

# Sandra Isabel Viena Azang

## RIESGOS LABORALES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL H...

 Quick Submit

 Quick Submit

 Universidad Politécnica del Perú

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3498695720

Fecha de entrega

5 mar 2026, 2:02 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

5 mar 2026, 2:11 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

T059\_40634081\_TA\_--\_10.docx

Tamaño del archivo

4.6 MB

118 páginas

25.305 palabras

136.055 caracteres




# 9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

## Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Trabajos del estudiante Universidad Politécnica del Perú	3%
2	Internet repositorio.uap.edu.pe	2%
3	Trabajos del estudiante Universidad Alas Peruanas	2%
4	Internet hdl.handle.net	<1%
5	Internet repositorio.unac.edu.pe	<1%
6	Publicación Jimenez Ilazaca, Jose Carlos. "Integración de las TIC y competencias digitales del ...	<1%
7	Trabajos del estudiante Universidad Cesar Vallejo	<1%
8	Internet latam.redilat.org	<1%
9	Internet repositorio.utesup.edu.pe	<1%
10	Internet repositorio.une.edu.pe	<1%
11	Trabajos del estudiante Universidad Andina del Cusco	<1%

12	Trabajos del estudiante	Centro Universitario Cardenal Cisneros	<1%
13	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica Tecnologica de Barahona	<1%
14	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%

# UAP

**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
VICERECTORADO CADÉMICO  
ESCUELA DE POST GRADO**

## TESIS

**RIESGOS LABORALES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL  
PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL II  
ESSALUD TARAPOTO, 2025**

**PARA OPTAR EL TITULO DE:  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL  
EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**PRESENTADO POR:  
BACH. SANDRA ISABEL VIENA AZANG  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0090-7046**

**ASESOR:  
DRA. LUZ KAREN QUINTANILLA MORALES  
CÓDIGO ORCID: 0000- 0003-4951-2296**

**TARAPOTO - PERÚ  
2025**

## **Dedicatoria**

A Dios, por guiar mis pasos en cada momento de mi vida y a toda mi familia por el apoyo, afecto, amor y cariño mostrado constantemente, inspirándome a continuar con mis objetivos trazados.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por todo lo brindado durante mi vida y a toda mi familia que siempre se encuentra a mi lado; a la Universidad Alas Peruanas que tuvo a bien realizar el curso de titulación para poder obtener mi título de especialista con apoyo de sus maestros, brindando la asesoría técnica respectiva y así lograr este objetivo ansiado por mi persona. A la Licenciada Luz Karen Quintanilla Morales por su asesoramiento, también a mis evaluadoras de juicio de expertos personas que me brindaron su apoyo y sugerencias de quienes aprendí mucho. También a mis compañeros de trabajo tanto del servicio de Emergencia y de Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto quienes respondieron mis encuestas con toda la voluntad y empatía que percibí de ellos. Muchas Gracias.

## **Reconocimiento**

A los directivos de la Escuela de Posgrado de la Universidad Alas Peruanas, a sus docentes y de manera especial al docente Víctor Daniel Hajar Hernández por su valioso apoyo.

## ÍNDICE

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RECONOCIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	12
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.2.1 Delimitación espacial	16
1.2.2 Delimitación social	16
1.2.3 Delimitación temporal	16
1.2.4 Delimitación conceptual	17
1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	17
1.3.1 Problema principal	17
1.3.2 Problemas específicos	17
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1 Objetivo general	18
1.4.2 Objetivos específicos	18
1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.7 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.8 LIMITACIONES DEL ESTUDIO	21
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	22

1	2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	22
	2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
	2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
	2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS	26
	2.2.1. VARIABLES (X) RIESGOS LABORALES	22
	2.2.2. Dimensiones de Riesgos laborales	23
	2.2.3. Riesgo químico	23
	2.2.4. Riesgo físico:	23
	2.2.5. Riesgo biológico	24
	2.2.6. Riesgo psicosocial	24
	2.2.7. Riesgo ergonómico	24
	2.2.8. Riesgo eléctrico	25
	2.2.9. VARIABLE (Y) ENFERMEDADES OCUPACIONALES	25
	2.2.10. Enfermedades químicas	26
	2.2.11. Enfermedades físicas	26
	2.2.12. Enfermedades biológicas	26
	2.2.13. Enfermedades por inhalación de sustancias	26
	2.2.14. Enfermedades de la piel por sustancias	27
	2.2.15. Enfermedades por agentes carcinogénicos	27
	2.2.16. Reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo	27
	2.2.17 Base Legal del Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo	28
	2.2.18. Norma técnica de salud que establece las enfermedades ocupacionales	29
1	2.3. DEFINICIÓN DE TERMINOS BASICOS	34
	CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES	36
	3.1. HIPOTESIS GENERAL	36
	3.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA	36
	3.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	37
	3.4. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
	CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	45
	4.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	45
	4.2. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	45

