

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL-JAÉN**



**TESIS**

**EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DURANTE EL CUIDADO A PACIENTES EN LOS SERVICIOS  
DE INTERNAMIENTO DE UN HOSPITAL PÚBLICO. JAÉN-PERÚ, 2016**

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

**AUTORA**

Bach. Enf. Virginia Marited, Mesones Campoverde

**ASESORA**

Dra. Albila Beatríz, Domínguez Palacios

**Jaén-Cajamarca-Perú**

**2017**

**Exposición a riesgos laborales en el personal de Enfermería  
durante el cuidado a pacientes en los servicios de  
internamiento de un Hospital Público. Jaén-Perú, 2016**

**A:**

*A mi hija por ser el motor y motivo de mi existencia.*

*A mis padres, por su apoyo incondicional, su esfuerzo y sacrificio, que permitieron a que concluyera con éxito mi carrera profesional.*

## AGRADECIMIENTOS

A Dios, por ser mi guía y por todas las bendiciones que me ha dado a lo largo de mi camino, por crearme, transformarme y enseñarme que cuanto más se sabe, no sé es más, sino más se tiene que servir con humildad.

A mis padres e hija, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores; por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi Asesora Dra. Albila Domínguez Palacios, por su tiempo, comprensión y disposición, por ser mi guía en el proceso y elaboración del trabajo de tesis. Dios la bendiga, recompense y prospere en todas las áreas de su vida.

A los profesores, a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza.

A la Universidad Nacional de Cajamarca, por permitirme crecer en todos los aspectos de mi vida profesional y personal.

A los profesionales de Enfermería, del Hospital General de Jaén por su apoyo y colaboración durante el proceso de la investigación.

## ACRÓNIMOS

OPS	Organización Panamericana de la Salud
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la salud
VIH	Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida

## ÍNDICE

	Pág
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	iv
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>01</b>
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>05</b>
1.1. Antecedentes de la investigación.....	05
1.2. Bases conceptuales y teóricas.....	10
<b>CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>18</b>
2.1. Tipo y diseño de estudio.....	18
2.2. Unidad de análisis.....	18
2.3. Población y muestra.....	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	20
2.6. Aspectos éticos de la investigación.....	20
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>21</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>31</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>33</b>
<b>APÉNDICES.....</b>	<b>38</b>

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento. El tipo de investigación es básica de nivel descriptivo. La población censal estuvo conformada por 28 licenciados en enfermería del Hospital General de Jaén. La técnica que se utilizó es la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Se llegó a las siguientes conclusiones: Los enfermeros laboran, con iluminación a predominio de luz artificial, inadecuada ventilación, exposición a contaminación acústica, e inoperatividad de equipos y conexiones eléctricas. Una proporción considerable, están sometido a riesgos biológicos, por no utilizar medidas de protección personal como el uso de guantes para realizar los procedimientos médicos. Utilizan los principios de la mecánica corporal, pero, reconocen que de manera permanente están sometidos a esfuerzos físicos, y posturas inadecuadas, expresados en síntomas como lumbalgia. El ambiente psicolaboral en el que se desenvuelve una alta proporción de enfermeros es favorable. Sin embargo, existe un segmento importante de profesionales que siente cansancio y agotamiento emocional producto de los riesgos psicológicos a los que están expuestos. No se identifican riesgos químicos de importancia que ponen en riesgo su salud. Las condiciones físicas y biológicas, representan mayor riesgo que las ergonómicas, psicolaborales y químicos.

**Palabras Clave.** Riesgos laborales, riesgos ocupacionales, riesgos en el cuidado enfermero

## ABSTRACT

The objective of the investigation was to determine the occupational risks to which the sickbay staff is exposed during the care of patients in the internment services. The type of research is basic to the descriptive level. The census population consisted of 28 nursing graduates from the General Hospital of Jaen. The technique used was the survey and the instrument of data collection was the questionnaire. We came to the following conclusions. The nurse work, with lighting predominating artificial light, inadequate ventilation, exposure to noise pollution, and inoperability of equipment and electrical connections. A considerable proportion are subject to biological risks, not use personal protective measures such as the use of gloves to use medical procedures. Use the principles of body mechanics, but recognize that they are permanently subjected to physical exertion and inadequate postures, expressed in symptoms such as low back pain. The psycholaboral environment in which a high proportion of nurses operates is favorable. However, there is an important segment of professionals who feel fatigue and emotional exhaustion due to the psychological risks to which they are exposed. No major chemical hazards are identified that pose a risk your health. The physical and biological conditions, present greater nisk than the ergonomic, psychological and chemicals

**Keywords.** Occupational hazards, occupational hazards, risks in nursing care

## INTRODUCCIÓN

La salud y el trabajo, son procesos complejos vinculados dialécticamente. Es un hecho, que el trabajo, es un factor determinante del proceso salud-enfermedad que afecta a los trabajadores, cualquiera sea la rama de actividad a los que éstos se dediquen. Las condiciones, en las que la práctica laboral se realiza, pueden actuar como factores que favorecen y estimulan el desarrollo humano, o bien, por el contrario se convierten en un agente causante de sufrimiento, dolor, enfermedad y hasta de muerte<sup>1</sup>.

Los profesionales de la salud, y en especial los de enfermería, se encuentran expuestos en gran medida a ciertos riesgos ocupacionales, que a corto o mediano plazo, afectan su desempeño en sus puestos de trabajo; para luego trascender del entorno laboral al familiar<sup>2</sup>.

Breilh<sup>3</sup> sostiene: “Existen muchos estudios que demuestran la existencia de procesos destructivos que de modo abierto o encubierto, deterioran la salud del personal que labora en unidades hospitalarias. En esa misma línea, la National Institute of Occupational Safety and Health (NIOSH) de los Estados Unidos de Norteamérica<sup>4</sup> señala, que los hospitales han sido clasificados como centros de trabajo de alto riesgo por la multiplicidad de inseguridades a los cuales se exponen los trabajadores.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT)<sup>5</sup>, informa que alrededor de 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales cada año.

Los profesionales de enfermería en los servicios de internamiento, constituyen un importante grupo laboral expuestos a riesgos ocupacionales; tienen una alta probabilidad de desencadenar problemas de salud, que alteran inevitablemente el proceso de trabajo<sup>6</sup>. La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>7</sup> indica que un tercio

de todas las lesiones que se presentan en los enfermeros son debidas al uso inadecuado de las medidas de bioseguridad.

Un estudio, realizado en hospitales brasileños apunta que 68,5 % de los accidentes, están referidos a accidentes punzo cortantes, lo que los expone al riesgo de adquirir infecciones, en especial el virus de la hepatitis B, C y de la Inmunodeficiencia Humana Adquirida (VIH). Así mismo, a lo largo de la vida profesional del enfermero, es frecuente la aparición de episodios de dolor de espalda en general y de lumbalgia en particular<sup>8</sup>.

En el Perú, existe una elevada incidencia de enfermedades y lesiones relacionadas con el trabajo, que adquieren dimensiones epidemiológicas importantes. Por citar un ejemplo, en la ciudad de Ayacucho las cifras de accidentes por material punzo cortante alcanzan cifras superiores al 70 %, a diferencia de los datos reportados para Cajamarca que alcanza el 7,8 %<sup>9</sup>.

Cárdenas<sup>10</sup> detalla que los enfermeros en Lima tienen un nivel de conocimientos bajo sobre medidas de bioseguridad. La mayoría no cumplen con las prácticas estipuladas durante la atención de los pacientes. Por su lado Uribe<sup>11</sup> indicó que el riesgo laboral en enfermería, está asociado a factores psicosociales. Otra investigación, indica, que los accidentes en profesionales de enfermería ocupan el segundo lugar entre los diferentes grupos ocupacionales, y el 33 % se dan en el servicio de emergencia, siendo esta realidad un problema que atenta contra el trabajo digno de los enfermeros<sup>12</sup>.

En el Hospital General de Jaén, el personal de enfermería de los servicios de internamiento, diariamente deben atender a un gran número de pacientes, haciendo frente a la insuficiente capacidad de respuesta del nosocomio, lo que repercute negativamente en su estado físico y emocional. No existen datos respecto de la

incidencia de accidentes de trabajo o enfermedades ocupacionales en los trabajadores de salud y en los profesionales de enfermería en particular; pero, se puede deducir de la simple observación que los enfermeros están expuestos a diversos riesgos (esputo, sangre, heces, etc.), sin las medidas de protección personal adecuadas (guantes, tapabocas, batas, etc.) y sin condiciones de trabajo apropiadas, que permitan el cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas. Un número elevado de enfermeros no reportan dichos accidentes, generando un sub registro.

Ante el problema expuesto, se planteó la pregunta: ¿Cuáles son los riesgos laborales a los que está expuesto el profesional de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un hospital público, Jaén; 2016?

Para dar respuesta a la interrogante se estableció la siguiente hipótesis: El profesional de enfermería durante el cuidado de enfermería está expuesto a riesgos biológicos, físico-químico, ergonómicos y psicosociales de manera diferenciada, entre ellos.

El objetivo general, estuvo dirigido a determinar los riesgos laborales a los que está expuesto el profesional de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un hospital público de Jaén. Y los objetivos específicos se orientaron a: Identificar los riesgos físico- químicos; describir los riesgos biológicos, e identificar los riesgos psicosociales y ergonómicos a los que está expuesto el profesional de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento.

