



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Riesgos laborales y calidad de vida del enfermero del área de emergencia de un
hospital de Chincha, Ica - 2024

Para optar el Título Profesional de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Ramos Gomez, Ingrid Alyssa

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1732-3004>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Lima – Perú

2024

4A-12
ACTA DE SUSTENTACIÓN

ACTA N° 00276-2024/DFCS/UPNW

Siendo las 15:00 horas, del día 10 de marzo de 2024, en el aula de Grados y Títulos de la Universidad Privada Norbert Wiener, los miembros del Jurado de Trabajo Académico, integrado por:

Presidente : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Secretario : Mg. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz
Vocal : Mg. Carmen Victoria Matos Valverde

Se reunieron para la sustentación del trabajo académico: **“RIESGOS LABORALES Y CALIDAD DE VIDA DEL ENFERMERO DEL ÁREA DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE CHINCHA, ICA - 2024”** que presenta la Srta. **RAMOS GOMEZ INGRID ALYSSA** para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres.

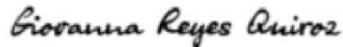
El Asesor del trabajo académico es el docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio.

Terminada la sustentación, el Jurado luego de deliberar, acuerda aprobar el trabajo académico por unanimidad calificándola con la nota de: 15 (____cum laude____).

Firmado en: Lima, 10 de marzo de 2024.



Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Presidente



Mg. Rewards Palomino Taquire
Secretario



Mg. Carmen Victoria Matos Valverde
vocal

**Riesgos laborales y calidad de vida del enfermero del área de
emergencia de un hospital de Chincha, Ica - 2024**

Línea de Investigación General
Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
Código ORCID N.º0000-0002-6982-7888

DEDICATORIA

A mi familia por el apoyo incondicional que me brindan en todo momento y a los docentes por sus sabias enseñanzas

AGRADECIMIENTO

A Dios que me permitió terminar esta etapa tan importante en mi carrera profesional, a mi madre por el apoyo, afecto y fortaleza que me brindó en todo momento.

A la Universidad Norbert Wiener por ser parte de su formación y a todos los docentes que fueron partícipes de ello.

JURADO

Presidente : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Secretario : Mg. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz
Vocal : Mg. Carmen Victoria Matos Valverde

ÍNDICE

| | Pág. |
|--|-------------|
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Índice | vi |
| Resumen | x |
| Abstract | xi |
| 1. EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema | 3 |
| 1.2.1. Problema general | 3 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 3 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 4 |
| 1.3.1. Objetivo general | 4 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 4 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 4 |
| 1.4.1. Teórica | 4 |

| | |
|---------------------------------------|----|
| 1.4.2. Metodológica | 5 |
| 1.4.3. Práctica | 5 |
| 1.5. Delimitación de la investigación | 5 |
| 1.5.1. Temporal | 5 |
| 1.5.2. Espacial | 5 |
| 1.5.3. Población o unidad de análisis | 6 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 7 |
| 2.1. Antecedentes | 8 |
| 2.2. Bases teóricas | 10 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 17 |
| 2.3.1. Hipótesis general | 17 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas | 17 |
| 3. METODOLOGÍA | 20 |
| 3.1. Método de la investigación | 20 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 20 |
| 3.3. Tipo de investigación | 20 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 20 |

| | |
|--|-----------|
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 21 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 22 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 25 |
| 3.7.1. Técnica | 25 |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | 25 |
| 3.7.3. Validación | 26 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 26 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | 26 |
| 3.9. Aspectos éticos | 27 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | 29 |
| 4.1. Cronograma de actividades | 29 |
| 4.2. Presupuesto | 30 |
| 5. REFERENCIAS | 31 |
| ANEXOS | 37 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 38 |
| Anexo 2: Instrumentos | 40 |
| Anexo 3: Consentimiento informado | 46 |

Anexo 4: Informe de originalidad

49

RESUMEN

Esta investigación tiene como **Objetivo:** Establecer la relación que existe entre los riesgos laborales y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha, región Ica el año 2024. **Metodología:** El método de investigación es hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicado, diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional. Población: Estará conformada por 80 profesionales de enfermería del establecimiento de salud. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: En cuanto a la técnica se empleará la encuesta y en cuanto a los instrumentos se aplicarán un cuestionario que medirá los riesgos laborales y otro que medirá la calidad de vida profesional. El procesamiento de datos se realizará utilizando los programas Excel y SPSS versión 25; se realizará el análisis e interpretación de los datos obtenidos. Finalmente, se realizará el coeficiente de Spearman para determinar la relación entre ambas variables.

Palabras claves: riesgo laboral, calidad de vida, enfermería, servicio de emergencia.

ABSTRACT

This research aims to: Establish the relationship between occupational risks and the quality of life of the nurse in the emergency area of a hospital in Chincha, Ica region in the year 2024. Methodology: The research method is hypothetical deductive, approach quantitative, applied type, non-experimental design, cross-sectional and correlational level. Population: It will be made up of 80 nursing professionals from the health establishment. Data collection techniques and instruments: As for the technique, the survey will be used and as for the instruments, a questionnaire will be applied that will measure occupational risks and another that will measure the quality of professional life. Data processing will be carried out using Excel and SPSS version 25 programs; The analysis and interpretation of the data obtained will be carried out. Finally, the Spearman coefficient will be performed to determine the relationship between both variables.

Keywords: occupational risk, quality of life, nursing, emergency service.

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

La salud es inseparable del nivel y la calidad de vida del individuo y su familia, así como de las características sociales de otros grupos de población y las condiciones de su entorno (1).

La salud ocupacional es la disciplina que se encarga de asegurar la salud y el bienestar de los trabajadores en su lugar de trabajo. Para ello, se centra en la prevención de enfermedades y accidentes laborales, así como en la protección de los trabajadores frente a los riesgos que puedan afectar su salud (2). Es por ello, que la salud laboral ha adquirido en la actualidad un papel crucial, en donde la salud laboral busca garantizar el bienestar físico, mental y social de las personas en sus respectivos entornos de trabajo. Los riesgos físicos, mecánicos, químicos, biológicos, psicosociales y medioambientales son las categorías que se utilizan para clasificar los peligros laborales (3).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que los accidentes laborales son la manifestación más evidente de un problema mucho más extendido, que es la presencia de enfermedades asociadas al trabajo profesional. Además, cada año se producen millones de accidentes y enfermedades no mortales en el lugar de trabajo, que pueden provocar discapacidades y problemas de salud mental (4).

Cifras recientes publicadas por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) indican que cada año 2,78 millones de trabajadores pierden la vida como consecuencia de accidentes y enfermedades laborales (más concretamente, 2,4 millones de trabajadores se ven afectados por enfermedades y 374 millones de trabajadores se ven afectados por accidentes laborales no mortales (5).

A nivel nacional, los tipos de accidentes laborales no mortales más frecuentes son los siguientes: colapsos (9,97%), caída de objetos (10,68%), contusiones (excluidas las caídas) (10,54%) y esfuerzo físico o movimientos en falso (11,68%). En el ámbito laboral, los accidentes no mortales supusieron el 97,02% del total de notificaciones, mientras que los accidentes mortales supusieron el 1,21%, los sucesos peligrosos el 1,44% y las enfermedades profesionales el 0,03% del total de notificaciones (6).