10

4.2.1. Tipo de la investigación	45
4.2.2. Nivel de la investigación	45
4.3. MÉTODOS Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	46
4.3.1. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN	46
4.3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	47

1

4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	48
4.4.1. Población	48
4.4.2. Muestra	49
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	49
4.5.1. Técnicas	49
4.5.2. Instrumentos	49
4.5.3. Validez y Confiabilidad	50
4.5.4. Procesamientos y análisis de datos	52
4.5.5. Ética en la investigación	52
CAPITULO V: DE LA INVESTIGACIÓN	54
5.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO	54
5.2. ANÁLISIS INFERENCIAL	67
CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	72
6.1. CONCLUSIONES	72
6.2. RECOMENDACIONES	
6.3. FUENTES DE INFORMACIÓN	

1

ANEXOS	
1. Matriz de consistencia	
2. Matriz de elaboración de instrumentos	
3. Instrumentos de recolección de datos y organizados en variables dimensiones e indicadores	
4. Validación de expertos con licencia de SUNEDU	
5. Base de datos Procesada	
6. Declaratoria de autenticidad	

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo: determinar la relación que existe entre los Riesgos Laborales y las Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. Es de enfoque cuantitativo básica, no experimental de tipo transversal, técnica la encuesta, muestra censal y nivel descriptivo correlacional. Para ello se trabajó con el 100% de la población con 50 personas que laboran en el servicio antes mencionado utilizando dos cuestionarios uno para cada variable su análisis fue empleado con el programa estadístico SPSS versión 25, evaluando la consistencia de los cuestionarios mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y prueba de normalidad de Pearson. En las conclusiones obtenidas fueron: de los porcentajes más altos que se obtuvo en la escala de Siempre se encuentran con mayor frecuencia en la primera variable a exposición de riesgos laborales, sean estos químicos, físicos, biológicos, psicológicos, ergonómicos o eléctricos a los que atribuyen a sus actividades diarias; mientras que en la segunda variable de Enfermedades Ocupacionales el porcentaje más alto fue en la escala de Nunca, es decir el personal que labora en centro quirúrgico no relaciona las enfermedades químicas, físicas, biológicas, por inhalación de sustancias, enfermedades de la piel por sustancias o por agentes carcinógenos a la labor que desempeña en su entorno laboral mostrándonos de esta manera que el personal se encuentra capacitado en prevención y medidas de protección frente a riesgos laborales y enfermedades ocupacionales sin dejar de lado un grupo minoritario de personal que si atribuye estas actividades a las enfermedades que podrían estar padeciendo.

**Palabras Claves:** Riesgos Laborales y Enfermedades Ocupacionales.

## ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between occupational hazards and occupational diseases among staff working in the surgical center of Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. It employs a basic, non-experimental, cross-sectional quantitative approach, using a survey technique, a census sample, and a descriptive-correlational level of analysis. The study included 100% of the population of 50 individuals working in the aforementioned service, using two questionnaires, one for each variable. Data analysis was performed using SPSS version 25, evaluating the consistency of the questionnaires using Cronbach's alpha coefficient and Pearson's normality test. The conclusions obtained were: the highest percentages obtained on the "Always" scale were most frequently found in the first variable, which refers to exposure to occupational hazards, whether chemical, physical, biological, psychological, ergonomic, or electrical, which they attribute to their daily activities; While in the second variable, Occupational Diseases, the highest percentage was in the "Never" category, meaning that the surgical center staff do not associate chemical, physical, biological, inhalation, or skin diseases caused by substances or carcinogens with their work environment, this shows that the staff is trained in prevention and protective measures against occupational risks and diseases. However, a small minority of staff do attribute these activities to the illnesses they may be experiencing.

