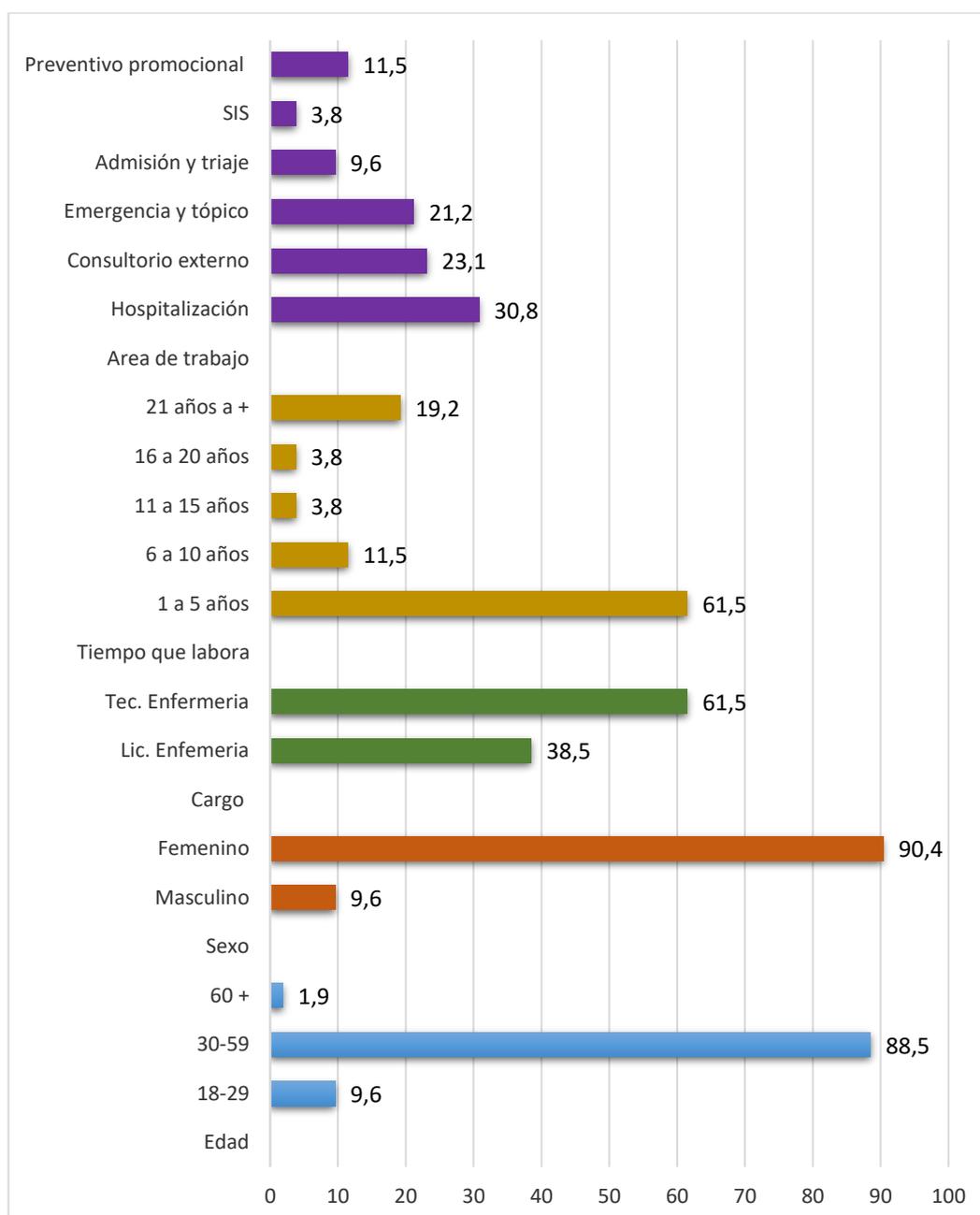
Cargo que ocupa	Frecuencia	Porcentaje
Lic. Enfermería	20	38,5
Téc. Enfermería	32	61,5

Tiempo que labora en el servicio	Frecuencia	Porcentaje
1 a 5 años	32	61,5
6 a 10 años	6	11,5
11 a 15 años	2	3,8
16 a 20 años	2	3,8
21 años a mas	10	19,2

Área de trabajo	Frecuencia	Porcentaje
Hospitalización	16	30,8
Consultorio externo	12	23,1
Emergencia y tópico	11	21,2
Admisión y triaje	5	9,6
Seguro integral de salud	2	3,8
Preventivo promocional y saneamiento ambiental	6	11,5

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1. Características sociodemográficas.



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 1, dentro de la variable edad se aprecia 88,5% (46/52) del personal de enfermería tienen edades comprendidas entre 30 a 59 años, mientras el 9,6% (5/52) de 18 a 29 años y 1,9% (1/52) son mayores de 60 años.

En cuanto al sexo, el 90,4% (47/52) femenino y 9,6% (5/52) masculino. Así mismo se puede apreciar 61,5% (32/52) son técnicos en enfermería y 38,5% (20/52) licenciados en enfermería.

En cuanto al tiempo que labora el personal, el 61,5% (32/52) labora en promedio 1 a 5 años, 19,2% (10/52) mayor a 21 años, 11,5% (6/52) de 6 a 10 años, 3,8% (2/52) de 11 a 15 años y 3,8% (2/52) de 16 a 20 años.

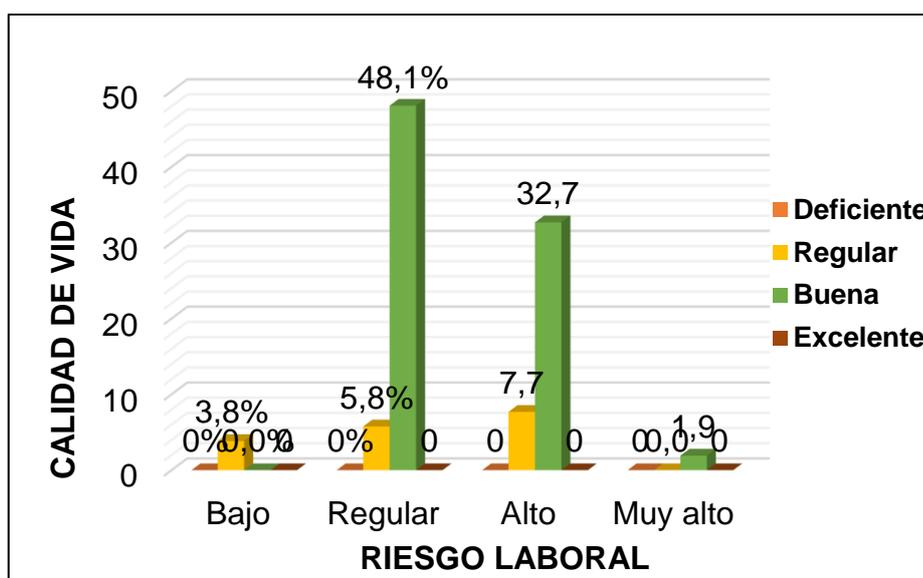
Finalmente, respecto al área de trabajo, 30,8% (16/52) en hospitalización, 23,1% (12/52) consultorio externo, 21,2% (11/52) emergencia y tópico, 11,5% (6/52) prevención promocional y saneamiento ambiental, 9,6% (5/52) admisión/triaje y 3,8% (2/52) en el seguro integral de salud.

Tabla 2. Riesgo laboral del personal de enfermería según calidad de vida.

Riesgo laboral	Calidad de vida									
	Deficiente		Regular		Buena		Excelente		TOTAL	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0	2	3.8	0	0.0	0	0	2	3.8
Regular	0	0	3	5.8	25	48.1	0	0	28	53.8
Alto	0	0	4	7.7	17	32.7	0	0	21	40.4
Muy alto	0	0	0	0.0	1	1.9	0	0	1	1.9
total	0	0	9	17.4	43	82.6	0	0	52	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2. Riesgo laboral del personal de enfermería según calidad de vida.



