

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**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 PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORA
GIOHANNA IVETTE SAAVEDRA VERA

ASESORA
MGTR. MARGOT OLIVOS PÉREZ

Chiclayo, 2019

ÍNDICE

DEDICATORIA -----	3
AGRADECIMIENTO -----	4
RESUMEN -----	5
ABSTRACT -----	6
I. INTRODUCCIÓN -----	7
II. MARCO TEÓRICO -----	14
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA-----	14
2.2. BASE TEÓRICO-CIENTÍFICA-----	17
III. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS -----	21
IV. METODOLOGÍA -----	22
4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN-----	22
4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN-----	22
4.3. POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO-----	22
4.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN-----	23
4.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES-----	23
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS-----	26
4.7. PROCEDIMIENTO-----	28
4.8. PLAN DE PROCESAMIENTO PARA ANÁLISIS DE DATOS-----	29
4.9. MATRIZ DE CONSISTENCIA-----	30
4.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS-----	35
V. RESULTADOS -----	36
VI. DISCUSIÓN -----	44
VII. CONCLUSIONES -----	51
VIII. RECOMENDACIONES -----	52
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS -----	53
ANEXOS -----	59

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado la fuerza necesaria para enfrentar los retos de la vida, por ser mi guía en mi lucha constante por salir adelante, por siempre mantenerme firme en mis objetivos.

A mis padres por haberme apoyado en los momentos difíciles, en cada una de mis caídas y tropiezos me ayudaron a levantarme con su amor incondicional.

A mi hijo que, aunque está muy pequeño y aún no entiende lo que pasa en nuestro entorno, él fue mi fortaleza para no derrumbarme en los momentos difíciles, porque el sólo pensar en él, es mi mayor motivación para culminar lo ya empezado MI CARRERA PROFESIONAL y mi arduo trabajo como estudiante y como Madre.

GIOHANNA

AGRADECIMIENTO

A Dios por ayudarme a cumplir esta primera meta, por darme la fortaleza y su iluminación para superar los momentos difíciles en la parte estudiantil y personal.

A mi querida y apreciada Asesora Mgtr. Margot Olivos Pérez, por animarme a salir adelante siempre por su apoyo cuando he sentido temor en mis momentos de angustia, para poder ser una persona fuerte y no derrumbarme por pequeñeces, por tanta paciencia durante el proceso de elaboración de Tesis, por confiar siempre en mi persona y sobre todo por su valioso tiempo compartido.

A mi familia por apoyarme en toda mi etapa universitaria, por hacer de mí una persona responsable, pero sobre todo hacerme crecer en valores y ser mi sustento para culminar uno de mis sueños.

Y a mí jurado por sus aportes para mejorar mi investigación, porque cada una de sus recomendaciones y críticas constructivas, permiten una reflexión y una nueva producción.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local. Se originó de las observaciones y experiencias de la investigadora, 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 (Escala de Likert), validados por juicio de expertos y prueba piloto, asimismo se estimó el coeficiente Alfa de Cronbach con un valor de 0.88 en la variable riesgos laborales y 0.81 en la variable calidad de vida garantizando la confiabilidad de los instrumentos. Tuvo como base los criterios de rigor científico (validez, objetividad y fiabilidad) y de la Ética Personalista Elio Sgreccia. Los datos obtenidos se registraron y fueron procesados y analizados mediante el programa Excel y (SPSS) versión 22, se elaboró tablas de contingencia determinando si existe relación significativa entre ambas variables mediante el estadígrafo Rho Spearman. Los resultados revelaron que predomina 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 alternativa y aceptando la hipótesis nula.

PALABRAS CLAVE: Riesgos Laborales, Personal de Enfermería, Calidad de Vida (Términos DeCS).

ABSTRACT

The objective of this research was to estimate the relationship between occupational risks and the quality of life of nurses in the Intensive Care Unit, Emergencies and Surgical Center of a Local Hospital. The origin of the observations and experiences of the investigation was quantitative; Descriptive, correlational, cross-sectional method. The population was the nursing staff (105 workers). In the data collection the results of the questionnaires (Likert Scale), validated by expert judgment and pilot test, as well as the Cronbach's Alpha coefficient with a value of 0.88 in the variable occupational hazards and 0.81 in the variable quality of life, guaranteeing the reliability of the instruments. It was based on the criteria of scientific rigor (validity, objectivity and reliability) and the Personal Ethics Elio Sgreccia. The data were recorded and processed and analyzed using Excel and (SPSS) version 22, contingency tables were drawn up to determine if there is a significant relationship between both variables using the Rho Spearman statistic. The results reveal that an average labor risk predominates in a 99.05% and that 89.52% has a good quality of life, when contrasting both variables it is concluded that the value is of 0.333 which determines that there is no relationship between risks and quality of life as perceived and analyzed by the participants, thus rejecting the alternative hypothesis and accepting the null hypothesis.

KEYWORDS: Occupational Risks, Nursing Personnel, Critical Areas, Quality of Life (DeCS Terms).

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (O.M.S), los riesgos laborales conforman la situación predispuesta en un centro de trabajo mediante la cual existe una causa posible de daño al profesional de salud, ya sean riesgos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos, reportando alrededor de 1.2 millones de enfermedades profesionales en todo el mundo¹.

A nivel internacional, en la actualidad surgen diversos factores que disminuyen los índices de calidad de vida del profesional de enfermería, tal es el caso, en Buenos Aires, Argentina en el año 2010 se notificaron 630.766 casos de accidentes y enfermedades laborales, siendo el más común por pinchazo en un 45%. Según la característica social, la mayoría de los accidentes de trabajo fatales en Argentina ocurren en la población masculina; sólo el 6% de los casos corresponden a mujeres, además que el 58% de los enfermeros perciben que las tareas que realizan son complejas refieren estar expuestos a mayor carga física².

Por consiguiente a nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI en el 2014, en su reporte emitido, evidenció que el 70,4% del total de enfermeras entrevistadas refirió no haber tenido accidentes laborales, el 14,9% tuvo un accidente y el 8,4% aquejó dos accidentes, asimismo el 48% de las enfermeras/os entrevistadas/os siempre toman medidas de prevención o protección de riesgo laboral, seguido del 33,4% manifestó que en ocasiones la institución donde laboran les ha capacitado en la prevención de riesgos laborales o de bioseguridad y finalmente el 32,6% expresó que casi siempre su institución le provee de medidas o equipos de protección³.

Por otro lado, a nivel local en Chiclayo, Rentería, K⁴. realizó un estudio denominado Riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el Hospital Docente las Mercedes, esta investigación tuvo como objetivo determinar los riesgos ocupacionales del profesional de enfermería, donde se obtuvo como resultados estadísticos que el profesional de enfermería está expuesta a riesgos ocupacionales: el ruido, como riesgo físicos, entre ellos el llanto de los niños hospitalizados, en un 70%, el alcohol, como riesgo químico, un 95,6 % la sangre como riesgos biológicos, en un 91%, las posturas corporales como riesgo ergonómicos, en un 84,4%, el estrés permanente como riesgo psicosocial⁴.

Los trabajadores de salud entre ellos el personal de Enfermería desarrollan actividades presentando exposición a los múltiples y variados peligros ocupacionales propios a su actividad, como los peligros biológicos, físicos, químicos, psicosociales y condiciones no ergonómicas. Siendo la lumbalgia, causa de elevadas tasas de morbilidad, ausentismo laboral y demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial. Los riesgos ergonómicos se dan porque el personal de enfermería adopta la postura de pie (100% de profesionales), durante su jornada laboral, realizando actividades propias del accionar diario con la rapidez que se requiere para salvaguardar la vida de cada paciente dando así la exposición a los riesgos ergonómicos debido a que el personal no realiza periodos de descanso durante la jornada laboral⁵.

Esta realidad se ha observado en algunos servicios del Hospital Regional Docente las Mercedes donde por su particularidad del servicio brindado, así como al tipo de paciente, se consideró: emergencia, centro quirúrgico y unidad de cuidados intensivos, caracterizados por un accionar rápido, diligente, de control y evaluación continua que hace diferencia entre la vida y la muerte e incluso hace la diferencia sobre la calidad de vida a posteriori.

El servicio de emergencia, brinda servicios inmediatos frente al riesgo de perder la vida del paciente busca la disminución o eliminación de secuelas teniendo mayor riesgo a exposición de gérmenes y/o secreciones incluso mayor riesgo de accidentes biológicos y ergonómicos por la frecuente manipulación de los pacientes y los elevados niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongado, posturas incómodas como flexión del tronco y/o la marcha excesiva durante la jornada laboral representan los factores de riesgo fisiológicos o de sobrecarga física del personal de enfermería⁵.

Otro aspecto importante son los turnos de trabajo que originan problemas personales (insomnio, irritabilidad, dispepsia) familiar y social (mayor aislamiento y menor participación en actividades sociales) generando fatiga crónica, cansancio emocional y estrés laboral (Síndrome de Burnout)⁴. Emergencia asume el riesgo de una atención inmediata dado el riesgo de la persona de perder la vida o presentar secuelas irreversibles ante una atención inadecuada, lo que conlleva a situaciones estresantes⁶.

El servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Docente las Mercedes (HRDLM), esta unidad brinda servicios a personas en el pre, trans y post operatorio, portadora de carga bacteriológica que unida a la flora existente en el ambiente, exponen tanto las enfermeras, como al personal técnico; además están en constante contacto con sustancias químicas nocivas, siendo el formol el más usado para la conservación de muestras patológicas extraídas de pacientes intervenidos en sala de operaciones parte importante de este servicio, además de ello el potencial riesgo biológico por la constante exposición a sangre y fluidos corporales, los riesgos a cortes y pinchazos con materiales cortopunzantes el no utilizar guantes confiándose al realizar procedimientos.

Sin embargo otro riesgo son los desinfectantes de alto nivel, los anestésicos, inhalación del humo de electrobisturí durante todo el acto quirúrgico, los que conllevaran a problemas respiratorios, alergias e incluso al cáncer. La sobrecarga laboral, se da por la frecuencia de las operaciones programadas (10 a 16 por día) de diferente complejidad y tiempo operatorio lo que exige posición de bipedestación por horas o movimientos rápidos e incluso sin tener en cuenta la mecánica corporal, a ello se suma el número de pacientes por enfermera, de 5 a 10; reportándose casos del personal de enfermería con signos de lumbalgia, contracturas de espalda, problemas de ciática entre otros, por lo que frecuentemente solicita descansos médicos; no menos peligrosos son cortes, producto del mal manejo del material punzocortante.

Por otra parte, el servicio de Unidad de cuidados intensivos brinda cuidado a la persona en estado crítico en algunos casos con falla multiorgánica asignándole 2 pacientes por enfermera, siendo sobre todo el contacto con fluidos y sangre el mayor riesgo debido a la carga bacteriológica de estos pacientes, así como la flora ambiental al ser un ambiente cerrado, cada paciente requiere de un sin número de procedimientos por turno, así como de evaluación continua dado su grado de dependencia y la inestabilidad de su condición exigiendo en el personal una respuesta inmediata para la cual debe estar preparado física, psicológica y académicamente⁷.

Esta problemática se puede apreciar en otras realidades nosocomiales, pero en los mismos servicios, dejando claro que son el tipo de actividades a realizar y más aún el cuadro clínico de los pacientes los que involucran mayor riesgo al exigir del personal un estado de alerta continua y capacidad de afrontar cualquier cambio en su estado de salud, como se ha presentado en el Perú,

año 2013 se registraron 16,914 accidentes laborales notificados como son los punzocortantes, caídas etc.; Lima 60%, Ancash 6.7%, Arequipa 5.9%, La Libertad 5.9% y otros departamentos con 22.3%. Existen zonas de mayor riesgo laboral entre las cuales se pueden mencionar: Unidad de cuidados intensivos, Emergencias y centro quirúrgico a nivel nacional muestran resultados desfavorables en los cuales el personal está expuesto a un mayor riesgo por estar en contacto cercano con fluidos biológicos como la sangre y también con agentes punzocortantes⁸. Finalmente, se formuló la interrogante: ¿Cuál es la relación entre Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018?

Planteándose como objetivo general: Estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro Quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018.

Y como objetivos específicos:

- Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local.
- Establecer cuál es el nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local.

Por lo tanto, la presente investigación se justificó porque a lo largo del desarrollo de la humanidad, el hombre pasa sus días entre su hogar y el trabajo, siendo las condiciones de este último las que afectan su calidad de vida, relacionado al avance tecnológico, científico o por el contrario a condiciones infrahumanas. La observancia y los datos históricos nos hacen llegar a esta conclusión.

Una de las actividades laborales es la relacionada al cuidado de la salud, siendo el profesional de enfermería el grupo laboral más vulnerable frente a un sin número de riesgos (Exposición de agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas irritantes, alergénicas y/o radiaciones ionizantes, etc.), lo que genera daño, lesiones, incapacidad e incluso la muerte, afectando la producción, los servicios, al propio sistema laboral, la sociedad, la producción, la familia y la persona desfavoreciendo así a su calidad de vida laboral⁹.

Por ello forman parte de las estadísticas de accidentes laborales, siendo evidente el incremento anualmente conforme lo plantea la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en el 2013 informa que alrededor de 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales cada año¹⁰. Así mismo la organización mundial de la salud (OMS) indica que los incidentes laborales más frecuentes son los accidentes que ocurren con el personal de salud, un tercio de todas las lesiones se presentan en el personal de enfermería debido al uso inadecuado de las medidas de bioseguridad, además estima que la carga global de enfermedades por exposición ocupacional entre el personal de salud corresponde en un 40% a las infecciones por hepatitis B y C y un 2.5 % de las infecciones por VIH¹¹.

Es así que el Perú no es ajeno a esta realidad, evidenciándose en la investigación denominada Accidentes con fluidos biológicos en el Hospital Nacional Dos de Mayo, en el 2006, donde se concluye que “el profesional de enfermería ocupan el 2° lugar dentro del grupo ocupacional de accidentes de este tipo, específicamente los accidentes fueron 81% con material punzo cortante: agujas hipodérmicas, y un 17% por salpicaduras en ojos y en mucosas; asimismo indica que los servicios donde ocurrieron los accidentes laborales son: emergencia 33%, Sala de Operaciones Central 10%; y las circunstancias donde ocurrieron estos accidentes fue durante el procedimiento quirúrgico 37%, siendo esta realidad un problema que atenta contra el trabajo digno de los profesionales de la salud”¹².

Es importante mencionar que la labor que desempeña el profesional de enfermería en los tres escenarios de investigación abordados (Unidad de cuidados intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico), trae consigo riesgos laborales inherentes, por lo tanto, se pueden evaluar y controlar; los accidentes de trabajo no ocurren casualmente, son consecuencia de la potencialización de los peligros. Son, por lo tanto, situaciones potenciales de peligro directa o indirectamente relacionadas al trabajo, que pueden materializarse en daños concretos. Es decir, la probabilidad de perder la salud como consecuencia de las condiciones en que se desarrolla el trabajo¹³.

Se puede deducir, que la probabilidad de perder la salud puede controlarse a través de la prevención de riesgos - actividad dirigida a prevenir, evitar o anticiparse a la producción de un daño previamente identificado - adoptando para ello las medidas correspondientes, evitando que

este riesgo se materialice y, en su defecto, que las consecuencias o daños sean menores buscando evidencia documental, por esta razón la investigación comprende estimar si existe relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida de la enfermera que labora en los diferentes servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro Quirúrgico del nosocomio¹³.

El análisis de los resultados permitirá desarrollar estrategias que aporten al control y prevención de los riesgos laborales favoreciendo un ambiente de trabajo seguro, los datos estadísticos permitirán evaluar las variables, para involucrar y comprometer al personal de enfermería en la promoción y prevención de accidentes en el trabajo, manteniendo así una óptima calidad de vida, mediante el empoderamiento de los trabajadores en el manejo de los riesgos, eliminándolos o minimizándolos al ser conocedores de la realidad lo que conducirá a un mejor desempeño laboral y a la calidad del cuidado brindado, logrando los estándares institucionales¹⁴.

Es necesario conocer los riesgos laborales que no sólo el personal de enfermería puede sufrir sino también estudiantes que durante su formación académica aún no han tomado en cuenta que es fundamental aplicar lo aprendido, esto ayudará a proteger la salud e integridad física de la enfermera como también del paciente. Es así que el presente estudio tuvo como objetivos específicos: Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local. Y establecer cuál es el nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local.

Este estudio se realizó por iniciativa e interés de las investigadoras debido al aumento significativo de enfermedades infectocontagiosas, de manera directa e indirecta afecta al profesional de enfermería que brinda cuidados, muchas veces por déficit de conocimiento o inadecuadas prácticas en la prevención de riesgos, puede convertirse en un eslabón más de la cadena de transmisión, siendo la prevención, la única medida posible contra estas enfermedades, es por ello que al evidenciar esta situación en prácticas asistenciales han estimado necesario el tema: riesgos laborales y calidad de vida de personal de enfermería para la realización de esta investigación científica¹².

Con esta investigación se busca promover una conducta reflexiva en la prevención de riesgos, aplicando sus conocimientos en el cuidado brindado a la persona, teniendo en cuenta que la enfermera cumple un rol muy importante en el control de las infecciones intrahospitalarias, será necesario incrementar conocimientos así como también en su actuar en general, además crear conciencia de la importancia de su propio cuidado y el de los demás, de esta manera se podrán disminuir las incidencias de enfermedades infectocontagiosas y evitar el deterioro de su calidad de vida.

