

# UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

"CONOCIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD Y RIESGO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LAS CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN DE LOS HOSPITALES II DE CHANCHAMAYO"

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA DE GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

# PRESENTADO POR: ROSA MARISELA, GONZALES LAURENTE

**ASESOR:** 

MG. JAIME ALBERTO, MORI CASTRO

LIMA – PERÚ 2022

## **DEDICATORIA:**

Doy gracias a nuestro creador por guiar mis pasos para alcanzar este nuevo objetivo como profesional, a mi familia que siempre está presente con su amor y apoyo incondicional en cada logro de mi vida.

#### **AGRADECIMIENTO:**

A ésta casa de estudio, por adaptarse a la situación de crisis que vive nuestra patria por la pandemia y seguir ofreciendo especialidades que permite el desarrollo profesional contribuyendo con el progreso del país. A mi asesor Mg Jaime Mori, por su apoyo académico incondicional que hace posible la culminación del proyecto.

# ASESOR: MG. JAIME ALBERTO, MORI CASTRO

#### **JURADO**

PRESIDENTE : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado
 SECRETARIO : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth
 VOCAL : Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola

# "ÍNDICE"

1. EL PROBLEMA	
1.1Planteamiento del problema	10
1.2.Formulación del problema.	
1.2.1. Problema general	
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3.Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4.Justificación de la investigación	
"1.4.1.Teórica	
1.4.2. Metodológica	
1.4.3. Práctica	16
1.5.Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial	16
1.5.3. Recursos	16
2. MARCO TEÓRICO	
2.1.Antecedentes	
2.2.Base Teórica	
2.3.Formulación de hipótesis	22
3. METODOLOGÍA	
3.1.Método de la investigación	23
3.2.Enfoque de la investigación	23
3.3.Tipo de investigación	23
3.4.Diseño de la investigación	23
3.5.Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27

3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8.Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9.Aspectos éticos	29
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 4.1.Cronograma de actividades	30
4.2.Presupuesto	31
5. REFERENCIAS Anexos	38
Matriz de consistencia	40

#### **RESUMEN**

La Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos cumple un rol fundamental contribuyendo con la reducción de infecciones asociadas en la atención de salud, abasteciendo dispositivos médicos estériles y desinfectados a los diferentes servicios de un establecimiento de salud; los procesos que se realiza en la central de esterilización conlleva a que exista la probabilidad de sufrir enfermedades y accidentes laborales, este nivel de riesgo requiere ser medido relacionado con los conocimientos que tiene el personal de las "normas de seguridad y salud en el trabajo". Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el riesgo laboral en el personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo. Materiales y Métodos: El diseño metodológico de la investigación será descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, de corte transversal; la población de estudio está conformada por 23 empleados asistenciales de las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos, la encuesta será la técnica para recolectar información de primera fuente, utilizando dos cuestionarios, el primer cuestionario para medir nivel de conocimiento con 29 preguntas y, el segundo para medir riesgo laboral con 34 preguntas; instrumentos que fueron validados por especialistas en el tema. Los principios éticos y el consentimiento informado serán requisitos indispensables para la aplicación de las encuestas.

"Palabras Clave: Nivel de Conocimiento, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Riesgo Laboral, esterilización y desinfección"

#### **ABSTRACT**

The Medical Device Processing Unit plays a fundamental role in contributing to the reduction of associated infections in health care, supplying sterile and disinfected medical devices to the different services of a health establishment; The processes that are carried out in the sterilization center lead to the probability of suffering illnesses and occupational accidents, this level of risk needs to be measured in relation to the knowledge that the personnel has of the safety and health regulations at work. Objective: To analyze the relationship between the level of knowledge of the Occupational Health and Safety Management System with the occupational risk in nursing personnel in the Medical Device Processing Units of level II Hospitals in the province of Chanchamayo. Materials and Methods: The methodological design of the research will be descriptive, correlational, with a quantitative, applicative, cross-sectional and prospective approach; The study population is made up of 30 nursing personnel, who work in the Medical Device Processing Units, the survey will be the technique to collect information from the first source, using two questionnaires, the first questionnaire to measure the level of knowledge with 29 questions and, the second to measure occupational risk with 34 questions; instruments that were validated by specialists on the subject. Ethical principles and informed consent will be essential requirements for the application of the surveys.

Key Words: Level of Knowledge Management System for Occupational Health and Safety, Occupational Risk, sterilization and disinfection

#### 1. EL PROBLEMA

#### 1.1. Planteamiento del problema

Según estadísticas de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (2021) 2,78 millones de personas mueren en el mundo por enfermedades o accidentes relacionados al trabajo y 374 millones sufren accidentes laborales no mortales los que se traduce en el 4% de días de trabajo perdido del PBI mundial y en algunos países alcanzan hasta el 6% (1).

Según la OIT (2019), en el mundo mueren diariamente 6,500 personas por enfermedades ocupacionales y 1,000 por accidentes laborales, entre las enfermedades más frecuentes están las enfermedades circulatorias, cáncer y enfermedades respiratorias; estas muertes no solo ocasionan un costo económico, sino un gran sufrimiento humano porque son enfermedades o accidentes que pudieron prevenirse (2).

"La OIT (2016) sostiene que, los países desarrollados avanzaron y mejorado la salud y seguridad en el Trabajo, a diferencia de los países en desarrollo donde la situación es incierta porque no se identifican los peligros, no se valoran los riesgos y en consecuencia no se reconocen los accidentes y enfermedades laborales" (3).

Moreno y col., (2018) sostienen que en el transcurso del tiempo se ha identificado un avance en las empresas, en el tema de seguridad y salud en el trabajo, sin embargo, aún hay organizaciones que no aceptan la importancia de contar con un sistema que proteja a sus trabajadores, teniendo en cuenta que el buen estado de salud, influirá directamente en la productividad de la empresa (4).

"A nivel global, los países desarrollados tienen menos riesgos laborales porque tienen mejores prácticas en sus áreas de trabajo, que les permite cumplir sus funciones con menores

riesgos, a diferencia de los países en desarrollo que, por la falta de un sistema de seguridad en el trabajo, aspectos económicos y falta de información tiene mayor accidentalidad" (5).

En el contexto Latinoamericano la seguridad y salud en el trabajo no es el mejor porque triplica la siniestralidad de los países industrializados, esto se evidencia porque las empresas de las diferentes áreas no aplican la normativa de la seguridad del trabajador, sumado ello el mal estado de salud del trabajador, maquinaria obsoleta y pocos profesionales en seguridad y salud del trabajo (6).

En la región de las Américas por cada 100,000 trabajadores industriales se registran 11,1 accidentes mortales, 10,7 en la agricultura, y 6,9 en el sector de los servicios, en el que está incluido salud. Algunos de los sectores importantes para economías de la región, como minería, construcción, agricultura y servicios, figuran también entre aquellos en los cuales se produce la mayor incidencia de accidentes (7).

En América Latina más del 50% de la PEA no cumple con las normas laborales, dando origen a sub registro del número de trabajadores y por ende la siniestralidad laboral, solo se declara entre un 20 a 25% de los accidentes, las enfermedades laborales son muy altas. "América Latina registra 30 millones de accidentes de trabajo cada año y el número de muertes relacionadas con el trabajo ascienden a 240.000" (8).