Sin embargo, la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783 no investiga en profundidad estas cuestiones, a pesar de que sí tiene en cuenta las características psicológicas como un peligro industrial potencial (7). De manera análoga, el Hospital San Juan de Lurigancho ha señalado en su Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo para el año 2021 que el propósito primordial del hospital es maximizar la eficacia del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para reducir y eliminar los diversos riesgos que son ocasionados por la exposición a agentes químicos, biológicos, físicos, psicosociales y ergonómicos (8).

Por otro lado, las enfermeras son consideradas como el componente más importante de los establecimientos de salud dentro del sistema de salud peruano. Esto se debe al importante papel que desempeñan en la prestación de servicios al público en general. De otra parte, con frecuencia trabajan en entornos insalubres, lo que puede tener un efecto perjudicial tanto en su salud física como emocional, especialmente durante su estancia en el hospital. Esto se debe al hecho de que las personas realizan actividades que las sitúan en un entorno en el que están expuestas a ciertos peligros causados por elementos físicos, biológicos, químicos y psicosociales, sin prestar atención a la forma en que estos factores pueden repercutir en su salud (9).

En general, el personal de enfermería es el que está más cerca del paciente, por lo que es más probable que esté expuesto a diversos riesgos. Según los resultados de los estudios realizados

sobre la cantidad de riesgos laborales a los que están expuestos los enfermeros, el 44,8% de ellos están implicados en un riesgo medio, el 34,5% en un riesgo bajo y el 20,7% en un riesgo alto. Si se tienen en cuenta las magnitudes, el riesgo biológico representa el 51,7% del peligro medio, mientras que el riesgo físico supone el 55,2% del riesgo medio. Además, el riesgo químico representa el 62,1% del riesgo bajo. Por consiguiente, el riesgo ergonómico representa el 41,4% del riesgo medio, mientras que el riesgo psicosocial representa el 37,9% del riesgo medio (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo se relaciona los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha, región Ica - 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo biológico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo químico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo físico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo ergonómico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo psicosocial y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chincha?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Establecer cuál es la relación existente entre los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. región Ica - 2024

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo biológico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha.
- Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo químico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha.
- Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo físico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha.
- Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo ergonómico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha.
- Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo psicosocial y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha.

1.4.Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Teóricamente este proyecto de investigación es importante porque contribuye a la salud, la identificación de los riesgos laborales y la calidad de vida del enfermero, con un enfoque fundamental en ayudar al ser humano. El estudio se basa en la creencia de la teórica Virginia Henderson, que el papel fundamental de la enfermería es ayudar a los individuos, sanos o

enfermos, a mantener o restaurar la salud, mientras que Jean Watson, que proporcionó pautas para humanizar los cuidados, también pretendía mejorar la calidad de los cuidados a las personas

1.4.2. Metodológica

Este estudio cuenta con instrumentación confiable y por lo tanto se considera confiable. Nuevamente, desde una perspectiva metodológica, este estudio es cuantitativo y transversalmente relevante. Se estudiará según convenga en el contexto actual la relación que existe entre los factores psicosociales y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha, Ica.

1.4.3. Práctica

Dado que la organización está obligada a disponer de los equipos de protección individual necesarios y suficientes, los resultados del estudio permitirán conocer el grado de riesgo laboral que perciben las enfermeras y cómo afecta su calidad de vida; esta información ayudará a los directivos y jefatura establecer estrategias que busquen mitigar los riesgos presentes en el entorno laboral, considerando que el personal de enfermería asume un rol relevante en la atención de los pacientes; en este sentido, se hace necesario evitar la exposición a riesgos en su entorno laboral que atenten contra su bienestar a nivel físico, mental, social, ya que ello impactaría en la calidad de atención que brindan a los pacientes.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Este proyecto se elaborará a partir del mes de enero hasta junio de 2024.

1.5.2. Espacial

El estudio se realizará en el servicio de emergencia de un hospital de Chincha, provincia de Chincha, región de Ica, Perú.

1.5.3. Población o unidad del análisis

Dirigido a los profesionales de enfermería que labora en el área de emergencia de un hospital de Chincha.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Henríquez et al. (11) durante el 2023 en Chile, desarrollan una investigación con el objetivo de “Establecer la relación entre el riesgo laboral de tipo psicosocial y la calidad de vida de profesionales de enfermería en un hospital de mediana complejidad”. Realizaron el estudio bajo un enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional, la muestra estuvo conformada por 125 enfermeras, a quienes aplicaron dos cuestionarios: SUSESO/ISTA 21 y CVP-3 por medio de encuestas. Como resultado hallaron correlación inversa o negativa y significativa entre las variables ($\rho = -.322$, $p < 0.05$); asimismo entre las dimensiones de CV: apoyo directivo, demanda laboral y motivación intrínseca, también las correlaciones fueron inversas y débiles ($Rho = -.501$; $.317$ y $-.420$, y $p < 0.05$). Concluyen al respecto que al presentarse situaciones o eventos en el trabajo que ponen en riesgo el bienestar del profesional enfermero este percibirá que su calidad de vida no es óptima o buena.

Rujnan et al. (12) en el 2022 en Irán, realizan un estudio con el objetivo de “Determinar el malestar musculoesquelético como riesgo laboral de los enfermeros y comparar su relación con su calidad de vida”. La metodología empleada consistió en el diseño no experimental, cuantitativo y correlacional, la muestra estuvo conformada por 333 enfermeras; los instrumentos fueron dos cuestionarios para evaluar cada variable aplicados por medio de encuestas. Como resultado hallaron que el 90.4% sufría de dolor lumbar. 49.8% identifica diversos elementos que son parte del riesgo laboral al cual se exponen como movilizar al paciente, también encontraron una correlación significativa entre el malestar musculoesquelético y calidad de vida en las enfermeras

($r = 0,215$; $p < 0,001$). Concluyen indicando que los riesgos laborales de tipo ergonómicos al cual se arriesgan las enfermeras impactan de manera negativa en su calidad de vida.

Ibrahim et al. (13) en Egipto en el 2020, su estudio planteo como objetivo “Evaluar el riesgo laboral asociadas al dolor lumbar y su relación con la calidad de vida en profesionales de enfermería”. Tomaron como metodología el diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y correlacional, su muestra la conformaron 31 enfermeras, aplicaron dos cuestionarios uno por cada variable. Como resultado hallaron que el 70,8% indicó que existe riesgo laboral en el trabajo presentado dolor lumbar, asimismo el nivel de calidad de vida percibido fue baja en el 77,5%; también hallaron un $p < 0,05$ y $r = -0,652$ entre las variables, concluyendo que en la muestra estudiada el dolor lumbar representa un riesgo laboral frecuente el mismo que repercute en la calidad de vida de los profesionales de enfermería, así como el desempeño de sus funciones.

A nivel nacional

Pérez (14), en un estudio realizado en Perú en 2022 buscó “examinar la relación entre el nivel de riesgo laboral y el nivel de calidad de vida laboral del personal médico y de enfermería del Hospital José Soto Cadenillas, Chota”. El investigador utilizó una metodología descriptiva; la población fue 104 profesionales. Según los resultados, la peligrosidad laboral, el 79,6% de los trabajadores estaban expuestos a un nivel medio, mientras que el 22,1% a uno alto. El 83,7% de los participantes declararon tener un grado decente de calidad de vida laboral, mientras que el 12,5% declararon tener un nivel medio y el 3,8% declararon tener un nivel excepcional. En las categorías de calidad de vida laboral aceptable había un 15,6% de personas con un riesgo biológico medio, un 14,3% con un riesgo físico bajo y un 25% con un riesgo químico alto. Finalmente, se concluye que ambas variables son buenas.