El personal de enfermería, por las características propias de su labor, está expuesto permanentemente a una serie de riesgos laborales, que afectan directamente no solo su vida y su salud, sino también el desarrollo organizacional; sin embargo, a nivel local no existe información que haga visible esta problemática.

Por lo tanto, el estudio tiene relevancia teórica, porque servirá para ampliar los conocimientos, respecto a los posibles riesgos laborales a los que el personal de enfermería está expuesto en su labor diaria en el hospital público de Jaén.

También, tiene importancia práctica, porque en base a la identificación de los riesgos laborales, se podrá aplicar medidas de control específicas e inmediatas en aquellos aspectos que por sus características se consideren prioritarios, considerando que toda entidad que preste servicios hospitalarios debe asumir la responsabilidad de poner en práctica y de exigir que se utilicen las medidas necesarias para mantener y mejorar los niveles de eficiencia en la entidad hospitalaria y al mismo tiempo, brindar a los enfermeros un medio laboral seguro.

El documento, está organizado de la siguiente manera: La introducción, que contiene la situación problemática, la pregunta de investigación, hipótesis, los objetivos y la justificación; *el primer capítulo*, expone el marco teórico que comprende los antecedentes y la base teórica conceptual, *el segundo capítulo*, bosqueja la metodología, que detalla el tipo de estudio, población, instrumento de recolección de datos, análisis de datos, validez y confiabilidad y los criterios éticos; *el tercer capítulo*, presenta los resultados y expone la discusión de los resultados. Finalmente, se presentan las conclusiones y las recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes de la investigación

Sánchez y Coello<sup>13</sup> al identificar los factores de riesgos físicos, químicos, biológicos y ergonómicos a los que se encontraron expuestos el personal profesional de enfermería en Loja Ecuador, el año 2015. Los riesgos físicos a los que está expuesto el enfermero son: Los ruidos representados en un 82 %; deficiente iluminación en un 22 %; el espacio estrecho en un 50 %; y cambios bruscos de temperatura en el 68 %; respecto a los riesgos químicos, están expuestos continuamente a antisépticos y desinfectantes como: alcohol 94%, alcohol yodado 50 %, sablón 78 %, virkon 68 %, cloro 66 %; en cuanto a los riesgos biológicos los resultados evidencian accidentes con material cortopunzantes en un 66 %; los fluidos biológicos a los que se encuentran continuamente expuestos constituyen la sangre con el 90 %, la orina en un 58 %, secreciones salivales un 52 %; y con respecto a los riesgos ergonómicos, los resultados revelan que el 12 % no aplican la mecánica corporal, la postura prolongada 86 % y la postura forzada un 76 %.

Villacis y Sinche<sup>14</sup> al identificar los factores de riesgos físicos, químicos, biológicos y ergonómicos a los que se encontraron expuestos el personal de enfermería, en Loja-Ecuador, el año 2015. Los resultados obtenidos señalan que durante la actividad laboral se encuentran expuestos a: factores de riesgo físicos, como el ruido que afecta al 83,3 %; factores de riesgo químico, como la exposición al virkom en el 83,3 %; los factores de riesgos biológicos están relacionados con la exposición a sangre en el 88,5 % y los

factores de riesgos ergonómicos con la posición de pie y con posturas inclinadas en la realización de las actividades laborales, en un 85,9 %.

González<sup>15</sup> al estudiar en Guatemala, el año 2014, los riesgos a los que están expuestos los enfermeros docentes supervisores de práctica de la Carrera de enfermería de la Universidad Rafael Landívar, concluyó que, los riesgos más frecuentes a los que están expuestos los docentes son: psicológicos, ergonómicos, físicos, químicos y biológicos. De allí que se hace necesario retroalimentar y fomentar la salud ocupacional en los docentes supervisores de práctica.

Balseca y Villamar<sup>16</sup> al determinar los riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital “Dr. Abel Gilbert Pontón” de Guayaquil en el año 2012; los resultados indicaron que, la población estudiada está expuesta a riesgos biológicos en un 37 %, psicosocial 30 %, físico 13 %, químico 11 %, ambientales 9 %. Los autores concluyeron que existe un alto índice de riesgos en los profesionales de enfermería; sin embargo, no existe el debido interés de parte de las autoridades para promover conocimientos y medidas de prevención.

Flores y Gascón<sup>17</sup>, determinó el riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería en la emergencia de adulto, en un hospital de Venezuela, el año 2010. El 48,0 % del personal respondieron usar siempre guantes teniendo riesgo muy bajo de contaminarse; el 64,0 % del personal respondieron usar siempre envases para desechar los objetos punzocortante; el 80,0 % realizaron siempre el lavado de mano antes y después de cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse; el 44,0 % del personal contestaron usar las medidas de asepsia y antisepsia en cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo; el 60,0 % contestaron tener contacto con fluido sanguíneo y secreciones, teniendo un riesgo muy alto; el 80,0 % contestaron

exponerse a enfermedades infecto contagiosas, teniendo un riesgo muy alto. Los resultados demuestran que el personal de enfermería tiene un bajo riesgo de contaminarse.

Dulvis<sup>18</sup> con respecto a los factores ocupacionales físicos de las enfermeras de atención directa en Venezuela, el año 2010. Mostró, que los riesgos físicos como el ruido está presente de forma continua en la unidad afirmada (85 %), la iluminación es directa pero no es suficiente (65 %), la temperatura está en nivel alto (95 %) y hay exposición a las radiaciones (60 %)

Rodríguez<sup>19</sup> en el año 2009, al analizar la exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y sala de cirugía del Hospital Universitario San Ignacio en la ciudad de Bogotá, identificó el peligro biológico como prioridad (98,3 %), seguido por el psicolaboral (91,7 %). Concluyó que el servicio de urgencias es crítico seguido por la UCI y sala de cirugía.

Pérez y Mora<sup>20</sup> en el año 2009, al determinar los accidentes laborales de tipo biológico en el personal de enfermería en emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero, en Venezuela, los resultados revelaron que los accidentes más frecuentes a los que está expuesto el personal de enfermería son las heridas punzantes en 22,5 % (aguja de jeringa estéril o aguja de jeringa no estéril), herida cortante en 15 % (bisturíes) y contacto con sangre en 10 %. Concluyeron: El accidente laboral de tipo biológico más frecuente fue la herida punzante.

Lozada et al.<sup>21</sup> en Caracas, al estudiar en el año 2009, las medidas para la prevención de riesgos biológicos por el personal de enfermería que labora en la unidad de emergencia del Hospital “Dr. Raúl Leoni Otero”, los resultados señalaron que el 69,6 % del personal de enfermería conoce las barreras biológicas; el 45,7 % cumple con el esquema

de la vacuna que inmuniza contra la Hepatitis B (1era, 2da y 3era dosis más el refuerzo), el 87,0 % tiene la vacuna que inmuniza contra el Tétano; el 100 % conoce las pruebas serológicas y de estas solo el 67,4 % se realizaron las pruebas una vez al año (HIV, VDRL, Hepatitis B). Se concluye que el 54,3 % del personal de enfermería conoce el manejo de materiales contaminantes.

Salazar<sup>22</sup> en el año 2009, al analizar los factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Luis Razzeti–Venezuela; los resultados expusieron que el personal de enfermería está expuesto a factores de riesgo biológicos, químicos, físicos, mecánicos, ergonómicos y psicológicos, encontrando que el 84 % esta inmunizado contra Hepatitis B, manipulan con mayor frecuencia sangre, orina, esputo y heces en un 100 %. También está expuesto a riesgos físicos y mecánicos porque existen fallas en los equipos eléctricos, falta de mantenimiento y señalización de las instalaciones eléctricas en el 82,2 %. Concluyó que, los riesgos químicos están presentes por el contacto frecuente con medicamentos, látex y antisépticos en el 100 % para cada uno; los riesgos ergonómicos en un 100 %, ya que el personal adopta la postura de pie y las actividades la realizan en forma individual con un 84 %; riesgos psicológicos, porque un 66,7 % no realiza periodos de descanso durante su jornada laboral.

En Perú, Reymundez<sup>23</sup> en el año 2013, al identificar los Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga - Ayacucho, los resultados fueron: Los riesgos ocupacionales están presentes en el 57 % de enfermeros, en un 35 % el factor de riesgo químico, el factor biológico en un 51 % y en el factor ergonómico 41 %; quien concluyó que, los factores de riesgo ocupacional están presentes en el mayor porcentaje de enfermeras que no realizan las pruebas serológicas, no han culminado la dosis de antitetánica y de hepatitis, y en

algunas ocasiones no disponen de envases para eliminar los objetos punzocortantes; además, está ausente el uso de mascarilla al atender a pacientes sintomáticos respiratorios.

Jurado et al.<sup>24</sup> al estudiar las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral en el hospital Santa María del Socorro, en el año 2013 en Ica. Los resultados mostraron que las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería, guarda relación inversa baja con la exposición al riesgo biológico, una relación inversa mínima con la exposición al riesgo físico y una relación directa moderada significativa con la exposición al riesgo químico. Existe aplicación de barreras físicas (42,1 %), aplicación de barreras biológicas, respecto a la vacuna de Hepatitis B con tres dosis (7,0 %) y la vacuna toxoide tetánico con tres dosis (7,0 %); así mismo, existe medidas de precaución estándar respecto al lavado de manos (97,7 %) y respecto a la disponibilidad de desechos (71,9 %).