En Perú la mayoría de trabajadores tienen jornadas laborales de más de 48 horas semanales, sobre las condiciones de trabajo la mayoría refiere que no se identifican ni se evalúan los riesgos laborales en su puesto de trabajo (35,9%); que no tienen servicios de salud ocupacional (40,7%) ni un delegado o un comité de seguridad y salud (39,4%); no se le realizan evaluaciones médico ocupacionales (39,3%) (9).

En el Perú las empresas que tienen un nivel gerencial, en liderar la seguridad y salud en el trabajo, no alcanza el 28%, a diferencia de las empresas que la responsabilidad está en manos de coordinaciones alcanza el 60%. Esta tarea no solo es importante en Constructoras y Mineras si no que es una estrategia para toda organización, para el desarrollo de una cultura de empresa saludable (10).

En el 2019 se registró el pico más alto de accidentes de trabajo reportados en el Perú, según un informe del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE). El número accidentes reportados en el 2018 fue de 20,115 y en 2019 fue de 34,800 incremento que representa el 73%, de esta última cifra 236 accidentes fueron mortales (11).

Las empresas tienen como obligación identificar los peligros derivados de las formas de trabajo, eliminar los riesgos y establecer medidas de control, las que estarán priorizadas por el tipo de riesgo, esto servirá, para prevenir daños y conservar la salud de los trabajadores; en este proceso deben participar los trabajadores (12).

Es muy importante contar con procesos, equipos, y trabajadores con una cultura de seguridad, para hacer los trabajos de forma correcta y sin peligro. El daño no solo afecta a quién lo realiza, sino que también puede afectar a otros trabajadores, a los usuarios de los servicios e incluso a personas que no tiene nada que ver ellos (13).

La alta tasa de accidentes laborales está determinada porque los empleadores y trabajadores, no tienen conciencia sobre salud ocupacional, el tratamiento y la prevención, conociendo que los empleadores son los llamados a conservar la integridad de sus trabajadores, la familia y el entorno (14).

La Organización Mundial de Salud (OMS) insta a los diferentes gobiernos a aplicar 5 medidas para proteger a los trabajadores de salud, entre ellos tenemos mejorar la salud

mental, protegerlos de la violencia de los peligros físicos y biológicos, tener un programa de salud y seguridad en el trabajo y finalmente vincular el programa de salud del trabajador con el programa de seguridad del paciente (15).

Por los argumentos mencionados, podemos decir que hasta la fecha no se ha logrado que los centros laborales entre ellos hospitales apliquen de manera efectiva la ley de Seguridad y Salud en el trabajo 29783, por lo tanto, el personal desconoce la magnitud de los peligros y riesgos a los que están expuestos. Ante esta coyuntura, se requiere conocer si los trabajadores de las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de tipo II de la provincia de Chanchamayo, conocen la ley de Seguridad y Salud en el trabajo 29783 y el nivel de riesgo al que están expuestos, ante lo cual se plantea el siguiente problema "Nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y su relación con el riesgo laboral en las Centrales de Esterilización de los hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo en el año 2022"

#### 1.2. Formulación del problema

#### 1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), con el riesgo laboral del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo - Perú 2022?

#### 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento del SGSST en sus tres dimensiones,
Implementación y operación, requisitos legales y la verificación y control e
información de documentos, con el riesgo laboral del personal de enfermería en las

Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2022?

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento del SGSST, con el riesgo laboral en su factor biológico, químico y físico del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento del SGSST, con el riesgo laboral en su factor ergonómico y psicosocial del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2022?

#### 1.3. Objetivos de la investigación

#### 1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) con el riesgo laboral del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo en el año 2022.

#### **Objetivos específicos**

Determinar la relación del nivel de conocimiento del SGSST en sus tres dimensiones,
Implementación y operación, requisitos legales y verificación y control e información de documentos, con el riesgo laboral en el personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2022.

- ➤ Determinar la relación del nivel de conocimiento del SGSST con el riesgo laboral en su factor **biológico**, **químico** y **físico** del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2022.
- Determinar la relación del nivel de conocimiento del SGSST con el riesgo laboral en su factor ergonómico y psicosocial del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2022.

#### 1.4. Justificación de la investigación

#### 1.4.1. Teórica

Con el estudio se conocerá la relación entre conocimientos de los trabajadores sobre normas de seguridad en el trabajo con el riesgo laboral en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo. De igual manera será referente para profundizar en futuras investigaciones.

#### 1.4.2. Metodológica

La investigación es factible por tener acceso a los Hospitales objeto del estudio, donde se aplicarán los cuestionarios para la obtención datos en un periodo, estipulado haciendo posible el desarrollo del mismo.

#### 1.4.3. Práctica

Los resultados de la investigación aportaran conocimientos para que los responsables de los establecimiento de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo, gestionen los riesgos laborales identificados e incorporen planes de mejora continua, para prevenir de manera efectiva enfermedades ocupacionales y accidentes laborales en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos y otras áreas, cumpliendo con la ley 29873.

#### 1.5. Delimitaciones de la investigación

#### 1.5.1. Temporal

El periodo que comprende el estudio es el año 2022

#### 1.5.2. Espacial

La investigación se desarrollará en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales II de la provincia de Chanchamayo.

#### 1.5.3. Recursos

Se cuenta con recursos humanos, materiales y económicos para el desarrollo de la investigación.

#### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

#### A nivel internacional:

Rosario y Amézquita en el 2016, en España analizaron en tres Hospitales públicos de Najarra, los riesgos ergonómicos del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos y concluyeron que, los riesgos ergonómicos que tienen mayor relevancia son los movimientos repetitivos y la manipulación de cargas, causando molestias musculo-esqueléticas sobre todo dolor de cuello y espalda (16).

Hernández y Castañeda en el 2017, en Venezuela, analiza el sector salud acerca de la seguridad y salud en el trabajo, concluye que el personal de enfermería debe contar con la afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales y que esto no evitara que a largo plazo el personal pueda sufrir de enfermedades y accidentes laborales que están relacionadas con las tareas y servicios donde laboran, también determina los accidentes y enfermedades laborales más frecuentes (17).

Tales de Oliveira y Calvacante en el 2016, en Brasil "El ambiente de trabajo es considerado como factor de riesgo ergonómico, determinaron que el riesgo ergonómico más frecuente en el personal de enfermería en las centrales de esterilización es la manipulación de la carga, el 40% movimientos repetitivos y posturas forzadas; ocasionando trastornos musculo-esqueléticos, siendo reportados los dolores cervicales, dorsal y lumbar" (18).

Martínez y Hurtado en el 2018, en Ecuador realizaron un trabajo de investigación en la Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos del Hospital General Ambato, sobre riesgos laborales, se encuestaron a 33 profesionales y se concluyó que el personal de la

Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos, presenta riesgos ergonómicos, físicos, químicos, psicológicos, de seguridad, de saneamiento y medio ambiente (19).

Roa en el 2017, en Colombia realizo un estudio para establecer el grado de cumplimiento de la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo con el componente de seguridad industrial de las empresas de construcción, los resultados indican que es importante una buena articulación de la fase planear con la fase hacer, verificar y actuar para poder implementar el sistema, menciona q la mayoría de las empresas tiene un sistema de seguridad inmaduro (20).