Asimismo es relevante a nivel institucional porque serán ellos los gestores del cambio, proponiendo la participación activa de todo el personal de enfermería logrando cambios de actitudes y supervisión de las prácticas correctivas en la prevención de riesgos laborales, el mismo que debe estar acorde con el avance científico y tecnológico, el cual debe involucrar objetivos y normas definidas logrando un ambiente de trabajo ordenado, seguro y conduzca simultáneamente a mejorar la calidad de vida, reducir los incrementos de costos y alcanzar los óptimos niveles de funcionalidad confiable, siendo de manera continua y permanente para todos los profesionales de enfermería, donde enfatice los conocimientos y estimule el interés de estos, así favorecer la buena práctica y aceptación consciente en la prevención de los riesgos laborales¹⁴.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Al realizar una búsqueda bibliográfica para sustentar el presente estudio de investigación se encontraron las siguientes investigaciones internacionales, nacionales que se relacionan con el tema de investigación:

A nivel internacional en un estudio representado por Sosa, O. Cheverría, S & Rodríguez, E¹⁵. Año 2010. Esta investigación planteó como objetivo: analizar el nivel de calidad de vida que tienen las enfermeras en el Instituto Mexicano del Seguro Social – (I.M.S.S.), específicamente en las unidades del segundo nivel, que pertenece a la Municipalidad de San Luis Potosí; considerando los indicadores de apoyo directivo, motivación intrínseca y carga de trabajo, representando en sus resultados un índice 62.1% como bueno, 55.3% como excelente y 56.9% como regular respectivamente.

A nivel nacional los autores Arana, Y. & Valencia, F¹⁶. Año 2013 en su investigación realizada tuvo como objetivo determinar la relación entre las condiciones de trabajo y la calidad de vida de las enfermeras de mencionado establecimiento, lo que permitió llegar a la conclusión, que en un 90.1% las enfermeras perciben sus condiciones de trabajo en riesgo, en contraste un 87.4% percibe una buena calidad de vida laboral, considerando como buenas las siguientes dimensiones: 64% el apoyo directo, 69.4% los recursos psicológicos y organizacionales, 44.1% la percepción de calidad de vida y el 67.6% percibe la demanda de trabajo en un nivel regular.

Colan, D. & Núñez de la Torre, L¹⁷. Año 2016 en su investigación planteó como objetivo: relacionar los factores de riesgo y la salud ocupacional de las enfermeras de específico establecimiento, aplicando una encuesta a 20 enfermeras, lo que le permitió evidenciar que en un 85% existe riesgo químico, 75% representa el riesgo psicosocial, 70% es el porcentaje detectado de riesgo ergonómico y biológico y un 60% categoriza al riesgo físico; contrarrestado con los resultados de la salud ocupacional de las enfermeras, donde se percibe deterioro de 90% de la dimensión psicosomática, 85% el músculo esquelético y auditivo, 60% la dimensión respiratoria frente a un 95% que expresa que no existe deterioro por parte de enfermedades infecciosas.

Mayta, J. & Flores, M¹⁸. Año 2015, el presente proyecto de investigación tuvo como objetivo determinar los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima. Siendo este estudio de tipo descriptivo y de corte transversal se tomó como población muestral a 65 Licenciadas en Enfermería que laboran en la UCI del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario, dicho instrumento constó de 12 Ítems o preguntas que permiten determinar los riesgos ocupacionales (biológicos, químicos, ergonómicos, psicológicos) en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos. Dicha información será proporcionada por ellos mismos y según su percepción a los riesgos ocupacionales a los que están expuestos en su área de trabajo. Una vez obtenidos los resultados las investigadoras procederán a tabularlos en el programa Microsoft Excel y el software estadístico SPSS y de acuerdo a los objetivos estipulados en el estudio se ordenarán mediante cuadros estadísticos y medidas de resumen (porcentajes) utilizando la estadística descriptiva.

Morán, C¹⁹. Año 2011. El personal de enfermería refirió estar más expuesto a sangre y sus componentes, líquido peritoneal y líquido amniótico. Las vías de entrada de los agentes infecciosos son la vía transcutánea y la conjuntival. También refirió que no existe un sistema de ventilación operativo dentro del quirófano, como tampoco sensores de ambiente que conserven una temperatura adecuada. Así mismo, expresaron estar más expuestas a formaldehído, glutaraldehído, Propofol, yodo, sevorane y formol. Durante su labor manifestaron que permanecen en una postura fija por tiempo prolongado sin realizar una pausa o descanso. Es común que realicen movimientos y/o adapten posturas forzadas que pueden producir lesiones y/o daño. Conclusiones: El personal de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales–Collique tiene mayor exposición al riesgo biológico, seguido en orden de importancia por los riesgos físico, químico y ergonómico.

A nivel local Alarcón M²⁰, Año 2012, esta investigación planteó como objetivo: determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras que laboran en mencionado establecimiento, mediante un estudio realizado a 43 enfermeras que laboran en la institución, que permitió llegar a concluir que no existe una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del establecimiento, dado que el 4.65% del total de encuestadas tiene buena práctica

frente al 39.53% que expresa una práctica deficiente respecto a la prevención de riesgos en el establecimientos, contrarrestado con el 6.98% que tiene buen nivel de conocimientos de prevención de riesgos frente al 67.44% tiene conocimientos en un nivel regular.

2.2. BASE TEÓRICO-CIENTÍFICA

El presente trabajo de investigación se sustentó porque en la actualidad resulta muy relevante que el trabajo favorezca con el cumplimiento de índices saludables para los trabajadores, por ende han surgido nuevos términos, como salud ocupacional dentro del trabajo, busca cumplir con requerimientos y procesos productivos pero sin causar peligro para la salud, direccionando sus esfuerzos a un desarrollo sostenible, es decir previniendo accidentes ocupacionales, enfermedades, heridas, sobrecarga física o mental en los trabajadores, asimismo proporcionar ambientes seguros donde los colaboradores puedan realizar sus funciones, reduciendo amenazas ambientales, logrando de esta manera una fuerza laboral saludable, proactiva, que se encuentra motivada en cumplir sus funciones de la mejor manera²¹.

Los ambientes laborales presentan riesgos, que son las diversas situaciones que transcurren dentro de un ambiente que tienen un potencial de probabilidad a ser materializados y causar daños a las personas que estén involucradas en el accionar de actividades laborales, para ayudar a evaluar los riesgos y a elegir las medidas preventivas destinadas a evitar o prevenir daños para la salud derivados del trabajo¹⁹, por lo detallado se puede deducir que los riesgos laborales son los actos que acarrear consecuencias graves para el personal de enfermería desde una lesión hasta la muerte, en el desempeño y cumplimiento de sus actividades laborales.

Asimismo, Briceño Moreno F. & Moreno, F.²², describe al riesgo laboral como una relación latente entre el personal de enfermería y la institución donde labora, ya sea tanto en el desarrollo de las actividades laborales o consecuencias que emanen del mismo trabajo, el riesgo es enmarcado como la probabilidad de que ocurra el evento, ya sea una caída, quemadura, descargas eléctricas, entre otros acontecimientos hasta la muerte del empleado, según la ocupación laboral.

Los riesgos laborales pueden clasificarse en:

Riesgos Físicos: son el resultado obtenido de un brusco intercambio entre el colaborador y el ambiente donde desempeñará sus funciones²¹, siendo el ruido sonidos indeseables que perjudican al oído, llegan a constituir un riesgo laboral para los colaboradores que brindan atención en los diferentes servicios Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico del hospital, así como para los pacientes; por lo que se debe converger el ambiente en un nivel mayor de silencio como sea posible lograr; de la misma manera se debe tener en cuenta que las

fuentes originarias de ruido excesivo en estos servicios se debe a los monitores con señales audibles y respiratorias dado que cuentan con alarma; seguido de objetos que se manipulan mediante ruedas por el suelo, por otro lado los aspiradores quirúrgicos; por consiguiente ruido de los pasillos y del personal de limpieza.

Otro de los riesgos físicos a los que se expone el personal de enfermería son a las radiaciones no ionizantes pueden producir situaciones hipertérmicas nocivas para la piel y los ojos. Entre sus tipos de radiaciones no ionizantes tenemos los campos electromagnéticos o equipos de Resonancia Nuclear Magnética (RNM), Radiaciones Ópticas: el rayo láser su uso es en multitud de especialidades quirúrgicas aportando un gran avance, tiene capacidad de vaporizar, cortar o coagular tejidos. En efecto se puede decir que el uso del láser debido a su exposición que tiene el personal de enfermería puede causar lesiones en la piel como, dermatitis eritematosa. Además, pueden ser frecuentes las lesiones oculares, desde enrojecimiento hasta afectación de la córnea y cristalino, llegando a provocar Cataratas.

Por otro lado el Incumplimiento de normas de bioseguridad debido a que los servicios de cuidados críticos del hospital son áreas de alto riesgo donde se realizan procedimientos invasivos de alta complejidad, teniendo el personal de enfermería contacto permanente con agentes biológicos, físicos y químicos, siendo necesario practicar medidas preventivas para proteger su salud, por ello debe ser vigilado en forma permanente por el Comité de Bioseguridad debido a que el personal de salud que labora en ésta área está expuesto a múltiples riesgos durante las intervenciones y en el desempeño de sus actividades estando en los distintos servicios (Unidad de Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico, Emergencias)²¹.

Si bien es cierto los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico son áreas que requieren no solo de personal capacitado sino también proactivo la cual genera todos aquellos factores que involucran la carga estática como posturas y la carga dinámica como movimientos y esfuerzos, que traen consigo problemas de tipo osteomuscular, evidenciado como las primeras causas de enfermedad profesional.

Riesgos Psicosociales: Abarca la aplicación de múltiples capacidades, habilidades mentales y psíquicas que llegan a tener impacto directo en la salud y desarrollo de las personas que laboran en un establecimiento, el trabajo hospitalario genera estrés y carga mental, asimismo para realizar

la evaluación de los riesgos psicosociales, se deben considerar las siguientes dimensiones²³:

El Estrés laboral por lo regular es la principal consecuencia psicosocial que afecta al personal de enfermería, debido a las múltiples demandas y tareas administrativas y asistenciales que debe cumplir dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico. El manejo del estrés implica tratar de controlar y reducir la tensión que ocurre en situaciones estresantes. Esto se hace realizando cambios emocionales y físicos.

Comportamiento y estilo de vida, la gran mayoría de los profesionales de enfermería llevan un estilo de vida no saludable, debido a que no realizan actividad física, no tienen horas de sueño y de descanso adecuados, no tienen un control de su salud, no adoptan conductas adecuadas de alimentación como el consumo de frutas y verduras, no tienen un adecuado manejo del estrés y no mantienen un tiempo de ocio adecuado como actividades recreativas; representando así un riesgo muy alto de contraer enfermedades crónicas no transmisibles²³.

Por otro lado la Carga laboral y Síndrome de burnout, son factores estresantes para el personal de enfermería debido a que elevadas cargas de trabajo, escasa dotación de personal y restricciones de tiempo son factores que afectan el cuidado de los pacientes y el servicio otorgado, así como la capacidad de mantener las habilidades de éstos, lo que, sumado a la escasa comunicación, causaba altos niveles de estrés ocasionando síndrome de burnout en los servicio Unidad de Cuidados Intensivos de Centro Quirúrgico y Emergencias²⁴.

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 servicio²³.

Al hablar de calidad de vida del personal de enfermería, Según Grimaldo M.²⁵ 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.²⁶, 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, Y.²⁷, 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.

Para lo cual es indispensable considerar tres dimensiones al momento de ejecutar la evaluación:

Las cargas de trabajo: vienen siendo según Garcés A.²⁸, 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 por que 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 motivo a la estudiante, a investigar la relación que surge entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería que labora dentro de los servicio de áreas críticas como lo son (Unidad de Cuidados Intensivos centro quirúrgico, emergencias, del Hospital Regional Docente “Las Mercedes”, para lo cual se aplicarán 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 son objeto de estudio.

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 adecuada²⁹.

III. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

- Hi: Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018.
- H0: Los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018.

IV. METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Investigación de tipo cuantitativa, método descriptivo, correlacional de corte transversal, se realizó de manera sistemática, objetiva y rigurosa permitiendo describir e interpretar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería³⁰.

4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La metodología fue descriptiva, ya que permitió analizar la información, con la mayor precisión posible. El diseño utilizado en la investigación fue transversal ya que se recolectó los datos en un preciso instante, es decir en un tiempo determinado y correlacional al estimar la relación lineal que existe entre ambas variables³¹.

4.3. POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

Población de estudio

La población estuvo conformada por 105 colaboradores (Licenciadas en enfermería y técnicas de enfermería) del Hospital Regional Docente las Mercedes.

- Personal de enfermería de Emergencias (58)
- Personal de enfermería de Unidad de Cuidado Intensivos (16)
- Personal de enfermería de Centro quirúrgico (31)

Muestra y muestreo

La presente investigación cuenta con una muestra finita, ya que se conoce el total de elementos de la población estuvo conformado por 105 colaboradoras de enfermería de los tres servicios antes mencionados, constituyendo una población muestral.

La muestra finita es aquella que indica que es posible alcanzarse al contar, y que posee o incluye un número limitado de medidas y observaciones, En general se seleccionan a los sujetos siguiendo determinados criterios procurando que la muestra sea representativa³¹.

4.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Los sujetos de estudio que participaron en la investigación cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión, así se dio el cumplimiento a un principio de rigor metodológico³¹.

Los criterios de inclusión tenemos:

- Personal de enfermería que labore en los servicios Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico en los tres turnos del Hospital Regional Docente Las Mercedes.
- Personal de enfermería con tiempo de servicio mayor de un año en los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.
- Personal de Enfermería que acepte participar voluntariamente en el estudio.

Los criterios de exclusión son:

- Personal de enfermería que se encuentren de vacaciones o licencias en el periodo de aplicación de instrumento.
- Personal de enfermería de central de esterilización (por ser una unidad de soporte al hospital)
- Enfermeras que tienen cargo administrativo o jefatura de enfermería.
- Tener contrato SNP (Servicios no personales), pasantías o suplencias.

4.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

- Riesgo Laboral.
- Calidad de vida del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
RIESGO LABORAL	<p style="text-align: center;">Conceptual</p> <p>Todo objeto, sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que puede contribuir a provocar un accidente de trabajo, agravar las consecuencias del mismo o producir a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores.</p> <p style="text-align: center;">Operacional</p> <p>Condiciones de trabajo de riesgo derivados del ambiente laboral, donde las dimensiones de riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales, se mide a través de los indicadores en la escala de Likert cada uno a través de puntuaciones verificando, así como afectan los distintos riesgos laborales en el accionar del personal de enfermería.</p>	Riesgo físico	<ul style="list-style-type: none"> - Ruido - Temperatura - Iluminación - Radiaciones no ionizantes - Ventilación 	<p>Escala de Likert: que medirá:</p> <p>1- Nunca 2- Casi nunca 3- A veces 4- Muchas veces 5- Siempre</p>	<p>Cuantitativa ordinal</p>
		Riesgo químico	<ul style="list-style-type: none"> - Glutaraldehído. - Formaldehído. - Óxido de etileno - Desinfectantes - Antisépticos 		
		Riesgo biológico	<ul style="list-style-type: none"> - Sangre y fluidos - Gafas protectoras - Guantes - punzocortantes - Incumplimiento de las normas de bioseguridad 		
		Riesgo ergonómico	<ul style="list-style-type: none"> - Mobiliario inadecuado - Tiempo prolongado de pie - Posturas inadecuadas - Cargas pesadas. 		
		Riesgo psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> - Estrés laboral - Jornadas no programadas - Carga laboral - Síndrome de burnout 		

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
<p style="text-align: center;">CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA</p>	<p style="text-align: center;">Conceptual:</p> <p>Es el nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores, prevenir todo daño a la salud de estos por las condiciones de trabajo, protegerlos en su empleo contra los riesgos para la salud.</p> <p style="text-align: center;">Operacional:</p> <p>La medición de la calidad de vida para la presente investigación se considerará las dimensiones en la escala de Likert:</p> <p>Carga de trabajo, la motivación intrínseca y el apoyo directivo, considerando una evaluación física, psíquica y social³⁹, para ello cada una cuenta con indicadores que favorecen determinar las condiciones.</p>	<p style="text-align: center;">Carga de trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cantidad de trabajo. - Agobio. - Prisas - Nivel de presión. - Carga de responsabilidad. 	<p style="text-align: center;">Escala de Likert: que medirá</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bueno 2. Afectado 3. Regular 4. Deficiente 5. Eficiente 	<p style="text-align: center;">Cuantitativa ordinal</p>
		<p style="text-align: center;">Motivación intrínseca</p>	<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. 		
		<p style="text-align: center;">Apoyo Directivo</p>	<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. 		

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó como instrumentos cuestionarios para ambas variables con escala de Likert están constituidos por datos generales que con 25 y 35 preguntas respectivamente, específicos que son: edad, sexo, tiempo que labora en el servicio, cargo que ocupa, área de trabajo, fecha y número de encuesta. Se diseñó de acuerdo al objeto de estudio y se efectuó de manera personalizada manteniendo la confidencialidad de cada persona a través de la utilización de los códigos antes mencionados; donde cada participante respondió con veracidad y claridad cada una de las interrogantes, tuvo como fin captar los datos brindados para luego ser procesados.

Los instrumentos fueron validados por juicio de expertos y prueba piloto, se les explicó el objetivo de la investigación y se les aplicó las encuestas, las preguntas fueron entendibles, y no fue necesario hacer modificaciones o aclaraciones se procedió a ubicar a los sujetos de estudio y según su disponibilidad se realizó las encuestas.

Cuestionario riesgos laborales consta de 5 áreas: Riesgos Físicos, Riesgos Químicos, Riesgos Biológicos, Riesgos, Ergonómicos, Riesgos Psicosociales, (ANEXO III) cada dimensión incluye entre 5 preguntas abiertas haciendo un total de 25 ítems. El ítem de cada área fue valorado a través de una escala de Likert con las siguientes denominaciones: Nunca (1), Casi Nunca (2), A veces (3), Muchas Veces (4), Siempre (5).

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

Los mismos que se ven reflejados en la operacionalización de variable.

El instrumento riesgos laborales fue creado y validado por Colan, D. y Nufiez, L¹⁷. Lima en el año 2014. Al mismo tiempo, se estimó el coeficiente de Alfa de Cronbach³², con un valor de 0.88 en la variable Riesgos laborales.