Fuente: Elaboración propia

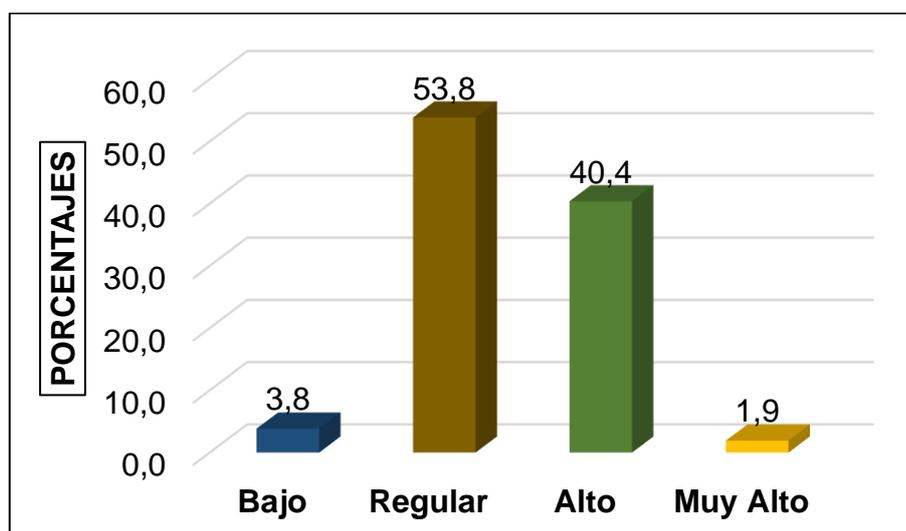
En la tabla y gráfico 2, al correlacionar la calidad de vida con el riesgo laboral, se encontró en el grupo que percibe riesgo laboral bajo que el 3,8% (2/52) tiene calidad de vida regular; en el grupo de riesgo laboral regular se aprecia que el 48,1% (25/52) tiene calidad de vida buena y regular 5,8% (3/52); en el grupo de riesgo laboral alto se observa que el 32,7% (17/52) tiene calidad de vida buena y 7,7% (4/52) regular; así mismo, en riesgo laboral muy alto el 1,9% (1/52) presento calidad de vida buena.

Tabla 3. Percepción del riesgo laboral del personal de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	3,8
Regular	28	53,8
Alto	21	40,4
Muy alto	1	1,9
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3. Percepción del riesgo laboral del personal de enfermería



Fuente: Elaboración propia

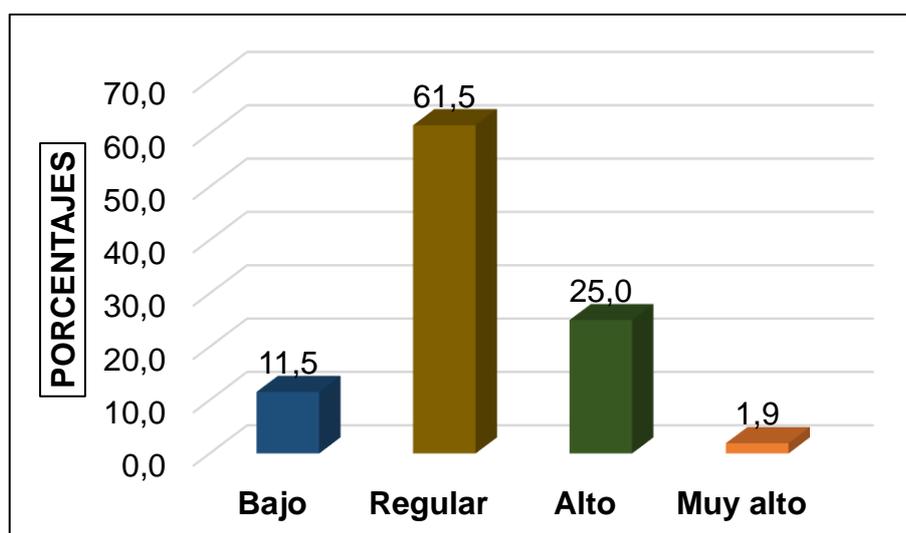
En tabla y gráfico 3, se puede observar que el 53,8% (28/52) del personal de enfermería presentan riesgo laboral regular, 40,4% (21/52) alto; 3,8% (2/52) bajo y 1,9% (1/52) muy alto. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe un riesgo laboral de nivel regular.

Tabla 4. Dimensión Riesgo físico

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	11,5
Regular	32	61,5
Alto	13	25,0
Muy alto	1	1,9
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4. Dimensión riesgos físicos



Fuente: Elaboración propia

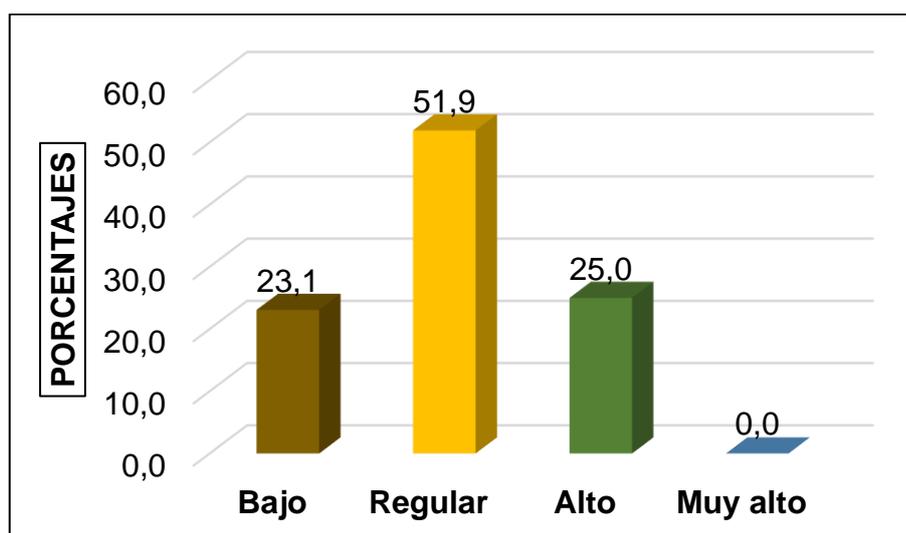
En la tabla y gráfico 4, se observa respecto a la dimensión de riesgo físico que, 61,5% (32/52) del personal de enfermería presentan riesgo laboral físico regular; 25% (13/52) alto; 11,5% (6/52) bajo y 1,9% (1/52) muy alto. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe un riesgo laboral de nivel regular.

Tabla 5. Dimensión riesgo químico

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	23,1
Regular	27	51,9
Alto	13	25,0
Muy alto	0	0,0
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5. Dimensión riesgo químico



Fuente: Elaboración propia

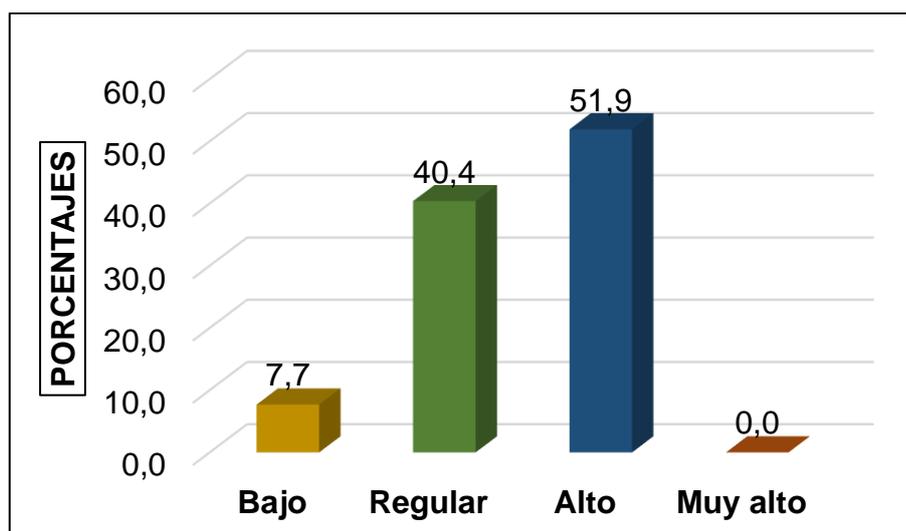
En la tabla y gráfico 5, se observa respecto a la dimensión de riesgo químico que, 51,9% (27/52) presenta riesgo químico regular; 25% (13/52) alto y 23,1% (12/52) bajo. Se puede constatar que el personal de enfermería mayormente percibe un riesgo laboral de nivel regular.