Título y Uscamayta (15) en Cusco en el año 2020 desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “conocer la correlación entre los riesgos laborales y la calidad de vida que experimenta el personal de enfermería que labora en el Hospital Túpac Amaru II - E Cusco en el año y año 2020”. Los investigadores desarrollaron un estudio observacional, prospectivo, transversal de nivel relacional con una muestra de 52 trabajadores de enfermería. Estas personas respondieron a dos escalas, una compuesta por 27 preguntas para medir el riesgo laboral y otra compuesta por 35 preguntas para la calidad de vida. Entre los participantes, el 90,4% eran mujeres y el 9,6% hombres; el riesgo laboral fue considerado regular por el 53,8% de los participantes y alto por el 40,4% de los participantes; el riesgo biológico fue percibido como alto por el 51,9% de los participantes. En consecuencia, se puede concluir que los riesgos laborales no tienen una relación significativa con la calidad de vida de los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital.

Whang y Córdova (16) en Piura en el año 2020, realizaron una investigación de los “factores de riesgo laboral que se asocian con la calidad de vida profesional de las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del Hospital José Cayetano Heredia - ESSALUD de Piura”. En la investigación se utilizaron métodos cuantitativos, descriptivos, correlacionales, prospectivos y transversales. El proyecto de investigación se centró en un total de treinta y dos profesionales de enfermería que trabajaban en el servicio de urgencias. Los resultados de la investigación indicaron que existe una relación sustancial entre los factores de riesgo laboral a los que se enfrentan las enfermeras y la calidad de vida que experimentan en su vida profesional. Para mejorar la calidad de vida profesional de los enfermeros, los autores del estudio llegan a la conclusión de que es esencial identificar y reducir los factores de riesgo laboral a los que se enfrentan.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Riesgos laborales

Riesgo

El riesgo se refiere a la amenaza o vulnerabilidad a que un evento pueda ocurrir y sus efectos de estos, sean negativos y que algo o alguien puede verse afectado por él, puede tener dos componentes esenciales como son la posibilidad o probabilidad vinculado al impacto negativo y el tamaño de tal incidencia, por ello, mientras más sea la probabilidad y los aspectos de pérdida potencia, con mayor nivel será el riesgo (17).

Factor de riesgo

Un factor de riesgo es referido a cualquier particularidad, circunstancia o característica que se detecta de un grupo o una persona vinculada con la probabilidad de estas de forma especial expuesta en toda su dimensión a padecer o desarrollar un proceso de morbilidad, especificaciones que son asociadas al daño hacia la salud y se localizan en familias, el ambiente o individuos; siendo de esa manera factores que pueden o no otorgar desencadenamiento según la capacidad morbígena del individuo y los efectos relativos a potenciación que se produzcan (18).

Riesgos laborales

Los riesgos laborales, constituye la posibilidad general de que ocurra algo no deseado, mientras que el factor de riesgo actúa como la circunstancia desencadenante, por lo cual es necesario que ambos ocurran en un lugar y un momento determinados, para que dejen de ser una opción y se concreten en afecciones al trabajador(19).

A lo largo de la historia, los peligros profesionales han experimentado varios cambios. Un logro significativo es la idea básica de peligro profesional, que durante un tiempo considerable careció de toda importancia. El trabajador no tenía derecho alguno; su trabajo era su vida y su obligación; estaba obligado a trabajar, y si sufría algún tipo de daño, ya fuera parcial o mortal, era su destino. A pesar de los gastos, en particular los costes asociados al trabajo humano, el objetivo de la tarea era obtener resultados en el menor tiempo posible(20).

Para moreno, refiere que la “preocupación por los riesgos laborales se ha centrado históricamente en los riesgos físicos y ambientales, pero se ha producido una atención creciente en los riesgos psicosociales que exigen un mayor esfuerzo de definición en sus diferentes formas. En los tiempos actuales, debido a la expansión del mercado de servicios y a la globalización los riesgos psicosociales se han incrementado e intensificado” (20).

Por otro lado, el riesgo laboral es considerado la exposición que un trabajador puede presentar al desarrollar sus actividades considerando los elementos peligros y sobre todo la severidad del daño. Por ejemplo, usar la sierra sin protección o manipular una sustancia química peligrosa o trabajar en altura sin tomar las medidas preventivas adecuadas (23).

Medidas de prevención

Pretenden actuar como un plan de acción integral de forma que cualquier actividad que pueda generar riesgo esté controlada de manera adecuada en tiempo y forma lo que se detalla a continuación (21):

- a) Vacunación contra la hepatitis B para el personal sanitario en todas sus funciones.
- b) Pautas generales de higiene personal:

- a. Para comenzar el trabajo diario, es necesario ocultar cualquier corte, llaga o lesión en la piel.
 - b. Quítese todas las joyas, anillos y otros objetos.
 - c. Es de suma importancia mantener las manos limpias para evitar la propagación de enfermedades en el entorno sanitario.
- c) Componentes del sistema de defensa de barrera
- d) La manipulación de objetos punzantes con cuidado:
- a. Las agujas no deben reencapsularse de ninguna manera. Utilice objetos punzantes que, una vez utilizados, se protejan automáticamente.
 - b. Por otra parte, los objetos punzantes deben desecharse en contenedores de bioseguridad que sean rígidos. En ningún caso debe abandonarlos en cualquier sitio.
 - c. Asegúrese de que no se han separado de las demás prendas que se han enviado a la lavandería.
- e) El marcado de las muestras, dado que toda muestra debe considerarse positiva a la infección. Incorporación de una señal de peligro biológico.
- f) En caso de que el paciente presente alguno de los siguientes síntomas: hemorragia incontrolada, anomalías sustanciales de comportamiento, diarrea copiosa o procesos infecciosos que requieran aislamiento (por ejemplo, tuberculosis), se aislará al paciente.
- g) Eliminación adecuada de la basura.
- h) Se incluye tanto la esterilización como la desinfección. Preferiblemente se utilizará material desechable. En caso de que esto no sea factible, los artículos en cuestión deben ser esterilizados después de haber sido limpiados para eliminar cualquier rastro de sangre

u otras sustancias, y enjuagados antes de ser desinfectados o esterilizados. Todos y cada uno de estos tratamientos deben realizarse con guantes estériles (22).