Keywords: Occupational Risks and Occupational Diseases.

## INTRODUCCIÓN

El ejercicio profesional en centros quirúrgicos implica una alta demanda física, cognitiva y emocional para el personal de salud. En este entorno, cada día se presentan múltiples procedimientos de mediana y alta complejidad, que requieren de atención constante, precisión técnica, trabajo en equipo y cumplimiento de normas de bioseguridad.

Sin embargo, más allá de las exigencias propias de la labor quirúrgica, se suman factores que representan riesgos significativos para los que desarrollan sus funciones en estas áreas, como el contacto continuo con agentes químicos, biológicos y físicos, la adopción de posturas forzadas por largos periodos, la sobrecarga de tareas y la falta de pausas adecuadas para descanso o alimentación.

Los organismos internacionales especialistas en salud laboral y los entes que regulan el sistema reconocen que los riesgos laborales son condiciones de peligro para las profesiones siendo capaces de provocar algún daño físico o mental grave e irreversible. Estas situaciones afectan la calidad de vida del trabajador, como también repercute en la productividad de la institución, ocasionando ausentismo, rotación del personal, pérdida de talento humano y mayores costos operativos <sup>1</sup>

En el contexto, la Ley N.º 29783 en el Perú ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, obliga la identificación y evaluación para controlar los riesgos laborales, asegurando un entorno seguro para los trabajadores, indistintamente si la institución es pública o privada. Esta normativa se complementa con la Ley N.º 31246 que refuerza los reglamentos sanitarios con la RM N.º 480-2008/MINSA, quien define las enfermedades ocupacionales como prevalentes para el personal sanitario <sup>2</sup>

El Hospital II EsSalud Tarapoto, como parte del sistema de salud público en el Perú, cuenta con lineamientos definidos en el reglamento de seguridad y salud en el trabajo, según los estándares internacionales teniendo en cuenta áreas de alta complejidad como es el servicio de centro quirúrgico. Aquí el personal se encuentra expuesto a múltiples factores de riesgo ocupacional como son el contacto frecuente con agentes químicos y biológicos, exposición a gases anestésicos, jornadas laborales con extensas horas de trabajo, pausas reducidas para el descanso o la alimentación, y la exigencia de mantener posturas físicas por largos periodos de tiempo<sup>3</sup>

Los testimonios del propio personal reflejan esta sobrecarga: “me duelen los pies”, “tengo várices en las piernas”, “me siento agotada y estresada”, “no pude ir a comer ni miccionar”, “hubo cirugías seguidas y usaron anestésicos inhalatorios”, “se me resecan las manos por los antisépticos”. Estas expresiones no solo evidencian malestar físico y emocional, sino que manifiestan una afección repetitiva a la salud del recurso humano quirúrgico mal relacionado como parte de la rutina laboral.

Comprometiendo directamente el buen funcionamiento normal y continuo del servicio quirúrgico, pues la aparición de enfermedades ocupacionales aminora el rendimiento laboral del personal, limitando la continuidad del trabajo operativo y afectando la calidad en sus actividades profesionales. Por tal motivo se ve la importancia de identificar los riesgos laborales presentes analizando su impacto real en la salud de los trabajadores y así establecer medidas preventivas y correctivas sostenibles en el tiempo.

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales que se podrían estar generando en el personal de centro quirúrgico del Hospital II EsSalud Tarapoto, 2025 priorizando la salud, el bienestar y el confort del trabajador, aspectos esenciales para un desempeño profesional eficiente y en armonía con su entorno. Además, se considera fundamental el fortalecimiento del clima organizacional mediante evaluaciones médicas periódicas, orientación nutricional, soporte psicológico y espacios recreativos, promoviendo así la motivación y el compromiso del personal asistencial.

Por lo expuesto, es necesario abordar esta problemática desde un enfoque estructurado, donde nos permita comprender no solo los factores de riesgo presentes en el entorno quirúrgico, sino también su impacto en la salud del personal. Para tal fin, se ha organizado en capítulos que responden a una secuencia lógica y metodológica. En el Capítulo I, se desarrolla el planteamiento del problema, delimitaciones, objetivos, justificación, factibilidad y limitaciones.