Tabla 6. Dimensión riesgo biológico

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	7,7
Regular	21	40,4
Alto	27	51,9
Muy alto	0	0,0
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6. Dimensión riesgo biológico



Fuente: Elaboración propia

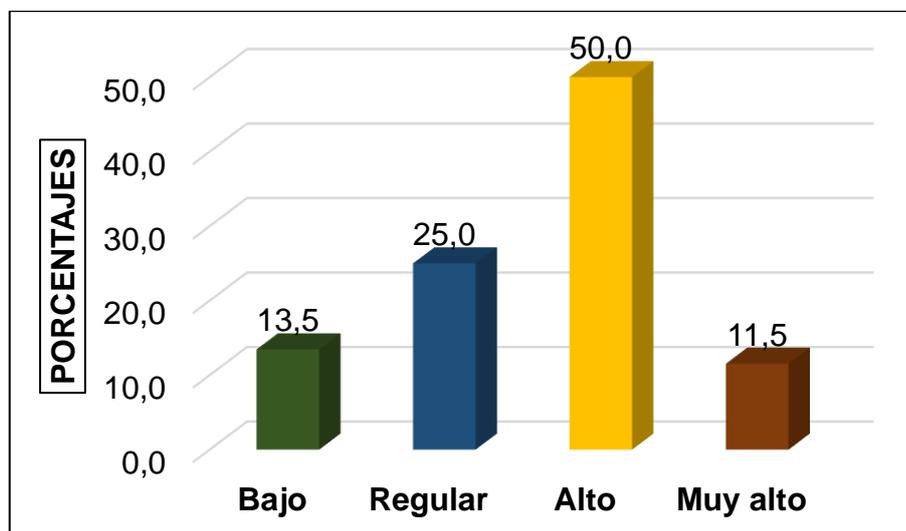
En la tabla y gráfico 6, se observa respecto a la dimensión de riesgo biológico que, 51,9% (27/52) presenta riesgo biológico alto; 40,4% (21/52) regular y 7,7% (4/52) bajo. Se puede constatar que el personal de enfermería percibe mayormente un riesgo laboral de nivel alto.

Tabla 7. Dimensión riesgo ergonómico

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	13,5
Regular	13	25,0
Alto	26	50,0
Muy alto	6	11,5
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7. Dimensión riesgo ergonómico



Fuente: Elaboración propia

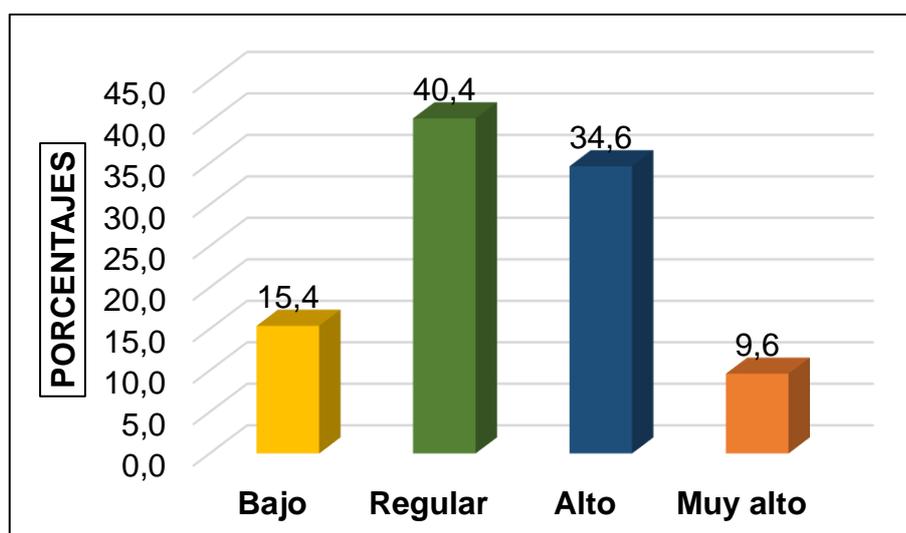
En la tabla y gráfico 7, se observa respecto a la dimensión de riesgo ergonómico que, 50% (26/52) presenta riesgo ergonómico alto; 25% (13/52) regular; 13,5% (7/52) bajo y 11,5% (6/52) muy alto. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe un riesgo laboral de nivel alto.

Tabla 8. Dimensión riesgo psicosocial

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	15,4
Regular	21	40,4
Alto	18	34,6
Muy alto	5	9,6
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8. Dimensión riesgo psicosocial



Fuente: Elaboración propia

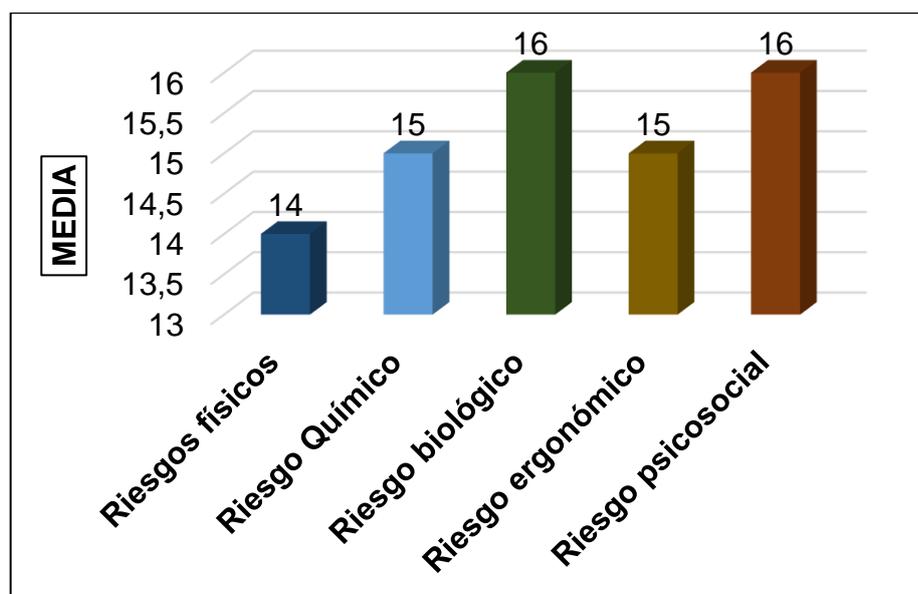
En la tabla y gráfico 8, se observa respecto a la dimensión de riesgo psicosocial que, 40,4% (21/52) presenta riesgo psicosocial regular; 34,6% (18/52) alto; 15,4% (8/52) bajo y 9,6% (5/52) muy alto. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe un riesgo laboral de nivel regular.

Tabla 9. Promedio de las dimensiones de riesgos laborales

	Media	Calificación
Riesgo físico	14	Regular
Riesgo Químico	15	Regular
Riesgo biológico	16	Alto
Riesgo ergonómico	15	Regular
Riesgo psicosocial	16	Regular

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9. Promedio de las dimensiones de riesgos laborales



Fuente: Elaboración propia

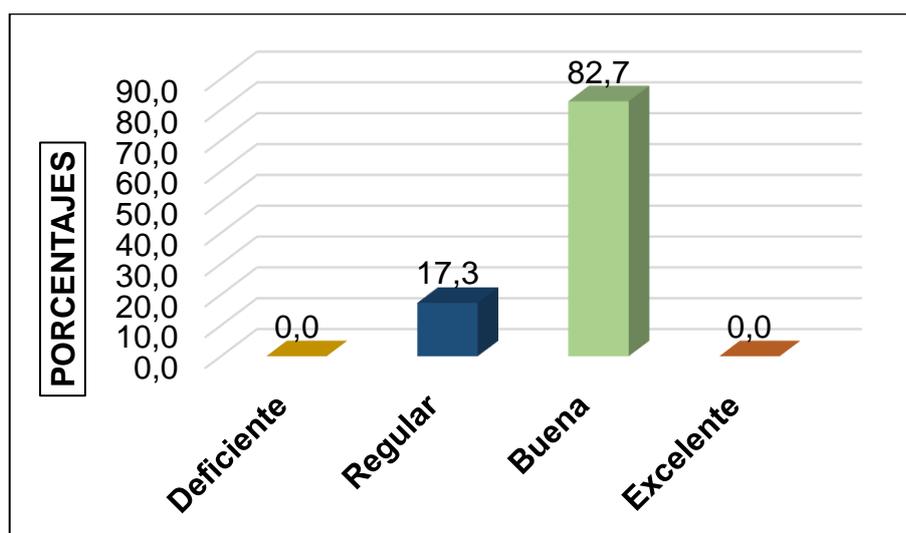
En la tabla y gráfico 9, el promedio de las dimensiones de riesgos laborales se puede apreciar que; los riesgos físicos, químicos y ergonómicos son regulares con unas media promedio de 14, 15 y 15 respectivamente, mientras que los riesgos biológicos, psicosociales son altos con una media promedio de 16 cada uno.