Rentería<sup>25</sup> al determinar los riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el Hospital Docente las Mercedes-Lambayeque, en el año 2009, concluyó que, el profesional de enfermería está expuesto a riesgos ocupacionales: Al ruido, como riesgo físico, entre ellos el llanto de los niños hospitalizados (70 %); el alcohol, como riesgo químico (95,6 %); la sangre, como riesgo biológico (91 %); las posturas corporales, como riesgo ergonómicos y el estrés permanente como riesgo psicosocial respectivamente (84,4 %).

Neira y Vargas<sup>26</sup> al determinar la relación entre conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de riesgos ocupacionales en el Hospital General de Jaén, en el año 2014, los resultados fueron: Del total de profesionales de enfermería participantes en el estudio, el 85,7 % conocen las medidas de prevención de

riesgos ocupacionales, el 83,3 % muestra una práctica regular en su trabajo cotidiano. Concluyeron que, la mayoría de los enfermeros conocen las medidas preventivas en riesgos ocupacionales; sin embargo, tienen una práctica regular en la utilización de barreras protectoras, lo cual indica, que el conocer estas medidas no necesariamente son puestas en práctica, predisponiéndose a adquirir enfermedades.

## **1.2. Bases conceptuales y teóricas**

### **1.2.1. Riesgo laboral en el personal de enfermería**

El termino riesgo laboral puede definirse como la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de su trabajo, es decir, que bajo determinadas circunstancias, una persona tiene la probabilidad de llegar a sufrir un daño profesional<sup>27</sup>.

El Ministerio de Trabajo considera riesgo laboral, a la posibilidad de que un objeto, sustancia, material o fenómeno pueda desencadenar alguna perturbación en la salud o integridad física del trabajador; constituyendo la posibilidad general de que ocurra algo no deseado. Mientras que el factor de riesgo actúa como la circunstancia desencadenante, por lo cual es necesario que ambos ocurran en un lugar y un momento determinado, para que dejen de ser una opción y se concreten en afecciones al trabajador. Por lo tanto, los factores de riesgo laboral son la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, considerando un elemento o conjunto de elementos que, estando presentes en las condiciones de trabajo, pueden desencadenar una disminución en la salud del trabajador<sup>28</sup>.

Los riesgos laborales son los siguientes:

a) Riesgos biológicos

El riesgo biológico es el que con más frecuencia se expone el personal de enfermería por ser el que presta atención directa al paciente, el cual a su vez es el más activo foco de contaminación. Benavides<sup>29</sup> refiere que en la actualidad, de entre las enfermedades infecciosas a las que están expuestas los profesionales sanitarios, destacan aquellas de etiología única como la hepatitis B, hepatitis C, hepatitis D y el SIDA, sin olvidar otros virus y enfermedades producidas por otros microorganismos (tétanos, TBC, rubéola, etc.).

b) Riesgos físicos

Para la Organización Mundial de la Salud<sup>29</sup> los riesgos físicos, representan un intercambio brusco de energía entre el individuo y el ambiente, en una proporción mayor a la que el organismo es capaz de soportar, entre los más importantes se citan: Ruido, vibración, temperatura, humedad, ventilación, presión, iluminación, radiaciones no ionizantes (infrarrojas, ultravioleta), radiaciones ionizantes (rayos x, alfa, beta, gama).

**El ruido.** Es un sonido molesto que produce daño. En todos los lugares se produce algún nivel de ruido, pero no en todos los casos constituye un riesgo. Hay tareas que, por el alto grado de concentración que exigen, se ven dificultadas si existen altos niveles de ruido. En otros casos la permanencia de un ruido molesto de fondo aumenta la sensación de fatiga al término de la jornada. Por otra parte, el ruido dificulta la comunicación, que puede influir en que se cometan errores.

**Vibraciones.** Las vibraciones en el lugar de trabajo están menos diseminadas que el ruido. Se puede definir básicamente como una oscilación mecánica que se transmite al cuerpo humano.

**Iluminación.** Todas las actividades laborales requieren un determinado nivel de iluminación para ejecutarse en condiciones óptimas. Una buena iluminación permite realizar la tarea, atender a las señales de alarma, reconocer a las personas que circulan por el lugar de trabajo, detectar irregularidades u obstáculos peligrosos. Además, de su importancia en la calidad de trabajo y en la prevención de accidentes, permite mantener una sensación de confortabilidad en el trabajo.

**Calor.** Se considera como un factor de riesgo físico cuando la temperatura corporal profunda se puede elevar por encima de los 38° Celsius. En tales circunstancias, el riesgo de muerte es inminente, el organismo humano produce calor en forma natural para que no se llegue a un nivel de temperatura interna riesgoso, existen mecanismos de regulación que funcionan automáticamente. En algunos trabajos las condiciones de temperatura que se alcanzan son tales que pueden acabar por superar las formas naturales de regulación y poner en riesgo a la persona.

**Frío.** El frío se basa en el mismo principio señalado en relación al calor. El organismo debe mantener una temperatura profunda constante por encima de los 36° C. Si el calor producido en forma natural se pierde, esto llega a poner en riesgo la salud de las personas. El frío produce incomodidad y obliga a un mayor esfuerzo muscular, con aumento de riesgo de lesiones musculares, también desconcentra y disminuye la sensibilidad de la piel, con exposición de sufrir accidentes. El frío produce efectos sobre el aparato respiratorio, lo cual favorece

la aparición de todo tipo de infecciones respiratorias, convirtiéndose también en agravante de enfermedades cardiovasculares<sup>30</sup>.

**Radiación no ionizante.** De manera similar a la luz visible, la radiación tiene la capacidad de incrementar la temperatura de un material objetivo. Los diferentes tipos de radiación no ionizantes son: radio frecuencias, luz infrarroja, luz visible, luz ultravioleta, rayos laser y ultrasonido.

**Radiación ionizante.** La radiación ionizante es un tipo de energía liberada por los átomos en forma de ondas electromagnéticas o partículas. Las personas están expuestas a fuentes naturales de radiación ionizante, como el suelo, el agua y fuentes artificiales, tales como los rayos X y algunos dispositivos médicos. Cuando las dosis de radiación superan determinados niveles pueden tener efectos agudos en la salud, tales como quemaduras cutáneas o síndrome de irradiación aguda. Las dosis bajas de radiación ionizante pueden aumentar el riesgo de efectos a largo plazo, tales como el cáncer<sup>31</sup>.

#### b) Riesgos químicos

Los riesgos químicos están asociados a los agentes ambientales, gases, humos, solventes, plaguicidas; estos riesgos comprometen la salud y la seguridad de los trabajadores, las sustancias químicas en general penetran al organismo por la vía respiratoria y dérmica.

Sustancias químicas potencialmente peligrosas:

- Residuos, gases y vapores de anestésicos (gases como el óxido nitroso)
- Agentes quimioterapéuticos (drogas antineoplásicas y cito toxicas).
- Antivíricas, antibacteriales.

- Agentes de antisepsia (desinfectantes como el alcohol, yodo, cloro).
- Agentes esterelizantes (como el óxido de etileno).
- Reveladores químicos de rayos X.
- Medicamentos.
- Fijadores de tejidos y agentes.
- Mercurio inorgánico.
- Látex.

La exposición ocupacional a gases anestésicos puede causar aborto espontáneo, infertilidad, malformaciones congénitas y cáncer.

- Sustancias químicas: El peligro principal de las sustancias químicas inflamables, es que arden muy fácilmente en contacto con el aire, con riesgos resultantes para personas.
- Corrosivas: Producen destrucción de las partes del cuerpo que entran en contacto directo con la sustancia.
- Irritante: En contacto directo con el organismo producen irritación.

Entre las estructuras que pueden sufrir daños por la exposición de agentes se encuentran:

**La vía inhalatoria.** El químico ingresa a través de la respiración, mientras menor es el tamaño de sus partículas y mayor es la frecuencia con que se respira, aumenta el paso al organismo a través de esta vía.

**Vía dérmica.** El químico penetra a través de la piel; los compuestos más grasos ingresan con mayor facilidad y esta se acelera en zonas donde la piel es más delgada o tiene lesiones.

**Vía digestiva.** El químico ingresa en este caso al ser ingerido; los químicos que producen lesión por contacto directo entran mucho más rápido por esta vía, por lo que también la contaminación de alimentos es una vía de ingreso accidental<sup>32</sup>.

#### d) Riesgos psicosociales

Son factores y situaciones que se encuentran o asocian con las tareas del trabajador o el ambiente de trabajo, las cuales crean o potencian el estrés, los trastornos emocionales, y/o los problemas interpersonales por ejemplo, el estrés, los turnos de trabajo<sup>33</sup>.

El estrés puede definirse en la sociedad como un estado de tensión emocional que provoca, entre otras alteraciones, trastornos del sueño, síntomas psicósomáticos, insatisfacción laboral y conflictos en las relaciones humanas; así mismo, se puede estudiar desde las características psicológicas del individuo y sus mecanismos y consecuentes respuestas a los componentes de riesgo como la exposición a la violencia y el entorno.