#### A nivel nacional:

Caso y Ramos en el 2019, realiza un trabajo de implementación del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo para disminuir los niveles de riesgo laboral y concluye que: "La implementación del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo basada en la ley 29783, logra disminuir los índices de gravedad, frecuencia y accidentabilidad haciendo la empresa textil más segura" (21).

Neyra en el 2018, determino de una población de 120 trabajadores de salud, que: el 40% se encuentran un nivel de conocimiento inicial del sistema de seguridad y salud en el trabajo, el 39% en proceso y el 21% en el logro deseado; por lo que concluye que los establecimientos de salud en especial los del MINSA, se encuentran en proceso el cuidado de la salud de los trabajadores.

Yáñez en el 2018, determinó basado en diferentes bibliografías que hospitales son lugares de alto riesgo, y las enfermeras están expuestas a agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas, así como a sustancias químicas y mutagénicas, también menciona

las zonas con mayor riesgo como son centro quirúrgico, central de esterilización, emergencia, laboratorio y cuidados intensivos (22).

Arzapalo en el 2016, determino de una población de 63 trabajadores del Policlínico Fiori "que el conocimiento del reglamento de seguridad y salud en el trabajo fue medio (76,2%) y el uso de equipos de protección personal fue regular (57%) y concluye que existe relación significativa entre los conocimientos del reglamento de seguridad y salud en el trabajo y el uso de equipos de protección personal" (23).

Vásquez y Vargas en el 2016 analizaron 8 artículos peruanos y determinaron que el 69% de las enfermeras están expuestas a riesgo biológico, 35.9% a riesgos químicos, 50% a riesgos físicos, 57.3% a riesgos ergonómicos y 61.54% riesgos psicológicos (24)

Mejía (25) en el 2016, realizó un estudio en dos hospitales de Lima se sobre conocimientos de seguridad y trabajo, encuestó a 207 de los cuales "el 52,9% tuvo un inadecuado nivel de conocimientos, el 50,7% manifestó haber recibido información sobre los riesgos de la salud; la profesión médica tuvo mayor cantidad de aprobados; el estudio concluyó que el resto de profesionales no tuvieron el conocimiento adecuado, información que se debe considerar en las capacitaciones"(25).

#### 2.2. Base Teórica

# 2.2.1. Primera variable: Conocimiento del "sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo – SGSST"

#### Definición

El SGSST es una estrategia valiosa para prevenir enfermedades y accidentes laborales a nivel mundial. El sistema es un proceso administrativo que está considerada en la ley 29783, y su

finalidad es establecer las directivas para que los empleadores garanticen un ambiente

seguro, ofreciendo condiciones que garanticen un estado de vida saludable considerando

aspecto físico, mental y social (26).

Dimensiones del Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo

Implementación y operación es poner en marcha el sistema de gestión teniendo en cuenta

los recursos, funciones, capacitación y comunicación de las acciones del plan preventivo.

La política o recursos legales promueven una cultura de seguridad, se debe cumplir con las

normas y reglamentos del programa, El control e información de documentos implica el

estudio de las enfermedades y accidentes laborales y la implementación de las medidas

correctivas (27).

Conocimiento del SGSST

Implica conocer las diferentes etapas del proceso de gestión como es "la implementación y

operación, política y recursos legales y el control e información de documentos", para así

lograr disminuir el nivel de riesgo laboral y así prevenir enfermedades y accidentes laborales

logrando contar con áreas seguras dentro del establecimientos donde laboramos (28)

2.2.2. Segunda variable: Riesgo laboral

Definición

OIT define el riesgo como "la combinación de la probabilidad de que ocurra un suceso

peligroso y la gravedad de la lesión o perjuicio ocasionado por el mismo "Se trata de una

combinación de la probabilidad de que ocurra un suceso peligroso y la gravedad de la lesión

o perjuicio ocasionado por el mismo" (OIT, 2013); los peligros son intrínsecos sin embargo

20

los riesgos no lo son y estos cambiaran de acuerdo a las medidas de reducción que implemente el trabajo (29).

De acuerdo a DIGESA, define riesgo laboral como "la probabilidad de que la exposición a un factor ambiental peligroso en el trabajo, cause una enfermedad o lesión, entre estos factores tenemos los químicos, biológicos, físicos, psicosociales y ergonómicos" (30).

Riesgo Químico. Es la exposición no controlada directa o indirecta de sustancias químicas o sus residuos que pueden causar enfermedades o lesiones a las personas que entran en contacto con estas sustancias peligrosas entre ellas tenemos sustancias explosivas, inflamables, comburentes, corrosivos, irritantes, neumo-conióticos, cancerígenos, mutagénicos, teratógenos, y otros, sustancias capaces de generar enfermedades lesiones invalidez o muerte (31).

Riesgo Físico. Es la exposición de los trabajadores a distintas formas de energía que son capaces de generar daño o lesión, entre ellos tenemos el ruido, que a niveles altos y repetitivos pueden causar hipoacusia; la temperatura desfavorable puede ocasionar, déficit en la atención o concentración con la probabilidad de incrementar la tasa de fallas y accidentes, también tenemos vibraciones, las radiaciones ópticas y los campos electromagnéticos (32).

Riesgo Biológico. Es la probabilidad que un trabajador se enferme, ante la exposición a agentes biológicos, como bacterias, virus, hogos, priones, parásitos toxinas, esporas y cultivos celulares, que pueden causar hepatitis B, C, HIV, brucelosis entre otras. (33).

Riesgo Ergonómico. Son los riesgos que se producen cuando las actividades del área de trabajo pueden producir daños o lesiones por realizar movimientos forzados, levantamiento

de cargas, la exposición a estos riesgos origina cansancio que puede alterar el equilibrio fisiológico del individuo (34)

Riesgo Psicosocial. Son las características de las condiciones de trabajo que afectan la salud psicológica y fisiológica, originando el estrés laboral que está directamente relacionado por la organización, diseño y relaciones laborales, el estrés se presenta el trabajador no cubre las expectativas de la cultura organizacional (35).

#### 2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos. Es un servicio de soporte, dirigido por una enfermera, donde se realiza los procesos de esterilización y desinfección con la finalidad de contribuir en la disminución de "infecciones asociadas a la atención de salud"; para cumplir con estas responsabilidades se debe tener en cuenta aspectos de bioseguridad y salud ocupacional, la enfermera deberá utilizar el equipo de protección personal, cumplir con las normas de acuerdo a los riesgos existentes para controlar los riesgos (36).

#### 2.3. Formulación de hipótesis

- H1: Si existe relación entre el conocimiento del SGSST el riesgo laboral del personal de enfermería en la Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo - Perú, 2022.
- H2: No existe relación entre el conocimiento del SGSST y el riesgo laboral del personal de enfermería en la Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo - Perú, 2022.

#### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Método de la investigación

Esta investigación es descriptiva, correlacional, implica describir las variables determinar la frecuencia en que un hecho ocurre y clasificar la información, sin intentar controlar o manipular la situación que se ha producido o que se está produciendo, y analizar la relación que existe entre las variables (37).

#### 3.2. Enfoque de la investigación

El estudio es cuantitativo, puesto que permitirá recoger y analizar datos cuantitativos de las variables, la cuantificación permite la comprensión del universo, Galileo afirmaba "mide lo que sea medible y haz medible lo que no lo sea"(38).