Tabla 10. Calidad de vida del personal de enfermería

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	0	0,0
Regular	9	17,3
Buena	43	82,7
Excelente	0	0,0
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10. Calidad de vida del personal de enfermería



Fuente: Elaboración propia

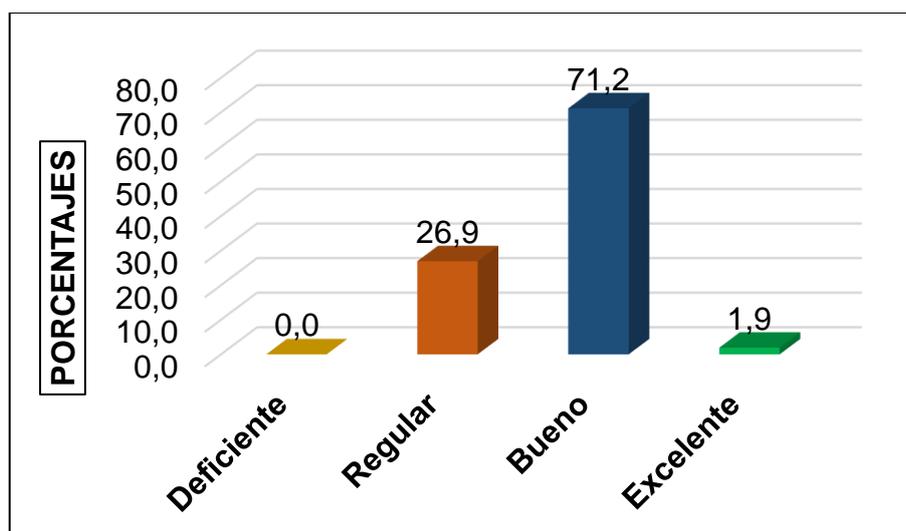
En la tabla y gráfico 10, se puede observar que el 82,7% (43/52) presenta calidad de vida buena; 17,3% (9/52) regular y ningún encuestado presenta calidad de vida deficiente y/o excelente. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe calidad de vida buena.

Tabla 11. Dimensión apoyo directivo

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	0	0,0
Regular	14	26,9
Bueno	37	71,2
Excelente	1	1,9
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 11. Dimensión apoyo directivo



Fuente: Elaboración propia

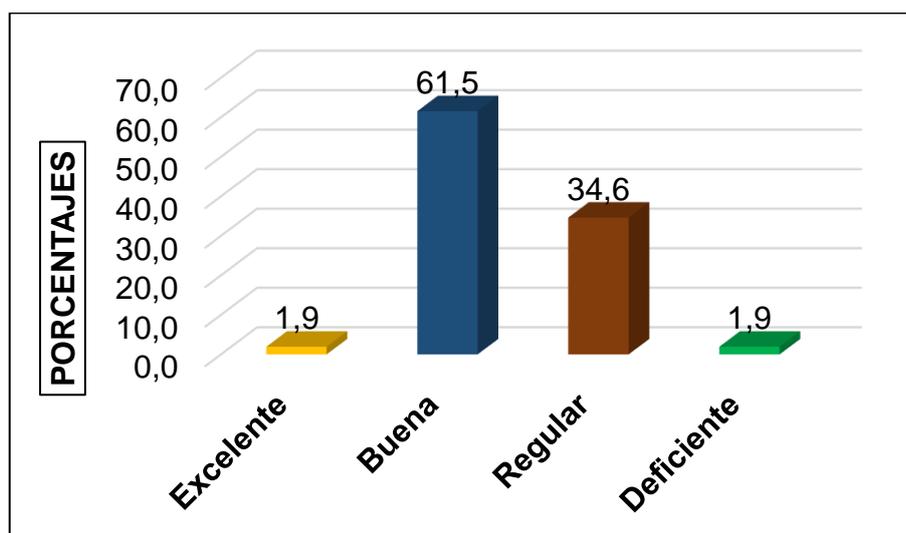
En la tabla y gráfico 11, se observa respecto a la dimensión apoyo directivo que, el 0% indica apoyo directivo deficiente; 26.9% (14/52) regular; 71.2% (37/52) bueno y un 1.9 (1/52) excelente. Se puede constatar que, mayormente el personal de enfermería percibe apoyo directivo bueno.

Tabla 12. Dimensión demandas del trabajo.

	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	1	1,9
Buena	32	61,5
Regular	18	34,6
Deficiente	1	1,9
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12. Dimensión de demandas de trabajo



Fuente: Elaboración propia

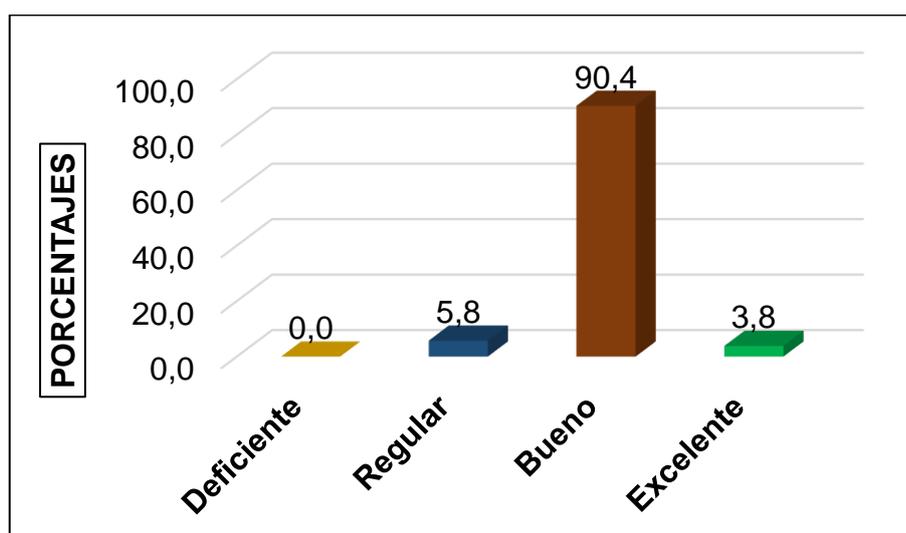
En la tabla y gráfico 12, se observa respecto a la dimensión de demandas de trabajo que, 1.9% (1/52) indica demandas de trabajo excelente; 61.5% (32/52) buena; 34.6% (18/52) regular y 1.9% (1/52) deficiente. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe calidad de vida buena.

Tabla 13. Dimensión recursos psicológicos y organizaciones.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	0	0,0
Regular	3	5,8
Bueno	47	90,4
Excelente	2	3,8
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13. Dimensión de recursos psicológicos y organizaciones



Fuente: Elaboración propia

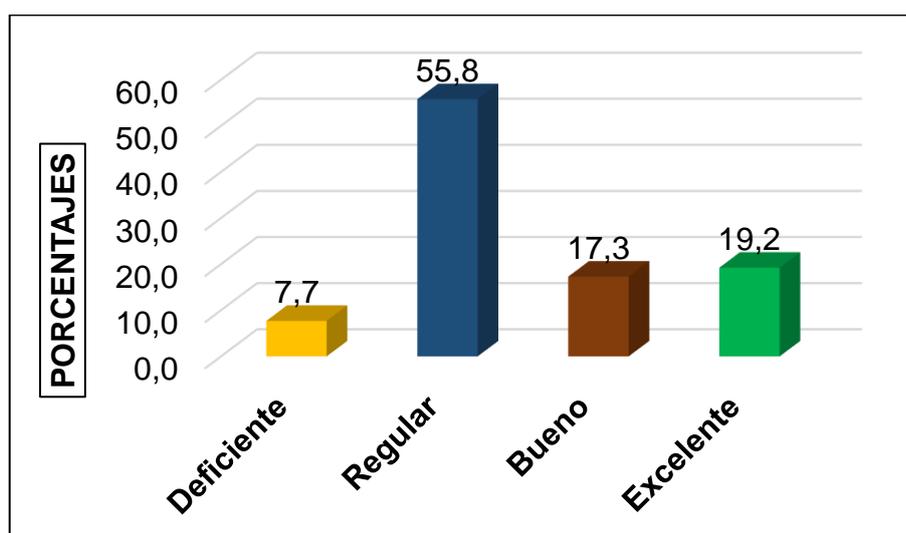
En la tabla y gráfico 13, se observa respecto a la dimensión de recursos psicológicos y organizaciones que, 0% refiere en relación a los recursos psicológicos y organizaciones es deficiente, el 5.8% (3/52) regular, 90.4% (47/52) bueno y un 3.8 (2/52) excelente. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería tiene recursos psicológicos y organizaciones bueno.

Tabla 14. Dimensión percepción de calidad de vida

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	4	7,7
Regular	29	55,8
Bueno	9	17,3
Excelente	10	19,2
Total	52	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14. Dimensión de percepción de calidad de vida



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y gráfico 14, se observa respecto a la dimensión percepción de calidad de vida que, 7.7% (4/52) percibe calidad de vida deficiente; 55.8% (29/52) regular; 17.3% (9/52) bueno y 19.2% (10/52) excelente. Se puede constatar que mayormente el personal de enfermería percibe calidad de vida regular.

Tabla 15. Distribución de frecuencia de riesgos laborales del personal de enfermería del Hospital Túpac Amaru II – E Cusco 2020.