Dimensiones de los Riesgos Laborales

- **Riesgo biológico:** es el riesgo de que un trabajador esté expuesto a microorganismos patógenos mientras realiza sus tareas laborales. Estos microorganismos pueden incluir virus, bacterias, hongos o parásitos. Del mismo modo, la palabra "riesgo biológico" se refiere a la probabilidad de que un usuario esté expuesta a microorganismos patógenos, como virus, bacterias, hongos o parásitos, mientras realiza tareas específicas relacionadas con su trabajo. Estos microorganismos pueden encontrarse en determinados entornos (23,24).
- **Riesgo físico:** Se enumeran aquí los factores ambientales de carácter físico, considerándose como tal la fuerza que se desplaza en el entorno. Cuando estos elementos entran en contacto directo con los individuos, tienen el potencial de tener impactos negativos en su salud, dependiendo de la intensidad, exposición y concentración de los factores. Estos son los factores que se asocian a la contaminación acústica (ruido), las presiones térmicas, las condiciones inadecuadas de iluminación y ventilación, las vibraciones y la exposición a la radiación infrarroja y ultravioleta (25,26).
- **Riesgo químico:** Como consecuencia del hecho de que el personal puede absorber compuestos químicos, ya sea por el acto de manipularlos o por permanecer cerca de ellos, los peligros químicos desempeñan un papel importante en los servicios médicos. Los efectos biológicos que pueden ser inducidos en el trabajador por gases anestésicos, antisépticos y la manipulación de medicamentos citostáticos, medicinas y preparados

farmacéuticos dependen de varios factores, como la concentración, la manipulación, la exposición, la susceptibilidad del trabajador, el agente en cuestión y las prácticas de protección adoptadas por el personal. Estos efectos pueden ser resultado de la exposición del trabajador a dichos agentes. Estos agentes químicos son capaces de producir una amplia gama de efectos, incluidos los irritantes, alérgicos, venenosos e incluso cancerígenos (27).

- **Riesgo psicosocial:** son aquellas condiciones laborales en que se desempeñan el trabajador que pueden tener implicaciones sobre la salud psíquica o física del trabajador, así como sobre la calidad del propio trabajo y los resultados que produce. De acuerdo con el fenómeno que se produce en el ámbito de la percepción del riesgo, en el que cada individuo, en función de su carácter, experiencias y personalidad, puede percibir de forma diferente la existencia o no de peligro, es posible que ante un mismo riesgo psicosocial se produzcan actuaciones diversas. Al tratarse de cuestiones directamente ligadas a la personalidad, a las expectativas, a la susceptibilidad y, en definitiva, a cuestiones relacionadas con el mundo interior de la persona, no todos los trabajadores reaccionarán de la misma manera (28).
- **Riesgo ergonómico:** todos los factores inherentes al proceso o tarea, como los aspectos organizativos, la interacción hombre-entorno, las condiciones de trabajo y la productividad, que influyen en: la carga física, que se refiere a la utilización de los componentes del sistema musculoesquelético y cardiovascular (postura, fuerza y movimiento); la carga estática, provocada por la contracción muscular y la postura prolongadas; y la carga que adopta y mantiene un individuo para realizar su trabajo (29).

2.2.2. Calidad de vida

Definición de calidad de vida

El término "calidad de vida" se refiere a la cuestión de la calidad de vida profesional, que los profesionales sanitarios, en concreto las enfermeras, definen como "la sensación de bienestar que se deriva del equilibrio que el individuo percibe entre las exigencias o cargas de la profesión y los recursos psicológicos, organizativos y relacionales disponibles para satisfacer dichas exigencias."

La calidad de vida aborda la cuestión de la calidad de vida profesional (30).

Por otro lado, la calidad de vida se define como un "concepto multidimensional que se integra cuando el trabajador, a través del empleo y bajo su propia percepción, ve cubiertas las siguientes necesidades personales: apoyo institucional, seguridad e integración al trabajo y satisfacción laboral, identificando el bienestar logrado a través de su trabajo y el desarrollo personal alcanzado, así como la gestión de su tiempo libre". La calidad de vida en el trabajo se da cuando el trabajador ve cubiertas estas necesidades personales (31).

Cada vez más, esta idea se ha utilizado para caracterizar determinados valores medioambientales y humanos que las naciones industrializadas han pasado por alto en favor del avance tecnológico, el aumento de la productividad y el incremento de la prosperidad económica.

Describimos la calidad de la vida laboral como la "sensación de bienestar que se deriva del equilibrio que el individuo percibe asociado a las cargas de la profesión y a los recursos psicológicos, organizativos y relacionales de que dispone para hacerles frente"(31).

Dimensiones de la calidad de vida

- **Salud física:** Este aspecto guarda relación con la percepción que tiene la persona en este caso la enfermera sobre su estado físico, su bienestar, orientado al buen funcionamiento de su organismo, considera que tiene calidad de vida física cuando no existe alguna enfermedad o dolencia que lo aqueje, para esta finalidad también pondrá atención a la

forma como se alimenta y sus hábitos de vida saludable, como son tener un buen descanso, realizar actividad física o ejercicios (32).

- **Salud mental:** La indicada dimensión considera que una persona tiene o percibe una buena calidad de salud mental cuando su trabajo está enfocado en hacer las cosas bien, teniendo buena actitud ya que ello le ayuda a enfrentar los estresores o demandas psicológicas que podrían traerle problemas a nivel mental como son la ansiedad, el estrés o la depresión, para dicho el profesional buscará espacios que le permitan disfrutar de la vida, buscará que reafirmar su autoestima, y también sentirá que está bien a nivel mental cuando no presente preocupaciones tan frecuentes sobre su economía (33,).
- **Relaciones sociales:** Las situaciones que se vinculan con tener buenas relaciones sociales, es considerado muy relevante para las personas, ya que como seres humanos tenemos como característica interactuar con nuestro medio, en este sentido una enfermera considera que su calidad de vida a nivel social es óptima cuando la interacción que tiene con sus colegas, jefes, familiares, amigos, pareja, las percibe como saludables, lo que lleva a sentirse apreciado y amado y que cuenta con un círculo de apoyo en caso lo necesite (33).
- **Ambiente:** Guarda relación con aquellos sentimientos de seguridad, bienestar y satisfacción que percibe la persona y que son producidos por elementos de su entorno, como por ejemplo el espacio físico donde labora, los recursos para desarrollar su trabajo, la accesibilidad a los servicios de salud, condiciones de su vivienda, la movilidad, la satisfacción con su remuneración, entre otros (35).

Teoría del Autocuidado: Dorothea Orem

En su teoría del autocuidado, Orem postula que las personas pueden enfrentarse a limitaciones vinculadas o resultantes de su estado de salud, las cuales pueden dificultar su capacidad para

realizar un autocuidado constante o provocar que dicho autocuidado sea ineficiente o incompleto. Es por ello por lo que "el autocuidado es un proceso asimilado por la persona y orientado hacia un objetivo, y para lograrlo debe regular los elementos que perturban su desarrollo y ejercer aquello que favorece su salud o bienestar" (34).

Asimismo, Dorotea concibe al individuo (trabajador) como un ser bio-psico-social con la capacidad de aprender y cumplir con los principios del autocuidado. Esta persona es influenciada por su entorno, el cual abarca factores físicos, biológicos, químicos y sociales que pueden afectar o interactuar con su salud. La salud se define como "el estado de la persona caracterizado por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental." Como bien entendemos los hospitales de salud se modernizan, innovando sus técnicas médicas, terapéuticas y farmacológicas, incluyendo la informática dentro de su sistema; sin embargo, seguimos obsoletos y maltratando el capital humano como se refleja en el transporte de carga (pacientes, instrumental, camillas, carros, etc.), sobrecarga de trabajo, ambiente laboral inadecuado, maltrato físico (problemas ergonómicos, esfuerzos innecesarios, posiciones incorrectas); tenemos la posibilidad de decir entonces que es un comportamiento que surge en situaciones específicas de la vida, y que la persona lleva y conduce su vida (36).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha.
- Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y calidad en los cuidados en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo biológico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.
- Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo biológico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.

- Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo químico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.
- Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo químico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.

- Hi: Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo físico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.
- Ho: No existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo físico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.

- Hi: Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo ergonómico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.
- Ho: No existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo ergonómico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.

- Hi: Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo psicosocial y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.
- Ho: No existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo psicosocial y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Este estudio será un enfoque hipotético-deductivo, por ser un acercamiento al conocimiento relacionado con el método científico, partiendo de supuestos o métodos a prioridad que deben ser probados, mediante procedimientos lógico-deductivos (37).

3.2 Enfoque de la investigación

Este estudio empleará un enfoque cuantitativo porque la investigación realizada con este enfoque utiliza la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis previamente establecidas y se basa en mediciones numéricas, conteos y, a menudo, cuando se utilizan estadísticas, para establecer con precisión patrones de comportamiento de la multitud (38).

3.3 Tipo de investigación

Este estudio será del tipo aplicado ya que se caracteriza por buscar aplicar o utilizar los conocimientos adquiridos para resolver problemas que afectan a individuos o grupos (39).

3.4 Diseño de la investigación

Este estudio será un diseño no experimental porque el estudio se realizará sin manipular deliberadamente las variables, es decir, será un estudio en el que no cambiaremos deliberadamente la variable independiente para observar su efecto sobre otras variables; será transversal, porque los datos se recopilan en un solo momento; dependiente del rango porque la relación entre dos variables se describe en un momento dado (40).

El nivel será correlacional por la magnitud de una variable y además se relacionará ambas variables para determinar las relaciones existentes.

3.5 Población, muestra y muestreo

Población: Los participantes en este estudio serán enfermeros que trabajan en el departamento de emergencias de un hospital ubicado en Chincha. La recolección de datos se llevará a cabo en las fechas programadas, y se espera contar con la participación de aproximadamente 80 profesionales de enfermería para representar la población objetivo.

Muestra: No se utilizará una muestra específica en este caso, ya que se trabajará con la totalidad de la población disponible.

Muestreo: El tipo de muestreo que se aplicará será el muestreo censal.

Criterios de Inclusión

- Los profesionales empleados en el servicio de emergencias deberán aceptar y firmar el consentimiento informado.
- Serán considerados para el estudio los profesionales de enfermería que desempeñen sus labores en el servicio de emergencias.

Criterios de Exclusión

- Los profesionales que no deseen aceptar y firmar el consentimiento informado.
- Los profesionales de enfermería que no desempeñen sus labores en el servicio de emergencias.

3.6. Variables y operacionalización

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa (niveles y rango) |
|-------------------|--|--|--------------------|---|--------------------|--|
| Riesgos Laborales | <p>“Son situaciones laborales que pueden alterar el equilibrio entre el estado físico, mental y social de las personas. Asimismo, es la capacidad del trabajador de sufrir determinados daños ocasionados por el trabajo. Se llamaría grave o inminente cuando la probabilidad de que ocurra en un accidente relacionado con el trabajo es alta y las consecuencias podrían ser graves o significativas. El daño puede ser físico, social o espiritual” (2).</p> | <p>Es el riesgo laboral que el personal de enfermería en emergencia del Hospital de Chincha está expuesto en la jornada laboral.</p> | Riesgo biológico | <ul style="list-style-type: none"> Falta de energía lado Exposición a microorganismos como: Virus Bacterias Parásitos Hongos | Ordinal | <ul style="list-style-type: none"> Riesgo laboral alto. 93 - 125 Riesgo laboral medio. 59 - 92 Riesgo laboral bajo. 25 - 58 |
| | | | Riesgo físico | <ul style="list-style-type: none"> Ventilación Ruido Iluminación Temperatura | | |
| | | | Riesgo químico | <ul style="list-style-type: none"> Desinfectante Antisépticos | | |
| | | | Riesgo psicosocial | <ul style="list-style-type: none"> Estrés laboral Ansiedad Carga labora | | |
| | | | Riesgo ergonómico | <ul style="list-style-type: none"> Trabajos prolongados de pie Posturas inadecuadas | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| VARIABLE 2 | <p>La calidad de vida laboral (CVL) “es un concepto multidimensional que se refiere al grado de satisfacción que los trabajadores tienen con su trabajo”. Este concepto incluye una variedad de factores, como las condiciones laborales, las relaciones interpersonales, el desarrollo profesional y el equilibrio entre la vida laboral (29).</p> | <p>Son los estilos de vida laboral que tiene el personal de enfermería del servicio de emergencia en el Hospital de Chincha.</p> | <p>Salud física</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dolencias físicas • Descanso • Actividades laborales | <p>Ordinal</p> <p>Nada (1), Un poco (2), Lo normal (3), Bastante (4) y Totalmente (5)</p> | <p>Percepción mala (25-60)</p> <p>Percepción regular (61-95)</p> <p>Percepción buena (96-125).</p> |
| Calidad de vida del profesional de enfermería | | | <p>Salud mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción consigo mismo • Apoyo • Sentido de la vida • | | |
| | | | <p>Relaciones sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soporte social • Vida sexual • Relaciones personales | | |
| | | | <p>Ambiente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad • Situación económica • Servicio de salud • Accesibilidad | | |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En este estudio se empleará la encuesta como técnica, la cual es preferida en investigaciones cuantitativas relacionadas con la salud. Esta metodología está normalizada y, por ende, adaptable, permitiendo la recopilación eficiente de una gran cantidad de información en un lapso corto de tiempo, y es fácilmente ajustable a las particularidades de los participantes.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Se empleó el Cuestionario de Riesgos Laborales desarrollado por Alata y Apfata en Perú en el año 2022. Este cuestionario consta de 25 ítems que evalúan cinco dimensiones: riesgo biológico, riesgo químico, riesgo físico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial. La medición del riesgo laboral se realizó utilizando la escala de Likert, que abarca valores del uno al cinco. En esta escala, el valor 1 corresponde a "nunca", el valor 2 a "casi nunca", el valor 3 a "a veces", el valor 4 a "casi siempre" y el valor 5 a "siempre". La evaluación de los niveles de riesgo laboral se basó en los siguientes rangos: alto riesgo laboral (93 – 125), riesgo laboral medio (59 – 92) y bajo riesgo laboral (25 – 58).

Instrumento 2: En este estudio se empleó el instrumento Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF, de Karla Sparrow del año 2022 aplicado en Perú, que consta de 26 ítems que valora cuatro dimensiones: Salud Física, salud mental, relaciones sociales, entorno o ambiente; la medición se da en escala de medición ordinal de cinco opciones: Nada (1), Un poco (2), Lo normal (3), Bastante (4) y Totalmente (5), asimismo cuenta con los siguientes rangos y niveles: Percepción mala de calidad de vida (25-60) Percepción regular (61-95) y Percepción buena (96-125).

3.7.3 Validación

Para el instrumento 1 se utilizó el cuestionario aplicado en el Perú por Alata y Apfata (41) el 2022 y fue sometido a validez mediante el juicio de expertos, compuesto por 3 expertos obteniéndose valores óptimos en la validez.