En el Capítulo II se expone los antecedentes y bases teóricas que sustentan la investigación. En el Capítulo III, se describe la hipótesis, las variables y la operacionalización de las variables, mientras que en el Capítulo IV se muestra la metodología aplicada en la investigación el diseño, la población, la técnica realizada y la recolección de datos; continuando con el Capítulo V se presenta los resultados, el análisis descriptivo junto al análisis inferencial, y finalmente el Capítulo VI donde se muestra la

discusión de los resultados las conclusiones, las recomendaciones, fuentes de información y terminando con anexos.

## **CAPÍTULO I:**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

A nivel internacional, las condiciones laborales son objetos de una especial atención por parte de los organismos reguladores de la salud en el mundo como la OIT y la OMS. Las estadísticas recientes demuestran que cerca del 2.78 millones de trabajadores mueren al año por factores relacionados al trabajo, agregado a esto las enfermedades crónicas y las exposiciones por largo tiempo a sustancias peligrosas. Incluso se estima que 374 millones de trabajadores enfrentan lesiones o enfermedades no mortales siendo muchas de estas prevenibles en entornos de trabajo seguros.<sup>4</sup>

En el sector salud, los riesgos laborales son más frecuentes es por eso que la OMS determina que el 30 % y 70 % del personal que labora en los servicios de salud presentan en algún momento de su vida problemas musculoesqueléticos ya sea por manejo de pacientes, adopción de posturas prolongadas, con predominio de dolor lumbar crónico del 44 al 83 % estos datos nos describe que los hospitales, y en especial los servicios de quirófanos son focos de altos riesgos para la salud del trabajador por el entorno laboral y las actividades que realizan.<sup>5</sup>

A nivel nacional, en el Perú, la Ley N.º 29783/2011 exige la implementación de Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), agregado a esto la Ley N.º 31246/2021, que fortalece las acciones en situaciones sanitarias especiales regido por la RM 480-2008/MINSA, que decreta el listado oficial de enfermedades ocupacionales. Por tal motivo los hospitales públicos cuentan con protocolos para su desempeño, y solo entre el 60 % y 70 % de los centros asistenciales cumplen de manera mínima. Los servicios de centro quirúrgico de los hospitales muchas veces no cuentan con una adecuada infraestructura, equipamiento y cultura de seguridad preventiva.<sup>6</sup>

A nivel regional el Hospital II EsSalud Tarapoto, atiende a sus asegurados en gran parte de la región San Martín, enfrentando una elevada demanda de cirugías complejas. El personal del centro quirúrgico enfrenta condiciones adversas: exposiciones continuas a gases anestésicos y desinfectantes, largas jornadas, pausas reducidas, posturas estáticas prolongadas y uso constante de EPP incómodo. Estas situaciones favorecen el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos, dermatitis, fatiga crónica y estrés ocupacional. Un estudio regional resalta que el 68 % del personal percibe el ambiente de trabajo como perjudicial, afectando de forma directa en su salud y capacidad para realizar sus actividades diarias.

A nivel local en el servicio de centro quirúrgico del hospital, las manifestaciones frecuentes incluyen: dolor en piernas, várices, fatiga, resequedad de piel, cefaleas y agotamiento emocional. Testimonios reales hablan de “me duelen las piernas por estar tanto tiempo de pie”, “no pude comer ni ir al baño entre cirugías”, y “se me pelan las manos por los antisépticos”. Estas realidades coinciden con estudios en otros hospitales, donde el ausentismo por enfermedades ocupacionales llega al 15 %–25 %.<sup>7</sup>

En el entorno hospitalario, el personal de salud que labora en el centro quirúrgico está expuesto constantemente a diversos factores de riesgo que comprometen su integridad física y mental. Esta situación se observa con mayor frecuencia en instituciones con alta demanda quirúrgica, condiciones laborales inadecuadas y limitaciones en la gestión preventiva.

En esta problemática se podría identificar la exposición continua a agentes biológicos, físicos, químicos, psicológicos, ergonómicos y eléctricos talvez sin el uso adecuado de equipos de protección personal; la sobrecarga laboral debido al

déficit de personal capacitado; la insuficiente capacitación en protocolos de bioseguridad; y la falta de mantenimiento preventivo de los equipos e infraestructura quirúrgica. Además, podría existir deficiencias en la supervisión institucional respecto al cumplimiento de normas de seguridad ocupacional.