El trabajo, como actividad orientada a obtener un producto o producir un servicio siempre produce una demanda de la actividad mental.

La contracción muscular prolongada lleva a la acumulación de ácido láctico que produce sensación de dolor e incomodidad, esta postura exige un buen funcionamiento de las válvulas venosas que permitan un retorno venoso adecuado. La estasis venosa asociada puede llevar a la formación de várices y edema en los miembros inferiores, sobre todo porque en los turnos, el docente se encuentra de pie, en un 95 % de su jornada<sup>34</sup>.

#### e) Riesgo ergonómico

En el trabajo se da una combinación de posturas, movimientos y fuerzas que se traducen en esfuerzo físico; para mantener una postura determinada, el organismo necesita realizar un esfuerzo sostenido.

Realizar movimientos también demanda un esfuerzo físico; son más exigentes los movimientos que se realizan a mayor velocidad, porque usan menos grupos musculares. La fuerza que se realiza en el trabajo también implica esfuerzo físico; el levantamiento de objetos y pacientes pesados obliga a realizar fuerzas. Los problemas aparecen cuando se les exige a las personas que permanezcan en una misma postura durante un tiempo excesivo, en malas posturas o que realicen movimientos y fuerzas más allá de sus capacidades.

El esfuerzo que el trabajador tiene que realizar para desarrollar la actividad laboral se denomina carga de trabajo. Cuando esta sobrepasa la capacidad del trabajador se pueden producir sobrecarga y fatiga<sup>35</sup>.

Los trastornos musculoesqueléticos representan uno de los problemas de salud relacionados con los trabajos más frecuentes. Las principales causas de trastornos musculoesqueléticos son: malas posturas y movimientos forzados, manipulación manual de cargas, y movimientos repetitivos.

### **1.2.2. Cuidado de enfermería a los pacientes**

La Enfermería se ha caracterizado por ser una profesión de servicio y cuya esencia es el respeto a la vida y el cuidado del ser humano. La noción del cuidado ocupa un lugar central y fundamental en el discurso de la profesión y constituye un modo de ser.

Desde el punto de vista disciplinar, el cuidado es el objeto de conocimiento de

Enfermería y se esboza como criterio fundamental para distinguirla de otras disciplinas del campo de la salud. Se consideran como elementos del cuidado aquellos aspectos afectivos que se relacionan con la actitud y el compromiso de la enfermera y, de otro lado, elementos técnicos y tecnológicos que no pueden ser separados para otorgar cuidados <sup>36</sup>.

Cuidar es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad <sup>37</sup>. En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él <sup>38</sup>.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **2.1. Tipo y diseño de estudio**

La investigación se enmarca en una investigación de tipo descriptivo y de diseño transversal. Descriptivo porque describió la variable tal y como se presenta en la realidad para luego ser analizada. En este caso se describió la exposición de los enfermeros que trabajan en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén a riesgos laborales. Es de corte transversal porque estudió la variable en un momento dado, periodo comprendido entre junio-Diciembre, 2016.

#### **2.2. Unidad de análisis**

Cada uno de los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén.

#### **2.3. Población y muestra**

La población de estudio, comprende todo el personal de enfermería, que laboran en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén. La que corresponde a 30 profesionales. (Cirugía, Pediatría, Neonatología, Alojamiento Conjunto, Medicina, Emergencia-Observación).

Para la elección de la muestra se consideraron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión: Profesionales nombrados y contratados, varones y mujeres que aceptaron trabajar en la investigación.

Criterios de exclusión: Personal que estuvo haciendo uso de su período vacacional y con licencia por enfermedad.

Se excluyó a 02 enfermeros; uno por vacaciones y otro por permiso de enfermedad.

Tomando en cuenta estos criterios, la muestra quedo constituida por 28 personas, la misma que tiene la siguiente distribución: 82 % son mujeres, 78,5 % se ubican entre los 25 y 45 años de edad, 82 % tienen una experiencia laboral superior a cinco años

#### **2.4. Técnicas, instrumento de recolección de datos**

Para esta investigación, se utilizó como técnica, la encuesta en su modalidad de cuestionario (Apéndice a). El cuestionario fue tipo Escala de Likert modificado con 24 preguntas cerradas con respuestas de acuerdo (3), ni de acuerdo ni en desacuerdo (2), en desacuerdo (1), que se aplicó al personal de enfermería de los servicios de internamiento.

El instrumento fue validado por Gonzales<sup>15</sup> en Guatemala. Los ítems se han adaptado a la realidad de Perú, sin cambios sustanciales en el contenido, para asegurar la claridad y entendimiento de los ítems. En ese sentido, se aplicó una prueba piloto, al 10 % de la muestra con características similares. (Apéndice b) El índice de Cronbach, alcanzó un valor de 0,86 aceptable para la aplicación.

Para la recolección de datos se solicitó el permiso al director del Hospital General de Jaén, obteniéndose el aval respectivo (Apéndice c). Los datos se recogieron en el mes de agosto del año en curso de acuerdo a los turnos de cada enfermero, previo a la aplicación se explicó de forma clara y sencilla el objetivo de la investigación.

## **2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos recolectados fueron ingresados a una base de datos en una hoja electrónica SPSS versión 21. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos, según los objetivos de la investigación, los mismos que fueron interpretados y analizados sobre la base del marco teórico.

## **2.6. Aspectos éticos**

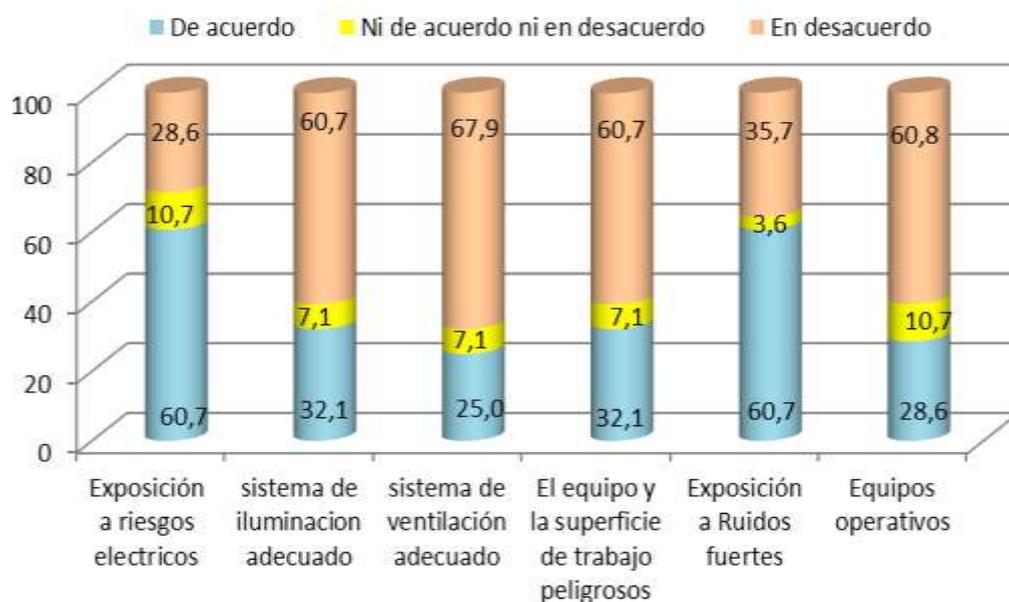
Esta investigación se consideró sin riesgo para el profesional de enfermería. Los participantes fueron informados del estudio y sus características; así mismo, se les dio a conocer que tenían la autonomía para continuar o desistir de participar en el estudio si así lo consideraran pertinente. Igualmente, mediante el consentimiento informado, se registró la autorización del personal de enfermería con fines investigativos y confidenciales (Apéndice c).

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Riesgos físico-químicos en el proceso laboral durante el cuidado de Enfermería

Figura 1. Exposición del enfermero a riesgos físicos. Hospital General de Jaén



Fuente: Tabla 1 (Apéndice e)

El estudio, pone en evidencia, que existen una variedad de aspectos de naturaleza físico- químicos que condicionan la salud del personal de enfermería que labora en servicios asistenciales. Entre las primeras se señalan como deficientes, a la ventilación (67,9 %) e iluminación (60,7 %), ésta última es a predominio de luz artificial; además, se señala, que los equipos utilizados en la atención del paciente están inoperativos (60,8 %); del mismo modo, el 60,7 % de encuestados opinan que la exposición a riesgos eléctricos y ruidos fuertes son factores de riesgo físico de importancia durante su desempeño profesional (Figura 1).

La infraestructura hospitalaria en Jaén, tiene serios problemas arquitectónicos, debido a que su diseño inicial correspondió a un establecimiento de salud, categoría I -4. Al pasar a la categoría II-1, las ampliaciones de las instalaciones, se hizo para cubrir el incremento de la demanda y sin criterios técnicos. Aspectos que se ven reflejados en los resultados.

La práctica laboral a predominio de luz artificial, afecta la salud de los trabajadores, pues el ojo humano, está adaptado a la luz del sol y a su reproducción cromática. De ahí que, es importante optimizar los niveles de iluminación en las áreas de trabajo del nosocomio. El exceso o defecto de luz puede provocar la pérdida de agudeza visual, en consecuencia propiciar errores y accidentes debidos a fatiga sensorial, lo que a su vez pone en riesgo el cuidado de las personas a su cuidado.