RIESGO MEDIO /AREA		HOSPITALIZACION		CONSULTORIO EXTERNO		EMERGENCIA		ADMISION		SIS		PREVENTIVO PROMOCIONAL	
		N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
FÍSICO	Ruidos	11	21,2	5	9,6	7	13,5	5	9,6	0	0	1	1,9
	Temperatura	5	9,6	3	5,8	6	11,5	0	0	0	0	0	0
	Iluminación	2	3,8	4	7,7	3	5,8	0	0	0	0	1	1,9
	Radiaciones	2	3,8	1	1,9	3	5,8	0	0	0	0	1	1,9
	Ventilación	3	5,8	3	5,8	3	5,8	0	0	0	0	2	3,8
QUÍMICOS	Contaminantes químicos: Formol/bencina/Otros	5	9,6	1	1,9	4	7,7	1	1,9	0	0	2	3,8
	Desinfectantes: Glutaraldeido/alcohol	5	9,6	5	9,6	4	7,7	2	3,8	0	0	1	1,9
	Incumplimiento de normas de Bioseguridad	4	7,7	3	5,8	5	9,6	0	0	1	1,9	2	3,8
	consecuencias del uso de Antisépticos	6	11,5	3	5,8	1	1,9	1	1,9	1	1,9	2	3,8
	Reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos	4	7,7	4	7,7	3	5,8	0	0	1	1,9	1	1,9
	Capacitaciones manejo de productos químicos	6	11,5	4	7,7	3	5,8	1	1,9	0	0	1	1,9
BIOLOGICOS	Fluidos corporales	2	3,8	5	9,6	5	9,6	2	3,8	0	0	1	1,9
	Utiliza gafas	5	9,6	0	0	4	7,7	0	0	0	0	1	1,9

O L Ó G I C O	protectoras												
	Uso de guantes	4	7,7	1	1,9	2	3,8	1	1,9	0	0	0	0
	Uso de Mascarilla	0	0	0	0	1	1,9	0	0	0	0	0	0
	Manipulación de material punzocortante	1	1,9	2	3,8	5	9,6	2	3,8	1	1,9	2	3,8
E R G O N Ó M I C O	Mobiliario adecuado	3	5,8	4	7,7	3	5,8	1	1,9	0	0	2	3,8
	Dolor lumbar	12	23,1	3	5,8	7	13,5	2	3,8	1	1,9	1	1,9
	Realiza funciones de Pie	2	3,8	3	5,8	1	1,9	1	1,9	0	0	0	0
	Posturas Inadecuadas	8	15,4	4	7,7	3	5,8	2	3,8	1	1,9	2	3,8
	Cargas pesadas	3	5,8	0	0	3	5,8	0	0	0	0	0	0
P S I C O S O C I A L	Estrés Laboral	7	13,5	6	11,5	4	7,7	1	1,9	0	0	3	5,8
	Estilo de vida	4	7,7	5	9,6	3	5,8	1	1,9	1	1,9	2	3,8
	Clima Laboral	5	9,6	3	5,8	3	5,8	3	5,8	1	1,9	2	3,8
	Jornadas no Programadas	6	11,5	5	9,6	5	9,6	4	7,7	1	1,9	1	1,9
	Sobre carga laboral	6	11,5	4	7,7	4	7,7	1	1,9	1	1,9	1	1,9
	Emocionalmente agotada	8	15,4	5	9,6	3	5,8	1	1,9	1	1,9	2	3,8

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15, se observa que el personal que participo en la investigación identifico que están expuestos a riesgos en un nivel medio, destacando algunos riesgos específicos por servicio o área, conforme se puede visualizar en la Tabla 4: DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TÚPAC AMARU II - E CUSCO 2020.

En relación a los riesgos físicos se detectó en la tabla de resultados generales de riesgos laborales, según criterio del personal de enfermería, calificándolo como medio por área, obteniendo que en el área de hospitalización y emergencia predomino el ruido (21,2% y 13,5%), seguido de la dimensión temperatura en emergencias (11,5%) y la poca ventilación en las áreas de hospitalización, consultorio externo y emergencias (5,8%). Por otro lado, en la dimensión riesgos químicos del área de hospitalización predomina el uso de antisépticos y las capacitaciones manejo de productos químicos con un (11,5%), continuando con Contaminantes químicos: Formol / bencina / Otros Desinfectantes: Glutaraldeido /alcohol y el Incumplimiento de normas de Bioseguridad en las áreas de hospitalización, consultorio externo y emergencia con un (9,6%).

Por ello se observó en los riesgos biológicos prevaleció tanto fluidos corporales y la no utilización de gafas protectoras con un porcentaje de (9,6%) en el área de hospitalización, consultorio externo y emergencias, en la unidad de emergencias y hospitalización prevalece el uso de guantes y gafas protectoras con un porcentaje de (7,7%).

El riesgo ergonómico en las áreas en mención (hospitalización, emergencia) se evidencio que predomina el dolor lumbar en un (21,1%), (13,5%) respectivamente, sin embargo, en el área de hospitalización también existe un considerable porcentaje (15,4%) de posturas inadecuadas.

Por último, los riesgos psicosociales más preponderantes en las áreas de hospitalización y consultorio externo predominan el estrés laboral en un promedio (13,5%) y (11,5%) respectivamente, así mismo en el área de hospitalización los indicadores Jornadas no Programadas y Sobre carga laboral son mayores con un 11,5%.

Se determinó que los riesgos laborales existen y ocurren dentro de un

ambiente de trabajo en este caso las áreas ya antes mencionadas (hospitalización, consultorio externo, emergencia, admisión, SIS y preventivo promocional), por lo tanto, al estar expuesto el personal de enfermería a todos estos tipos de riesgos puede conllevar a desarrollar una fuerte carga de estrés por las jornadas extenuantes de trabajo, pudiendo ocasionar exposición por el mal manejo de material punzocortante, la manipulación de altas cargas físicas y psicológicas a trayendo consigo malestares que ocasionan ausentismo, se altera la productividad de servicios, afectando al clima laboral, generando altos costos y alteraciones en la calidad de vida de los trabajadores.

5.2 Contrastación de hipótesis

Se realizó la contratación de las hipótesis (Se desea correlacionar el riesgo laboral y la calidad de vida), utilizando el estadístico Rho de Spearman. Se planteó la siguiente hipótesis estadística.

Hipótesis estadística 1.

H₀: Los riesgos laborales NO se relacionan significativamente con la calidad de vida de los profesionales de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco 2020.

H₁ Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida de los profesionales de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco 2020

Correlación Rho Spearman:

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$

p-valor = 0,552

Correlación de Spearman: 0,084

Interpretación

No existe relación entre el riesgo laboral y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020

Lectura del p-Valor: Dado que el p – valor es 0.552, no rechazamos la hipótesis nula, por consiguiente, los riesgos laborales NO se relacionan con la calidad de vida de los profesionales de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

5.3 Discusión de resultados

En nuestra investigación no existe una relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020 dado que el p – valor es 0,552 el cual es mayor a 0,05 aceptando la hipótesis nula, concordando con **Saavedra G.** (28) en su investigación donde describe que el p - valor es de 0,333 lo que determina que no existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida. En cuanto a los datos encontrados la calidad de vida es independiente a los riesgos en el trabajo el mismo que puede ser influenciado por otros factores y no exclusivamente por los riesgos laborales.

En cuanto a la población, de la variable edad se aprecia que el 88,5% del personal de enfermería tienen edades comprendidas entre 30 a 59 años y de sexo femenino 90,4% y 9,6% de sexo masculino; que se corresponden con la población de **Ramos L.** (12). Donde el personal de enfermería fue de 93,3% de sexo femenino y 6,7% masculino. Predominando el sexo femenino.

Respecto al riesgo laboral regular del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020 es de 53,8% hallados en nuestra investigación son correlacionales con los estudios anteriores de **Escobar D. y Mori N.** (9) Donde se describe que 50 %, 63% respectivamente del personal de enfermería tenían riesgo laboral medio en áreas de hospitalización donde se asemeja las características de la población encuestada y así mismo con **Saavedra G.** (28). En su investigación describe que el 99,05% tiene riesgo laboral medio en áreas de cuidados intensivos, UCI, emergencias; en cuanto al riesgo laboral alto encontramos un 40,4% en nuestro estudio consecuentes con el estudio de **Ramos L.** (12); donde describe 59% de riesgo laboral alto en las áreas de hospitalización de cirugía y medicina, mientras que en **Saavedra G.** (28). Con un porcentaje menor de 0,95% en riesgo alto, el cual es evidente que el personal de enfermería perciba mayor riesgo por el

contexto mundial de pandemia a coronavirus en nuestro trabajo de investigación, por lo que los riesgos biológicos son más frecuentes con una media de promedio de 16, en cuanto al 51,9% de la dimensión de riesgo biológico es alto; en el indicador de fluidos corporales con 9,6% correlacionándose con **Escobar D.** (9) donde describe que el riesgo biológico es el más frecuente en profesionales de enfermería de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Zacarías Correa de Huancavelica con riesgo biológico de 76,7%. Por otro lado **Ramos L.** (12), concuerda con Escobar y Mori en tener prevalencia de riesgo laboral en la dimensión biológica en cuanto a nuestros hallazgos; En la dimensión de riesgos físicos se describe un 61.5 % a riesgos medio de los cuales el más frecuente es para ruidos con 21.2% el cual se puede relacionar a la cercanía del aeropuerto Velasco Astete de la ciudad de Cusco por el despegue de los aviones.