Para la recolección de datos de la variable calidad de vida se aplicó el cuestionario de (ANEXO III), consta de 35 ítems pertenecientes a tres indicadores evaluados según la percepción del personal de enfermería, calificados en numérica, donde uno es la menor frecuencia o intensidad y diez es la mayor frecuencia o intensidad, las dimensiones de Calidad de vida profesional, que son el Apoyo Directo, Motivación Intrínseca y Carga de Trabajo. 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

El instrumento ha sido utilizado y validado por García Sánchez (1993), Cabezas (1998), Martín Jesús (2004)³³. La consistencia interna hallada por el autor para la validación se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.81 para la puntuación global.

Ambos instrumentos cumplen con los valores establecidos en el alfa de Cronbach³² para ser considerados como válidos pues se encuentran entre los valores de 0.7 a 1. Por lo que fueron aplicados en la presente investigación.

Los datos obtenidos fueron codificados e ingresados en hoja de cálculo SPSS versión ²², para la construcción de la base de datos, fue guardado en una carpeta del ordenador³³. Se analizaron con el estadígrafo Rho de Spearman³⁴.

Para garantizar la calidad científica se tuvo en cuenta los siguientes criterios de rigor científico:

Validez: se utilizó este criterio porque permitió medir la variable de estudio, se evaluó mediante una validación interna que lo conforman el investigador del proyecto y su respectivo asesor, como también se realizó la revisión por pares entre los investigadores de temáticas diferentes pero que tienen en común el mismo tipo de investigación, y una

validación externa, puesto que se realizó la validación de expertos del instrumento de la presente investigación para garantizar que el enfoque tratado este acorde a las exigencias.

La objetividad: se aplicó partiendo del instrumento de recolección de datos, reflejándose los objetivos del proyecto de investigación, seguidamente se dio la aplicación del mismo al personal de enfermería de dicho Hospital Local, en consecuencia, los datos obtenidos se procesarán de manera objetiva.

Fiabilidad: Este criterio se empleó en toda la investigación, sobre todo en el análisis de los datos y en la presentación de los resultados³⁶.

4.7. PROCEDIMIENTO

En primer lugar, se inscribió el proyecto en el catálogo de tesis de la Escuela de Enfermería, luego se presentó al Comité Metodológico de dicha escuela para las sugerencias del caso, posterior a ello se presentó un ejemplar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina para su aprobación respectiva.

Una vez identificados a los participantes que cumplieran con los criterios de inclusión y que desearon colaborar en esta investigación, se procedió a informar sobre la investigación que está descrita en el consentimiento informado (Anexo I), programando fecha y hora según su disponibilidad para posteriormente realizar las encuestas por servicios.

Cabe mencionar que ambos cuestionarios Riesgos laborales (Anexo II) y Calidad de vida (Anexo 3), se realizaron en horario de acuerdo a la disponibilidad de los sujetos del estudio. Este ambiente, reunía las condiciones necesarias para garantizar la privacidad y evitar distractores. Las entrevistas duraron aproximadamente 20 minutos, a recolección se dio durante los cambios de turno de cada uno de los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico, así mismo se habló con cada uno de los trabajadores quienes conforman en personal de enfermería para poder dejar las encuestas y regresar cuando ya habían culminado con el llenado de los cuestionarios en sus ratos libres y para no causar inconvenientes ni retrasos en sus quehaceres laborales se aceptó

regresar por las noches para poder culminar el llenado de ambos cuestionarios con el personal que aún faltaba que era un poco dificultoso de ubicar por los horarios.

Seguido de todo el proceso de recolección de datos, inmediatamente fueron registrados en bases de datos del programa Excel para posterior procesamiento y análisis de datos, esta información se conservará por 5 años con la finalidad de que sirvan como base de datos para otras investigaciones relacionadas con el tema de investigación o como fuente de verificación o auditabilidad de la presente investigación³¹.

4.8. PLAN DE PROCESAMIENTO PARA ANÁLISIS DE DATOS

Para la ejecución del proyecto de investigación se utilizó la técnica de recolección de datos mediante la encuesta, que permitió obtener la información de las variables, cuyos instrumentos se encuentra en el anexo II y III. Para encuestar al personal de enfermería, previamente se coordinó con la Directora de Escuela de Enfermería USAT y con las jefas de cada área de estudio.

Los datos obtenidos fueron organizados, tabulados y graficados mediante el programa EXCEL, para ser transferida posteriormente al programa (SPSS)³³ versión 22 para su procesamiento como las tablas de frecuencias, gráficos de distribuciones, porcentajes estadísticos, y por último se realizó el análisis estadístico que nos permitirán descubrir la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería, a través de la prueba Rho de Spearman,³⁴ para verificar la correlación lineal de ambas variables ordinales.

También se utilizaron estrategias para encuestar al personal de Enfermería, considerando que no tienen la misma disponibilidad horaria para el llenado de las encuestas, se utilizaron medios virtuales como Facebook, WhatsApp, vía telefónica, para coordinar la hora de disponibilidad de personal.

4.9. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	VARIABLE(S) DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	LUGAR DE ESTUDIO/POBLACIÓN
<p>¿Cuáles son los Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local? Chiclayo - 2018?</p>	<p>Variable N° 01:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo Laboral del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. <p>Variable N° 02:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. - Establecer cuál es el nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. 	<p>Hospital Regional Docente “Las Mercedes”, Chiclayo, Específicamente el escenario de la investigación será los Servicios de áreas Críticas, actualmente abarca la Sala de Operaciones en conjunto con la Unidad de Recuperación Post Anestésicos, y el servicio de Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).</p>

MUESTRA Y MUESTREO , CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	TIPO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO, PRUEBAS ESTADÍSTICAS	Resultados (colocar el listado de títulos de cuadros o gráficos)
<p>Población total a evaluar, 105 colaboradores: Licenciadas en enfermería y técnicas de enfermería del Hospital Regional Docente las Mercedes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería de Emergencias (58) - Personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos (16) - Personal de enfermería de centro quirúrgico (31) <p>La presente investigación cuenta con un tamaño muestral finita ya que se conoce el total de elementos de la población estará conformado por las 105 colaboradoras de enfermería (población muestral) que laboran en áreas críticas del Hospital Regional</p>	<p>Las encuestas de diseño descriptivo serán tanto para la variable independiente: riesgos laborales y la variable dependiente: calidad de vida, haciendo uso de su instrumento que son los cuestionarios; para el presente estudio se aplicarán dos cuestionarios, con 25 y 17 preguntas respectivamente Los instrumentos a distribuir están constituidos por preguntas cerradas Cuentan con cinco alternativas cada pregunta, utilizando una escala de tipo Likert.</p> <p>El instrumento</p>	<p>Los datos obtenidos serán organizados, tabulados y graficados mediante el programa EXCEL, para ser transferida posteriormente al programa (SPSS) versión 22 para su procesamiento.</p> <p>Tablas de frecuencias, gráficos de distribuciones, porcentajes estadísticos, y por último se realizará el análisis estadístico que nos permitirán descubrir la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Correlaciones entre ambas variables. - La significancia estadística - Caracterización de la población de la población de estudio. Hospital Local. Chiclayo – 2018 - Riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro Quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018 - Nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro Quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

<p>Docente Las Mercedes. Siendo el tipo muestro probabilístico.</p> <p>LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería que labore en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico en los tres turnos del Hospital Regional Docente Las Mercedes. - Personal de enfermería con tiempo de servicio mayor de un año en Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. - Personal de Enfermería que acepte participar voluntariamente en el estudio. 	<p>riesgos laborales fue creado y validado por Doris Colan Heredia y Lily Nufiez De La Torre Caller, en Lima en el año 2014. Asimismo, se estimó el coeficiente de Alfa de Cronbach con un valor de 0.88 en la variable para la variable Riesgos laborales.</p> <p>El Cuestionario Calidad de Vida Profesional Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de calidad de vida profesional, consta de 35 ítems pertenecientes a tres indicadores evaluados según la percepción de la enfermera o enfermero,</p>	<p>enfermería, a través de la prueba de Rho de Spearman.</p>	
---	---	--	--

<p>LOS CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería que se encuentren de vacaciones o licencias en el periodo de aplicación de instrumento. - Personal de enfermería de central de esterilización (por ser una unidad de soporte al hospital) - Enfermeras que tienen cargo administrativo o jefatura de enfermería. - Tener contrato SNP, pasantías o suplencias. 	<p>calificados en una escala del 1 al 10, donde 1 es la menor frecuencia o intensidad y 10 es la mayor frecuencia o intensidad, las dimensiones de Calidad de vida profesional, que son el Apoyo Directo, Motivación Intrínseca y Carga de Trabajo. El instrumento ha sido utilizado y validado por García Sánchez (1993), Cabezas (1998), Martín Jesús (2004). La consistencia interna encontrada por el autor para la validación se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.81 para la puntuación global.</p>		
---	---	--	--

HIPÓTESIS	TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO
<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="240 323 812 630">- Hi: Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018. <li data-bbox="240 680 812 1041">- H0: Los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018.	Se llevó a cabo una investigación tipo cuantitativa método descriptivo, correlacional de corte transversal.

4.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación se tuvo en cuenta tres principios de la ética personalista según E. Sgreccia³⁵:

El principio de defensa de la vida física: En todo el proceso de la investigación se respetó el valor fundamental de la persona en estudio, se aseguró que los sujetos que participen en esta investigación no sean utilizados como un medio para lograr los objetivos, sino que sean considerados como persona en su totalidad de valor, evitando en todo momento que sean dañados físicamente, psicológicamente y espiritualmente; informándoles previamente para obtener su consentimiento informado y firmado que solo se usará sus datos para fines investigativos manteniendo sus datos protegidos, se respetará su identidad garantizando el anonimato mediante numeración. Se aplicará este principio enfocado al personal de enfermería que participará en el estudio.

En el principio de la libertad y la responsabilidad, se consideró al personal de Enfermería, como agentes autónomos, únicos e independientes. Cada licenciado (a), fue debidamente informado sobre la investigación, además se les brindó el consentimiento informado (Anexo I) expresando su total acuerdo para su participación en la investigación, de modo voluntario.

Se aplicó este principio por que busca ver la relación que existe entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería, como los riesgos pueden alterar el accionar enfermero causando o no daño para su salud, lo que permitió tener un antecedente como base para otras investigaciones y para la institución (Escenario) con la posibilidad de plantear alternativas de solución que conlleven a la mejora de las condiciones laborales.

V. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de la investigación de acuerdo a los objetivos formulados en el proyecto, logrando determinar la existencia de riesgos laborales en un nivel medio según el criterio y análisis del personal de enfermería por área, conforme se observa a continuación:

TABLA N°1

**RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EMERGENCIAS Y CENTRO
QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018**

RIESGOS LABORALES	N°	%
Bajo	0	0 %
Medio	104	99.05%
Alto	1	0.95%
Total general	105	100.00%

Fuente: Encuesta Riesgos laborales del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACION. - En los riesgos laborales del personal de enfermería, del 100% de participantes el 99.05 clasifica el riesgo laboral como medio, desestimando el riesgo laboral bajo en el 100% y sólo un 0,95% considera un riesgo alto.

TABLA N°2

**RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EMERGENCIAS Y CENTRO
QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL SEGÚN TIPO Y NIVEL.
CHICLAYO – 2018**

RIESGOS SEGÚN TIPO Y NIVEL	FÍSICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS		ERGONÓMICOS		PSICOSOCIALES	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
RIESGO BAJO	36.8	35.6	38.8	37.0	39.6	37.7	28.6	27.2	37.7	35.9
RIESGO MEDIO	47.2	41.6	48.2	45.9	48.4	46.1	54	51.4	52.3	49.8
RIESGO ALTO	17.6	16.4	18	17.1	17	16.2	22.4	21.3	15	14.3

Fuente: Encuesta Riesgos laborales del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACION. – En la tabla 2 se observó que predomina el nivel medio en todos los tipos de riesgo, siendo el riesgo ergonómico donde se evidencia un 51.4% de exposición sentida, seguido del 49.8% de riesgo psicosocial (estrés)

TABLA N°3

**DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE RIESGOS LABORALES DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL LOCAL SEGÚN ÁREA Y
RIESGO LABORAL MEDIO. CHICLAYO – 2018**

RIESGO MEDIO /AREA	CENTRO QUIRÚRGICO		UCI		EMERGENCIA		
	N°	%	N°	%	N°	%	
FÍSICO	Ruidos	15	14.27	9	8.55	25	23.79
	Temperatura	14	13.32	7	6.65	27	25.70
	Iluminación	9	8.56	7	6.65	26	24.74
	Radiaciones	13	12.37	8	7.6	24	22.84
	Ventilación	16	15.23	9	8.55	21	19.99
QUÍMICO	Contaminantes químicos: Formol/bencina/Otros	18	17.13	6	5.7	28	26.65
	Desinfectantes: Glutaraldeido/alcohol	19	18.08	5	4.75	22	20.94
	Incumplimiento de normas de Bioseguridad	14	13.32	10	9.5	24	22.84
	consecuencias del uso de Antisépticos	11	10.47	6	5.7	29	27.60
	reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos	15	14.27	9	8.55	26	24.74
	Capacitaciones manejo de productos químicos	17	16.18	7	6.65	23	21.89
BIOLÓGICO	Fluidos corporales	16	15.23	7	6.65	27	25.70
	Utiliza gafas protectoras	8	7.61	7	6.65	19	18.08
	Uso de guantes	16	15.23	9	8.55	31	29.50
	Uso de Mascarilla	15	14.27	5	4.75	37	35.21
	Manipulación de material punzocortante	14	13.32	4	3.8	27	25.70
ERGONÓMICO	Mobiliario adecuado	14	13.32	8	7.6	21	19.99
	Dolor lumbar	18	17.13	10	9.5	35	33.31
	Realiza funciones de Pie	18	17.13	12	11.4	27	25.70
	Posturas Inadecuadas	16	15.23	7	6.65	29	27.60
	Cargas pesadas	16	15.23	9	8.55	30	28.55
PSICOSOCIAL	Estrés Laboral	19	18.08	11	10.45	28	26.65
	Estilo de vida	14	13.32	6	5.7	25	23.79
	Clima Laboral	18	17.13	9	8.55	24	22.84
	Jornadas no Programadas	18	17.13	6	5.7	21	19.99
	Sobre carga laboral	18	17.13	14	13.3	27	25.70
	Emocionalmente agotada	17	16.18	11	10.45	27	25.70

Fuente: Encuesta Riesgos laborales del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACION. 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 3: DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL LOCAL SEGÚN ÁREA Y RIESGO LABORAL MEDIO. CHICLAYO – 2018

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 centro quirúrgico predomino la poca ventilación (15.23%), seguido de la dimensión ruidos y poca ventilación con un 8.5% en el área de Unidad de cuidados intensivos, por último, en emergencias predomino las temperaturas altas con un 25.70%.

Por otro lado, en la dimensión riesgos químicos del área de centro quirúrgico predomina el uso de desinfectantes: Glutaraldehido/ alcohol y otros con un (18.08%), continuando con el incumplimiento de normas de bioseguridad en un (9.5%) en el área de unidad de cuidados intensivos, como consecuencias de la exposición al uso de antisépticos predomino el (27.6%) en el área de emergencias, siendo este el más alto de las tres áreas en mención.

Por ello se observó en los riesgos biológicos prevaleció tanto fluidos corporales y uso de guantes con un porcentaje de (15.23%) en el área de centro quirúrgico, en la Unidad de cuidados intensivos prevalece la falta de utilización de guantes en un (8.55%), por último, en emergencia predomino el uso de mascarillas en un (35.21%), durante la ejecución de actividades.

El riesgo ergonómico en las áreas en mención (centro quirúrgico, emergencia) se evidencio que predomina el dolor lumbar en un (17.13%), (33.31%) respectivamente, sin embargo, en centro quirúrgico también existe un considerable porcentaje (17.13%) en realiza funciones de pie durante su jornada laboral evidenciándose que en Unidad de cuidados intensivos también predomino esa dimensión con un (11.4%).

Por último, los riesgos psicosociales más preponderantes en el área de centro quirúrgico y emergencia estrés laboral en un promedio (18.08%) y (26.65%) respectivamente, seguido del área de unidad de cuidados intensivos predominando la dimensión sobre carga laboral (13.3%).

Se determinó que los riesgos laborales existen y ocurren dentro de un ambiente de trabajo en este caso las áreas ya antes mencionadas (centro quirúrgico, unidad de cuidados intensivos y emergencias), 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.

TABLA N°4

**NIVEL DE CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EMERGENCIAS Y CENTRO
QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018**

CALIDAD DE VIDA	N°	%
Buena	94	89.52%
Regular	11	10.58%
Deficiente	0	0%
Total	105	100.00%

Fuente: Encuesta calidad de vida del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACION. – En nivel de calidad de vida del personal de enfermería el 100%, el 89.42% se evidencia que gozan de buena calidad de vida y solo el 15% evidencia regular calidad de vida laboral, y el 0% niega tener deficiente calidad de vida.

Para evaluar la existencia de relación o no relación entre Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018. Se utilizó el estadígrafo Rho de Spearman a partir de ello se realizó, se analizó y se dio como resultados:

TABLA N° 05

CORRELACIONES				
			RIESGO LABORAL	CALIDAD VIDA
RHO DE SPEARMAN	RIESGO LABORAL	Coefficiente de correlación	1,000	,043
		Sig. (unilateral)	0	,333
		N	105	105
	CALIDAD VIDA	Coefficiente de correlación	,043	1,000
		Sig. (unilateral)	,333	0
		N	105	105

Fuente: Encuesta Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACIÓN: Existe baja correlación entre riesgos laborales y calidad de vida obteniendo como resultado del análisis de Rho de Spearman para la variable riesgos laborales y para la variable calidad de vida es de 0.043 menor a 0,05 no es significativo, por lo que existe una relación lineal baja. Además, el P valor nivel de significancia 0.333 el resultado final, por lo tanto, aceptamos la hipótesis nula.