#### Tipo de investigación

Este estudio es de tipo aplicada, puesto que resolverá un problema específico, generando conocimientos que impactan indirectamente en la salud del personal (39).

#### 3.3. Diseño de la investigación

El estudio es correlacional de enfoque transversal, porque recolectará información en un solo tiempo, para describir las variables y analizarla en un momento dado. (40).

#### 3.4. Población, muestra y muestreo

Está conformada por 23 personales de enfermería de la Central de Esterilización del Hospital II-II Minsa y del Hospital II-I EsSalud de la provincia de Chanchamayo, por lo tanto, se tomará la totalidad de la población en estudio, por ser una población finita.

3.5. Variables y operacionalización

3.5.1. Variables de estudio

• Variable 1: Conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el

Trabajo

• Variable 2: Riesgo laboral

Definición conceptual de la primera variable Sistema de Gestión de Seguridad y Salud

en el Trabajo

El sistema es un proceso administrativo que está considerada en la ley 29783 y su finalidad

es establecer las directivas para que los empleadores garanticen un ambiente seguro, a los

trabajadores, ofreciendo condiciones que garanticen un estado de vida saludable

considerando el aspecto físico mental y social (41).

Definición operacional de la primera variable "Sistema de Gestión de Seguridad y

Salud en el Trabajo"

El conocimiento del "SGSST" implica que las enfermeras de las Unidades de Procesamiento

de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo

conozcan las diferentes etapas del proceso de gestión como es la "implementación y

operación, política y recursos legales y el control e información de documentos", para lograr

disminuir el nivel de riesgo laboral previniendo enfermedades y accidentes laborales

logrando un área segura dentro del establecimientos donde trabajan.

24

#### Definición conceptual de la segunda variable Riesgo laboral

Se entiende por riesgo laboral como "la probabilidad que la exposición a un factor o proceso peligroso en el trabajo cause enfermedad o lesión" (42)

#### Definición operacional de la segunda variable Riesgo laboral

El riesgo laboral en el personal de enfermería que trabaja en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo, es la probabilidad que la exposición a riesgos físico, químico, biológico, ergonómico y psicosocial causen enfermedades y lesiones laborales.

# 3.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Sistema de Gestión de Seguridad y	"El sistema es un proceso administrativo que está considerada en la ley 29783, y su finalidad es establecer las directivas para que los empleadores	El conocimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo implica que las enfermeras de central de esterilización de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo conozcan proceso de gestión como	Implementació n y operación	Estructuras y responsabilidades Capacitación. Medidas de prevención Preparación y respuestas Ante emergencias Consulta y comunicación	1 al 8 9 al 12 13 14 al 17 18 al 19	"En inicio 1 al 8. En proceso 9 12 Logro deseado 13 a 16. Logro destacado de 17 a 19"	En inicio = 0 -15 En proceso = 16 - 20 Logro
salud en el trabajo (Variable 1)	garanticen un ambiente seguro, ofreciendo condiciones que garanticen un estado de	es "implementación y operación, política y recursos legales y el control e información de documentos", para lograr disminuir	Requisitos legales y verificación	Requisitos Salud en el trabajo	20 21 al 23	"En inicio 1 En proceso 2 Logro deseado 3. Logro destacado 4"	deseado = 21-2 Logro destacado = 26-29
	vida saludable considerando el aspecto físico, mental y social"	el nivel de riesgo laboral previniendo accidentes laborales logrando un área segura	Control e información de documentos	Investigación de accidentes y enfermedades ocupacionales Documentos	24 al 28 29	"En inicio 1-2 En proceso 3 -4 Logro deseado 5. Logro destacado 6."	26-29
			Riesgo Físico	Espacio Físico. Iluminación. Ventilación. Ruido. Instalación Eléctrica Temperatura Extremas	7	"Riesgo Físico: Bajo: 7-11 ptos Medio: 12 - 16 ptos Alto: 17 – 21 ptos"	
		El riesgo laboral en el personal de enfermería que laboran en la	Riesgo Químico	Insumos químicos: Exposición y protección.	6	"Riesgo Químico: Bajo: 6- 10 ptos Medio: 11 - 14 ptos Alto: 15 – 18 ptos"	Riesgo Laboral Total:
Riesgo Laboral (Variable 2)	Se entiende por riesgo laboral como "la probabilidad que la exposición a un factor o proceso peligroso en el	al como "la dispositivos Médicos" de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo es la pos peligroso en el jo cause dispositivos médicos" de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo es la "probabilidad que la exposición a riesgos físico, químico,"		Agentes biológicos: Exposición y protección.	7	"Riesgo biológico: Bajo: 7-11 ptos Medio: 12 - 16 ptos Alto: 17 – 21 ptos"	Bajo: 34 – 56 puntos  Medio: 57 –
	enfermedad o lesión"			Posturas en el desempeño laboral, pausas activas y estado del mobiliario.	7	"Riesgo ergonómico: Bajo: 7-11 ptos Medio: 12 - 16 ptos Alto: 17 – 21 ptos"	79 puntos  Alto: 80 – 102 punto
			Riesgo psicosocial	Ambiente laboral, presión laboral, número de trabajadores, incentivos laborales.	7	"Riesgo Psico-social: Bajo: 7-11 ptos Medio: 12 - 16 ptos Alto: 17 – 21 ptos"	

#### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Los datos se recolectarán empleando encuestas al personal que trabaja en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Se aplicarán dos cuestionarios, instrumento que nos permitirá recabar información de primera fuente.

#### Cuestionario

El primer cuestionario tiene como propósito medir el nivel de conocimiento del SGSST. Que tiene el personal de las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de Nivel II de Chanchamayo. Este instrumento fué elaborado por la investigadora Gladys Neyra (41) quién tomó como referencia la "Guía Básica sobre Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo" y la "Normativa Nacional"; su validación fue realizada por juicio de expertos, quienes determinaron la aplicabilidad.

El cuestionario se inicia con información general del encuestado seguida de 3 fases: a) la implementación y operación, con 19 preguntas, b) requisitos legales y operación, con 4 preguntas, y c) Control e información de documentos con 6 preguntas, cada pregunta tiene dos opciones: Si con valor de 1 y No con valor de 0; cuyo resultado total se categorizará en los siguientes rangos: En inicio = 0 - 10, En proceso = 11 - 20, Logro deseado = 21 - 25, y Logro destacado = 26 - 29. Se considerarán los mismos criterios para la valoración individual de cada fase.

El segundo cuestionario tiene como propósito medir "el nivel de riesgo laboral en el personal que labora en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos". El cual ha sido adaptado por la investigadora Liz Hernández (43) en base a un trabajo realizado por Castro R, Pérez Y (44), éste ha sido validado por "juicio de expertos" y un alfa de crombach de 0.85, su adaptación se orientó en plantear interrogantes teniendo en cuenta el "Área de Central de Esterilización", generando un cuestionario que inicia con información general del encuestado, continuando con las 5 factores de riesgo: físico, químico, biológico, ergonómico y psicosocial, el cuestionario utilizará los siguientes criterios: 1 = Nunca, 2 = A veces: sucede 1 a 2 veces por semana, 3 = Siempre: sucede todos los días.

La valoración del cuestionario considera tres escalas de riesgo: "Bajo de 34 a 56 puntos", "medio de 57 a 79 puntos" y "alto de 80 a 102 puntos". De la misma forma se emplearán estos criterios para medir el "nivel de riesgo laboral" por cada dimensión de esta variable.