Las cuales estarían generando un aumento progresivo en la incidencia de enfermedades ocupacionales como las afecciones musculoesqueléticas, dermatológicas, respiratorias, estrés laboral, fatiga crónica, etc. Sumado a esto el compromiso en la salud del personal sanitario y la repercusión en el desempeño de sus actividades, reduciendo la calidad en el servicio empleado que incrementa el ausentismo laboral, elevando los costos de la institución por licencias médicas y rotaciones del personal.

Esta problemática demanda una acción oportuna y basada en evidencia, que permita identificar los factores de riesgo para prevenir el desarrollo de enfermedades ocupacionales. La presente investigación busca conocer la realidad desde la perspectiva del personal que labora en el servicio de centro quirúrgico, cumpliendo roles básicos y continuos en cada procedimiento que realiza durante sus labores.

En el pronóstico si no se implementan medidas preventivas integrales en el Hospital II Essalud Tarapoto, se estaría evidenciando un incremento progresivo de enfermedades ocupacionales no detectadas, lo cual repercutirá en el incremento en los niveles de ausentismo, agotamiento físico y psicológico del personal, y rotación frecuente en el equipo quirúrgico. Estas condiciones deteriorarán el clima organizacional, comprometiendo la cohesión y moral del equipo de salud, además de afectar de forma negativa la calidad y continuidad del trabajo en el servicio.

De tal manera podría generar una carga económica a la institución de forma significativa, a causa del incremento en las licencias médicas, pagos por reemplazos temporales y gastos relacionados a la atención médica del propio personal. Tal circunstancia podría reducir la efectividad operativa del personal quirúrgico, agotando las capacidades de respuesta frente al incremento en la demanda laboral.

En el contexto internacional, la Organización Internacional del Trabajo, valora los costos provenientes por la falta de prevención en salud ocupacional entre el 2 % y 11 % del Producto Interno Bruto (PIB) mundial, lo que nos indica una importante alteración económica y social que se estaría produciendo en nuestra

realidad si no se toman las medidas correctivas oportunas con prontitud y enfoque preventivo.<sup>8</sup>

Frente al control del pronóstico, se podría tomar un conjunto de acciones oportunas con medidas concretas que contribuyan a proteger la salud del personal que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II EsSalud Tarapoto. Para ello, se plantea como prioridad fortalecer la cultura preventiva con conocimiento, haciendo cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo, mejorar las políticas de salud para los trabajadores en riesgo según el grupo ocupacional y las actividades que desempeña logrando que sea parte rutinaria del trabajo continuo en el personal sanitario.

En primer lugar, es de prioridad realizar evaluaciones periódicas sobre las condiciones de trabajo que enfrenta el personal sanitario en el día a día, identificando los factores que podrían poner en riesgo la salud física y emocional del personal. La cual va permitir diseñar intervenciones específicas frente al problema evitando que las pequeñas molestias se conviertan en problemas graves o crónicos.

Asimismo, organizar capacitaciones frecuentes fortaleciendo los conocimientos sobre temas de seguridad y salud en el trabajo y medidas preventivas de protección personal frente al manejo de sustancias químicas, malestares físicos, amenazas biológicas trastornos ergonómicos en quirófano, y estrategias para manejar el estrés. De la misma manera, es necesario promover pausas activas y tiempos de descanso razonables entre procedimientos quirúrgicos ya que favorece la buena actitud el desempeño físico y mental del equipo de trabajo que labora en centro quirúrgico.

También es de vital importancia garantizar la disponibilidad oportuna y adecuada de equipos de protección personal como mascarillas, guantes, y lentes de seguridad e infraestructura que contribuya a reducir las exposiciones a agentes nocivos. Además, se recomienda realizar controles y evaluaciones médicas ocupacionales frecuentes según la labor que desempeña para detectar a tiempo cualquier signo de deterioro en la salud del personal y brindar el tratamiento oportuno.

Finalmente, se debe considerar la creación de espacios de escucha y acompañamiento psicológico, donde los trabajadores puedan expresar cómo se sienten y mitigar los problemas emocionales con apoyo profesional. Todo esto,

reforzado de una supervisión continua por los entes reguladores del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, previniendo daños mayores en el trabajador, el entorno laboral y las metas trazadas de la institución.