En cuanto a la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco 2020, presentan una buena calidad de vida en 82,7% de los cuales el 85% son licenciados en enfermería y 81,3% de técnicos en enfermería teniendo relación con **Villarín A, Méndez T.** (8). En su investigación se halló que el 52% de profesionales del área sanitario de la ciudad de Toledo - España tuvo calidad de vida media, mientras que **Saavedra G.** (28) en su investigación describe que el 89,52% tiene buena calidad de vida; teniendo correlación con los resultados hallados en nuestra investigación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Se determinó que no existe relación entre riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020; dado que, el p – valor es 0,552; el cual, es mayor al nivel de significancia planteado (0.05).
- Se logró Identificar que el personal de enfermería percibe un riesgo laboral de nivel regular de 53,8%. De las cuales el 61,5% del personal de enfermería presentan riesgo laboral físico regular; 51,9% con riesgo químico regular; 51,9% riesgo biológico alto; 50% riesgo ergonómico alto y 40,4% riesgo psicosocial regular.
- Se determinó que el nivel de calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020; es buena en un 82,7%, de las cuales el 71,2% de la dimensión de apoyo directivo es bueno; 61,5% de demandas de trabajo es buena; 90,4% de recursos psicológicos y organizaciones es bueno y el 55,8% de percepción de calidad de vida es regular.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda en investigaciones posteriores tomar una población mayor a 100 participantes para mejorar sesgo y ratificar los hallazgos de relación del riesgo laboral y calidad de vida con mayor significancia de la investigación teniendo correlación con análisis de Rho Spearman y mejora del valor p.
- Socializar los resultados con los gestores sanitarios y personal en general dando a conocer la calidad de vida y los riesgos laborales que perciben el personal de enfermería para que puedan tomar las medidas necesarias e implementar acciones encaminadas a mejorar las condiciones de trabajo.
- Disminuir y prevenir los riesgos laborales físicos, ergonómicos y psicosociales prevalentes en el personal de enfermería de áreas de hospitalización y emergencias del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, mediante actualización con cursos de capacitación virtual o presencial a fin de evitar posibles enfermedades ocupacionales.
- Las enfermeras jefas de las diferentes áreas deben monitorear, supervisar y evaluar de forma periódica al personal de enfermería sobre la correcta práctica de los diversos procedimientos en el proceso de atención al usuario y el uso de las medidas de bioseguridad con el fin de evitar los riesgos laborales del personal que trabaja en las diferentes áreas de trabajo del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Albinagorta J. Manual de Salud Ocupacional. 1st ed. OPS/OMS. Lima: Perugraf Impresores; 2005.
2. Vidal A. Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. Boletín Estadístico Mensual del ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. 2018 Setiembre; 8(9): p. 7.
3. MTPE. Notificaciones de Accidentes De Trabajo, Insidentes Peligrosos y Enfermedades Ocupacionales. Boletín Estadístico Mensual Del Ministerio De Trabajo Y Promoción Del Empleo. 2020 Abril; 9(4): p. 20.
4. Merino de Lama M. Ley N°31025. Ley que incorpora a la enfermedad causada por el COVID - 19 dentro del listado de enfermedades profesionales de los servidores de la salud. 2020 junio 18: p. 4.
5. DIGESA. Dirección General de Salud Ambiental. [Online].; 2018 [cited 2020 09 27. Available from: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/salud_ocupacional.asp.
6. Toledo A. Ley N° 27657. Ley del Ministerio de Salud N° 27657. 2002 Enero: p. 216517.
7. Carbone Campoverde F. Ministerio de Salud. [Online].; 2003 [cited 2020 09 27. Available from: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN573-03-SA_DM.pdf.
8. Villarín A, Méndez T. Calidad de vida profesional en trabajadores del área de atención primaria de Toledo. 30149th ed. Toledo: El Sevier; 2015.
9. Escobar Gonzales D. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017. [Tesis]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.

- 10 Mori Maldonado N. Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas-2015 [Tesis]. Chachapoyas - Perú: [Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]; 2015.
- 11 Torres Bermejo HK. Riesgos laborales, sus efectos en la calidad de vida laboral y salud del personal del Centro Odontológico “Sonrisa total” de la Clínica Internacional S.A. Lima 2016” [Tesis]. Lima - Perú: [Universidad Norbert Winwer]; 2017.
- 12 Aslla L, Tarco Y. Práctica de medidas de bioseguridad y riesgo laboral de tipo biológico de los profesionales de enfermería en los servicios de cirugías y medicinas del Hospital Regional Cusco 2016 [Tesis]. Cusco: [Universidad Nacional San Antonio Abad de Cusco]; 2017.
- 13 TASSO OH. plataforma digital del estado peruano. [Online].; 2012 [cited 2020 Setiembre 27. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/571763/Decreto_Supremo_N_005-2012-TR.pdf.
- 14 Vera G, Saavedra I. Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos, emergencia y centro quirurgico de un hospital local, Chiclayo. [Tesis]. Chiclayo: [Universidad Catolica Santo Torivio de Mogrovejo]; 2019.
- 15 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 Setiembre 17. Available from: https://www.who.int/topics/occupational_health/es/.
- 16 DIGESA. Manual de Salud Ocupacional - Dirección General de Salud Ambiental. 1st ed. Salud OP, editor. Lima: Perugraf Impresiones; 2005.
- 17 Quispe Lima E. Identificación de los riesgos laborales y sus efectos en la salud ocupacional en los trabajadores administrativos de la caja arequipa - agencia la Pampilla, 2017. [Tesis]. Arequipa: [Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]; 2017.
- 18 Universidad cayetano heredia. Riesgos Psicosociales en el Trabajo y Psicología de la Salud Ocupacional. [Online].; 2020 [cited 2020 setiembre 17. Available from:

<http://www.upch.edu.pe/famed/posgrado/es/diplomados/riesgos-psicosociales-en-el-trabajo-y-psicologia-de-la-salud-ocupacional>.

- 19 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2020
· Setiembre 17. Available from:
<http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>.
- 20 Muchotrigo Grimaldo M. Calidad de vida profesional en estudiantes de
· Ciencias de la salud. Instituto de Investigación de la Escuela de
Psicología. Universidad de San Martín de Porres. 2010 Enero; 12(51-
80).
- 21 Caqueo A, Urzua A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto.
· Scielo. 2012 Enero; 61-71(1).
- 22 Puello Viloría Y. Calidad de vida percibida por el personal de
· enfermería de las unidades de cuidados intensivos de una Clínica
Privada de la ciudad de Santa Marta [Tesis]. Bogota - Colombia:
[Pontificia Universidad Javeriana Colombia]; 2017.
- 23 Garcés A. Calidad de vida en el trabajo del profesional médico y de
· enfermería en una empresa social del estado (E.S.E) III nivel, Bogotá.
[Tesis]. Bogota: [Universidad Nacional de Colombia]; 2014.
- 24 Confederación Regional de Organizaciones Empresariales de Murcia.
· LA carga de trabajo es un factor de riesgo presente en todas las
actividades laborales y en cualquier empresa. [Online].; 2020 [cited
2020 setiembre 27. Available from:
<https://portal.croem.es/prevergo/formativo/2.pdf>.
- 25 Aguilara J. Un modelo estructural de motivación intrínseca [Tesis].
· México: [Universidad Nacional Autónoma de México]; 2016.
- 26 Quintana M, Paravic T, Saez K. Calidad de vida en el trabajo percibida
· según niveles de atención y categorías de enfermeras. Scielo. 2015
junio; 3(49).
- 27 Lopera JP. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la
· subjetividad. Scielo. 2017 Febrero; 25(2).

28 Saavedra G. Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, emergencia y centro quirúrgico de un hospital local. Chiclayo – 2018 [Tesis]. Chiclayo: [Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]; 2019.