LA SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA

1	<p>PLANTEAR HIPÓTESIS:</p> <p>H₀: Los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018</p> <p>H_i: Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018</p>
3	<p>SELECCIONAR ESTADÍSTICO DE PRUEBA</p> <p>a) Rho de Spearman</p>
4	<p>VALOR DE P= 0.333%</p> <p>Lectura del p-Valor: dado que el p – valor es 0.333, no rechazamos la hipótesis nula, por consiguiente, no hay relación lineal entre riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.</p>
5	<p>TOMA DE DECISIONES:</p> <p>Se acepta la hipótesis nula H₀: Los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018. Rechazándola la hipótesis alternativa</p>

VI. DISCUSIÓN

De los resultados de la investigación realizada en un Hospital Local de Chiclayo, referido a Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico; se derivaron los siguientes motivos de discusión:

En el entorno sanitario suelen estar presentes distintas situaciones generando riesgos laborales que hacen parte inherente del trabajo, por lo tanto, se pueden evaluar y controlar, tomando las medidas adecuadas de bioseguridad así mismo los accidentes de trabajo no ocurren casualmente, son consecuencia de la potencialización de los peligros. Todas las profesiones llevan un riesgo inherente a la naturaleza misma de su trabajo y al ambiente donde se desenvuelven, es decir que la actividad laboral influye en la vida de las personas y como consecuencia, también en su salud³⁶.

La salud y el trabajo deben estar íntimamente relacionadas teniendo en cuenta que el trabajo es un elemento vital de las personas y para poder desarrollarlo se requiere tener adecuadas condiciones de salud, y, por otro lado, es el motor de desarrollo económico y social de un país, situación que compromete al estado en el desarrollo de políticas que preserven estos derechos fundamentales³⁷.

Es así, que en toda situación de trabajo existen variables, características propias, susceptibles de producir o contribuir a originar sucesos indeseados, algunos pueden deteriorar la salud; dichas variables suelen denominarse riesgos laborales, los cuales pueden producir daños al trabajador de salud, originando las llamadas enfermedades y/o accidentes ocupacionales³⁸.

La práctica y labor de enfermería involucra una alta manipulación de elementos cortopunzantes; así como también el manejo de líquidos orgánicos potencialmente infecciosos, que pueden representar un riesgo a la salud del trabajador, debido a esto, el equipo de salud, especialmente los enfermeros están potencialmente expuesto a una concentración más elevada de agentes biológicos que la población general, por mayor

contacto con este tipo de agentes a causa de la naturaleza de su trabajo (canalización de vías endovenosas, sonda nasogástrica, sonda vesical, administración de medicamentos, curación de heridas, etc.), destacando una alta incidencia de accidentabilidad³⁹.

Es por ello que a través de los resultados obtenidos se puede afirmar que las dimensiones planteadas en ambos cuestionarios riesgos laborales y calidad de vida, se orientaron al proceso de determinar la relación que existe entre ambas variables el personal de enfermería que labora en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico, de forma que se plantee estrategias para disminuirlos o minimizarlos, favoreciendo a la mejora de la calidad de vida y por ende mejorar el desempeño laboral, logrando los estándares institucionales.

Datos que van a permitir tener como referencia la cantidad de personal de enfermería que conformo cada uno de los niveles de riesgo que existen:

Para ello se tomó en cuenta la distribución porcentual de caracterización de la población de estudio teniendo en cuenta (sexo, tiempo de servicio, cargo que ocupa), arrojando como resultado que el mayor porcentaje del personal son de sexo femenino (80.95%) y masculino (19.05%), y tiempo de servicio de 1 - 5 años en un (35.24%), siendo el cargo de mayor ocupación Lic. De enfermería (57.14%). Y que por lo tanto el 29.52% (31) personas conforman el área de centro quirúrgico, donde el 19.05% (20) son Lic. de enfermería y solo 10.48%(11) son Tec. de enfermería colaborando en esta área.

Un 16.19% (17) personas conforman el área de UCI, siendo 11.43% (12) Lic. de enfermería y solo 4.76% (5) Técnicas de enfermería que se encuentran en el área de UCI.

En los riesgos laborales del personal de enfermería, del 100% de participantes el 99.05% clasifica el riesgo laboral como medio, desestimando el riesgo laboral bajo en el 100% y sólo un 0,95% considera un riesgo alto.

Este resultado el 0.95% tiene alto riesgo laboral y el 89.42% se evidencia que gozan de buena calidad de vida reduciéndose a decir que los riesgos laborales no ocasionan deterioro ni tienen relación con la calidad de vida, asegurando que Existe baja correlación

entre riesgos laborales y calidad de vida obteniendo como resultado del análisis de Rho de Spearman para la variable riesgos laborales y para la variable calidad de vida es de 0.043 menor a 0,05 no es significativo, por lo que existe una relación lineal baja. Además, el P valor nivel de significancia 0.333 el resultado final, por lo tanto, aceptamos la hipótesis nula.

No tienen ningún grado de significancia por lo cual se puede decir que no hay ningún tipo de relación. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, donde los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería y no tiene similitud de resultados con la investigación de Colan¹⁷, permitió evidenciar que en un 85% existe riesgo químico, 75% representa el riesgo psicosocial, 70% es el porcentaje detectado de riesgo ergonómico y biológico y un 60% categoriza al riesgo físico; contrarrestado con los resultados de la salud ocupacional de las enfermeras, donde se percibe deterioro de 90% de la dimensión psicosomática, 85% el músculo esquelético y auditivo, 60% la dimensión respiratoria frente a un 95% que expresa que no existe deterioro por parte de enfermedades infecciosas. Quien concluyó que existe relación significativa entre sus variables y dimensiones, como evidencia el deterioro de la salud de las enfermeras, a pesar de haber utilizado el mismo instrumento ya validado para la recolección de datos.

Este resultado tiene semejanza con lo encontrado por otro lado, Alarcón²⁰. Concluye haciendo énfasis que no existe una relación significativa entre los conocimientos y las prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del establecimiento, dado que el 4.65% del total de encuestadas tiene buena práctica frente al 39.53% que expresa una práctica deficiente respecto a la prevención de riesgos en el establecimientos, confirmando que el 6.98% que tiene buen nivel de conocimientos de prevención de riesgos, por lo tanto podemos concluir que debido a la premura de la atención el personal de enfermería siempre está expuesto a riesgos laborales pero no por eso decimos que afecta directamente a la calidad de vida del personal de enfermería que labora en las diferentes áreas de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.

En la tabla 2 se observó que predomina el nivel medio en todos los tipos de riesgo, siendo el riesgo ergonómico donde se evidencia un 51.4% de exposición sentida, seguido del 49.8% de riesgo psicosocial (estrés) a nivel general.

No obstante se realizó en la tabla 3 distribución de frecuencia de riesgos laborales del personal de enfermería, según área y riesgo laboral medio, como comparación de los riesgos de cada servicio, siendo el servicio de emergencia el área con el mayor porcentaje de riesgo medio en la dimensión biológicos con un porcentaje de (35.21%), a pesar de no ser parte de la población conformada de alto riesgo que si están expuesto pero que sin embargo se pueden controlar y no pasen a ser parte afectada.

En esta investigación se determinó que los riesgos laborales existen y ocurren dentro de un ambiente de trabajo en este caso las áreas ya antes mencionadas (Unidad de cuidados intensivos y emergencias, centro quirúrgico), 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 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.

Estos hallazgos son similares al estudio realizado por Bru M.⁴⁰, sobre la evaluación del riesgo biológico en el puesto de trabajo de enfermería: Unidad de cirugía torácica del Hospital Clínico de Valencia, 2011, quien encontró que existe riesgo medio a la salud del enfermero, si este hace contacto sin previo diagnóstico al paciente. El mayor riesgo fue por contacto con fluidos corporales que se desprenden de los pacientes. Asimismo, Reque, L. y Vásquez D⁴¹, en su estudio Riesgos ocupacionales a los que están expuestos las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Regional Docente "Las Mercedes"- Chiclayo, 2013, concluyeron que el personal de enfermería está expuesto a riesgo medio en la dimensión biológicos durante su desempeño laboral.

Según el Ministerio de Salud, menciona que uno de los elementos fundamentales para disminuir el riesgo biológico, es tomar medidas preventivas y de seguridad, frente a los desechos de residuos obtenidos de operaciones a pacientes, o de propias actividades de investigación en áreas críticas; estos residuos pueden estar contaminados con agentes infecciosos que pueden contener altas concentraciones de microorganismos que son de potencial peligro⁴². Por ello, los enfermeros del Hospital Regional Las Mercedes están en riesgo constante de adquirir enfermedades infectocontagiosas, que pueden repercutir de manera negativa en su vida familiar, social y económica; así como en la calidad de atención de enfermería al paciente.

La calidad de vida se produce cuando se cumplen las expectativas previas. Si, por lo contrario, no se cumplen, la persona experimenta deterioro de la calidad de vida. Se debe considerar fundamental el estudio de riesgos laborales para crear un estilo propio de gestión, con base en el reconocimiento de los diversos procesos que generan situaciones de riesgo en el lugar de trabajo o institución y con una clara definición de los riesgos laborales y la inclusión de la problemática laboral como una situación clave y específica en futuras investigaciones⁴³.

Todo lo fundamentado precede a la afirmación que los riesgos laborales no influyen en la calidad de vida del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Lo cual se ha demostrado en la presente investigación con el estadígrafo Rho Spearman. Que los riesgos laborales del personal de enfermería, del 100%, el 99.05%, tienen riesgo Medio, 0% tienen riesgo Bajo y el 0.95% tiene riesgo Alto.

De este modo la tabla de la variable calidad de vida se evidencia que el nivel de calidad de vida del personal de enfermería el 100%, el 89.42% se evidencia que gozan de buena calidad de vida y solo el 15% evidencia deterioro o regular calidad de vida laboral.

No obstante, podemos concluir que debido a la premura de la atención el personal de enfermería siempre está expuesto a riesgos laborales, pero no por eso indicamos que afecta

directamente a la calidad de vida del personal de enfermería que labora en las diferentes áreas de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.

Por otro lado, la prevención en el ámbito de la salud es una tarea fundamentalmente educativa y formativa, permitiendo proponer y obtener cambios de conductas en las personas, anticipar e identificar las situaciones o acciones de riesgo, así como, reconocer los ambientes peligrosos.

Basándose en la ley de trabajo de la enfermera N° 27669 en el capítulo II de la responsabilidad y funciones de la enfermera(o) establece: “Desarrollar actividades preventivo promocionales en el área de su competencia en todos los niveles de atención”.⁴⁴ Siendo necesaria las actividades para la prevención en todo centro de salud y así disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos y proteger la salud, seguridad del personal, de los pacientes y lograr actitudes, conductas que disminuyan el riesgo profesional en el medio que labora

En otras investigaciones pese a que se utilizó el mismo instrumento de calidad de vida, como la de Arana¹⁶, los resultados difieren y concluye que la mayoría de enfermeras perciben sus condiciones de trabajo y calidad de vida laboral (90.1%) lo perciben como buena relacionándola con la variable de estudio de esta investigación da el mismo resultado. La discusión realizada planteo conclusiones y recomendaciones que se generaron desde la investigación factores de riesgo laboral y salud ocupacional de los enfermeros de los servicios mencionados, (Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico).

Las variables riesgos laborales y calidad de vida mostró una relación muy baja que es coherente con el resultado de la prueba Rho Spearman, al analizar las investigaciones anteriormente expuestas se evidencia que los distintos resultados de todos los antecedentes encontrados a nivel internacional, nacional y local no tienen relacional alguna con el trabajo de investigación realizado, el nivel de calidad de vida del personal de enfermería el 100% , el 89.42% se evidencia que gozan de buena calidad de vida y

solo el 15% evidencia deterioro o regular calidad de vida laboral. Reflejándose en los resultados obtenidos rechazando la hipótesis alterna, aceptando la hipótesis nula dando, como resultado no existe relación entre variables riesgos laborales y calidad de vida.

El personal de enfermería que trabajan en los diferentes servicios ya antes mencionados están expuestos a diversos riesgos laborales, debido a que el ambiente potencial y realmente peligroso, en el que interactúan una serie de elementos físicos, mecánicos, en medio de una mezcla de oxígeno y gases anestésicos, sustancias químicas que existen en las distintas partes de hospital, la criticidad de los pacientes e intervenciones, que dan en mayor o menor grado las condiciones favorables para la ocurrencia de accidentes y/o presencia de enfermedades en el personal de enfermería. Sin embargo, las capacidades humanas y la aplicación de técnicas e implementación de materiales disminuyen el riesgo laboral, como muestran los resultados de la presente investigación, ya que el personal enfermero asume y pone en práctica el conocimiento y prevención, de que el riesgo laboral contra la salud son situaciones y conductas que no pueden ser aceptadas por sus nocivas consecuencias para ellos mismos.

VII. CONCLUSIONES

Al finalizar el presente estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

- El personal de enfermería que participaron en la investigación fueron de sexo femenino en un 80.95%, con tiempo de servicio de 1 a 5 años (35.24%) y un 29.52% es personal de enfermería de centro quirúrgico, mientras que en la Unidad de Cuidados Intensivos solo el 16.19% forman parte del personal de enfermería y por el ultimo emergencias con (54.29%).
- Mediante los resultados de la contratación de la hipótesis se estableció que no existe relación significativa 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. Chiclayo – 2018.
- Se identificó que en la población en estudio no hay deterioro de la calidad de vida del personal de enfermería siendo un (89.52%) significando que no existe riesgos laborales que afecten la calidad de vida del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.
- Para finalizar, las variables de estudio riesgo laborales y calidad de vida buscan la prevención de riesgos laborales y la concientización del personal de enfermería ocupacionalmente expuestos son requisitos indispensables para disminuir en cualquier instancia la accidentalidad por riesgos laborales que puedan repercutir en la calidad de vida.
- Finalmente, al establecer 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. Chiclayo – 2018. la presente investigación demuestra estadísticamente que no existe relación significativa, observándose que los riesgos laborales no tienen implicancia sobre la calidad de vida del personal de enfermería de dicha institución.

VIII. RECOMENDACIONES

A partir de los resultados del estudio se recomienda lo siguiente:

- Dar a conocer a las autoridades del hospital los resultados de los riesgos que puedan condicionar al deterioro de la calidad de vida, del trabajo percibido por el personal de enfermería para que puedan tomar las medidas necesarias e implementar acciones encaminadas a mejorar las condiciones de trabajo, pero sobre todo prevenir riesgos. Cada jefe de servicio preste la debida atención a cada miembro de su equipo escuchando sus necesidades y de esta manera mejorar el desempeño laboral.
- Disminuir los posibles riesgos laborales en el personal de enfermería de áreas críticas, mediante actualización con cursos de capacitación presenciales o virtuales (por ejemplo: Salud sin daños sobre los riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales; a fin de evitar posibles enfermedades ocupacionales).
- Se realicen estudios similares en instituciones de salud de diferentes niveles de atención para contrastar semejanzas y diferencias en la percepción que tienen el personal de enfermería sobre riesgos laborales de trabajo y calidad de vida.
- Las enfermeras jefas de los diferentes servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico del hospital deben monitorear, supervisar y evaluar de forma periódica a las enfermeras en la correcta práctica de los diversos procedimientos en el proceso de atención a las personas y el uso de las medidas de bioseguridad con el fin de evitar los riesgos laborales y por lo tanto comprometer la calidad de vida del personal que trabaja en las diferentes áreas de trabajo y desempeño laboral.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Riesgos laborales. [Internet]; 2017 [consultado 2017 setiembre 22]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs344/es/>
2. Biasi N. La accidentalidad laboral en la Argentina desde una perspectiva de género. 2011 [Internet]. Buenos Aires: SRT-Instituto de Estudios Estratégicos y Estadísticas [consultado setiembre 2017]. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/coleccionOPS/pub/pub69.pdf>
3. INEI. Estadísticas accidentes laborales. [Online]. 2014 [cited 2017 September 22]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1192/cap02.pdf.
4. Rentería Ortiz, K. "Riesgos ocupacionales del Profesional de Enfermería del Hospital Docente Las Mercedes". Tesis Bachiller. Chiclayo.: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo., Lambayeque.; 2010. Available from:
5. Lugo R. Riesgos laborales de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz. Junio - diciembre 2015 [Tesis de Postgrado en Internet]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2015. [consultada 13 oct 2017]. 49 p. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/23/1/RUTH%20LYDA%20LUGO%20VILLAFANA%20-%20RIESGOS%20LABORALES%20DE%20LOS%20PROFESIONALES.pdf>
6. Marcelo, E. Mayta, J. "Riesgos Ocupacionales En El Profesional De Enfermería Que Labora En La Unidad De Cuidados Intensivos De Un Hospital Nacional De Lima". [Tesis de Postgrado en Internet]. Lima – Perú; universidad peruana Cayetano Heredia. Año 2015. [Consultada 25 nov. 2017]. 38 pág. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568/Riesgos%20ocupacionales%20en%20el%20profesional%20de%20enfermer%C3%ADa%20que%20labora%20en%20la%20Unidad%20de%20Cuidados%20Intensivos%20de%20un%20Hospital%20Nacional%20de%20Lima.pdf?sequence=1>

7. Hospital Regional Docente las Mercedes – Chiclayo. 2017. Servicios [Acceso 03 de septiembre del 2017]. Disponible en <http://www.regionlambayeque.gob.pe/web/tema/detalle/5529?pass=MTMxMA==x>
8. Ministerio de Salud del Perú. Registro de accidentes laborales por objetos punzocortantes y caídas. Lima: MINSa; 2002.
9. Centro de Prevención de Riesgo del Trabajo [Internet] [Fecha: 03 de septiembre de 2017]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/centro-de-prevencion-de-riesgo-del-trabajo/>
10. Organización Internacional del Trabajo (OIT). 2011 [Acceso 25 de agosto 2018]. Disponible: <http://www.un.org/org/spanish/new/fullstorynew.asp?NewID=20818>.
11. 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. [Revista Recién 2005], [acceso el 20 de setiembre del 2018]. Disponible: <http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf>.
12. Artículo de Investigación -Hospital Nacional Dos de Mayo.” Accidentes con fluidos corporales”, 2012.
13. Estrada, P. [Peer](#): manual de Gestión de la Seguridad y Salud laboral. El Blog [en línea] 1. martes, 12 de septiembre de 2017. [consultada 19 nov. 2017]. Disponible en: <http://unpocodeper.blogspot.pe/2017/09/s-8-actividad-1.html>
14. Alves D. Vida con calidad y calidad de vida en el trabajo. Redalyc.org [Internet]. 2013 [consultada 21 oct 2017]. 16(30): 145-163. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87726343010>
15. Sosa, O.R., Cheverría, S., Rodríguez, M.E. Calidad de vida profesional del personal de enfermería [Tesis de Pregrado en Internet]. San Luis Potosí, México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2013. 18: 153-158. [consultada 01 sep. 2017]. Disponible en: <http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/3072/4/MAE1CVP00601.pdf>
16. Arana Y. Condiciones de trabajo y calidad de vida laboral en enfermeras. Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa 2015 [Tesis de Pregrado en Internet]. Arequipa, Perú: Universidad Nacional de San Agustín; 2016. [consultada 04 oct 2017].