Los resultados relativos a las condiciones ambientales son corroborados por González<sup>15</sup> quien al determinar los riesgos a los que están expuestos los enfermeros supervisores de práctica en Guatemala, demostró que los sistemas de ventilación son inadecuados (38 %) y deficientes (31 %). Rodríguez<sup>20</sup> también, indica que el 30 % de encuestados en Bogotá considera que el sistema de iluminación no es el adecuado.

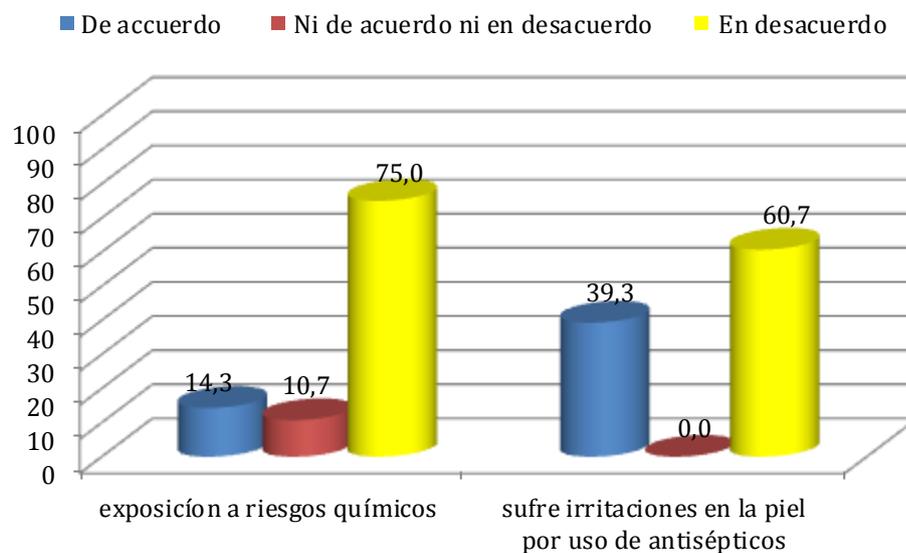
Por otro lado, los resultados respecto a la inoperatividad de los equipos utilizados en la atención al paciente y la exposición a riesgos eléctricos, son ratificados por Salazar<sup>22</sup>, al afirmar que el personal de enfermería en Venezuela está expuesto a riesgos físicos y mecánicos, como falta de mantenimiento, fallas en los equipos y señalización de las instalaciones eléctricas en 82,2 %.

Los resultados respecto a la contaminación acústica, tiene relación con el estudio de

Rentería<sup>25</sup>. Éste autor concluyó que, el profesional de enfermería en Lambayeque – Perú, está expuesto a ruidos, como riesgo físico, entre ellos el llanto de los niños hospitalizados. En esa misma línea Dulvis<sup>18</sup> dice que éstos profesionales en Venezuela, están sometidos a ruidos fuertes en un 85 % e iluminación insuficiente en un 68 %.

La OMS<sup>30</sup> sostiene que la exposición de los enfermeros a ruidos fuertes es un factor que puede interferir en la comunicación y si este persiste provoca daños auditivos y aumenta la sensación de fatiga al término del turno; aspecto que también repercutirá en la calidad del cuidado enfermero.

Figura 2. Exposición del enfermero a riesgos químicos. Hospital General de Jaén



Fuente: Tabla 2,(Apéndice e)

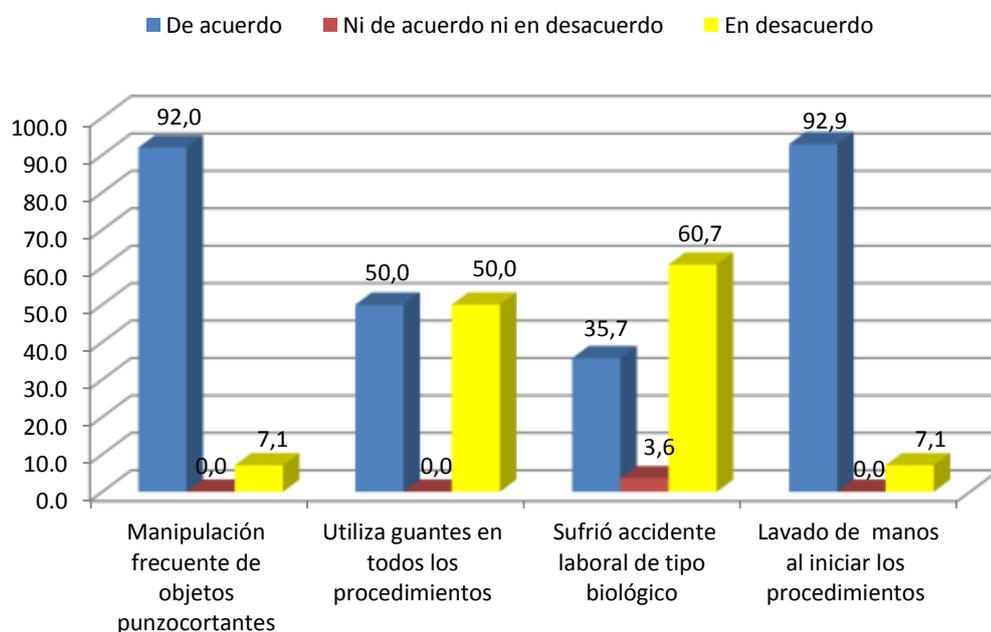
Respecto a la exposición del profesional de enfermería a riesgos químicos durante su práctica asistencial. El 75,0 % de los encuestados consideran que no están expuestos a contaminantes químicos, y la mayoría dice, que no sufre de irritaciones frecuentes en la piel a causa del uso de antisépticos (60,9 %) (Figura 2).

Los resultados difieren de los reportados por Villacis y Sinchi<sup>14</sup> en Ecuador, donde el profesional está expuesto en un 83,3 % al desinfectante “Virkon S”. Por su parte, Balseca y Villamar<sup>16</sup> en Guayaquil, señalan que solo el 11 % de los enfermeros están expuestos a riesgos químicos

Carballo<sup>39</sup> refiere “el personal de enfermería constituye un importante grupo laboral, representa aproximadamente el 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, en consecuencia constituyen la columna vertebral de los servicios hospitalarios”. El Estado deberá desarrollar políticas que preserven el derecho fundamental y necesario a condiciones adecuadas de trabajo y salud.

## 1.2. Riesgo Biológico en el proceso laboral durante el cuidado de enfermería

Figura 3. Exposición del enfermero a riesgos biológicos. Hospital General de Jaén, 2016



Fuente: Tabla 3 (Apéndice e)

El análisis de la variable exposición del personal de enfermería a riesgos biológicos, muestra una alta proporción de enfermeros, expuestos a manipulación frecuente de objetos punzocortantes durante su ejercicio profesional en los servicios de internamiento (92,9 %). El 60,7 % refiere no haber tenido accidente laboral de tipo biológico; Sin embargo, se debe indicar que un porcentaje importante si lo ha sufrido (35,7). La mitad de enfermeros no utiliza guantes en los procedimientos que realiza (50 %), de acuerdo a lo indicado por las normas de bioseguridad. Por el contrario, el 92,9 % cumplen con el lavado de manos antes y después de realizar cada procedimiento (Figura 3).

Más del 80% de encuestados tienen más de cinco años de experiencia profesional, de allí, que las medidas de bioseguridad son conocidas y manejadas por los profesionales. Ellos justifican el no uso de guantes, a la escasez de insumos y materiales en el nosocomio.

Los resultados del estudio son corroborados por diversos estudios. Por ejemplo, Pérez y Mora<sup>20</sup>, indicaron que el personal de enfermería en Venezuela están expuestos a riesgos biológicos, explicitando que del total de enfermeros, 22,5 % reportaron heridas punzantes, 15 % heridas cortantes y 10 % contacto con sangre contaminada. Igualmente, Gonzales<sup>15</sup> sostiene en su tesis, que el 59 % de los enfermeros supervisores en Guatemala están expuestos a varios contaminantes como, placenta, sangre, restos humanos, fluidos, secreciones, heces, orina, entre otros, contaminantes biológicos que pueden ser portadores de enfermedades crónicas como el VIH-SIDA y la Hepatitis B.