Estas acciones no solo buscan preservar la integridad del personal, sino que también refuerzan el compromiso de la institución con una atención segura y de calidad, en beneficio de todos los actores involucrados.

## **1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1. Delimitación Espacial:**

La presente investigación se desarrolló en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II EsSalud Tarapoto, ubicado en la Av. Vía de Evitamiento, cuadra 3, en la ciudad de Tarapoto, provincia y departamento de San Martín. Esta institución forma parte del sistema de seguridad social en el Perú que brinda servicios de atención integral en promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud. El área seleccionada para el estudio fue el servicio de centro quirúrgico, que tiene un entorno de trabajo altamente especializado donde se llevan a cabo procedimientos de mediana y alta complejidad con el más mínimo cuidado posible donde se exige un equipo multidisciplinario especializado que se encuentra expuesto constantemente a diversos factores de riesgo.

### **1.2.2. Delimitación Social:**

La unidad de estudio estará conformada por el personal que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II EsSalud Tarapoto, compuesto por una población total de aproximadamente 50 trabajadores, incluyendo profesionales de la salud, personal técnico y personal de limpieza según turnos de trabajo en rol y especialidades. Esta investigación busca generar evidencia útil no solo para el bienestar del recurso humano directamente involucrado, sino también para la mejora continua de las condiciones laborales y económicas institucionales, convirtiéndose en el inicio de un trabajo para futuras investigaciones en el ámbito de la salud ocupacional.

### **1.2.3. Delimitación Temporal:**

El estudio se desarrollará en el periodo de tiempo comprendido entre los meses de octubre del año 2024 al mes de octubre del año 2025, tiempo previsto para la recolección de datos, procesamiento de resultados y análisis integral de la problemática abordada.

### **1.2.4. Delimitación Conceptual:**

Esta investigación abarca dos variables: riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el contexto del personal que labora en el servicio de centro quirúrgico. La primera variable hace mención a las condiciones y agentes presentes en el ambiente de trabajo que pueden afectar la salud física, mental o emocional del trabajador. La segunda variable comprende aquellas enfermedades directamente relacionadas con la exposición prolongada a factores de riesgo en el entorno laboral las que pudiesen causar daño durante un periodo de tiempo sea corto, largo o permanente. Las dimensiones e indicadores que guiarán el presente estudio serán definidos con bibliografía y base científica confiable de organismos internacionales que trabajan sobre estas variables que tomamos en cuenta como es la Organización Internacional del Trabajo, la Organización Mundial de la Salud y fuentes normativas nacionales como la Ley N.º 29783 y la RM N.º 480-2008/MINSA, y el reglamento de seguridad y salud en el trabajo de Essalud las cuales serán citadas siguiendo el estilo Vancouver.

## **1.3. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025?

### 1.3.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

5 PE1.- ¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades químicas en el personal que labora en centro quirúrgico?

PE2.- ¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades físicas en el personal que labora en centro quirúrgico?

PE3.- ¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades biológicas en el personal que labora en centro quirúrgico?

PE4.- ¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades producidas por inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico?

PE5.- ¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades de la piel por exposición a sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico?

PE6.- ¿Cuál es el nivel de relación entre los riesgos laborales y las enfermedades por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico?

### 5 1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto,2025.

#### 1.4.2. Objetivo específico

5 OE1.- Analizar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades químicas en el personal que labora en centro quirúrgico.

OE2.- Describir la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades físicas en el personal que labora en centro quirúrgico.

OE3.- Indicar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades biológicas en el personal que labora en centro quirúrgico.

OE4.- Mencionar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades producidas por inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico.

OE5.- Determinar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades de la piel por sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico.

OE6.- Demostrar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico.

## 1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

### **Justificación teórica**

El estudio propuesto aporta al campo de la salud ocupacional al profundizar en la comprensión de la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales que afectan al personal del servicio de centro quirúrgico. Esta investigación busca enriquecer la base conceptual existente, especialmente en contextos hospitalarios de alta exigencia, como el Hospital II Essalud Tarapoto, brindando un enfoque actualizado que permitirá futuras líneas de análisis comparativo y contextual.