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1818/ENaralym.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Colan D. Factores de riesgo laboral y la salud ocupacional de los enfermeros del servicio de centro quirúrgico del Hospital Carlos Alcántara Butterfield [Tesis de Postgrado en Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2016. [consultada 05 sep. 2017]. Disponible en:

http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_1d59ffcf7baba068342d4a6a5c0566da

18. Mayta, J. & Flores, M. “riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de lima”. [Tesis de Pregrado en Internet]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2015. [consultada 05 sep. 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568/Riesgos%20ocupacionales%20en%20el%20profesional%20de%20enfermer%C3%ADa%20que%20labora%20en%20la%20Unidad%20de%20Cuidados%20Intensivos%20de%20un%20Hospital%20Nacional%20de%20Lima.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Morán, C. “Riesgos Laborales del profesional de Enfermería en los Quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales–Collique, Febrero– agosto 2011”. Rev Per Obst Enf 5(2) 2011. [consultada 07 oct 2017]. 92 p. Disponible en:

<https://es.scribd.com/document/73801378/Riesgos-Laborales-Del-Enfermero-en-Collique>

20. Alarcón M. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén - Lambayeque 2012 [Tesis de pregrado en Internet]. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013. [consultada 09 oct 2017]. 69 p. Disponible en:

http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/413/1/TL_Alarcon_Bautista_Maria.pdf

21. Organización Mundial de la Salud (OMS). El Trabajo y La Salud. [Internet]; 2017. [consultada 05 octubre 2017]. Disponible en:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42109/1/951802071X_spa.pdf

22. Briceño Moreno F. & Moreno F. Riesgos laborales un nuevo desafío para la Gerencia. Daena: International Journal of Good Conscience [Internet]. Abril. 2012

[consultada el 7 oct 2017]; 7(1): 38-56 Disponible en: [http://www.spentamexico.org/v7-n1/7\(1\)38-56.pdf](http://www.spentamexico.org/v7-n1/7(1)38-56.pdf)

23. Gil P. Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. SciELO Perú [Internet]. Jun 2012. [consultada 16 oct 2017]; 29(2): 237-41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342012000200012&script=sci_arttext

24. Silvia, A. Arechabala, C. Valenzuela, V. “Relación entre carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis”. [Internet]. Enferm. Nefrol vol.15 no.1 Madrid ene./mar. 2012. [consultada 04 oct 2017] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842012000100007

25. Grimaldo M. Calidad de vida profesional en estudiantes de Ciencias de la Salud [Tesis de Pregrado en Internet]. Lima, Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2010. [consultada 16 oct 2017]. 30 p. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rev_psicologia_cv/v12_2010/pdf/a03.pdf

26. Caqueo, A. & Urzúa A. Calidad de vida: una revisión teórica del concepto. SciELO. Analytics [Internet]. 2012. Enero. [consultada 17 oct 2017]; 30(1): 61-71. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

27. Puello 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 de Pregrado en Internet]. Santa Marta, Colombia: Universidad de Magdalena; 2013. [consultada 18 oct 2017]. 14 p. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/6853/7426>

28. 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 de Pregrado en Internet]. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014. [consultada 20 oct 2017]. 159 p. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/40120/1/539516.2014.pdf>

29. Echemendía B. Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. SciELO Analytic [Internet]. 2012 Dic 12 [consultada 16 oct 2017]; 49(03): 470-81. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300014

30. García J. Estudios descriptivos. [Citado 17 Set 2017]; Disponible en: <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/bloqueiii/docbiii/estudios%20descriptivos.pdf>
31. Hernández R., Fernández, C. & Baptista, P. Metodología de la Investigación. 6 ed. México DF, México: McGrawHill Education; 2010. 600 p.
32. García, R.; González, J. Jornet, J. ALFA DE CRONBACH. [Internet]. 2010 [consultada 28 oct. 2017]. Europea. Universitat de valencia Disponible en: https://www.uv.es/innovamide/spss/SPSS/SPSS_0801B.pdf
33. Castañeda, MB. Cabrera, F. Navarro, Y. Wietse, V. Procesamiento de **datos** y **análisis** estadísticos utilizando. **SPSS**. Un libro práctico para investigadores y administradores educativos. Porto Alegre, © EDIPUCRS- Editora Universitaria da PUCRS, 2010. 165p. Disponible en: <http://www.pucrs.br/edipucrs/spss.pdf>
34. Martínez, R. Tuya, L. Pérez A. El coeficiente de correlación de los rangos de spearman Caracterización. Rev haban cienc méd v.8 n.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2012 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017
35. Sgreccia E. Manual de Bioética. La bioética y sus Principios. 4ta ed. Madrid: Talisio; 2007
36. Bautista, Y. y otros. Factores de riesgo laboral del personal de enfermería Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Central Universitario “DR. Antonio María Pineda” Barquisimeto- Estado Lara. [Tesis de Bachiller]. Universidad centro occidental. 2004. Disponible: http://bibmed.ucla.edu.ve/Edocs_bmucla/textocompleto/TIWY141F322004.pdf
37. García Chunga, Riesgos ocupacionales en enfermería en la unidad de hemodiálisis del Hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo [Tesis de Bachiller]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo 2009
38. Hanzelíková, A. García, M. Pomares M. Pardo, M. Del Monte, J. La calidad de vida profesional de las enfermeras en geriatría. [Internet]. Enferm. glob. vol.10 no.24 Murcia oct. 2011. España. [consultada 28 oct 2017]. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400012

39. Lozada, Mérida, Rodríguez. 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.” San Félix [Tesis de Bachiller]. Universidad central de Venezuela; 2009.
40. Bru M. Evaluación del riesgo biológico en el puesto de trabajo de enfermería: Unidad de cirugía torácica del Hospital Clínico de Valencia. [tesis de maestría]. Valencia: Universidad Politécnica de Valencia; 2011.
41. Reque L, Vásquez D. Riesgos ocupacionales a los que están expuestos las enfermeras quirúrgicas que elaboran en sala de operaciones del hospital regional docente Las Mercedes. [tesis]. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Enfermería; 2013.
42. Ministerio de salud. Norma técnica de salud N° 096-MINSA/DIGESA V.01. Gestión y manejo de residuos sólidos en los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo. Perú; 2012
43. Álvarez, F. y otros. Salud Ocupacional. Ecoe Ediciones. Bogotá, 2007
44. Colegio de enfermeros del Perú. Reglamento de la ley del trabajo de la enfermera(o). Ley N° 27669- Decreto supremo n° 004 - 2002 – SA. Disponible: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>

ANEXOS



ANEXO I: Consentimiento para participar en un estudio de investigación - ADULTOS -

Datos informativos:

Institución	: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores	: Giohanna Ivette Saavedra Vera
Título	: Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio titulado: Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo - 2018 Este estudio busca una evidencia documental sobre la relación causa-efecto entre los riesgos laborales y la calidad de vida de la enfermera que labora en áreas críticas, debiendo tener presente que la calidad de vida en el trabajo para un profesional de enfermería es importante, dado que contar con una adecuada calidad de vida contribuirá con la optimización de sus funciones.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, fueron grabados, asignándole un pseudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 20 minutos. La entrevista se realizará en la sala de Star de los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico previo Autorización de las Jefa del servicio.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde usted trabaja o estudia y a la universidad.

3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación que garantice el anonimato. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, posterior a ello será eliminada.

Autorizo: guardar la base de datos: SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a #938514202 investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

ANEXO II**CUESTIONARIO DE RIESGOS LABORALES**

Presentación: Estimada(o) Colega(o), tenga Usted buen día, es grato dirigirme a Usted e informarle que estoy realizando un estudio sobre: Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de Un Hospital Local. Chiclayo - 2018. Por lo que solicito su participación en la encuesta estrictamente confidencial y anónima y será utilizada solo para el investigador; los resultados servirán para el desarrollo del estudio. De antemano agradezco su colaboración.

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

DATOS:

Edad: _____ años.

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Cargo que ocupa:

- a) Lic. De enfermería
- b) Tec. 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: _____

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES

<p>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.</p>					
<p>Objetivo de la Encuesta. - Recopilar información respecto a Riesgos Laborales del Personal de Enfermería. Áreas Críticas de un Hospital Local. Chiclayo - 2018</p>					
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 qué 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?					
RIESGOS QUÍMICOS	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?					

RIESGOS BIOLÓGICOS	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?					

PUNTUACIÓN	RIESGOS LABORALES
(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.

ANEXO III
CUESTIONARIO DE LA CALIDAD DE VIDA

Presentación: Estimada(o) Colega(o), tenga Usted buen día, es grato dirigirme a Usted e informarle que estoy realizando un estudio sobre: Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico De Un Hospital Local. Chiclayo - 2018. Por lo que solicito su participación en la encuesta estrictamente confidencial y anónima y será utilizada solo para el investigador; los resultados servirán para el desarrollo del estudio. De antemano agradezco su colaboración.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa.

Encuesta N°: _____ **Fecha de llenado:** _____

Datos generales de Identificación:

Edad: _____ años

Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

Área de trabajo: _____

Tiempo de servicio:

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

Cargo que ocupa:

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

Calidad de vida	Indicador	ITEMS	Ponderación
	Apoyo Directivo	13	13 a 26 Deficiente
			27 a 65 Regular
			66 a 104 Buena
			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.

ANEXO IV

MATRIZ PARA PROCESAMIENTO DE DATOS EN LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

PRIMER PASO

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local? Chiclayo - 2018?

SEGUNDO PASO

ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

Mi alcance es correlacional

TECER PASO

HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

H_i: Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018.

H₀: Los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018.

CUARTO PASO: VARIABLES

OBJETIVOS DE ESTUDIO	VARIABLES DE ESTUDIO	VARIABLES DE LA BASE DE DATOS
<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. - Establecer cuál es el nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. 	<p>Variable N° 01:</p> <p>Riesgo Laboral del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.</p> <p>DIMENSIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo físico - Riesgo químico - Riesgo biológico - Riesgo ergonómico - Riesgo psicosocial <p>Variable N° 02:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. <p>DIMENSIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Carga de trabajo - Motivación intrínseca - Apoyo Directivo 	<p>Celda de preguntas de la 1 a la 27 de variable Riesgos laborales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • G9 – G105 • AG9 – AG105 <p>Celda de preguntas de la 1 a la 35 de variable Calidad de vida:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I6 – I105 • AQ6 – AQ105

QUINTO PASO

VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA																							
<p>Variable N° 01:</p> <p>- Riesgo Laboral del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.</p>	<p>Ordinal</p> <table border="1" data-bbox="558 449 1469 947"> <thead> <tr> <th data-bbox="558 449 889 512">PUNTUACIÓN</th> <th colspan="3" data-bbox="889 449 1469 512">RIESGOS LABORALES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="558 512 889 621" style="text-align: center;">(27 – 53)</td> <td colspan="3" data-bbox="889 512 1469 621">Casi nunca, baja o mínima vez se presenta una situación laboral riesgosa.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="558 621 889 730" style="text-align: center;">(54 – 80)</td> <td colspan="3" data-bbox="889 621 1469 730">A veces o Regular veces se presenta una situación laboral riesgosa.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="558 730 889 840" style="text-align: center;">(81 – 107)</td> <td colspan="3" data-bbox="889 730 1469 840">Casi siempre o varias veces se presenta una situación laboral riesgosa.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="558 840 889 947" style="text-align: center;">(108 – 135)</td> <td colspan="3" data-bbox="889 840 1469 947">Siempre o máximo de veces se ha presentado una situación laboral riesgosa</td> </tr> </tbody> </table>				PUNTUACIÓN	RIESGOS LABORALES			(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		
PUNTUACIÓN	RIESGOS LABORALES																							
(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																							
<p>Variable N° 02:</p> <p>- Calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico.</p>	<p>Ordinal</p> <table border="1" data-bbox="574 1016 1453 1373"> <thead> <tr> <th data-bbox="574 1016 747 1373" rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Calidad de vida</th> <th data-bbox="747 1016 1039 1066">Indicador</th> <th colspan="2" data-bbox="1039 1016 1453 1066">Ponderación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="747 1066 1039 1117">Apoyo Directivo</td> <td data-bbox="1039 1066 1247 1117" style="text-align: center;">(35 a 70)</td> <td data-bbox="1247 1066 1453 1117" style="text-align: center;">Deficiente</td> </tr> <tr> <td data-bbox="747 1117 1039 1201">Demandas de Trabajo</td> <td data-bbox="1039 1117 1247 1201" style="text-align: center;">(71 a 175)</td> <td data-bbox="1247 1117 1453 1201" style="text-align: center;">Regular</td> </tr> <tr> <td data-bbox="747 1201 1039 1373" rowspan="2">Percepción de calidad de vida</td> <td data-bbox="1039 1201 1247 1285" style="text-align: center;">(176 a 280)</td> <td data-bbox="1247 1201 1453 1285" style="text-align: center;">Buena</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1039 1285 1247 1373" style="text-align: center;">(281 a 350)</td> <td data-bbox="1247 1285 1453 1373" style="text-align: center;">Excelente</td> </tr> </tbody> </table>				Calidad de vida	Indicador	Ponderación		Apoyo Directivo	(35 a 70)	Deficiente	Demandas de Trabajo	(71 a 175)	Regular	Percepción de calidad de vida	(176 a 280)	Buena	(281 a 350)	Excelente					
Calidad de vida	Indicador	Ponderación																						
	Apoyo Directivo	(35 a 70)	Deficiente																					
	Demandas de Trabajo	(71 a 175)	Regular																					
	Percepción de calidad de vida	(176 a 280)	Buena																					
(281 a 350)		Excelente																						
<p>Correlación entre</p> <p style="text-align: center;">V₁ – V₂</p> <p style="text-align: center;">RL ↔ CV</p>	<p>Ordinal ↔ Ordinal</p>																							

VARIABLE	ESTADÍGRAFO	TIPO DE GRÁFICO/ TABLA
<p>Variable N° 01: Riesgo Laboral del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico</p>	<p>Porcentaje de Frecuencia</p>	<p>- Tabla</p>
<p>Variable N° 02: Calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico</p>	<p>Porcentaje de Frecuencia</p>	<p>- Tabla</p>
<p>Correlación entre $V_1 - V_2$</p> <p>RL ↔ CV</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Prueba Hipótesis - Rho de Spearman 	<p>- Tabla</p>

ANEXO N° V: TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA N° 01

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO. HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

SEXO	N°	%
F	85	80.95%
M	20	19.05%
Total general	105	100.00%

CARGO QUE OCUPA	N°	%
Lic. De Enfermería	60	57.14%
Tec. De Enfermería	45	42.86%
Total general	105	100.00%

TIEMPO DE SERVICIO	N°	%
1 - 5 años	37	35.24%
6 - 10 años	23	21.90%
11 - 15 años	14	13.33%
16 - 20 años	16	15.24%
21 a mas	15	14.29%
Total general	105	100.00%

Fuente: Encuesta Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un hospital local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACIÓN: el mayor porcentaje del personal son de sexo femenino (80.95%) y masculino (19.05%), y tiempo de servicio de 1 - 5 años en un (35.24%), siendo el cargo de mayor ocupación Lic. De enfermería (57.14%)

TABLA N°2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LOS DIFERENTES DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EMERGENCIAS Y CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO – 2018.