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre la percepción de riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS.</p> <p>Problema específico 1. ¿Cómo perciben los riesgos laborales el personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II – E Cusco, 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal enfermería del Hospital Túpac Amaru II – E, Cusco 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Objetivo específico 1. Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020</p> <p>Objetivo específico 2. -Establecer el nivel de calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICA Implícitos por tratarse de objetivo estadísticos cuya finalidad es describir.</p>	<p>Variable de interés:</p> <p>-V1 Riesgo laboral</p> <p>-V2 Calidad de vida</p> <p>Variable de caracterización:</p> <p>n:</p> <p>-Edad</p> <p>-Sexo</p> <p>-Cargo que ocupa</p>	<p>Técnica -Entrevista</p> <p>Instrumento -Cuestionario</p>

<p>Problema específico 2.</p> <p>¿Cuál es el nivel de calidad de vida en el personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco, 2020?</p>	<p>Amaru II - E Cusco, año 2020.</p>		<p>-Tiempo que labora en el servicio</p> <p>-Área de trabajo</p>	
--	--------------------------------------	--	--	--

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Buenos días, somos Janet Ttito Esquivel y Justina Rina Uscamayta Carrasco bachilleres de Enfermería de la Universidad autónoma de Ica. El presente cuestionario forma parte de un proyecto de investigación, cuyos resultados obtenidos serán utilizados para determinar la relación que existe entre el manejo de residuos biológicos contaminados y las enfermedades ocupacionales en Licenciados de enfermería del hospital Túpac Amaru II – E Cusco, 2020 por lo que solicitamos su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz, este cuestionario es totalmente anónimo así mismo los datos serán confidenciales, y serán utilizados para fines únicamente de la investigación, desde ya agradezco su gentil colaboración.

CUESTIONARIO

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de enunciados a las cuales usted debe responder con un aspa.

I. DATOS GENERALES

Edad: _____ años.

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Cargo que ocupa:

- a) Lic. De enfermería
- b) Téc. De enfermería

Tiempo que labora en el servicio:

- a) 1 a 5 años
- b) 6 a 10 años
- c) 11 a 15 años
- d) 16 a 20 años
- e) 21 a mas

Área de trabajo: _____

II. ESCALA DE RIESGOS LABORALES

Instrucciones: A continuación, se presenta un listado de ítems, los cuales Usted debe marcar teniendo en consideración que: 1.-Nunca., 2.-Casi nunca., 3.-A veces., 4.-Muchas veces, y 5 siempre					
Riesgos físicos	1	2	3	4	5
1. ¿En el servicio que realiza sus funciones se encuentra expuesto a ruidos fuertes?					
2. ¿Percibe Usted temperatura elevada dentro del servicio en el que labora?					
3. ¿Observa usted que el área cuenta con sistema de iluminación adecuada?					
4. ¿Con qué frecuencia se encuentra expuesto a radiaciones no ionizantes?					
5. ¿Cuenta su área trabajo con sistema de ventilación adecuada?					

Riesgo Químico	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Usted que tiene contacto frecuente con contaminantes químicos?					
7. ¿Tiene contacto con desinfectantes por más de 30 minutos?					
8. ¿Cree usted que hay incumplimiento de las normas de bioseguridad para el uso de procedimientos químicos?					
9. ¿El uso de antisépticos le ha traído consecuencias desfavorables para su salud?					
10. ¿A experimentado reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos?					
11. ¿Con qué regularidad ha recibido capacitaciones sobre manejo de productos químicos?					
Riesgo Biológico	1	2	3	4	5
12. Con qué periodicidad Usted tiene contacto directo con sangre u otros fluidos corporales?					
13. ¿Usted utiliza gafas protectoras en un procedimiento o intervención quirúrgica?					
14. ¿Hace uso de guantes para la ejecución de intervención en su área de labores?					
15. Con qué frecuencia hace uso de mascarillas frente a procedimiento e intervenciones?					
16. ¿Ha sufrido accidentes por la manipulación de materiales punzocortantes?					
Riesgo Ergonómico	1	2	3	4	5
17. ¿Existe mobiliario adecuado en su servicio para el descanso del personal de enfermería?					
18. ¿Ha padecido de dolor lumbar al término de la jornada laboral?					
19. ¿Con qué frecuencia permanece de pie durante el cumplimiento con sus funciones?					
20. ¿Mantiene posturas inadecuadas cuando realiza su					

trabajo?					
21. ¿Manipula objetos, instrumentos o cosas pesadas (+12kg) su servicio o área de labores?					
Riesgo Psicosocial	1	2	3	4	5
22. ¿Con qué frecuencia la ejecución de sus actividades le ocasiona estrés laboral?					
23. ¿Percibe Usted que su trabajo ha cambiado su comportamiento y estilo de vida?					
24. ¿Usted percibe que en su área labora existe mal clima laboral?					
25. ¿Usted realiza jornadas no programadas?					
26. ¿Distingue Usted sobrecarga laboral en la realización de su trabajo?					
27. ¿Usted que se siente emocionalmente agotada por el trabajo que realiza?					

III. CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

Marcar con una x la casilla que considere:

Siendo 1 muy bajo, 5 medio y 10 muy alto.

Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Cantidad de trabajo que tengo										
2. Satisfacción con el tipo de trabajo										
3. Satisfacción con el sueldo										
4. Posibilidad de promoción										
5. Reconocimiento de mi esfuerzo										
6. Presión que recibo para mantener la cantidad de mi trabajo										
7. Presión recibida para mantener la calidad de mi trabajo										
8. Prisas y agobios por falta de tiempo para hacer mi trabajo										
9. Motivación (ganas de esforzarme)										
10. Apoyo de mis compañeros.										
11. Apoyo de familia										
12. apoyo de mis Jefes										
13. Ganas de ser creativo										
14. Posibilidad de ser creativo										
15. Desconecto al acabar la jornada laboral										
16. Recibo información de los resultados de mi trabajo										
17. Conflicto con otras personas de mi trabajo										
18. Falta de tiempo para mi vida personal										
19. Incomodidad física en el trabajo										
20. Posibilidad de expresar lo que pienso y necesito										
21. Carga de responsabilidad										

Anexo 3. Escala de valoración del instrumento

- **Riesgo laboral**

Puntuación	Riesgo Laboral
(27 –53)	Casi nunca, baja o mínima vez se presenta una situación laboral riesgosa.
(54 –80)	A veces o regular veces se presenta una situación laboral riesgosa.
(81 –107)	Casi siempre o varias veces se presenta una situación laboral riesgosa.
(108 –135)	Siempre o máximo de veces se ha presentado una situación laboral riesgosa

Fuente: Colan D. Factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los enfermeros del servicio de centro quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield.

○ **Calidad de vida**

Calidad de vida	Indicador	Ítem	Ponderación
	Apoyo directivo	13	13 a 26 deficiente
			27 a 65 regular
			66 a 104 bueno
			105 a 130 excelente
	Demandas de trabajo	11	11 a 22 Excelente
			23 a 55 Buena
			56 a 88 Regular
			89 a 110 Deficiente
	Recursos psicológicos y organizaciones	10	10 a 20 Deficiente
			21 a 50 Regular
			51 a 80 Buena
			81 a 100 Deficiente
	Percepción de calidad de vida	1	1 a 2 Deficiente
			3 a 5 Regular
			6 a 8 Buena
			9 a 10 Excelente
	Total	35	35 a 70 Deficiente
			71 a 175 Regular
			176 a 280 Buena
281 a 350 Excelente			

FUENTE: Arana Y. Condiciones de trabajo y calidad de vida laboral en enfermeras. Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza

○ Dimensiones

	Indicador	Ítem	Ponderación
RIESGO LABORAL	RIESGOS FISICOS	5	5 a 10 bajo
			11 a 15 regular
			16 a 20 alto
			21 a 30 muy alto
	RIESGO QUIMICO	6	5 a 11 bajo
			12 a 17 regular
			18 a 24 alto
			25 a 30 muy alto
	RIESGO BIOLOGICO	5	5 a 10 bajo
			11 a 15 regular
			16 a 20 alto
			21 a 30 muy alto
	RIESGO ERGONOMICO	5	5 a 10 bajo
			11 a 15 regular
			16 a 20 alto
			21 a 30 muy alto
	RIESGO PSICOSOCIAL	6	5 a 11 bajo
			12 a 17 regular
			18 a 24 alto
			25 a 30 muy alto