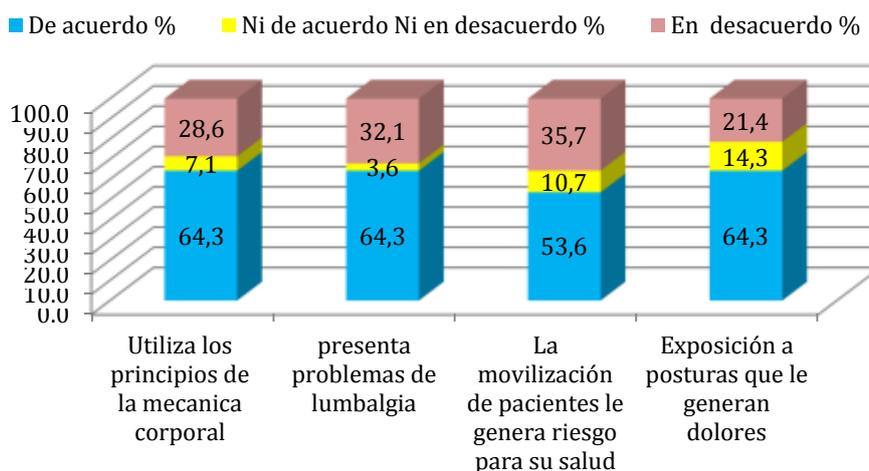
Al analizar práctica del lavado de manos, los resultados difieren de los mostrados

por Reymundez<sup>23</sup> en Ayacucho-Perú, quién al identificar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras, éstos realizan el lavado de manos en una proporción inferior a los mostrados en el estudio. En cambio son consistentes con los resultados de Flores y Gazcón<sup>17</sup> en Venezuela, donde el 80 % realizan siempre el lavado de manos y solo el 48 % usaron guantes.

Gonzales<sup>15</sup> sostiene que el impacto de la exposición a sangre, ya sea de forma percutánea, líquida o sólida puede afectar no solo la salud física, sino también la psicológica y social, propagándose a nivel individual, familiar y organizacional. El riesgo es latente, porque aun cuando se utilice las medidas de bioseguridad, existen otros factores, como: negligencia de miembros del equipo de enfermería que pueden favorecer el contacto accidental con este tipo de agentes biológicos

### 1.3. Riesgos ergonómicos y psicolaborales en el proceso laboral durante el cuidado de Enfermería

Figura 4. Exposición del enfermero a riesgos ergonómicos Hospital General de Jaén



Fuente: Tabla 4 (Apéndice e)

Los resultados sobre la exposición de los enfermeros a riesgos ergonómicos durante el cuidado enfermero, muestra que más de la mitad de enfermeros refieren utilizar con frecuencia los principios de la mecánica corporal durante el cuidado a los pacientes (64,3 %). Sin embargo, el mismo porcentaje de encuestados, sostiene presentar problemas de lumbalgia generada por sobre esfuerzo físico; además, reconocen que están expuestos a posturas que les generan molestias y dolores musculares. Más del 50 % de enfermeros expresan que la movilización y transporte de los pacientes es un riesgo para su salud (53,6 %).

Al analizar cada uno de los indicadores de la variable, los resultados son similares a los de Reymundez<sup>23</sup> en Ayacucho-Perú, quien expone que el 43 % de encuestados refieren sufrir de lumbalgia en sus actividades, aunque, es necesario precisar que la magnitud es inferior a la del estudio.

Es evidente que los enfermeros encuestados, están expuestos a sufrir lesiones de discos vertebrales o a desarrollar hernia discal, por el peso que con frecuencia deben soportar, por la cantidad de pacientes que deben atender, así como por la acción repetitiva. González<sup>15</sup> sostiene que a medida que los discos pierden su contenido de agua, acercan las vértebras entre sí, se estrechan y cuando esto ocurre, los discos no absorben los impactos producidos por el movimiento habitual, lo que causa un fuerte dolor de espalda.

Respecto a las posturas generadores de molestias y dolores musculares, los resultados de González<sup>15</sup> en enfermeros de Guatemala, son similares a las del estudio. En ésta publicación se muestra que el 47 % de los encuestados indican que casi siempre adoptan posturas incómodas y forzadas, lo que les provoca alteraciones osteomusculares y circulatorias. Sánchez y Coello<sup>13</sup> en su estudio, un

86 % asume una postura prolonga de pie y un 76 % un postura encorvada, lo que asume un alto riesgo a la salud de los enfermeros en Ecuador.

Es importante considerar que los enfermeros que realizan actividades asistenciales en los servicios de internamiento, son los que mayor carga física soportan durante el cuidado enfermero<sup>15</sup> De ahí que, es necesario buscar los mecanismos para reducir el impacto de las posiciones incómodas y forzadas. Si esta situación se presenta de manera frecuente puede afectar la salud física del personal de enfermería, sobre todo a nivel músculo esquelético<sup>35</sup>, problemas que se expresarán en ausencias laborales o bajo rendimiento laboral <sup>15</sup>.

Los factores de riesgo ergonómicos, como postura inadecuada, trabajo prolongado de pies, sobre esfuerzo físico y de forma repetida, grandes recorridos durante la jornada laboral, se refieren a características del ambiente de trabajo entre los requerimientos del desempeño y capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas. En consecuencia el nosocomio debe implantar un programa de salud ocupacional dirigido a mantener, preservar y mejorar la salud de los diferentes grupos ocupacionales a través de acciones desarrolladas en su propio centro de trabajo, ejecutando entre ellas actividades de capacitación al personal de enfermería sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales y así se contribuirá a preservar su salud y la de las personas bajo su cuidado.

Figura 5. Exposición a riesgo psicolaboral del enfermero Hospital General de Jaén



Fuente: Tabla 5 (Apéndice e)

En cuanto a la variable exposición a riesgos psicolaborales durante el cuidado enfermero. El 96,4 % de los encuestados se siente a gusto con la actividad que realiza, el 82,1 % mantiene relaciones efectivas con sus compañeros de trabajo y el 71,4 % refieren que no presentar agotamiento emocional por el trabajo. En menor proporción, pero que no deja de ser importante, mencionar que el clima laboral en los servicios de internamiento para la mitad de los enfermeros es satisfactorio (50 %). (Figura 5)

Los resultados evidencian que el ambiente psicológico en el que se desenvuelven los enfermeros del hospital de Jaén es favorable. Al respecto López<sup>34</sup> sostiene que el ambiente laboral de compañerismo, trabajo en equipo, iniciativa y liderazgo es muy importante para el desarrollo del trabajo sobre todo en áreas críticas como sala de operaciones. Un ambiente psicolaboral favorable redundará en una estabilidad mental y emocional del enfermero, aspecto de especial importancia para establecer una comunicación empática y humana en la interacción con el paciente. Si no existe

un clima laboral armonioso entre el equipo de enfermería, la calidad de cuidado que se brinda se verá afectado.

Sin embargo, por la naturaleza del trabajo que realizan los enfermeros y por una cuestión de respeto al derecho a su salud y bienestar, es necesario tomar en cuenta, al segmento de profesionales que refieren cansancio y agotamiento emocional (29 %), estas manifestaciones, son un indicativo de trastornos psicossomáticas, que al ser ignoradas repercutirá en la salud física, emocional y psicológica de los sujetos del cuidado.

Los resultados acerca de la exposición del enfermero a riesgo psicosociales son corroborados por González<sup>15</sup> en su estudio sobre riesgos a los que están expuestos los enfermeros en Guatemala, donde el 94 % de los encuestados mencionó tener una buena interacción y relación con los compañeros de trabajo y el 71,4 % consideró no sentir agotamiento emocional derivado de su ejercicio profesional, sin embargo, el 46 % expresó que el ambiente en el que desarrollan su trabajo les genera estrés.

El autor señala que el 82 % de los enfermeros refieren sufrir estrés en algunas ocasiones, lo que puede afectar la salud emocional y física, incidiendo en su calidad de vida y en la producción laboral.

En síntesis, los enfermeros del Hospital General de Jaén, están expuestos en mayor medida a factores de riesgo físicos y biológicos, y en menor medida a factores de riesgo ergonómicos, psicosociales y químicos.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Entre los riesgos físicos a los que están expuestos los enfermeros durante el cuidado enfermero, se identifican la iluminación a predominio de luz artificial, inadecuada ventilación, exposición a contaminación acústica, e inoperatividad de equipos y conexiones eléctricas. Esta variable representa el mayor riesgo potencial relacionados con el trabajo de enfermería en el Hospital General de Jaén. No se identifican riesgos químicos de importancia que ponen en peligro la salud de los enfermeros durante el cuidado enfermero.

Una proporción considerable de enfermeros, están sometidos a riesgos biológicos, por no utilizar medidas de protección personal como el uso de guantes para realizar los procedimientos médicos y estar sometidos a fluidos orgánicos como sangre.

Los enfermeros utilizan principios de la mecánica corporal en el cuidado a los pacientes. Sin embargo, también reconocen que están sometidos de manera permanente a esfuerzos físicos, y posturas inadecuadas, expresados en síntomas físicos como lumbalgia.

El ambiente psicolaboral en el que se desenvuelve una alta proporción de enfermeros en el Hospital General de Jaén es favorable, pero, existe un segmento de profesionales que refiere cansancio y agotamiento emocional producto de los riesgos psicológicos a los que están expuestos.

## **Recomendaciones**

A los hospitales se recomienda, implantar un programa de salud ocupacional dirigido a mantener, preservar y mejorar la salud del personal de enfermería.