Área de trabajo/ cargo que ocupa	N°	%
Centro Quirúrgico	31	29.52%
Lic. de Enfermería	20	19.05%
Tec. de Enfermería	11	10.48%
Unidad de Cuidados Intensivos	17	16.19%
Lic. de Enfermería	12	11.43%
Tec. de Enfermería	5	4.76%
Emergencia	57	54.29%
Lic. de Enfermería	28	26.67%
Tec. de Enfermería	29	27.62%
Total general	105	100.00%

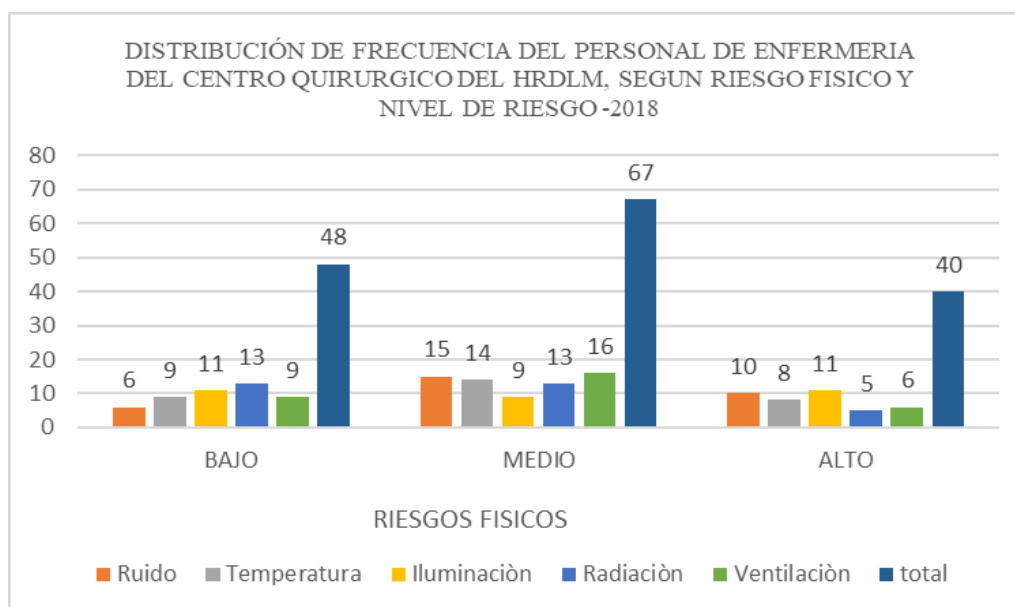
Fuente: Encuesta Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un hospital local. Chiclayo - 2018

INTERPRETACIÓN: La distribución porcentual del personal de enfermería de las diferentes áreas críticas 29.52% (31) personas conforman el área de centro quirúrgico, donde el 19.05% (20) son Lic. de enfermería y solo 10.48%(11) son Tec. de enfermería colaborando en esta área, un 16.19% (17) personas conforman el área de unidad de cuidados intensivos, siendo 11.43% (12) Lic. de enfermería y solo 4.76% (5) Técnicas de enfermería que se encuentran en el área de Unidad de Cuidados Intensivos, y el 54.29% (57) personas conforman el área de Emergencias, donde 26.67% (28) son Lic. de enfermería y 29.62% son Tec. de enfermería que asisten el área de emergencias.

TABLA N°3

**FACTORES DE RIESGO FÍSICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO
DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018**

R. FÍSICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Ruido	6	5.71	15	14.27	10	9.52
Temperatura	9	8.56	14	13.32	8	7.61
Iluminación	11	10.47	9	8.56	11	10.47
Radiación	13	12.37	13	12.37	5	4.76
Ventilación	9	8.56	16	15.23	6	5.71
Total	48		67		40	



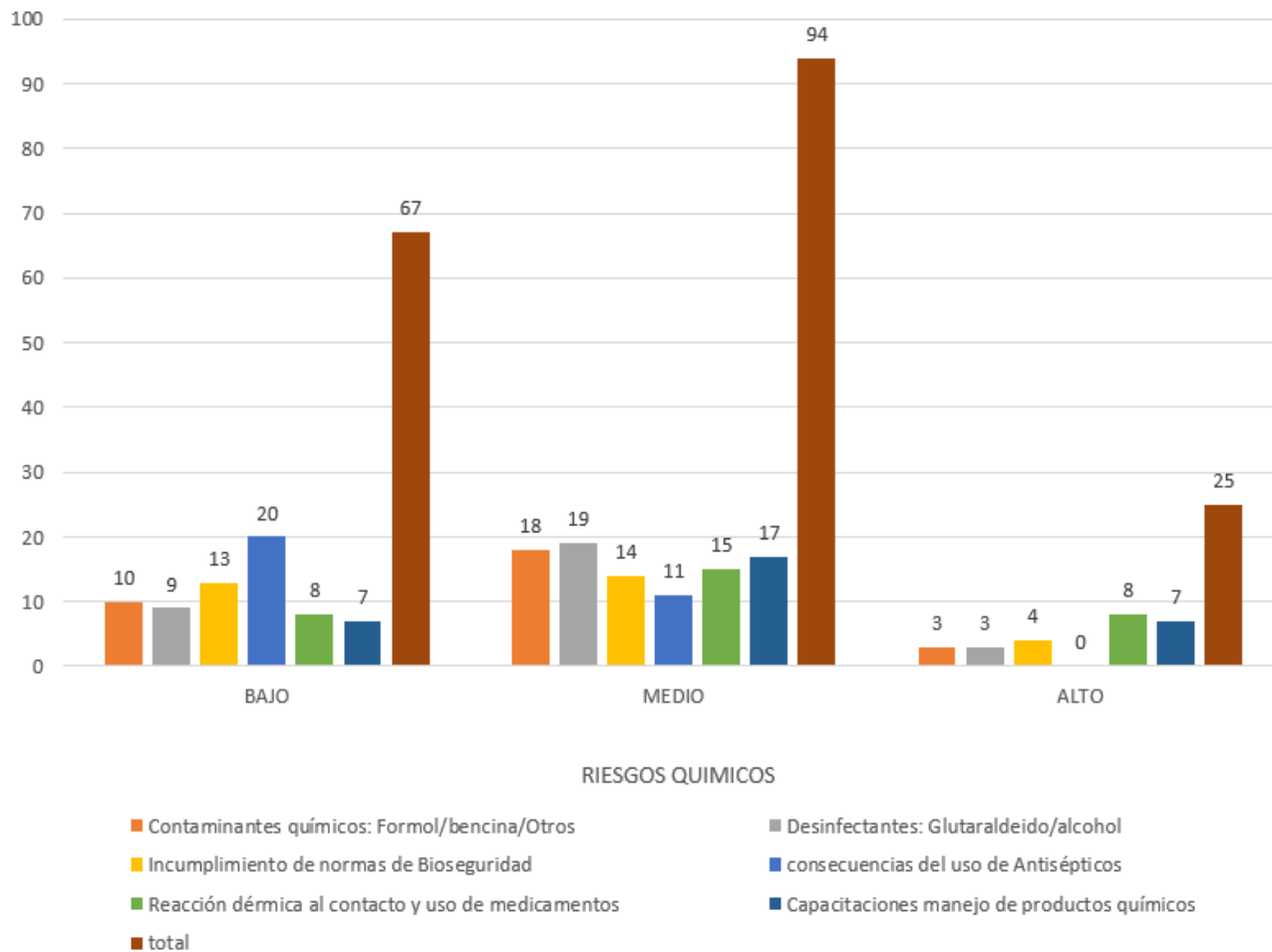
INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo físico del 100% (31) forman parte del personal de enfermería de centro quirúrgico, identificándose radiaciones como factor predominante de bajo nivel (12.37%), seguido del nivel medio con el (15.23%) excesiva ventilación, el nivel alto lo ocupa la dimensión iluminación con el (10.47%) de su población.

TABLA N°4

FACTORES DE RIESGO QUIMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO
DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO – 2018

R. QUÍMICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Contaminantes químicos: Formol/bencina/Otros	10	9.52	18	17.13	3	2.85
Desinfectantes: Glutaraldeido/alcohol	9	8.56	19	18.08	3	2.85
Incumplimiento de normas de Bioseguridad	13	12.37	14	13.32	4	3.81
Consecuencias del uso de Antisépticos	20	19.03	11	10.47	0	0.00
Reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos	8	7.61	15	14.27	8	7.61
Capacitaciones manejo de productos químicos	7	6.66	17	16.18	7	6.66
Total	67		94		25	

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HRDLM, SEGUN RIESGO QUIMICO Y NIVEL DE RIESGO -2018

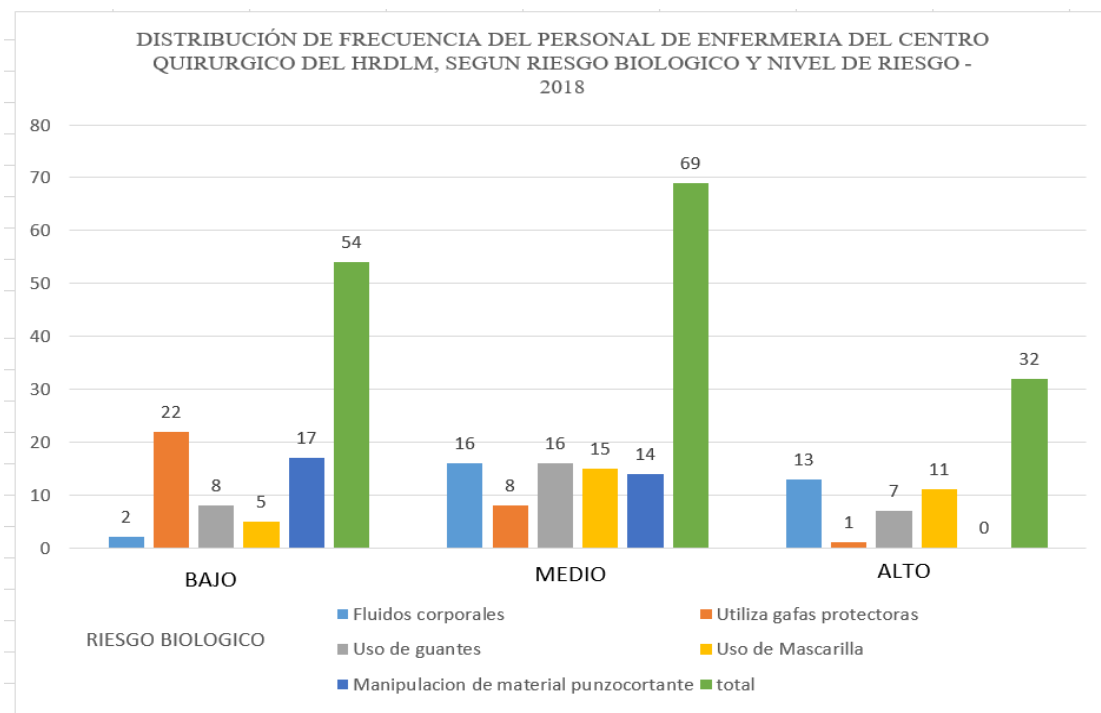


INTERPRETACIÓN: Los resultados de los factores de riesgo químico del 100% (31) forman parte del personal de enfermería de centro quirúrgico, identificándose que la dimensión consecuencias del uso de antisépticos en el nivel bajo ocupa el porcentaje (19.03%), como riesgo medio se evidencia un (18.08%), de su población expuestos desinfectantes: glutaraldehido/alcohol, y por último como alto riesgo Reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos con (7.61%).

TABLA N°5

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. BIOLÓGICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Fluidos corporales	2	1.90	16	15.23	13	12.37
Utiliza gafas protectoras	22	20.94	8	7.61	1	0.95
Uso de guantes	8	7.61	16	15.23	7	6.66
Uso de Mascarilla	5	4.76	15	14.27	11	10.47
Manipulación de material punzocortante	17	16.18	14	13.32	0	0.00
total	54		69		32	

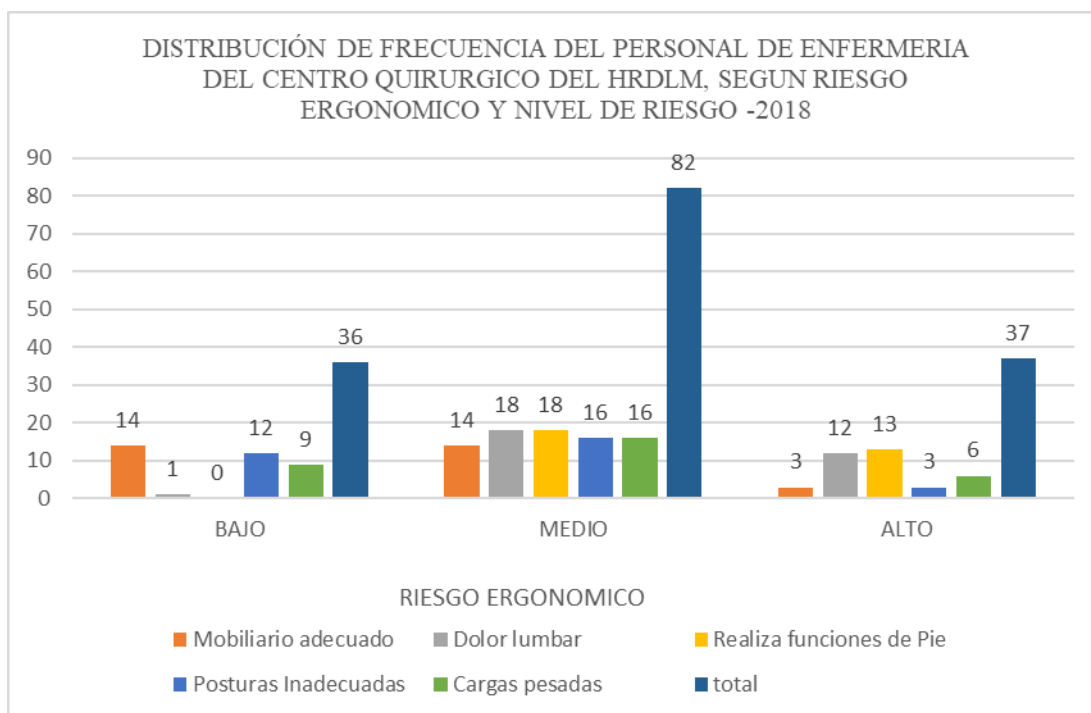


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo biológico del 100% (31) forman parte del personal de enfermería de centro quirúrgico, se puede evidenciar como riesgo bajo al (20.94%) de la población no utiliza gafas protectoras durante la jornada laboral, por otro lado, en riesgo medio predominan tanto la dimensión exposición fluidos corporales y uso de guantes para ambos en un (15.23%), y solo (10.47%) de la población en el nivel alto utiliza mascarilla.

TABLA N°6

FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. ERGONÓMICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mobiliario adecuado	14	13.32	14	13.32	3	2.85
Dolor lumbar	1	0.95	18	17.13	12	11.42
Realiza funciones de Pie	0	0.00	18	17.13	13	12.37
Posturas Inadecuadas	12	11.42	16	15.23	3	2.85
Cargas pesadas	9	8.56	16	15.23	6	5.71
total	36		82		37	

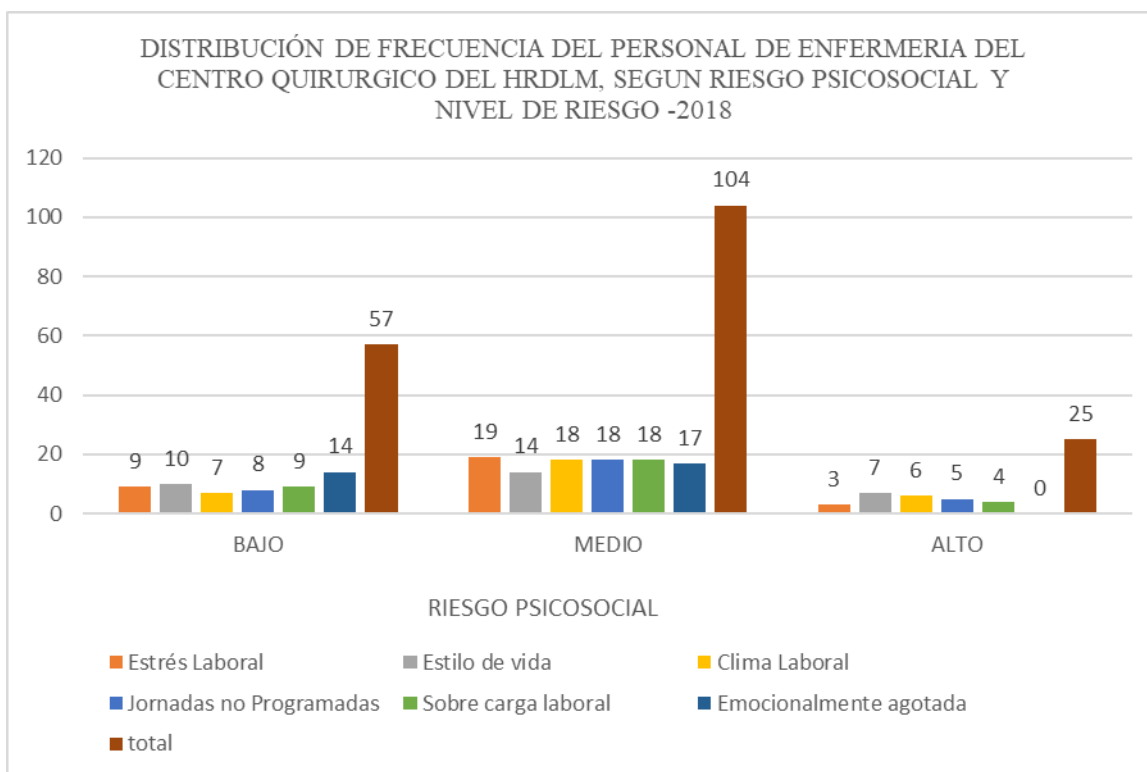


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo ergonómico del 100% (31) forman parte del personal de enfermería de centro quirúrgico, predominó como bajo riesgo ergonómico existe mobiliario adecuado en el servicio con el porcentaje (13.32%), seguido de ambas dimensiones tanto dolor lumbar y realizar jornada laboral de pie ocupan el (17.13%), de la población afectada como riesgo ergonómico medio, evidenciándose que el (12.37%) realiza funciones de pie durante toda su jornada laboral considerándose como alto riesgo.