Anexo 4. Base de datos SPSS

Correlaciones

CORRELACIONES				
			RIESGO LABORAL	CALIDAD VIDA
RHO DE SPEARMAN	RIESGO LABORAL	Coefficiente de correlación	1,000	,084
		Sig. (unilateral)	0	,552
		N	52	52
	CALIDAD VIDA	Coefficiente de correlación	,084	1,000
		Sig. (unilateral)	,552	0
		N	52	52

base de datos variables completa riesgos laborales y calidad de vida en hospital lupac amru IIE.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Numérico	3	0	ítem 1 Edad	{1, 18 a 29 ...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
2	Sexo	Numérico	8	0	ítem 2 sexo	{1, Masculin...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
3	cargo	Numérico	8	0	ítem 3 cargo qu...	{1, Lic. Enfa...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
4	tiempo	Numérico	8	0	ítem 4 tiempo q...	{1, 1 a 5 añ...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
5	area	Numérico	8	0	ítem 5 Area de ...	{1, hospitali...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
6	servicio	Numérico	8	0	riesgo 1 ¿En el...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
7	temperatura	Numérico	8	0	riesgo 2 ¿Perc...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
8	iluminacion	Numérico	8	0	riesgo 3 ¿Obs...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
9	frecuencia	Numérico	8	0	riesgo 4 ¿Con...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
10	ventilacion	Numérico	8	0	riesgo 5 ¿Cue...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
11	concedera	Numérico	8	0	riesgo 6 ¿Con...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
12	contacto	Numérico	8	0	riesgo 7 ¿Tien...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
13	normas	Numérico	8	0	riesgo 8 ¿cree...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
14	antisépticos	Numérico	8	0	riesgo 9 El uso...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
15	experimenta...	Numérico	8	0	riesgo 10 ¿A e...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
16	regularidad	Numérico	8	0	riesgo 11 ¿Co...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
17	periodicidad	Numérico	8	0	riesgo 12 ¿Co...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
18	utiliza	Numérico	8	0	riesgo 13 ¿Ust...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
19	ejecucion	Numérico	8	0	riesgo 14 ¿Hac...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
20	procedimiento	Numérico	8	0	riesgo 15 ¿Con...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
21	sufrido	Numérico	8	0	riesgo 16 ¿Ha ...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
22	mobiliario	Numérico	8	0	riesgo 17 ¿exis...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
23	padecido	Numérico	8	0	riesgo 18 ¿Ha ...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
24	permanece	Numérico	8	0	riesgo 19 ¿Con...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
25	posturas	Numérico	8	0	riesgo 20 ¿Man...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
26	manipula	Numérico	8	0	riesgo 21 ¿Man...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
27	actividades	Numérico	8	0	riesgo 22 ¿Con...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
28	percibe	Numérico	8	0	riesgo 23 ¿Per...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
29	clima	Numérico	8	0	riesgo 24 ¿Ust...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
30	jornadas	Numérico	8	0	riesgo 25 ¿Ust...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
31	distingue	Numérico	8	0	riesgo 26 ¿Disti...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
32	emocionalm...	Numérico	8	0	riesgo 27 ¿Ust...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
33	calidad1	Numérico	8	0	1.Cantidad de t...	{1, muy baj...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
34	calidad2	Numérico	8	0	2.Satisfacción ...	{4, bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
35	calidad3	Numérico	8	0	3.Satisfacción ...	{4, bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
36	calidad4	Numérico	8	0	4.Posibilidad d...	{4, bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
37	calidad5	Numérico	8	0	5.Reconocimie...	{4, bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
38	calidad6	Numérico	8	0	6.Presión que r...	{4, bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
39	calidad7	Numérico	8	0	7.Presión reci...	{4, bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

00:38 30/11/2020

base de datos variables completa riesgos laborales y calidad de vida en hospital lupac ammu IIE.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 85 de 85 variables

	Edad	Sexo	cargo	tiempo	area	servicio	temperatura	iluminacion	frecuencia	ventilacion	concedera	contacto	normas	antisepticos	experimentado	regularidad	periodicidad	utiliza	ejecucion	procedimiento	sufrido	mobiliario
1	2	2	2	1	4	3	2	4	1	4	1	1	2	1	1	2	3	4	5	5	3	2
2	2	2	2	1	6	2	1	1	1	5	2	2	2	1	2	1	1	3	4	4	1	5
3	1	2	1	1	2	4	3	5	1	4	2	3	2	3	1	2	2	1	3	4	2	1
4	2	1	2	4	6	4	1	3	2	1	3	4	3	4	2	4	3	2	4	4	3	1
5	2	2	2	4	3	3	3	5	1	1	5	3	3	1	1	1	3	5	5	5	3	2
6	2	2	1	1	3	3	2	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	4	5	2	2
7	2	2	1	1	2	3	1	3	1	3	1	1	2	1	1	3	3	5	5	5	1	2
8	2	1	2	2	3	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1
9	2	2	2	1	4	3	2	5	1	5	1	2	4	3	1	5	1	1	3	5	1	1
10	2	2	2	5	4	3	2	5	1	2	2	3	4	2	2	3	1	1	1	5	1	3
11	2	2	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	5	3	5	5	1	3
12	2	2	2	5	4	3	2	1	2	5	2	5	4	1	1	1	3	4	5	5	3	1
13	2	2	2	1	3	1	3	5	1	4	5	4	5	4	1	1	5	5	5	5	3	1
14	2	2	1	1	1	3	4	4	2	5	5	5	4	3	4	3	1	2	2	4	2	4
15	2	2	1	5	2	3	2	5	1	5	4	2	4	2	1	2	5	2	5	5	3	3
16	2	2	2	1	5	2	2	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	5
17	2	2	2	1	4	3	2	5	1	5	3	3	5	1	5	2	1	1	2	5	1	1
18	2	2	2	1	1	3	3	5	4	1	5	4	2	3	2	1	5	1	5	5	2	1
19	1	2	2	1	1	3	1	5	2	5	3	1	3	1	1	2	5	1	5	5	1	5
20	2	2	2	1	1	3	3	5	3	1	5	5	2	4	2	1	5	2	5	5	1	1
21	2	2	2	5	2	4	2	5	5	1	4	2	3	1	1	3	5	5	5	5	1	2
22	2	2	2	1	2	5	1	3	4	2	1	3	2	4	3	1	4	5	5	5	1	1
23	3	2	1	5	2	3	1	5	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	5	5	2	1
24	2	2	2	1	1	3	2	5	1	4	3	3	3	2	2	2	5	3	4	5	2	3
25	2	2	2	5	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	4	4	4	3	3
26	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	2	5	4	4	5	2	2
27	2	2	2	1	1	3	3	3	3	2	4	5	3	3	3	2	5	4	4	4	2	2
28	2	2	1	5	2	5	3	5	3	5	4	4	4	3	3	2	5	4	4	5	2	1
29	2	2	2	1	1	3	1	5	2	3	3	4	5	1	1	3	5	5	5	5	1	1
30	2	2	1	5	1	3	1	5	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	5	5	1	3
31	2	2	1	1	1	4	1	1	1	5	1	1	4	1	3	1	3	1	1	1	2	1
32	2	2	1	2	3	4	3	5	3	3	5	5	4	5	2	1	5	5	5	5	3	3
33	2	2	1	1	1	2	1	5	2	5	1	1	2	1	1	3	3	3	5	1	5	
34	2	2	2	5	1	3	1	5	1	5	1	4	5	3	1	1	1	3	3	5	3	1
35	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	2	3	3	1	2	1	3	4	1	1
36	2	2	2	1	3	3	3	3	3	2	3	4	3	1	1	3	5	3	5	5	1	3
37	2	2	2	1	1	3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unidec ON

02:39 30/11/2020

Anexo 5. Documentos administrativos

SOLICITO: "PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN"

SEÑORA DIRECTORA DEL HOSPITAL TUPAC AMARU IIE CUSCO.

Dra. MILAGROS PINELO APAZA

S.D.

Nosotras **JANET TTITO ESQUIVEL** y **JUSTINA RINA USCAMAYTA CARRASCO** identificadas con **DNI N°: 40934571**, **DNI N°:24365524**, bachilleres en enfermería de la universidad inca Garcilaso de la vega y próximas a optar el título profesional en la universidad autónoma de Ica Ante usted, con el debido respeto me presento y exponemos:

Que para optar mi título profesional requerimos realizar investigación el cual tenemos un proyecto de nombre "RIESGO LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TÚPAC AMARU IIE CUSCO – 2020" donde el fin es estimar la relación que existe entre el riesgo laboral y calidad de vida del personal de enfermería estudio de corte transversal y del campo de la salud ocupacional el cual serviría para tomar estrategias de mejora y resguardar la salud del profesional de salud por lo que solicito permiso para realizar trabajo de investigación el cual se podrá hacer de modo confidencial y con encuesta con la las medidas necesarias ante la pandemia de coronavirus.

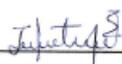
Se adjunta encuesta.

POR LO EXPUESTO:

Señora directora, solicito a su dirección, acceder a esta petición, estaremos muy agradecidas.

Cusco 29 de octubre del 2020

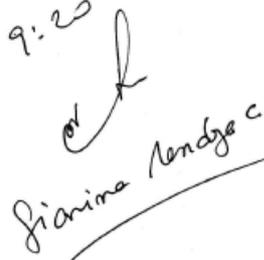
Atentamente:



JANET TTITO ESQUIVEL.

DNI: 40934571

Recibido 2/11/20.
9.20



Gianina Andujar

Anexo 6. Informe de Turnitin al 24% de similitud

RIESGO LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TÚPAC AMARU II - E CUSCO, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	16%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
5	sites.google.com Fuente de Internet	1%
6	www.elsevier.es Fuente de Internet	1%
7	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe	

— Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 7. Tomas fotográficas de la recolección de datos