A las universidades y establecimientos de salud, continuar esta línea de investigación, que profundice el área del conocimiento sobre riesgos laborales en enfermería, y así contribuir a la toma de decisiones basado en evidencias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nieto H, Tomasina F. La salud de los trabajadores de la salud. Estrategias de intervención. [Citado 14 de mayo de 2016]. Disponible en: [https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/2527/mod\\_resource/content/1/curso\\_2009/Modulo\\_4/m4-lp-estrategias-NietoTomasina\\_borrador\\_.pdf](https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/2527/mod_resource/content/1/curso_2009/Modulo_4/m4-lp-estrategias-NietoTomasina_borrador_.pdf)
2. Arguelles P, Berlioz L, Medina V. Riesgos ocupacionales en los profesionales de Enfermería que laboran en la UCI. Venezuela. *Revista médica electrónica Portales médicos.com*- ISSN 1886-8924.
3. Breilh J. Nuevos conceptos y técnicas de investigación. Guía pedagógica para un taller de metodología. Centro de estudios y asesoría en salud (CEAS) Quito. Ecuador; 1995.
4. Borges A. Personal de Enfermería: Condiciones de trabajo de alto riesgo. Ponencia presentada en el marco de las III Jornadas Científicas de Enfermería “Txas Marina Reyes Álvarez”.
5. Moreno F, Godoy E. Riesgos Laborales un nuevo desafío para la gerencia. Rv. Daena: International journal of Good Conscience. 7(1) 38-56. Monterrey, México; 2012 (internet) [Citado 10 de mayo de 2016].; Disponible en : [http://www.spenta mexico.org/v7-n1/7\(1\)38-56.pdf](http://www.spenta mexico.org/v7-n1/7(1)38-56.pdf)
6. Moreno R. Riesgos inherentes al ejercicio profesional de la enfermería; 2009 [Citado 10 de mayo de 2016]. Disponible en: [www.enfermeria.com](http://www.enfermeria.com).
7. Núñez Z, Ramírez D. Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es salud. Rv. Científica de Enfermería RECIEN Vol 1(2). Lima, Perú; 2009. [Citado 10 de mayo del 2016] .Disponible en: <http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf>.
8. Cardoso A, Figueiredo R. Situaciones de riesgo biológico presentes en la asistencia de enfermería en las unidades de salud de la familia (USF). Rev. Latino-Am. Enfermagem; 2010 [citado el 12 de mayo de 2016]; 18(3).

Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es\\_11.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es_11.pdf)

9. La Dirección de Salud Ocupacional. Plan nacional de prevención de accidentes punzocortantes y exposición ocupacional a agentes patógenos de la Sangre. Lima; 2010. [Citado el 12 de mayo de 2016]. ). Disponible en: file: <http://www.///E:/tesis%20punzocortante.pdf>
10. Téllez J, Tovar M. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, Hospital Dr. José María Vargas en el segundo semestre 2007. [Citado 1 de mayo de 2016]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos-pdf/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica.pdf>
11. Uribe C. Riesgo laboral asociado a factores psicosociales del personal asistencial y administrativo del Hospital Regional de Ica 2008-2009 (Ica). [tesis] de Doctorado en salud pública. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Perú; 2012. ]. [Citado 21 de abril de 2016]. Disponible en: <http://unica.edu.pe/alavanguardia/index.php/revan/article/viewFile/30/30>
12. Wilburn S. La prevención de pinchazos con agujas en el personal de salud. Estados Unidos; 2006. [citado 21 de abril de 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/occupational\\_health/activities/oehcdrom5.pdf](http://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom5.pdf)
13. Sánchez M, Coello S. Factores de riesgos físicos, químicos, biológicos y ergonómicos a los que están expuestos el personal profesional de enfermería del Hospital Manuel Ygnacio Monteros-IESS. Loja, Ecuador; 2015. Disponible en: <://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/11541>
14. Villacis C, Sinche V. Factores de riesgo físicos, químicos, biológicos y ergonómicos a los que están expuestos el personal auxiliar de enfermería en el Hospital Regional Manuel Ygnacio Montero de Loja; 2015. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/12177>
15. González M. Riesgo laboral en enfermeros docentes supervisores de práctica de la carrera de Enfermería, de la Universidad Rafael Landívar. Guatemala; 2014. [Tesis]. [citado 21 de abril de 2016], Disponible en : <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/02/Gonzalez-Angelica.pdf>

16. Balseca R, Villamar S. Riesgos ocupacionales en los profesionales de Enfermería que laboran en el Hospital “Dr. Abel Gilbert Pontón” Guayaquil; 2012. [Tesis]. [citado 21 de abril de 2016]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/3551/1/Tesis%20Rossibel%20Balseca%20y%20Suguey%20Villamar.pdf>
17. Flores M, Gascón J. Riesgo ocupacional biológico en el personal de enfermería; 2010. [Tesis de grado]. Universidad de Oriente, Cumana. Venezuela.
18. Dulvis M. Riesgos ocupacionales físicos de las enfermeras de atención directa; 2010. Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.
19. Rodríguez C. Exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y sala de cirugía del Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá; 2009. [Tesis]. [citado 21 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/20092/DEFINITIVA/tesis21.pdf>
20. Pérez E, Mora K. Accidentes laborales de tipo biológico en el personal de Enfermería en emergencia de adultos del Hospital Dr. Raul Leoni Otero, Venezuela; 2009. [Tesis]. [citado 18 de junio de 2016]. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2189/1/06%20Tesis.WA9%20P438.pdf>
21. Lozada M, Rodríguez G, Tovar Y, Medidas para la prevención de riesgos biológicos que aplica el personal de enfermería que labora en la unidad de emergencia del Hospital “Dr. Raúl Leoni Otero. Caracas; 2009. [Tesis]. [citado 21 de abril de 2016] Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Medidas-Para-La-Prevenci%C3%B3n-De-Riesgos/1541866.html>
22. Salazar C. Factores de riesgos laborales en el personal de Enfermería del Hospital Luis Razzeti. Venezuela; 2009. [Tesis]. [Citado 21 de abril de 2016]. Disponible en: <http://docplayer.es/9877244-Factores-de-riesgos-laborales-en-el-personal-de-enfermeria-del-hospital-luis-razetti.html>.
23. Reymundez E. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de

emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga – Ayacucho; 2013. [Tesis].[Citado 21 de abril de 2016]. Disponible en : [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4430/1/Reymundez\\_Puchure\\_Elizabeth\\_Sofia\\_2014.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4430/1/Reymundez_Puchure_Elizabeth_Sofia_2014.pdf)

24. Jurado W, Silvia S, Soria C. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral en el Hospital Santa María del Socorro, Ica; 2013. [Tesis]. [Citado 21 de abril de 2016]. Disponible.en:<http://unica.edu.pe/alavanguardia/index.php/revan/article/viewFile/30/30>
25. Rentería M. Riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el Hospital Docente las Mercedes- Lambayeque. [Tesis] Chiclayo; 2009. [Citado 21 de abril de 2016]Disponible.en:[tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/131/1//TL\\_Alarcon\\_Bautista\\_Maria.Pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/131/1//TL_Alarcon_Bautista_Maria.Pdf)
26. Neira I, Vargas R. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la prevención de riesgos ocupacionales. Hospital General de Jaén. [Tesis]. Jaén; 2014
27. García R. Prevención de riesgos laborales. España: Club Universitario Amazon.com, 2008. 8484546977.
28. Barroso J. Heridas con material punzocortante en un instituto nacional de salud de México; 2009. [Citado 21 de abril de 2016]. Disponible en: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx).
29. Benavides F. Salud Laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de Riesgos laborales. España; 2010. Editorial Masson, S.A.
30. Manual de Salud Ocupacional / Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional–Lima: Dirección General de Salud Ambiental, 2005
31. Muñoz E, Carabobo V. Prevención de riesgos laborales en la docencia: Hacia una cultura preventiva. Catalán; 2009, Vol. 19. 1988-6047

32. Bracho V. Manifestaciones clínicas ocupacionales en enfermería. España: Adventure Works; 2011. 8447529851.
33. Organización Panamericana de la Salud. Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud: Manual para gerentes y administradores-Washington, D.C: OPS, 2005.
34. López M. Consecuencias psicosociales del trabajo En personal de enfermería. Murcia: s.n., 2008. 10803/|0782/1.
35. Extebarría G. Formación en riesgos laborales. Chile: ACDRWgwwwiFAC; 2008. 8482357514.
36. Loncharich N. El cuidado enfermero, Rev enferm Herediana.; 2010; Vol.3(1):1. [Citado 21 de abril de 2016]. Disponible en : [http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203\\_1.pdf](http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203_1.pdf)
37. De la Cuesta B. El cuidado del otro: desafíos y posibilidades. investigación y educación en Enfermería; 2007; 25 (1): 106-112. Citado por: Báez, et al. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería - Vol. 9 (2) - Chía, Colombia -2009. [citado 21 de abril de 2016]. Disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
38. Grupo de Cuidado. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Capítulo I: Cuidado y práctica de Enfermería: nuevos avances conceptuales del grupo de cuidado. Bogotá: Unibiblos; 2002. pp.4-13. [Citado 21 de abril de 2016]. Disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
39. Carballo B. Riesgos laborales del ejercicio profesional: una responsabilidad compartida. Colombia; 2003 [Citado de 01 octubre de 2016]

# APÉNDICES



**Apéndice a**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FILIAL- JAÉN**

**CUESTIONARIO DIRIGIDO AL LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**Estimado Licenciado (a):**

El presente cuestionario, tiene como finalidad determinar los riesgos laborales a los que están expuestos los profesionales de Enfermería durante el cuidado a los pacientes. La información obtenida será de carácter confidencial, se le solicita responder con absoluta sinceridad, todas las preguntas.