TABLA N°7

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R.PSICOSOCIAL/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Estrés Laboral	9	8.56	19	18.08	3	2.85
Estilo de vida	10	9.52	14	13.32	7	6.66
Clima Laboral	7	6.66	18	17.13	6	5.71
Jornadas no Programadas	8	7.61	18	17.13	5	4.76
Sobre carga laboral	9	8.56	18	17.13	4	3.81
Emocionalmente agotada	14	13.32	17	16.18	0	0.00
total	57		104		25	

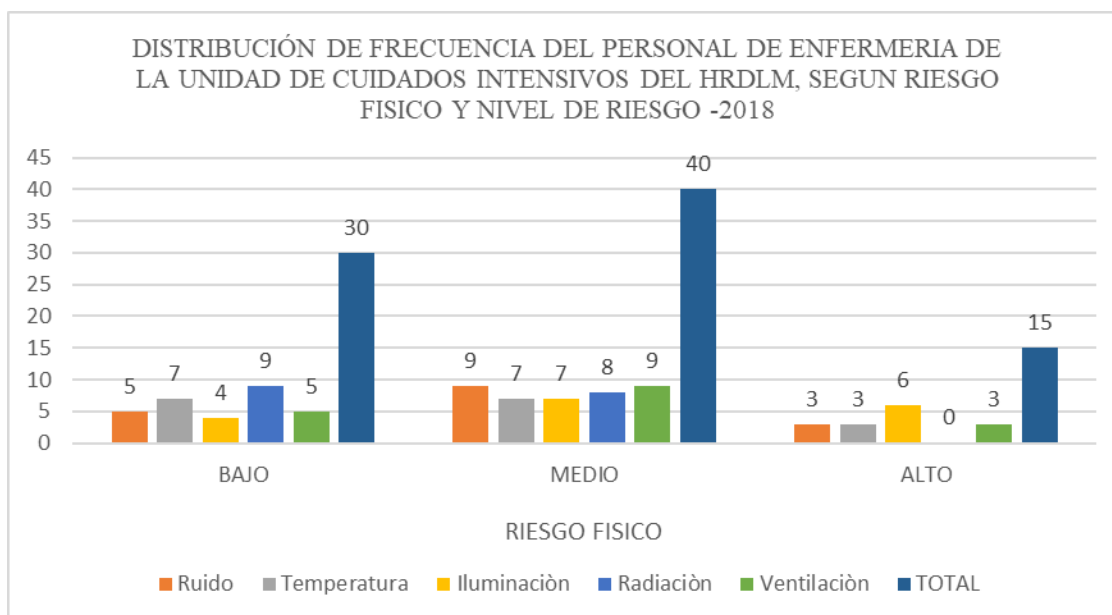


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo psicosocial del 100% (31) forman parte del personal de enfermería de centro quirúrgico, como riesgo bajo se evidencio el cambio de estilo de vida en un 9.52% de la población, en riesgo medio refleja que el 18.08% manifestó sentir estrés laboral en área de trabajo, y el 6.66% de la población de alto riesgo manifiesta existe inadecuados estilos de vida por parte del personal de enfermería.

TABLA N°8

FACTORES DE RIESGO FÍSICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. FÍSICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Ruido	5	4.76	9	8.57	3	2.86
Temperatura	7	6.66	7	6.66	3	2.86
Iluminación	4	3.81	7	6.66	6	5.71
Radiación	9	8.57	8	7.62	0	0.00
Ventilación	5	4.76	9	8.57	3	2.86
TOTAL	30		40		15	

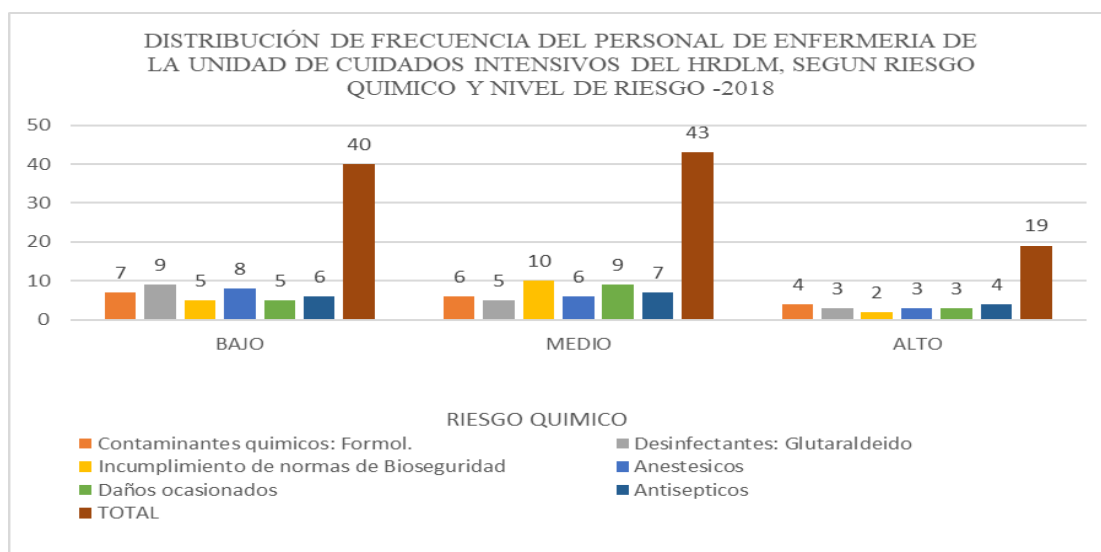


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo físico del 100% (17) forman parte del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, la dimensión Radiaciones identificándose como bajo riesgo 8.57% de la población, seguido de la dimensión de ruidos y estuvieron expuestos a ventilación conforman la población de riesgo medio con el porcentaje del 9%, evidenciándose como alto riesgo al 5.71% de la población manifiesta estar expuestos a las radiaciones dentro del servicio debido al grado de dependencia del paciente tienen que irradiar dentro del área en mención.

TABLA N°9

FACTORES DE RIESGO QUÍMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. Químico/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Contaminantes químicos: Formol/bencina/Otros	7	6.66	6	5.71	4	3.81
Desinfectantes: Glutaraldeido/alcohol	9	8.57	5	4.76	3	2.86
Incumplimiento de normas de Bioseguridad	5	4.76	10	9.52	2	1.90
consecuencias del uso de Antisépticos	8	7.62	6	5.71	3	2.86
Reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos	5	4.76	9	8.57	3	2.86
Capacitaciones manejo de productos químicos	6	5.71	7	6.66	4	3.81
TOTAL	40		43		19	

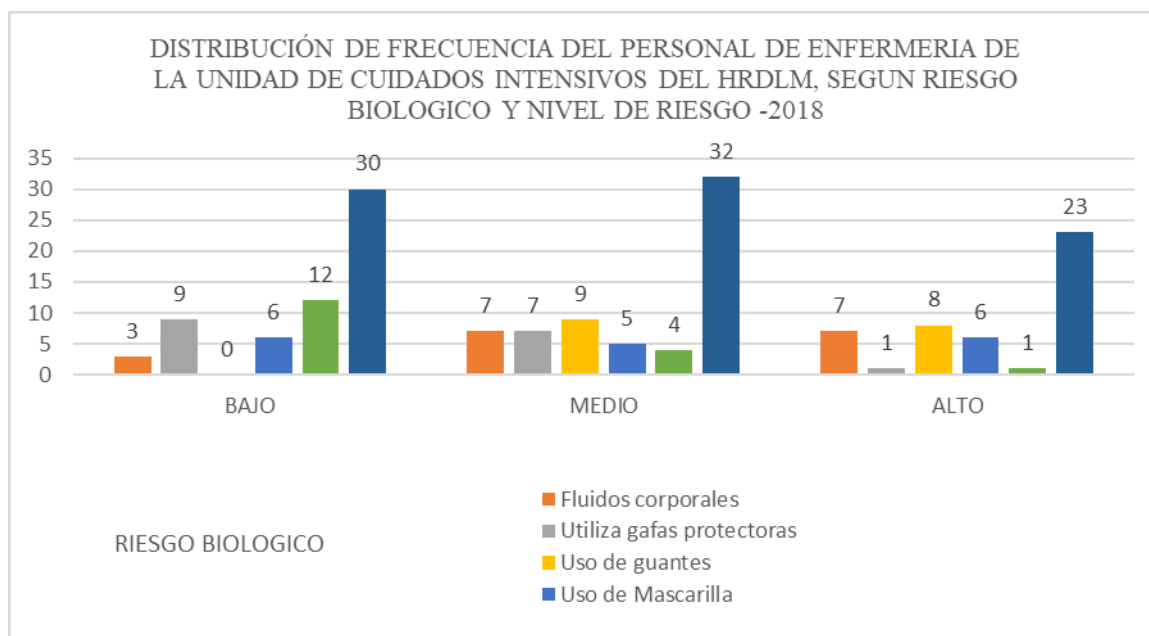


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo químico del 100% (17) forman parte del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, se evidencio que 8.57% de la población estuvieron expuestos a desinfectantes: glutaraldeido, en un 9.52% por incumplimiento de normas de bioseguridad considerándose este como bajo medio, en el riesgo alto solo 3.81% estuvo expuesto las dimensiones contaminantes químicos: formol y Capacitaciones manejo de productos químicos siendo parte de riesgo altos.

TABLA N°10

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. BIOLÓGICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Fluidos corporales	3	2.86	7	6.66	7	6.66
Utiliza gafas protectoras	9	8.57	7	6.66	1	0.95
Uso de guantes	0	0.00	9	8.57	8	7.62
Uso de Mascarilla	6	5.71	5	4.76	6	5.71
Manipulación de material punzocortante	12	11.42	4	3.81	1	0.95
TOTAL	30		32		23	

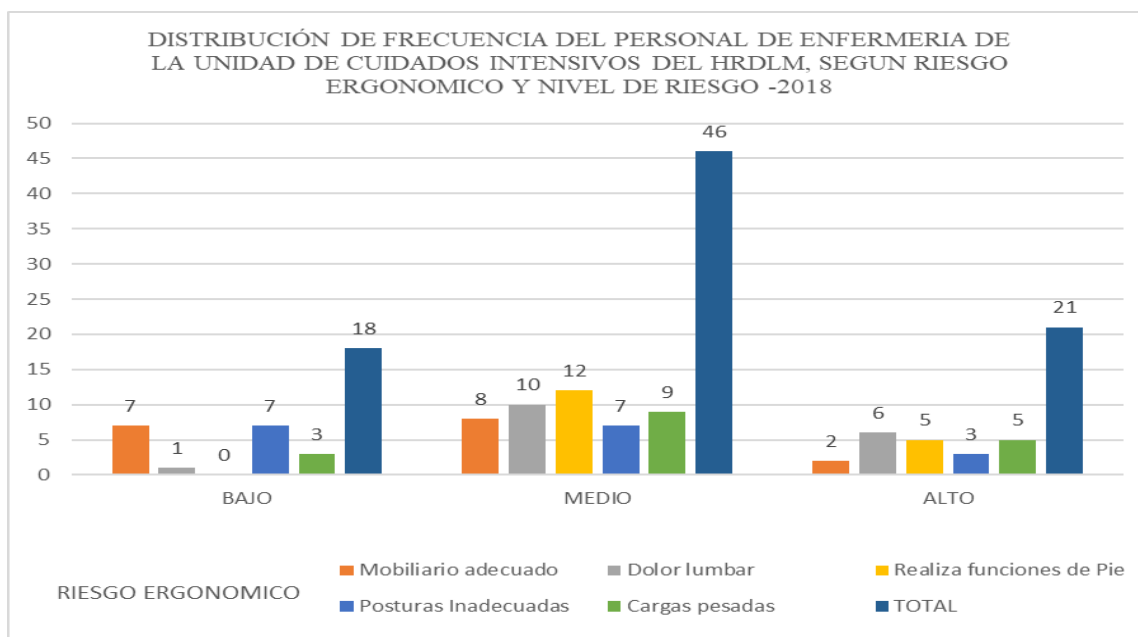


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo biológico del 100% (17) forman parte del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, solo el 11.42% conforman la población de bajo riesgo población expuesta a manipulación de material punzocortante, tanto en los riesgos medio y alto predominó la falta de utilización de guantes para intervenciones dentro del área en un 8.57% y 7.62% respectivamente.

TABLA N°11

FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. ERGONÓMICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mobiliario adecuado	7	6.66	8	7.62	2	1.90
Dolor lumbar	1	0.95	10	9.52	6	5.71
Realiza funciones de Pie	0	0.00	12	11.42	5	4.76
Posturas Inadecuadas	7	6.66	7	6.66	3	2.86
Cargas pesadas	3	2.86	9	8.57	5	4.76
TOTAL	18		46		21	

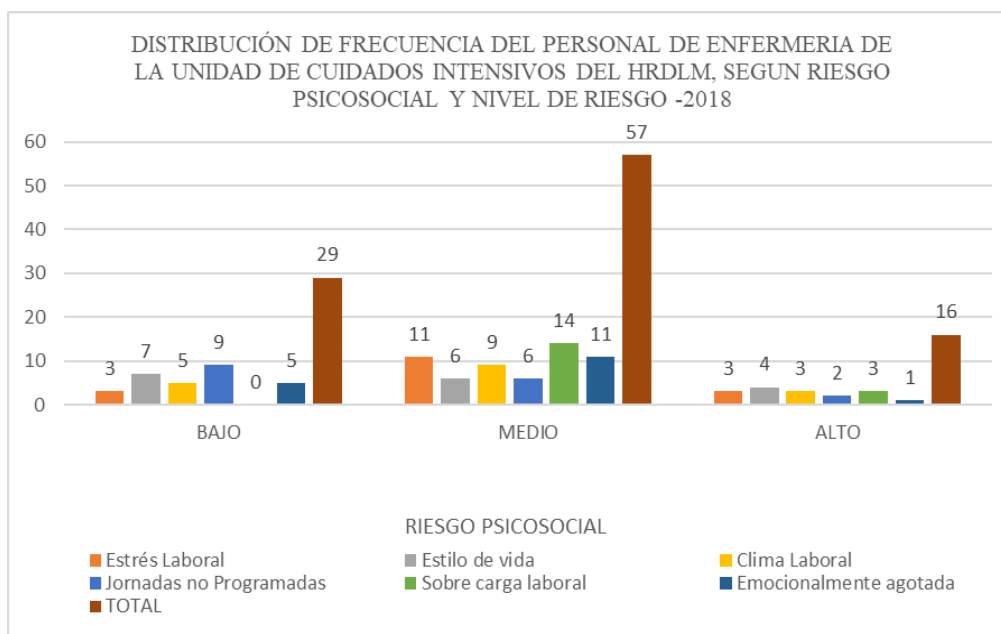


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo ergonómico del 100% (17) forman parte del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, se evidencio como dimensiones predominantes mobiliario inadecuado y posturas inadecuadas durante la jornada laboral en un 6.66%, representando el riesgo medio con un 11.42% se identificó a realiza funciones de pie, por ultimo como alto riesgo el 5.71% manifestó víctima de dolor lumbar.

TABLA N°12

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL LOCAL.
CHICLAYO - 2018

R.PSICOSOCIAL/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Estrés Laboral	3	2.86	11	10.47	3	2.86
Estilo de vida	7	6.66	6	5.71	4	3.81
Clima Laboral	5	4.76	9	8.57	3	2.86
Jornadas no Programadas	9	8.57	6	5.71	2	1.90
Sobre carga laboral	0	0.00	14	13.33	3	2.86
Emocionalmente agotada	5	4.76	11	10.47	1	0.95
TOTAL	29		57		16	

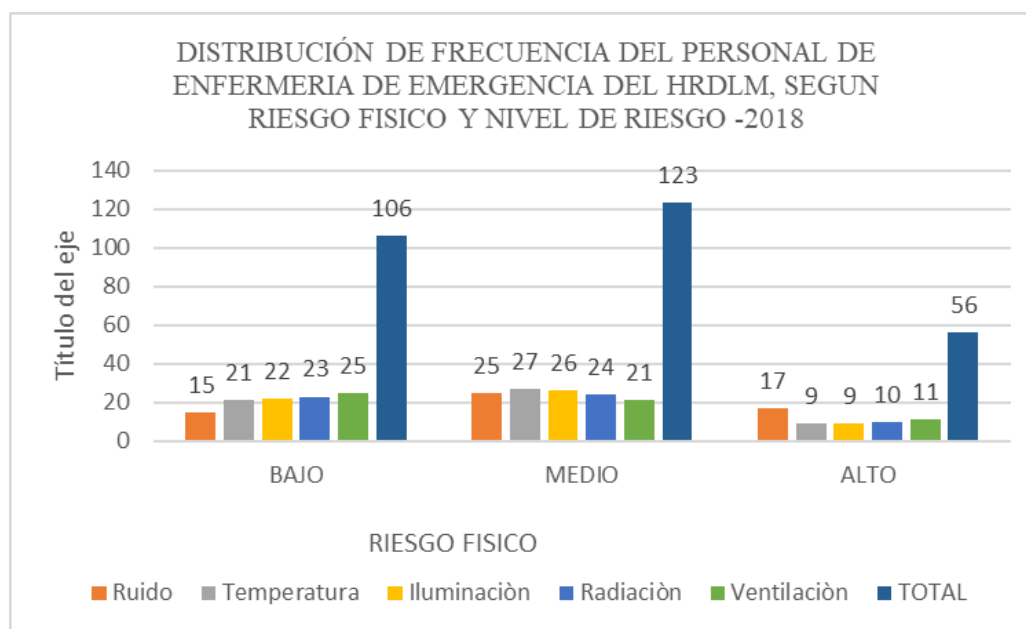


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo psicosocial del 100% (17) forman parte del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, manifestaron que 8.57% de las jornadas no programas o cambios de turnos conformaron el nivel de riesgo bajo, mientras que el 13.33% de la población expuesta sobre carga laboral se encuentra en riesgo medio y que solo un 3.81% se ve afectada en su estilo de vida incluyendo a esta población en riesgos altos.