Para el instrumento 2, se utilizó el cuestionario Karla Sparrow (33) que fue sometido a validez mediante el juicio de expertos en el 2022, dando un valor de 0.88, lo cual indicaba que el instrumento tenía validez aceptable y podría aplicarse.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de ambos instrumentos fue evaluada mediante análisis estadísticos de sus ítems. Para el primer instrumento, se obtuvo un coeficiente de confiabilidad con el alfa de Cronbach de 0.82 para la variable de riesgos laborales.

En cuanto al segundo instrumento, se logró un coeficiente de confiabilidad con el alfa de Cronbach de 0.877 para la variable de calidad de vida.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de dato.

- Se someterá el proyecto de investigación al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener para su evaluación.
- Una vez que el proyecto sea aprobado por el comité de ética, la Universidad Norbert Wiener solicitará una carta de presentación que será entregada al director del hospital de Chincha, con el fin de obtener la autorización para llevar a cabo el estudio.
- Se coordinará con la jefa del departamento de enfermería y las coordinadoras de los servicios de emergencia para garantizar el cumplimiento del calendario de recolección de datos del personal de enfermería.

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.

- Los profesionales de enfermería serán instruidos en el uso de la herramienta, y su participación es voluntaria y se realiza luego de completar un formulario de consentimiento informado.
- El tiempo de aplicación de los instrumentos será de aproximadamente 10 a 15 minutos.

Métodos de análisis estadístico.

- Después de recopilar la información de la encuesta, esta será clasificada, organizada y se creará una base de datos.
- Posteriormente, se emplearán programas como Excel y SPSS versión 25 para procesar los datos.
- Además, se llevará a cabo el análisis e interpretación de los datos recopilados.
- Por último, se examinará la correlación entre las variables mediante la prueba estadística Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

En este estudio de investigación, se tomarán en cuenta cuatro principios bioéticos, entre ellos:



- Principio de autonomía. La participación en el estudio será voluntaria, y los profesionales de enfermería completarán el formulario de consentimiento informado. Este principio destaca la importancia de respetar la libertad de las personas en relación con los eventos que les conciernen, incluyendo sus decisiones, opiniones y su privacidad.
- Principio de beneficencia. Esta investigación beneficiará al personal de salud de

enfermería para identificar los daños expuestos que se acontece en el recorrido de la profesión.

- Principio de no maleficencia. El permiso para participar en este estudio se obtendrá del personal de enfermería previo consentimiento informado. La información recopilada se mantendrá estrictamente confidencial. Este principio intenta evitar causar daños físicos, psíquicos o psicológicos. Esto es parte del juramento que hacen todos los profesionales de la salud.
- Principio de justicia. Se garantizará que todos los profesionales encuestados sean respetados y tratados de manera equitativa, sin hacer distinciones de ningún tipo. Este principio implica tratar a todas las personas de manera igualitaria, sin importar su nivel económico, edad, raza o etnia.
- Principio de integridad. Esta participación se dará de forma transparente respetando los principios éticos

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

 Actividades realizadas
 Actividades pendientes

| ACTIVIDADES - 2024 | | | | | | |
|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| MESES | EN | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN |
| Redacción del título | ■ | | | | | |
| Esquema del proyecto de investigación | ■ | ■ | | | | |
| Elementos del proyecto | ■ | ■ | | | | |
| Objetivos de investigación | | ■ | | | | |
| Justificación e importancia | | ■ | | | | |
| Revisión bibliográfica | | ■ | | | | |
| Elaboración del marco teórico | | ■ | | | | |
| Elaboración de instrumentos | | ■ | | | | |
| Prueba de instrumentos | | ■ | | | | |
| Recolección de datos | | | ■ | | | |
| Procesamiento de datos | | | ■ | | | |
| Análisis de datos | | | ■ | | | |
| Preparación de avance de investigación | | | ■ | | | |
| Redacción del borrador trabajo final | | | ■ | ■ | | |
| Revisión y corrección del borrador del trabajo final | | | | ■ | ■ | |
| Transcripción y entrega de trabajo final | | | | ■ | ■ | ■ |
| Defensa del trabajo final | | | | | | ■ |

4.2 Presupuesto

| DESCRIPCION | COSTO |
|-------------------------|--------------------|
| Material de escritorio | S/. 250.00 |
| Tiempo de internet | S/. 550.00 |
| Impresiones y papelería | S/. 350.00 |
| Transporte | S/. 450.00 |
| Otros gastos | S/. 475.00 |
| TOTAL | S/. 2075.00 |

REFERENCIAS

1. Montalvo RB. Salud ocupacional y riesgos laborales. Vol. 98, Bol OfSanif Panam. 1985. [revisado 2024 Jan 4]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16964/v98n1p20.pdf?sequence=1&is>
2. Ministerio de Salud. Plan anual de seguridad y salud en el trabajo. 2019. [revisado 2024 Jan 4]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1220942/Anexo_Plan_Anual_Seguridad_y_Salud_CD00520200808-2289235-1a6v5k2.pdf
3. Hurtado HP. Salud ocupacional: rol del personal de enfermería en la evaluación y prevención de riesgos. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023 Apr 15;4(1):580-758. doi: 10.56712/latam.v4i1.580
4. Organización Panamericana de la Salud. Más de 100.000 personas mueren cada año en las Américas por accidentes o enfermedades relacionados con el trabajo [Internet]. 2023 [revisado 2024 Jan 4]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/22-5-2023-mas-100000-personas-mueren-cada-ano-americas-por-accidentes-enfermedades>
5. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo. aprovechar 100 años de experiencia. 2019. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf
6. Ministerio de trabajo y promoción del empleo. Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informes-publicaciones/4399862-notificaciones-de-accidentes-de-trabajo-incidentes-peligrosos-y-enfermedades-ocupacionales-marzo-2023>

7. El peruano. Ley de seguridad y salud en el trabajo - Ley N° 29783. 2011. Disponible en:
<https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=38>
8. Hospital San Juan de Lurigancho. Seguridad y salud en el trabajo - ley N° 29783. 2021. Disponible en:
<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/2021/SEGURIDAD%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO.pdf>
9. Orozco-Vásquez MM, Zuluaga-Ramírez YC, Pulido-Bello G. Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*. 2019 Apr 1;18(1):1–16. Disponible en: 10.25100/rcenfo.v18i1.752
10. Limaylla D. Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la clínica internacional. Lima – 2017. 2018.
11. Henríquez -Figueroa S, Meneses-La-Riva M, Henríquez-Figueroa P, Morales W, Da Costa A, Cabanillas-Chávez M. Psychosocial risk Factors Associated with the Quality of Life of Nurses in a Chilean Hospital in 2022. *Richtmann Publishing Ltd, [Internet]* 2023; 12(5): 49-57. Disponible en:
<https://www.richtmann.org/journal/index.php/ajis/article/view/13483/13045>
12. Rujnan A, Eskin F, Kahraman B. The relationship between musculoskeletal discomfort and the professional quality of life of nurses. *Pain Management Nursing [Internet]* 2022; 23(1):62-67. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2021.03.006>.
13. Ibrahim N, Elmoaty E, Abdelwahab H. Low Back Pain, Disability and Quality of Life among Health Care Workers. *Inter J Pharm Res Allied Sciences, [Internet]* 2020, 9(2):34-44. Disponible en: <https://n9.cl/5j4zt>
14. Pérez Cadenillas RM. Riesgo laboral y nivel de calidad de vida laboral del personal médico y de enfermería. Hospital Jose Soto Cadenillas, Chota. 2020. 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5046>