Marcar con una “X” la respuesta que en su opinión la considere correcta:

**CARACTERÍSTICAS SOCIO- DEMOGRÁFICAS**

**1. Sexo:** F ( ) M ( )

**2. Edad:**..... años                      **3. Peso aproximado :**..... Kg

**4. Experiencia laboral:**

- 1) < de 1 año ( )
- 2) 2 a 4 años ( )
- 3) 5 a 7 años ( )
- 4) 8 a 10 años ( )
- 5) Más de 10 años ( )

**RIESGOS EN EL PROCESO LABORAL**

**I. Riesgos Físicos.**

5. ¿Esta Ud. con frecuencia expuesto a riesgos eléctricos?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

6. ¿Considera que el sistema de iluminación en los servicios de internamiento es el adecuado?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

7. ¿Los sistemas de ventilación en los servicios de internamiento son los adecuados?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

8. ¿Considera que el piso y la superficie de trabajo son resbaladizos y peligrosos?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

9. Durante su labor ¿Está expuesto de manera permanente a ruidos fuertes?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

10. ¿Los equipos utilizados en la atención al paciente están en buen estado?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

## **II. Riesgos Biológicos.**

11. ¿La manipulación frecuente de objetos punzocortantes le genera una alta exposición biológica?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

12. ¿Utiliza guantes en todos los procedimientos que realiza?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

13. ¿En los últimos seis meses ha sufrido accidente laboral de tipo biológico?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

14. ¿Se lava las manos al iniciar y finalizar cada procedimiento con la técnica correcta?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

## **III. Riesgos ergonómicos.**

15. ¿Utiliza con frecuencia los principios de la mecánica corporal para movilizar al paciente?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

16. ¿Ha presentado problemas de lumbalgia generada por sobre esfuerzo físico?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

17. ¿La movilización frecuente de pacientes le genera riesgo para su salud?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

18. ¿Está con frecuencia expuesto a posturas que le generan molestias y/o dolores musculares?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

#### **IV. Riesgos Psicolaborales**

19. ¿Está a gusto con la actividad que realiza?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

20. ¿Tiene un trabajo adicional al del hospital?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

21. ¿El clima laboral de los servicios de internamiento, es satisfactorio?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

22. ¿Mantiene relaciones efectivas con sus compañeros de trabajo?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

23. ¿El ambiente en el que desarrolla su proceso de trabajo le genera estrés?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

24. ¿Siente con frecuencia agotamiento emocional por el trabajo que realiza?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

#### **V. Riesgos Químicos**

25. ¿En los servicios de internamiento los enfermeros están expuestos a contaminantes químicos?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

Si está expuesto especifique .....

26. ¿Sufre usted irritaciones frecuentes en la piel a causa de uso de antisépticos

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

#### **Preguntas complementarias**

27. ¿Ha recibido capacitación sobre riesgos laborales en el último año?

- 1) De acuerdo
- 2) Ni en acuerdo ni desacuerdo
- 3) En desacuerdo

*Gracias por su participación.*

## Apéndice b

### MATRIZ DE EVALUACION A TRAVÉS DE PRUEBA PILOTO

#### REFORMULACIÓN DE LAS PREGUNTAS CON LAS OBSERVACIONES REALIZADAS.

ÍTEM O PREGUNTA ORIGINAL	OBSERVACIÓN	CAMBIO
Exposición a riesgo físico	Agregar preguntas referidas al ambiente sonoro y equipos operativos	Durante su labor ¿Está expuesto de manera permanente a ruidos fuertes?  ¿Los equipos utilizados en la atención al paciente están en buen estado?
Exposición a riesgo biológico	Agregar preguntas referido a la práctica de lavado de manos	¿Se lava las manos al iniciar y finalizar cada procedimiento con la técnica correcta?
Exposición a riesgo psicolaboral	Agregar preguntas con relación a la actividad laboral y al trabajo adicional	. ¿Está a gusto con la actividad que realiza?  . ¿Tiene un trabajo adicional al del hospital?
Exposición a riesgo químico	Agregar preguntas	. ¿Sufre usted irritaciones frecuentes en la piel a causa de uso de antisépticos?

## Apéndice c



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD - JAÉN  
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

### CREDECIAL

El que suscribe, Director del Hospital General de Jaén,

Autoriza,

Para que, *al/la señor(a) (ita) Bachiller en Enfermería.*

**VIRGINIA MARITED MESONES CAMPOVERDE**

El ingreso a las instalaciones del Hospital y se le brinden las facilidades del caso; a la vez asume el compromiso de no alterar la tranquilidad durante la aplicación y desarrollo del instrumento de investigación al proyecto de tesis denominado "EXPOSICION A RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DURANTE EL CUIDADO A PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE INTERNAMIENTO DEL HOSPITAL GENERAL JAEN 2016". Se expide el presente a solicitud del interesado (a).

El presente documento tiene vigencia por 30 días calendario a partir de la fecha de su emisión.

Jaén, 18 de Agosto del 2016.



Cc: Archivo.

Prolog. Huamantanga N°850 - Jaén

"Somos Personas que Atendemos Personas"

Teléfono: 075 - 431268

Email: hgjaen105@hotmail.com

Teléfono: 075 - 431267 - 431100

## Apéndice d



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL - JAÉN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por intermedio de la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en la investigación científica "EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE EL CUIDADO A PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE INTERNAMIENTO DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN, 2016.", siendo desarrollado por la Bachillere en Enfermería: Virginia Marited Mesones Campoverde.

Me ha explicado con claridad los objetivos del presente estudio, además, la información brindada será estrictamente de carácter confidencial, así mismo, la autonomía para continuar o desistir de participar en el estudio.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio.

Jaén, 25 de agosto del 2016

  
-----  
Firma del investigador

  
-----  
Firma del investigado

## Apéndice e

**Tabla 1:** Exposición a riesgos físicos durante el cuidado enfermero en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén, 2016.

Riesgos Físicos.	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
¿Esta Ud. con frecuencia expuesto a riesgos eléctricos?	17	60,7	3	10,7	8	28,6
¿Considera que el sistema de iluminación en los servicios de internamiento es el adecuado?	9	32,1	2	7,1	17	60,7
¿Los sistemas de ventilación en los servicios de internamiento son los adecuados?	7	25,0	2	7,1	19	67,9
¿Considera que el piso y la superficie de trabajo son resbaladizos y peligrosos?	9	32,1	2	7,1	17	60,7
¿Durante su labor ¿Está expuesto de manera permanente a ruidos fuertes?	17	60,7	1	3,6	10	35,7
¿Los equipos utilizados en la atención al paciente están en buen estado?	8	28,6	3	10,7	17	60,8

**Tabla 2:** Exposición a riesgos químicos durante el cuidado enfermero en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén, 2016

Riesgos Químicos	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
¿En los servicios de internamiento los enfermeros están expuestos a contaminantes químicos?	4	14,3	3	10,7	21	75,0
¿Sufre usted irritaciones frecuentes en la piel a causa de uso de antisépticos?	11	39,3	0	0,0	17	60,7

**Tabla 3:** Exposición a riesgos biológicos durante el cuidado enfermero en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén, 2016

Riesgos Biológicos.	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
¿La manipulación frecuente de objetos punzocortantes le genera una alta exposición biológica?	26	92,9	0	0,0	2	7,1
¿Utiliza guantes en todos los procedimientos que realiza?	14	50,0	0	0,0	14	50,0
¿En los últimos seis meses ha sufrido accidente laboral de tipo biológico?	10	35,7	1	3,6	17	60,7
¿Se lava las manos al iniciar y finalizar cada procedimiento con la técnica correcta?	26	92,9	0	0,0	2	7,1

**Tabla 4:** Exposición a riesgos ergonómicos durante el cuidado de enfermería en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén, 2016

Riesgos Ergonómicos.	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
¿Utiliza con frecuencia los principios de la mecánica corporal para movilizar al paciente?	18	64,3	2	7,1	8	28,6
¿Ha presentado problemas de lumbalgia generada por sobre esfuerzo físico?	18	64,3	1	3,6	9	32,1
¿La movilización frecuente de pacientes le genera riesgo para su salud?	15	53,6	3	10,7	10	35,7
¿Está con frecuencia expuesto a posturas que le generan molestias y/o dolores musculares?	18	64,3	4	14,3	6	21,4

**Tabla 5:** Exposición a riesgos Psicolaborales durante el cuidado enfermero en los servicios de internamiento del Hospital General de Jaén, 2016

Riesgos Psicolaborales	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
¿Está a gusto con la actividad que realiza?	27	96,4	1	3,6	0	0,0
¿Tiene un trabajo adicional al del hospital?	9	32,1	2	7,1	17	60,7
¿El clima laboral de los servicios de internamiento, es satisfactorio?	14	50,0	4	14,3	10	35,7
¿Mantiene relaciones efectivas con sus compañeros de trabajo?	23	82,1	3	10,7	2	7,1
¿El ambiente en el que desarrolla su proceso de trabajo le genera estrés?	13	46,4	5	17,9	10	35,7
¿Siente con frecuencia agotamiento emocional por el trabajo que realiza?	7	25,0	1	3,6	20	71,4