#### 3.7.3. Validez y Confiabilidad

El cuestionario que mide el conocimiento del SGSST, fue generado por la investigadora Gladys Neyra (41), quien validó el instrumento con juicio de expertos, los resultados arrojaron que el instrumento es aplicable.

Validez del instrumento para medir el Nivel de conocimiento del SGSST											
JUECES	El Instrumento Presenta										
JUECES	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia	Final						
Juez 1	SI	SI	SI	SI	APLICABLE						
Juez 2	SI	SI	SI	SI	APLICABLE						
Juez 3	SI	SI	SI	SI	APLICABLE						

La tabla precedente nos indica que los jueces consideran que los ítems del cuestionario son pertinentes, relevantes, claros y suficientes para garantizar la medición de la primera variable "conocimiento del SGSST".

El segundo instrumento mide la variable "riesgo laboral", éste fue elaborado por la investigadora Liz Hernández (43), fue validado por juicio de expertos, quienes indicaron su aplicabilidad; además realizó la confiabilidad de esta variable con el coeficiente de Alfa Cronbach, alcanzando el 0.85 corroborando la fiabilidad de este instrumento.

#### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

#### 3.9. Aspectos éticos

El estudio de investigación considerará los siguientes criterios:

#### Principio de autonomía

Se respetará la libre elección del personal a participar en forma voluntaria en la investigación a realizar. Se les informará de manera detallada en que consiste el estudio de investigación para luego solicitarles el consentimiento informado en cumplimiento de los aspectos legales y éticos.

#### Principio de beneficencia

Se explicará al personal de enfermería la importancia de éste estudio y como beneficiará al desempeño de sus funciones.

#### Principio de no maleficencia

A los encuestados se les explicará que la investigación no implica riesgo alguno, para su integridad física y mental.

#### Principio de justicia

El personal de enfermería que participa en el estudio, serán tratados indistintamente con amabilidad, objetividad e imparcialidad.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

# 4.1. Cronograma de actividades

	2021														2022							
ACTIVIDADES		AGOSTO				SETIEMBRE			OCTUBRE			7	NOVIEMBRE				DICIEMBRE			BRE	, ENERO	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Consolidación del tema del proyecto			X	X																		
Desarrollo del problema de investigación:					X	X	X	X	X	X												
Sistematización del marco teórico.											X	X	X	X								
Diseño de la metodología del estudio.														X	X	X	X	X				
Desarrollo - Aspectos administrativos																			X	X		
Sistematización de referencias bibliográfica.								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Aprobación del proyecto																					X	
Sustentación de proyecto																			·			X

# 4.2. Presupuesto

RECURSOS	2021									
RECORSOS	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL				
Red Virtual	S/. 100	S/. 100	S/. 100	S/. 100	S/. 100	S/. 500.00				
Computadora						S/. 2000.00				
Memoria virtual						S/. 50.00				
bolígrafos	S/. 2				S/. 2	S/. 4.00				
Papel para impresión					S/. 14	S/. 14.00				
Copias fotostáticas					S/. 20	S/. 20.00				
Servicio de imprenta					S/. 60	S/. 60.00				
Anillado					S/. 15	S/. 15.00				
Derecho de sustentación					S/3000	S/ 3000.0				
Servicio telefónico			S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 90.00				
TOTAL						S/. 5753.00				

#### 5. REFERENCIAS

- Organización Internacional de Trabajo, Seguridad y Salud en el Centro de Trabajo, 2019 (consultado el 5 de marzo 2021) Disponible en https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/--dcomm/documents/publication/wcms\_686762.pdf.
- Organización Internacional de Trabajo, Surgen nuevos problemas de seguridad y salud a medida que el trabajo cambia, 2019(consultado el 26 de octubre 2021) disponible en https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS 686761/lang--es/index.htm.
- 3. Organización Internacional de Trabajo. (2016). Seguridad y Salud en el Trabajo. Disponible en https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-healthat-work/lang-es/index.htm
- 4. Moreno C., Masmela D., Villanueva K., Romero L. y Palacio A. Modelo estratégico integral para los procesos de salud ocupacional con énfasis en gestión del conocimiento de la empresa Ame Fragancias e Insumos 2018. (tesis de pregrado). Universidad Nacional abierta y a distancia, Bogotá, Colombia.
- 5. Zambrano M. Diseño de un Instrumento para Evaluar la Salud y Seguridad en el Trabajo para Organizaciones de Ecuador y Colombia 2018 (Disponible ..en https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/16256/2019miryamzambrano .pdf?
- Organización Internacional del Trabajo. (2018). Salud y seguridad en trabajo en América Latina y el Caribe. Disponible de https://www.ilo.org/americas/temas/salud-y-seguridad-en-trabajo/lang-es/index.htm
- 7. Organización Internacional de Trabajo, 2021 América Latina y el Caribe (Disponible en ,https://www.ilo.org/americas/temas/salud-y-seguridad-en-trabajo/lang-es/index.htm

- 8. Organización Iberoamericana de Seguridad Social. (2009). Estrategia Iberoamericana de Salud... y Seguridad en el trabajo 2020-2013. Disponible : http://www.oiss.org/IMG/pdf/EISST mayo2010 -3.pdf
- Sabastizagal I., Astete J., Benavides F. Condiciones de trabajo, seguridad y salud en la población económicamente activa y ocupada en áreas urbanas del Perú 2020. Disponible https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/32-41/
- Ruiz A., Choroco V. El Riesgo en Contexto: Realidad en Perú de la Gestión De seguridad y Salud en el Trabajo. 2019
- 11. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo: Cero Accidentes 2019 [consultado el 27 de enero de 2020]. Disponible en: https://www.ceroaccidentes.pe/cuantos-accidentes-y-fiscalizaciones-hubo-en-el-2019/
- 12. Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud: Evaluación de Riesgos de Trabajo. 2021 Disponible en: https://istas.net/salud-laboral/actividades-preventivas/evaluacion-de-riesgos-laborales
- Escuela Europea de Excelencia: Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud del Trabajo. Cultura de Seguridad. 2020 Disponible en:https://www.nueva-iso-45001.com/2020/01/que-es-la-cultura-de-seguridad-en-las-organizaciones/
- 14. Masías A., 2020 Perú 21 artículo (5/2/20)
- 15. Organización Mundial de Salud: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes 2020.[ Consultado el 30 de octubre]. Disponible https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who.
- 16. Rosario R., Amézquita M. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de esterilización en tres hospitales públicos 2014: (consultado el 30 de octubre 2021), Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0465-546X2014000100004.