15. Ttito Esquivel J, Uscamayta Carrasco JR. Riesgo laboral y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Túpac Amaru II-E Cusco, 2020. Línea de investigación Salud pública y satisfacción con los servicios de salud. Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/autonoma/806>
16. Whang Humbo JM, Cordova Martin M G. Factores de riesgo laboral relacionados con la calidad de vida profesional del enfermero en el servicio de emergencia hospital José Cayetano Heredia – Essalud. Piura 2019. 2020. Disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6987>
17. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS. 2018 [cited 2023 Feb 18]. Evaluación de riesgo. Disponible en: <https://www.paho.org/es/deteccion-verificacion-evaluacion-riesgos-dve/evaluacion-riesgo>
18. Echemendía B. Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 [cited 2023 Feb 18];49(3):470–81. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300014
19. Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. [cited 2024 Jan 26]; Disponible en: <http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/>
20. Aportes para una cultura de la prevención Material de apoyo a la formación. [Internet]. 2011 [cited 2023 Feb 18]. Disponible en: https://ilo.primo.exlibrisgroup.com/discovery/fulldisplay/alma994947291002676/41ILO_INST:41ILO_V2
21. Guía Modelo de Plan de prevención. Disponible en: https://www.vygon.es/wp-content/uploads/sites/4/2015/08/terapia_intravenosa1.pdf
22. Asociación de Equipos de Terapia Intravenosa. Actualización de conocimientos en terapia intravenosa. 2000. Disponible en: https://www.vygon.es/wp-content/uploads/sites/4/2015/08/terapia_intravenosa1.pdf

23. Felino Bravo Martín S, Díaz Morales D. Biological risk in health institutions: control and precautions in patient care. [cited 2024 Jan 26]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-
24. Riesgos biológicos Servicio de Prevención de Riesgos laborales [Internet]. Disponible en: www.unirioja.es
25. Ormeño Bazurto LA. Riesgo físico y enfermedades profesionales en trabajadores que operan equipos de vibración en construcciones civiles. Revista San Gregorio.
26. Esperanza Narvaez Jaramillo M, Julio Rodrigo Morillo Cano M, Aracely Dayana Imbaquingo Nazate B. AUTHORS: 1. Master. Disponible en: <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/946>
27. De Murcia España Briseño U, Factores De Riesgos Químicos En El Personal De Enfermería AR. Enfermería Global. Enfermería Global [Internet]. 2006;5(2):1–10. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834731002>
28. Salud de las Americas. Desarrollo sostenible y salud ambiental. 2007. Disponible en: <https://www3.paho.org/hia2007/archivosvol1/volregionalesp/SEA07%20Regional%20SPA%20Cap%203.pdf>
29. Mohammadi M, Mazloumi A, Kazemi Z, Zeraati H. Evaluation of Mental Workload among ICU Ward's Nurses. Health Promot Perspect [Internet]. 2015 disponible en [cited 2024 Jan 26];5(4):280–7. Disponible en: <http://journals.tbzmed.ac.ir/HPP>
30. Ana María Fernández Araque, Elena Santa Clotilde Jiménez, María Isabel Casado del Olmo. Calidad De Vida Profesional de Los Profesionales de Enfermería en Atención Primaria de Soria [Internet]. 2007. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0213.php>

31. Sosa-Cerda OR, Cheverría-Rivera S, Elsa Rodríguez-Padilla M, Luis S, México P. Calidad de vida profesional del personal de enfermería. Vol. 18, Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2010. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103f.pdf>
32. Lopera-Vásquez J. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. Ciênc. saúde coletiva [Internet] 2020; 25 (2): 693- 701. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/pHhcCB54Xvz7jSZnMg3wbXH/?format=pdf&lang=es>
33. Sparrow K. Calidad de vida y satisfacción laboral en el personal de enfermería de una institución privada – 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6321>.
34. Urzúa A, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Terapia psicológica [Internet] 2012; 30(1): 61-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3589/358950159010.pdf>
35. Liana M, Prado A, González L M, Noelvis M, Gómez P, Lic II, et al. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
36. Naranjo Hernández CY, José C, Pacheco AC, Miriam L, Larreynaga R. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. 2017;19:e30009. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
37. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014. 505 p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

- content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-
Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
37. Cienfuegos Velasco A, Cienfuegos Velasco A. A pesquisa quantitativa e qualitativa. Suporte para o ensino. 2016;7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4981/498155462002/>
39. Díaz-Narváez V.P. VP, Calzadilla-Núñez A. A. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. Rev Cienc Salud [Internet]. 2016;14(1):115–21. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v14n1/v14n1a11.pdf>
40. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar. Metodología de la investigación. McGraw-Hill; 1991. 505 p.
41. Alata S., Apfata Ll. Riesgos laborales en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho – 2022 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105433/Alata_SNLM-Apfata_LSM-SD.pdf?sequence=1

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha, Región Ica, 2024.

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|---|--|---|---|---|
| <p>Problema general</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha, región Ica - 2024? <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo biológico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha? ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo químico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha? ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo físico y la calidad de vida del | <p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer cuál es la relación existente entre los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo biológico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha. Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo químico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha. | <p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y calidad en los cuidados en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> •H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo biológico y la calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. •H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo químico y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. | <p>Variable 1:</p> <p>Riesgos Laborales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> Riesgo biológico Riesgo físico Riesgo químico Riesgo psicosocial Riesgo ergonómico <p>Variable 2:</p> | <p>Tipo de investigación</p> <p>Es de tipo aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método hipotético- deductivo</p> <p>Diseño no experimental, corte transversal, alcance correlacional</p> <p>Población y muestra: Estará conformada por 80 profesionales de Enfermería, por lo cual la muestra se tomará en su totalidad por la representación de la población.</p> <p>Técnica e instrumento: Encuesta y cuestionario para ambas variables</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <p>enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo ergonómico y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha? • ¿Cómo se relaciona la dimensión riesgo psicosocial y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha? | <ul style="list-style-type: none"> • Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo físico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha. • Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo ergonómico y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha. • Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión riesgo psicosocial y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un hospital de Chíncha. | <ul style="list-style-type: none"> •H3: Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo físico y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. •H4: “Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo ergonómico y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. •H5: Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo psicosocial y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chíncha. | <p>Calidad de vida del enfermero en el área de emergencia</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salud física • Salud mental • Relaciones • Ambiente | |
|--|--|--|--|--|

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE RIESGOS LABORALES

Estimado Lic. De Enfermería es grato dirigirme a usted para informarle que actualmente realizó un estudio titulado “Factores psicosociales y la calidad de vida del enfermero en el área de emergencia en un hospital de Chíncha, Ica 2024”, por lo tanto su colaboración es importante porque el siguiente cuestionario nos apoyará para la mejor atención del paciente con calidad y calidez

Edad:

- a) 18 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a más años

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Estado civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente
- d) Viudo(a)
- e) Divorciado(a)