TABLA N°13

FACTORES DE RIESGO FÍSICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. FÍSICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ruido	15	14.29	25	23.81	17	16.19
Temperatura	21	20.00	27	25.72	9	8.57
Iluminación	22	20.95	26	24.76	9	8.57
Radiación	23	21.91	24	22.86	10	9.52
Ventilación	25	23.81	21	20.00	11	10.48
TOTAL	106		123		56	

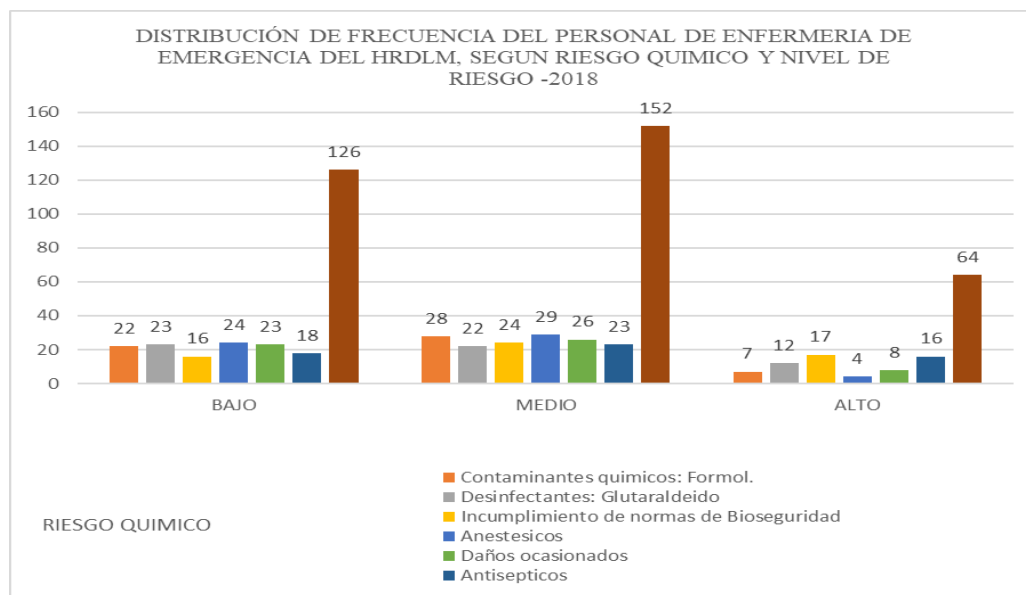


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo físico del 100% (57) forman parte del personal de enfermería del área de emergencia, la dimensión falta de ventilación debido a la infraestructura del hospital se vio afectada en un 23.81% de la población siendo parte del nivel bajo, conformando el nivel medio con un porcentaje de 25.72% la dimensión temperatura, y 16.19% manifestaron que el ruido debido al estado del paciente que ingresa a la atención en emergencia forma parte del nivel alto.

TABLA N°14

FACTORES DE RIESGO QUÍMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. Químico/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Contaminantes químicos: Formol/bencina/Otros	22	20.95	28	26.67	7	6.67
Desinfectantes: Glutaraldeido/alcohol	23	21.91	22	20.95	12	11.43
Incumplimiento de normas de Bioseguridad	16	15.24	24	22.86	17	16.19
consecuencias del uso de Antisépticos	24	22.86	29	27.62	4	3.81
Reacción dérmica al contacto y uso de medicamentos	23	21.91	26	24.76	8	7.62
Capacitaciones manejo de productos químicos	18	17.14	23	21.91	16	15.24
TOTAL	126		152		64	

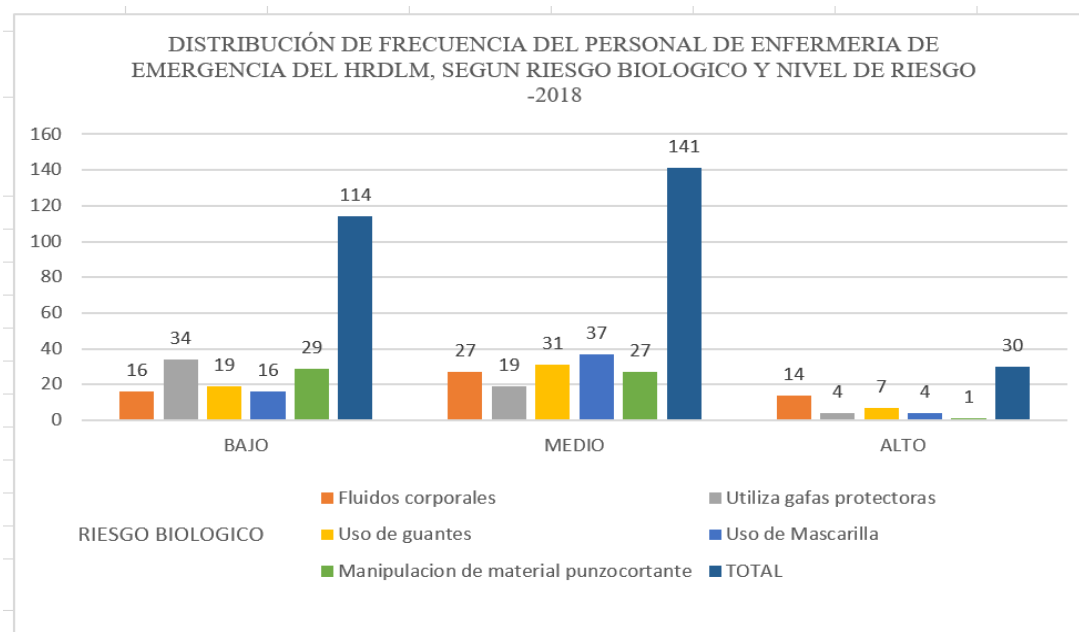


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo químico del 100% (57) forman parte del personal de enfermería del área de emergencia, la dimensión consecuencias del uso de Antisépticos ocupó el 21.91% de la población de bajo riesgo y riesgo medio en un 27.62% por último, solo 16.19% predominó al Incumplimiento de normas de Bioseguridad como alto riesgo.

TABLA N°15

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. BIOLÓGICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Fluidos corporales	16	15.24	27	25.72	14	13.33
Utiliza gafas protectoras	34	32.38	19	18.10	4	3.81
Uso de guantes	19	18.10	31	29.52	7	6.67
Uso de Mascarilla	16	15.24	37	35.24	4	3.81
Manipulación de material punzocortante	29	27.62	27	25.72	1	0.95
TOTAL	114		141		30	

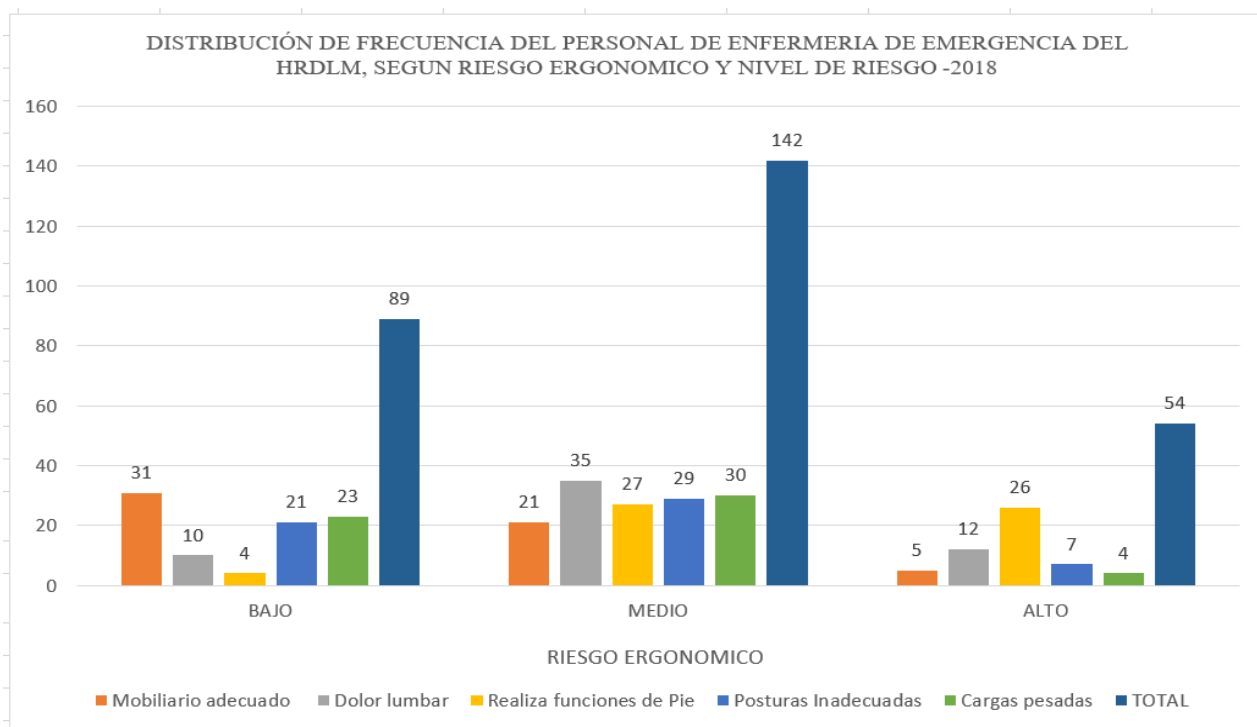


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo biológico del 100% (57) forman parte del personal de enfermería del área de emergencia, en los riesgos bajos solo el 32.38% utiliza gafas protectoras antes de realizar procedimientos en su servicio, como riesgo medio predominó el 35.24% usa mascarilla, solo el 13.33% estuvo expuesto a fluidos corporales siendo la población de alto riesgo.

TABLA N°16

FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R. ERGONÓMICO/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Mobiliario adecuado	31	29.52	21	20.00	5	4.76
Dolor lumbar	10	9.52	35	33.33	12	11.43
Realiza funciones de Pie	4	3.81	27	25.72	26	24.76
Posturas Inadecuadas	21	20.00	29	27.62	7	6.67
Cargas pesadas	23	21.91	30	28.57	4	3.81
TOTAL	89		142		54	

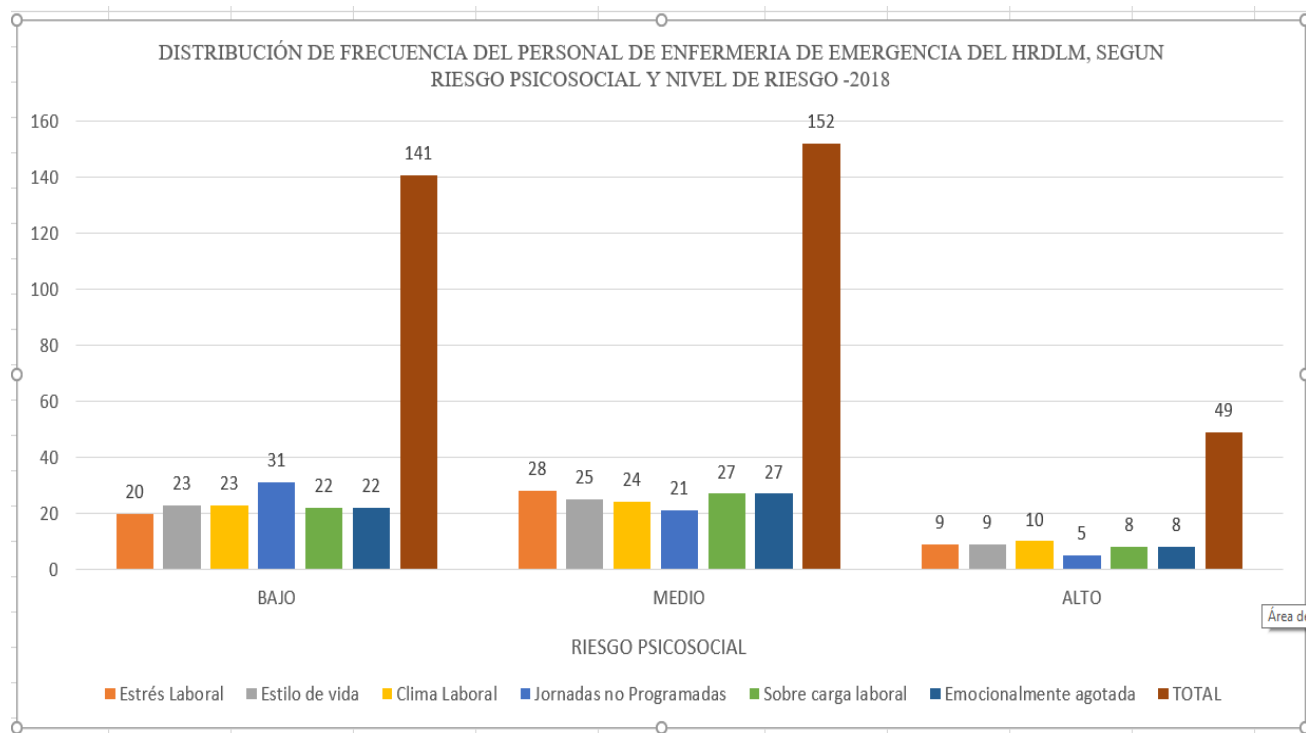


INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo ergonómico del 100% (57) forman parte del personal de enfermería del área de emergencia, la dimensión mobiliaria adecuado ocupa el 29.52% de la población en bajo riesgo, 33.33% estuvo expuesto a dolor lumbar siendo parte de riesgo medio, y por último el 24.76% población de alto riesgo realiza funciones de pie durante jornada laboral.

TABLA N°17

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO - 2018

R.PSICOSOCIAL/ NIVEL	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N°	%	N°	%	N°	%
Estrés Laboral	20	19.05	28	26.67	9	8.57
Estilo de vida	23	21.91	25	23.81	9	8.57
Clima Laboral	23	21.91	24	22.86	10	9.52
Jornadas no Programadas	31	29.52	21	20.00	5	4.76
Sobre carga laboral	22	20.95	27	25.72	8	7.62
Emocionalmente agotada	22	20.95	27	25.72	8	7.62
TOTAL	141		152		49	



INTERPRETACIÓN: Los factores de riesgo psicosocial del 100% (57) forman parte del personal de enfermería del área de emergencia, se identificó como bajo riesgo a Jornadas no programadas en un porcentaje de 29.52%, en cuanto riesgo medio se detectó estrés laboral con 26.67% y por ultimo como alto riesgo con 9.52% clima laboral.

CUADRO DE CONSISTENCIA PARA ESTUDIOS CUANTITATIVOS

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	VARIABLE(S) DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	LUGAR DE ESTUDIO/POBLACIÓN
¿Cuáles son los Riesgos Laborales y Calidad de Vida del Personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local? Chiclayo - 2018?	<p>Variable N° 01:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo Laboral del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. <p>Variable N° 02:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. - Establecer cuál es el nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. 	Hospital Regional Docente “Las Mercedes”, Chiclayo, Específicamente el escenario de la investigación será los Servicios de áreas Críticas, actualmente abarca la Sala de Operaciones en conjunto con la Unidad de Recuperación Post Anestésicos, y el servicio de Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

MUESTRA Y MUESTREO, CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	TIPO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO, PRUEBAS ESTADÍSTICAS	Resultados (colocar el listado de títulos de cuadros o gráficos)
<p>Población total a evaluar, 105 colaboradores: Licenciadas en enfermería y técnicas de enfermería del Hospital Regional Docente Las Mercedes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería de Emergencias (58) - Personal de enfermería de Unidad de Cuidado Intensivos (16) - Personal de enfermería de centro quirúrgico (31) <p>La presente investigación cuenta con un tamaño muestral finita ya que se conoce el total de elementos de la población estará conformado por las 105 colaboradoras de enfermería (población muestral) que laboran en áreas críticas del Hospital Regional Docente Las Mercedes.</p>	<p>Las encuestas de diseño descriptivo serán tanto para la variable independiente: riesgos laborales y la variable dependiente: calidad de vida, haciendo uso de su instrumento que son los cuestionarios; para el presente estudio se aplicarán dos cuestionarios, con 25 y 17 preguntas respectivamente Los instrumentos a distribuir están constituidos por preguntas cerradas Cuentan con cinco alternativas cada pregunta, utilizando una escala de tipo Likert.</p> <p>El instrumento</p>	<p>Los datos serán obtenidos serán organizados, tabulados y graficados mediante el programa EXCEL, para ser transferida posteriormente al programa (SPSS) versión 22 para su procesamiento.</p> <p>Tablas de frecuencias, gráficos de distribuciones, porcentajes estadísticos, y por último se realizará el análisis estadístico que nos permitirán descubrir la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Correlaciones entre ambas variables. - La significancia estadística - Caracterización de la población de la población de estudio. hospital local. Chiclayo – 2018 - Riesgos laborales en el personal de enfermería de Unidad de Cuidado Intensivos, emergencias y centro quirúrgico de un hospital local. Chiclayo – 2018 - Nivel de calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidado Intensivos, emergencias y centro quirúrgico de un hospital local. Chiclayo - 2018

<p>Siendo el tipo muestra probabilístico.</p> <p>LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería que labore en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico en los tres turnos del Hospital Regional Docente Las Mercedes. - Personal de enfermería con tiempo de servicio mayor de un año en Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico. - Personal de Enfermería que acepte participar voluntariamente en el estudio. 	<p>riesgos laborales fue creado y validado por Doris Colan Heredia y Lily Nufiez De La Torre Caller, en Lima en el año 2014. Asimismo, se estimó el coeficiente de Alfa de Cronbach con un valor de 0.88 en la variable para la variable Riesgos laborales.</p> <p>El Cuestionario Calidad de Vida Profesional Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de calidad de vida profesional, consta de 35 ítems pertenecientes a tres indicadores evaluados según la percepción de la enfermera o enfermero,</p>	<p>enfermería, a través de la prueba de Rho de Spearman.</p>	
---	---	--	--

<p>LOS CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de enfermería que se encuentren de vacaciones o licencias en el periodo de aplicación de instrumento. - Enfermeras que tienen cargo administrativo o jefatura de enfermería. - Tener contrato ocasional, pasantías o suplencias. 	<p>calificados en una escala del 1 al 10, donde 1 es la menor frecuencia o intensidad y 10 es la mayor frecuencia o intensidad, las dimensiones de Calidad de vida profesional, que son el Apoyo Directo, Motivación Intrínseca y Carga de Trabajo. El instrumento ha sido utilizado y validado por García Sánchez (1993), Cabezas (1998), Martín Jesús (2004). La consistencia interna encontrada por el autor para la validación se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.81 para la puntuación global.</p>		
--	---	--	--

HIPÓTESIS	TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO
<ul style="list-style-type: none"> - Hi: Los riesgos laborales se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018. - H0: Los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y Centro quirúrgico de un Hospital Local. Chiclayo – 2018. 	<p>Se llevó a cabo una investigación tipo cuantitativa método descriptivo, correlacional de corte transversal.</p>