- 17. Hernández R., Castañeda B. Análisis en el sector salud acerca de la seguridad y salud en el trabajo. Venezuela 2017. Disponible en https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/identic/article/view/2949
- 18. Tales de Olivera M., y Calvacante V. Riesgos Ergonómicos en personal de enfermería de central de esterilización 2019: (consultado el 30 de octubre 2021). Disponible: http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2837
- 19. Martínez R., Hurtado N. Riesgos laborales en la Central de Esterilización del Hospital General Ambato periodo enero a junio 2018: (consultado el 29 de octubre 2021) disponible en https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/9404.
- 20. Roa D. Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) Diagnóstico y análisis para el sector de la construcción 2017 (Consultado el 14 de noviembre 2021) Disponible en Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) Diagnóstico y análisis para el sector de la construcción (unal.edu.co).
- 21. Caso D. y Ramos L. Implementación de un SGSST Según la Ley 29783 Para Minimizar el Nivel de Accidentabilidad de la Empresa Textil Noé S.A.C. 2019 (Consultado el 15 de noviembre 2021) Disponible en Caso\_RDL-Ramos\_CLM-SD.pdf (ucv.edu.pe).
- 22. Yanez L. U. Mayor de San Marcos Riesgos laborales en el personal de enfermería de sala de operaciones de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, 2017:Disponible https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9123/Yanez\_rl.pdf ?sequence=1&isAllowed=y
- 23. Arzapalo Y. Conocimiento del "reglamento de seguridad y salud en el trabajo" y el uso de equipos de protección personal en los trabajadores asistenciales del Policlínico Fiori Essalud. 2016. (Consultado el 15 de noviembre 2021). Disponible en Arzapalo\_RYJ.pdf (ucv.edu.pe).
- 24. Vásquez D., Vargas L. Riesgos ocupacionales a los que esta expuesto el personal de enfermería que labora en la central de esterilización 2016: Disponible

- en http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/452. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.
- 25. Mejía C. Conocimientos de seguridad y trabajo en dos hospitales de Lima Perú Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2016; 25: 211-219: Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_abstract&pid=S1132-62552016000400003.
- 26. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783. 2016 [consultado el 16 de noviembre 2021] Disponible en https://www.munlima.gob.pe/images/descargas/Seguridad-Salud-en-el-Trabajo/Ley%2029783%20\_%20Ley%20de%20Seguridad%20y%20Salud%20en %20el%20Trabajo.pdf.
- 27. Global STD. Requisitos para Implementar un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo 2017 [Consultado el 16 de noviembre 2021]. Disponible en https://www.globalstd.com/blog/implantar-un-sistema-de-gestion-de-la-seguridad/
- 28. Organización Internacional del Trabajo. Directrices relativas a los sistemas de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo, ILO-OSH 2001 Ginebra. Oficina Internacional del Trabajo, 2002.[consultado el 8 de diciembre 2021] disponible en Directrices relativas a los sistemas de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo ILO-OSH 2001
- 29. Ministerio del trabajo. Dirección de Seguridad Salud en el Trabajo y Gestión Integral de Riesgos. Plan integral de Prevención de Riesgos Laborales para Empleadores con 1 a 10 Trabajadores. República del Salvador. Consultado el 3 de noviembre. Disponible en http://www.sigweb.cl/wp-content/uploads/biblioteca/GestionRiesgos.pdf.
- 30. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. Manual de Salud Ocupacional. Lima. 2005 [citado e 4 de noviembre 2021]. Disponible en http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual deso.PDF.
- 31. Alcaldía de Cali. Riesgo Químico. Colombia 2021. [citado el 4 de noviembre 2021]. Disponible en https://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/101389/riesgo químico/

- 32. Ministerio de Trabajo y Economía Social. Instituto de Seguridad y Salud de Trabajo. Riesgo Físico. España. 2021. [citado el 4 de noviembre 2021]. Disponible en https://www.insst.es/-/-como-afectan-a-los-trabajadores.
- 33. Riesgos Laborales en Enfermería. Riesgo biológico. [citado el 4 de noviembre 2021].Disponible en https://riesgoslaborales.info/riesgos-laborales-en-enfermeria/
- 34. Universidad Nacional de la Plata. Riesgo Ergonómico 2018.[consultado el 16 de noviembre del 2021] (Disponible en https://unlp.edu.ar/seguridad\_higiene/riesgos-ergonomicos-8677)
- Asociación Chilena de Seguridad. Riesgo Psicosocial 2021 [consultado el 16 de noviembre 2021]. Disponible en https://www.achs.cl/portal/Empresas/Paginas/Riesgos-Psicosociales.aspx.
- 36. Directiva de Gerencia Central de Salud Número 8 Essalud . Normas y Procedimientos de la Central y Unidad de Esterilización del Seguro Social de Salud 2016. Disponible en https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003470\_pdf.pdf.
- 37. Sousa V., Diessnack M., Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. parte 1: diseños de investigación cuantitativa 2007. Consultado el 31 de octubre 2021: disponible en https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?format=pdf&lang=es
- 38. Pita S., Pértegas S. Investigación Cuantitativa y Cualitativa 2002. Consultado el 31 de octubre 2021: disponible en https://www.fisterra.com/formacion/metodologia-investigacion/investigacion-cuantitativa-cualitativa/.
- 39. Lozada J. Investigación Aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e Industria 2014 consultada el 31 de octubre 2021: disponible en file:///C:/Users/Marisela/Downloads/Dialnet-InvestigacionAplicada-6163749.pdf
- 40. Müggenburg M., Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa Enfermería Universitaria, vol. 4, núm. 1, enero-abril, 2007, pp. 35-38 Universidad Nacional Autónoma de México Distrito Federal, México Tipos de

- estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Disponible en https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821004.pdf
- 41. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo Nivel de Conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II 2018. Neyra A. Disponible en https://repositorio.uev.edu.pe/handle/20.500.12692/31155.
- 42. Repositorio Institucional de la Universidad Central de Venezuela. Condiciones del Medio Ambiente Laboral y las Alteraciones a la Salud que presentan el personal de Enfermería que labora en la Unidad Central de Procesamiento, Esterilización y Suministro del Hospital General Guatire-Guarenas "Dr. Eugenio P D' Bellard [Internet]. Caracas. Venezuela: Castro R, Pérez Y; 2011 [Acceso el 12 de diciembre del 2021]. Disponible en: http://saber.ucv.ve/handle/123456789/48
- 43. Hernández L. "Nivel de riesgo laboral en el personal de enfermería de central de esterilización del hospital nacional Daniel Alcides Carrión, Lima 2020" [Acceso el 12 de diciembre 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4063
- 44. Repositorio Institucional de la Universidad Central de Venezuela. Condiciones del Medio Ambiente Laboral y las Alteraciones a la Salud que presentan el personal de Enfermería que labora en la Unidad Central de Procesamiento, Esterilización y Suministro del Hospital General Guatire-Guarenas "Dr. Eugenio P D' Bellard [Internet]. Caracas. Venezuela: Castro R, Pérez Y; 2011 [Acceso el 12 de Diciembre del 2021]. Disponible en: http://saber.ucv.ve/handle/123456789/485

## Anexos

#### ANEXO 1

#### Matriz de consistencia

"Conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y su Relación con el Nivel de Riesgo Laboral del personal enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de Hospitales Nivel II de la Provincia de Chanchamayo - Perú, 2021"

ORIETIVOS	HIPOTESIS	VARIARIE	DISEÑO METODOLOGICO
OBJETIVO GENERAL:  Analizar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el riesgo laboral en el personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo en el año 2021.  OBJETIVOS ESPECÍFICOS:  Determinar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en su dimensión de Implementación y operación con el riesgo laboral en el personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2021.  Determinar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en su dimensión de los requisitos legales y la verificación con el riesgo laboral en el personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2021.  Determinar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en su dimensión de control e información de documentos con el riesgo laboral en el personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2021  Determinar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el riesgo laboral en su factor biológico del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2021	HIPOTESIS  H1: Si existe relación entre el conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el riesgo laboral del personal de enfermería en la Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo - Perú, 2021.  H2: No existe relación entre el conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo y el riesgo laboral del personal de enfermería en la Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo - Perú, 2021.	VARIABLE  ➤ Variable 1: Conocimiento del "Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo"  ➤ Variable 2: Riesgo laboral	TIPO DE ESTUDIO: Aplicativa  -AREA DE ESTUDIO: El área de estudio será en Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo.  -POBLACIÓN: Constituido por 30 personas que integran el Personal de Enfermería de las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los Hospitales de nivel II de la provincia de Chanchamayo.  -TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS: La entrevista estructurada.  -INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:  ▶ 1° Cuestionario impreso que explora el nivel de conocimiento sobre el "Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo"  ▶ 2° Cuestionario impreso que explora el nivel de riesgo en que labora el personal.