La siguiente encuesta tiene como finalidad determinar los factores psicosociales que influyen en la atención de enfermería

| Items | Nunca | Casi nunca | Algunas veces | Casi siempre | Siempre |
|--|-------|------------|---------------|--------------|---------|
| 1. Dimensión: Riesgo Biológico | | | | | |
| 1 ¿Considera Ud. que durante su actividad laboral está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis? | | | | | |
| 2 ¿Percibe que en la realización de sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones y otros? | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 3 ¿Cree que su ambiente laboral dispone de contenedores apropiados para el desecho de objetos punzocortantes como; agujas, hojas de bisturí, jeringas , etc. permanentemente ? | | | | | |
| 4 ¿Considera Ud. que el personal de enfermería en sus actividades diarias realiza el lavado de mano antes y después de la atención de cada paciente? | | | | | |
| 5 ¿Observa que, en su área laboral, los desechos sólidos contaminados y no contaminados se descartan en bolsas y contenedores adecuados de acuerdo a las normas de bioseguridad? 2. | | | | | |
| 2. Dimensión: Riesgo Químico | | | | | |
| 6 considera que durante la atención que brinda al paciente se utilizan antisépticos como yodopovidona, alcohol, etc. | | | | | |
| 7 Cree que durante el desempeño de sus actividades laborales está expuesto al Uso de agentes desinfectantes de alto y bajo nivel durante la limpieza del área de trabajo. | | | | | |
| 8 Percibe Ud. que el uso de antisépticos (clorhexidina al 2% ó 4%) ó alcohol gel en el lavado de manos produce lesiones. | | | | | |
| 9 ¿Considera Ud. que realiza la manipulación adecuada en el uso de medicamentos Tóxicos durante el desempeño de su actividad laboral? | | | | | |
| 3. Dimensión: Riesgo Físico | | | | | |
| 10 ¿Percibe niveles de ruido constante producidos por equipos biomédicos (monitores, ventiladores) que le genere molestias? | | | | | |
| 11 ¿Considera que la iluminación artificial del área donde labora, es adecuada en todos los ambientes? | | | | | |
| 12 ¿Considera que el sistema de ventilación del aire es la adecuada en el área donde labora? | | | | | |
| 13 ¿Cree que está expuesto a radiaciones Ionizantes (rayos X) en el área donde labora? | | | | | |
| 4. Dimensión: Riesgo Ergonómico | | | | | |
| 14 ¿Considera que en el desarrollo de sus actividades de trabajo permanece de pie por periodos prolongados? | | | | | |
| 15 ¿Percibe que está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares? | | | | | |
| 16 ¿Cree que realización movimientos repetitivos y adoptar posturas forzadas le puedan provocar lesiones? | | | | | |
| 17 ¿Considera que, durante su desarrollo laboral, está expuesto a la manipulación de cargas pesadas o de pacientes? | | | | | |
| 5. Dimensión: Riesgo Psicosocial | | | | | |
| 18 ¿Considera que en su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico o mental que le produzca fatiga, dolor de cabeza u otros síntomas? | | | | | |
| 19 ¿Observa en su jornada de trabajo la realización de pausas, descansos y/o recesos que el permitan reponer sus energías físicas y mentales? | | | | | |
| 20 ¿Considera sentirse muy cansada (o) cuando termina su jornada laboral? | | | | | |
| 21 ¿Cree que en el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte de la jefa de enfermeras hacia el personal de enfermería? | | | | | |
| 22 ¿Percibe que está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación, y otros, por parte de otros profesionales, pacientes y familiar? | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 23 ¿Considera que, en su área de trabajo, está expuesto a sufrir agresión física por parte del paciente y familiar como: patadas, arañazos, jalón de cabello, bofetadas, empujones, puñetazos y otros? | | | | | |
| 24 ¿Percibe Ud. buenas relaciones interpersonales en su área de trabajo dando lugar a trabajar en equipo? | | | | | |
| 25 ¿Considera que los turnos de horario programados en los que trabaja son turnos rotativos? | | | | | |

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

| N° | Enunciado o ítem | Muy mala (1) | Regular (2) | Normal (3) | Bastante buena (4) | Muy buena (5) |
|----|---------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-----------------------|------------------|
| 1 | ¿Cómo calificaría su calidad de vida? | | | | | |

| N° | Enunciado o ítem | Muy insatisfecho (1) | Un poco insatisfecho (2) | Lo normal (3) | Bastante satisfecho (4) | Muy satisfecho (5) |
|----|--|----------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 2 | ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud? | | | | | |

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas:

| N° | Enunciado o ítem | Nada (1) | Un poco (2) | Lo normal (3) | Bastante (4) | Extremadamente (5) |
|----|---|-------------|----------------|---------------------|-----------------|-----------------------|
| 3 | ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita? | | | | | |
| 4 | ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria? | | | | | |
| 5 | ¿Cuánto disfruta de la vida? | | | | | |
| 6 | ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? | | | | | |
| 7 | ¿Cuál es su capacidad de concentración? | | | | | |
| 8 | ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? | | | | | |
| 9 | ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? | | | | | |

Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.

| N° | Enunciado o ítem | Nada (1) | Un poco (2) | Lo normal (3) | Bastante (4) | Totalmente (5) |
|----|---|-------------|----------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| 10 | ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? | | | | | |
| 11 | ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? | | | | | |
| 12 | ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? | | | | | |
| 13 | ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? | | | | | |
| 14 | ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? | | | | | |
| 15 | ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? | | | | | |

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semanas ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida

| N° | Enunciado o ítem | Muy insatisfecho (1) | Poco (2) | Lo normal (3) | Bastante satisfecho (4) | Muy satisfecho (5) |
|----|--|----------------------|----------|---------------|-------------------------|--------------------|
| 16 | ¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño? | | | | | |
| 17 | ¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria? | | | | | |
| 18 | ¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo? | | | | | |
| 19 | ¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo? | | | | | |
| 20 | ¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales? | | | | | |
| 21 | ¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual? | | | | | |
| 22 | ¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? | | | | | |
| 23 | ¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive? | | | | | |
| 24 | ¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? | | | | | |
| 25 | ¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona? | | | | | |

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas

| N° | Enunciado o ítem | Nunca (1) | Raramente (2) | Moderadamente (3) | Frecuentemente (4) | Siempre (5) |
|----|---|-----------|---------------|-------------------|--------------------|-------------|
| 26 | ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión? | | | | | |

Anexo 3. Consentimiento informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Ingrid Alyssa Ramos Gomez

Título: Riesgos laborales y calidad de vida del enfermero del área de emergencia de un Hospital de Chincha, Ica - 2024

Propósito del estudio

- Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Factores psicosociales y calidad del cuidado de enfermería en pacientes quemados en emergencia de un hospital Chincha - Ica 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Ingrid Alyssa Ramos Gomez. El propósito de este estudio es “Establecer cuál es la relación existente entre los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.”
- Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre los riesgos laborales y calidad de vida del enfermero en los cuidados de en el área de emergencia de un Hospital de Chincha.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los instrumentos.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle).

Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del encuestado

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna

inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el con la Lic Ingrid Alyssa Ramos Gomez (número de teléfono: 992845868) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | Submitted on 1687388531452 Submitted works | 1% |
| 2 | Universidad Wiener on 2022-08-24 Submitted works | <1% |
| 3 | Submitted on 1690995026793 Submitted works | <1% |
| 4 | Submitted on 1692322718166 Submitted works | <1% |
| 5 | Submitted on 1686868475382 Submitted works | <1% |
| 6 | uwiener on 2024-03-29 Submitted works | <1% |
| 7 | uwiener on 2024-05-23 Submitted works | <1% |
| 8 | uwiener on 2023-11-29 Submitted works | <1% |