Determinar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el riesgo laboral en su factor químico y físico del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2021	
Determinar la relación del nivel de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el riesgo laboral en su factor ergonómico y psicosocial del personal de enfermería en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos de los hospitales de nivel II, de la provincia de Chanchamayo 2021.	

#### "Anexo 2.

# Instrumento 1: Cuestionario sobre el "Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo"

"El presente cuestionario tiene el propósito de saber cuánto conoce el personal de enfermería que labora en las Unidades de Procesamiento de Dispositivos Médicos, sobre el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud; Marcar SI o NO según corresponda y en OBSERVACIONES podrá colocar algún detalle relacionado al ítem desarrollado. Se espera total sinceridad porque de ello depende el éxito de ésta investigación. Muy agradecida de antemano por su colaboración".

Licenciada ( )	Técnica de enfermería ( )
Años y/o meses laborando en l	a institución:
Condición Laboral:	

#### I. IMPLEMENTACIÓN Y OPERACIÓN

#### a. ESTRUCTURAS Y RESPONSABILIDADES

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIONES
1."Tiene conocimiento sobre la promulgación de la Ley			
29783 que regulala Seguridad y Salud en Trabajo en			
nuestro país desde el año 2012."			
2."Tiene conocimiento sobre la formacióndel Comité			
de Seguridad y Salud en el			
Trabajo si está constituido de formaparitaria".			
3."Tiene conocimiento si existe al menos unSupervisor de Seguridad y Salud en su Hospital"			
4."Sabe Ud. Que su empleador es			
responsable de:			
Garantizar la seguridad y salud de los			
trabajadores.			
Actúa para mejorar el nivel de seguridad ysalud en el			
trabajo.			
Actúa en tomar medidas de prevención deriesgo ante			
modificaciones de las condiciones de trabajo.			
Realiza los exámenes médicos ocupacionales al			
trabajador antes, durantey al término de la relación			
laboral".			
5. "El Hospital considera las competencias del			
trabajador en materia deseguridad y salud en el trabajo,			
al			
asignarle sus labores".			
6."El Hospital controla que solo el personal capacitado			
y protegido acceda a zonas de alto riesgo".			
7."El Hospital prevé que la exposición a agentes físicos,			
químicos, biológicos, ergonómicos y psicosocialesno			
generen daño al trabajador o trabajadora".			
8."El Hospital asume los costos de las acciones de			
seguridad y salud ejecutadas en el centro de trabajo".			

## b. CAPACITACIÓN

9."El Hospital toma medidas paratransmitir al trabajador información sobrelos riesgos en el centro de trabajo y las medidas de protección que corresponda".			
10."El Hospital imparte la capacitación dentro de la jornada detrabajo".			
11."La capacitación se imparte por personal competente y con experiencia en la materia".			
12."Se han realizado capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo":  "Al momento de la contratación, cualquiera sea la modalidad o duración.  Durante el desempeño de la labor. Específica en el puesto de trabajo o en la función que cada trabajador desempeña,cualquiera que sea la naturaleza del vínculo, modalidad o duración de su contrato.  Cuando se produce cambios en las funciones que desempeña el trabajador.Cuando se produce cambios en las tecnologías o en los equipos de trabajo.  En las medidas que permitan la adaptación a la evolución de los riesgos y la prevenciónde nuevos riesgos.  Para la actualización periódica de los conocimientos.  Utilización y mantenimiento preventivo delas maquinarias y equipos.  Uso apropiado de los materiales peligrosos".			

### c. Medidas de prevención

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIONES
13."Las medidas de prevención y protecciónse aplican en			
el orden de prioridad: Eliminación de los peligros y			
riesgos".			
"Tratamiento, control o aislamiento de lospeligros y			
riesgos, adoptando medidas técnicas o			
administrativas".			
"Minimizar los peligros y riesgos, adoptandosistemas de			
trabajo seguro que incluyan disposiciones			
administrativas de control".			
"Programar la sustitución progresiva y en labrevedad			
posible, de los procedimientos, técnicas, medios,			
sustancias y productos peligrosos por aquellos que			
produzcan un menor riesgo o ningún riesgo para el			
trabajador".			
"En último caso, facilitar equipos de protección			
personal adecuados, asegurándose que los			
trabajadores losutilicen y conserven en forma			
correcta".			

<ul> <li>d. "Preparación y Respuestas ante Emergeno</li> </ul>	ias"	•
--	------	---

14."La institución ha elaborado planes y procedimientos para enfrentar y responderante situaciones de emergencias".	
15."Se tiene organizada la brigada paraactuar en caso de: incendios, primeros auxilios, evacuación".	
16."La Institución revisa los planes y procedimientos ante situaciones deemergencias en forma periódica".	
17."El empleador ha dado las instrucciones a los trabajadores para que en caso de un peligro grave e inminente puedan interrumpir sus labores y/o evacuar la zonade riesgo".	

## e. "Consulta y Comunicación"

18."Los trabajadores han participado en: La consulta, información y capacitación enseguridad y salud en el trabajo". "La elección de sus representantes ante el Comité de seguridad y salud en el trabajo La conformación del	
Comité de seguridad y salud en el trabajo".	
"El reconocimiento de sus representantespor parte	
del empleador".	
19."Los trabajadores han sido consultadosante los	
cambios realizados en las operaciones, procesos y	
organización deltrabajo que repercuta en su seguridad	
y salud".	

## II. "REQUISITOS LEGALES Y VERIFICACIÓN""

## f. Requisitos

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIONES
20".Los trabajadores cumplen con:			
Las normas, reglamentos e instrucciones delos programas			
de seguridad y salud en el trabajo que se apliquen en el			
lugar de trabajo y con las instrucciones que les impartan			
sus superiores jerárquicos directos".			
"Usar adecuadamente los instrumentos y materiales de			
trabajo, así como los equiposde protección personal y colectiva".			
"No operar o manipular equipos, maquinarias,			
herramientas u otros elementos para los cuales no			
hayan sidoautorizados y, en caso de ser necesario,			
capacitados".			
"Cooperar y participar en el proceso de investigación de			
los accidentes de trabajo, incidentes peligrosos, otros			
incidentes y lasenfermedades ocupacionales cuando la			
autoridad competente lo requiera".			
"Velar por el cuidado integral individual ycolectivo,			
de su salud física y mental".			
"Someterse a exámenes médicos obligatorios			
Participar en los organismos paritarios deseguridad y			
salud en el trabajo".			
"Comunicar al empleador situaciones queponga o			
pueda poner en riesgo su seguridad y salud y/o las			
instalaciones físicas"			
"Reportar a los representantes de seguridadde forma			
inmediata, la ocurrencia de cualquier accidente de			
trabajo, incidente peligroso o incidente".			
"Concurrir a la capacitación y entrenamientosobre			
seguridad y salud en el trabajo".			

## g. Salud en el trabajo

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIÓN
21."Los empleadores realizan exámenes médicos antes,			
durante y al término de la relación laboral a los			
trabajadores"			
22."Los trabajadores son informados:			
A título grupal, de las razones para losexámenes de			
salud ocupacional".			
"A título personal, sobre los resultados de losinformes			
médicos relativos a la evaluación de su salud".			
"Los resultados de los exámenes médicos no son			
pasibles de uso para ejercer discriminación".			
23."Los resultados de los exámenes médicos son			
considerados para tomaracciones preventivas o			
correctivas al respecto".			

## III. "CONTROL E INFORMACIÓN DE DOCUMENTOS"

## h. Investigación de accidentes y enfermedades ocupacionales

INDICADOR	SI	NO	OBSERVACIONES
24."El Hospital ha realizado las investigaciones de			
accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales e			
incidentes peligrosos, y ha comunicado a la autoridad			
administrativa de trabajo, indicando las medidas			
correctivas y preventivas adoptadas".			
25."Se investiga los accidentes de trabajo, enfermedades			
ocupacionales e incidentespeligrosos para:			
Determinar las causas e implementar las medidas			
correctivas".			
"Comprobar la eficacia de las medidas de seguridad y			
salud vigentes al momento del hecho".			
"Determinar la necesidad modificar dichasmedidas"			
26."Se toma medidas correctivas para			
reducir las consecuencias de accidentes".			
27."Se ha documentado los cambios en los			
procedimientos como consecuencia de lasacciones			
correctivas".			
28."El trabajador ha sido transferido en casode accidente			
de trabajo o enfermedad ocupacional a otro puesto que			
implique menos riesgo".			
i. Documentos			
29". El Hospital entrega adjunto a los contratos de trabajo las			
recomendaciones de seguridad y salud considerando los			
riesgos del centro de labores y los relacionados con el			
puesto o función del trabajador".			
"Cree Usted que el Sistema de Gestión de Seguridad	d v Salı	ud en	el trabaio. es vital en su
Hospital, por qué"?	,		,
riospital, por que :			
			"

#### "Anexo 3.

#### Instrumento 2: Cuestionario sobre el "Riesgo Laboral en el personal de Enfermería"

"El instrumento tiene por finalidad conocer el nivel de riesgo laboral del personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Procesamiento de Dispositivos Médicos; para lo cual acudimos a su persona, para que colabore contestando cada enunciadocon total sinceridad, a fin de desarrollar estrategias que permitan la mejora del servicio. Le expreso sentimientos de gratitud y estima por su tiempo".

Licenciada ( )	Técnica de enfermería (	)
Años y/o meses laborando en la ir	nstitución:	
Condición Laboral:		

#### I.- INSTRUCCIONES GENERALES

"Lea con detenimiento cada una de las siguientes aseveraciones e indique cuan deacuerdo está usted con las mismas colocando una X en cada casillero por enunciado. Contestar todos los enunciados sin omitir ninguno y sin repasarsus respuestas. Recuerde que no hay respuesta correcta o incorrecta; si usted tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo. Conteste de acuerdo a la siguiente escala":

1=Nunca: "No ocurre"

2= A veces: "Ocurre 1o 2 veces por semana"

3= Siempre: "Ocurre todos los días"

Código	Enunciado	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
	"Riesgo Físico"			
RF1	"La iluminación del área donde labora es adecuada para las actividades que realiza".			
RF2	"En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de ruido que legenera molestias".			
RF3	"Las condiciones de circulación de aire del área de trabajo son adecuadas".			
RF4	"En el desarrollo de sus actividades se encuentra expuesto a cambios bruscos de temperatura de un área a otra".			
RF5	"Considera que está expuesto a sufrir lesiones en la piel como quemaduras".			
RF6	"La ubicación y el espacio físico de los equipos facilitan el desempeño de su trabajo".			
RF7	"La superficies de trabajo son resbaladizas, irregulares, inestables, etc".			

Código	Enunciado	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
	"Riesgo Químico"			
RQ1	"En el desempeño de sus actividades laboralesestá expuesto a sustancias químicas (desinfectante de alto nivel, detergentes, gas de óxido de etileno, productos de limpieza, etc.)".			
RQ2	"En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras, irritaciones o alergias en la piel".			
RQ3	"En el desempeño de sus actividades laboralesha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas".			
RQ4	"Los frascos de las sustancias químicas se encuentran correctamente rotulados".			
RQ5	"Los frascos de las sustancias químicas tienen un almacén ordenado y seco".			
RQ6	"En el desarrollo de sus actividades utiliza todas las medidas de protección personal al manipular alguna sustancia química".			

Código	Enunciado	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
	"Riesgo Biológico"			
RB1	"Realiza el lavado de manos antes y después de cada jornada laboral".			
RB2	"Considera que está expuesto a accidentescon material punzocortante (agujas, vidrios, hoja de bisturí, etc.)".			
RB3	"El servicio cuenta con contenedores de bioseguridad adecuados para descartarmaterial punzocortante, los residuos en bolsas (negras o rojas)".			
RB4	"En el desarrollo de sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos Peligrosos".			
RB5	"En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros".			

	"En el desarrollo de sus actividades está expuesto
	a infectarse con enfermedadesinfectocontagiosas
RB6	como SIDA, hepatitis, tuberculosis, etc".
RB7	"Está expuesto a manipulación y contacto con
	microorganismos patógenos, ejemplo:
	bacterias, virus, protozoos, hongos, otros"".

Código	Enunciado	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
	"Riesgo Ergonómico"			
RE1	"El trabajo implica permanecer por más de 2 horas en una posición fija (sentado o de pie)".			
RE2	"Manipula cargas pesadas de más de 5 kilos".			
RE3	"Está con frecuencia expuesto a posturas que le generan molestias y/o dolores musculares".			
RE4	"Ha presentado problemas de lumbalgia generada por sobre esfuerzo físico".			
RE5	"Cuenta con material (guantes de protección) e inmobiliario (coches de transporte) para manipulación de carga pesada".			
RE6	"El trabajo implica sobre esfuerzos, aplicar gran fuerza muscular al movilizar equipos,traslado de material, carga de instrumentales muy pesados, etc".			
RE7	"El mobiliario con el que labora, permite regular altura, tiene respaldar".			

Código	Enunciado	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
	"Riesgo Psicosocial"			
RP1	"Se encuentra a gusto con la actividad que realiza en su área de trabajo".			
RP2	"Siente que su trabajo es reconocido por el servicio de central de esterilización".			
RP3	"Mantiene buena relación interpersonal con todos sus compañeros de trabajo".			
RP4	"Considera que el número de personal que trabaja en su servicio es adecuado".			
RP5	"Considera que presenta sobrecarga laboralfísica o mental que le produzca estrés, fatiga o cansancio".			
RP6	"Para usted, el sistema de trabajo desarrollado en su servicio es organizado".			

"