### **Justificación metodológica**

La aplicación de un diseño permite identificar correlaciones entre variables constituyendo una herramienta metodológica replicable para otros servicios de salud. Este enfoque contribuirá a perfeccionar instrumentos de medición y análisis en estudios sobre riesgos laborales, fortaleciendo las capacidades investigativas

en el ámbito hospitalario y promoviendo estándares metodológicos en futuras investigaciones similares.

### **Justificación práctica**

Los hallazgos que se obtengan permitirán proponer estrategias de intervención concretas para la prevención de enfermedades ocupacionales, así como la optimización de las condiciones laborales del personal quirúrgico. Su implementación puede traducirse en una disminución del ausentismo, mejora del rendimiento operativo, y fortalecimiento del entorno laboral seguro y saludable en centros de atención especializada.

### **Justificación social**

Desde una perspectiva social, la investigación busca visibilizar y mitigar los efectos que el entorno laboral tiene sobre la salud física y emocional del personal sanitario, cuya labor es fundamental para la atención oportuna y segura de la población. Promover condiciones dignas de trabajo también significa proteger el derecho a la salud del trabajador, favoreciendo una atención médica más humana y de calidad para la comunidad en general.

### **Justificación metodológica**

La aplicación de un diseño permite identificar correlaciones entre variables constituyendo una herramienta metodológica replicable para otros servicios de salud. Este enfoque contribuirá a perfeccionar instrumentos de medición y análisis en estudios sobre riesgos laborales, fortaleciendo las capacidades investigativas en el ámbito hospitalario y promoviendo estándares metodológicos a futuras investigaciones similares.

## **1.6. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

La importancia de esta investigación radica en que nos permitió visibilizar una problemática muchas veces normalizada en los centros quirúrgico como es la exposición prolongada y continua a agentes de riesgo que, con el tiempo, derivan en enfermedades de carácter ocupacional. Estas condiciones no solo deterioran progresivamente la salud del personal, sino que pueden generar repercusiones

económicas, sociales e institucionales significativas, tales como la disminución de la productividad, el incremento de licencias médicas, y la pérdida de capital humano especializado.

En este contexto, el estudio buscó aportar evidencias que promuevan una cultura preventiva, fomentando el cumplimiento de las normas establecidas por EsSalud y el Ministerio de Salud, según leyes establecidas (Ley N.º 29783, Ley N.º 31246, y RM N.º 480-2008/MINSA). Asimismo, se espera que los hallazgos motiven la implementación de controles médicos periódicos, acompañamiento psicosocial, monitoreo ergonómico y programas de bienestar laboral que fortalezcan la salud integral de los profesionales del centro quirúrgico, reduciendo así el riesgo de afecciones irreversibles y promoviendo la sostenibilidad del servicio quirúrgico en beneficio de la comunidad <sup>9</sup>.

## **1.7. FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación fue viable, ya que se dispuso de los recursos necesarios para su ejecución. Se contó con el respaldo de la institución, el Hospital II EsSalud Tarapoto, ha mostrado apertura para facilitar el acceso a la información y la participación del personal. Asimismo, se dispuso de los recursos humanos capacitados, materiales adecuados y condiciones logísticas que permitió llevar a cabo el estudio de manera eficiente. La institución compartió el compromiso con la mejora continua de las condiciones laborales y el bienestar de sus trabajadores, especialmente de quienes laboran en el servicio de Centro Quirúrgico, lo que garantizó la colaboración activa de los involucrados en cada etapa del proceso investigativo.

## **1.8. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

Una limitación durante la recolección de datos fue la ausencia temporal de algunos trabajadores del servicio de Centro Quirúrgico debido a turnos rotativos, licencias médicas o días de descanso e incluso la huelga del profesional de salud que se estaba suscitando en el periodo de tiempo en la que se ejecutó la encuesta, lo cual pudo afectar el acceso completo a toda la población objetivo. Sin embargo, se tomaron medidas para mitigar este inconveniente, como la programación flexible de la toma de encuestas y la coordinación directa con los responsables del servicio.

A pesar de esta situación, el estudio cuenta con las condiciones necesarias para su desarrollo y los resultados obtenidos son representativos y válidos para los fines propuestos.

### **Limitaciones de Tiempo**

Se ejecutó la encuesta durante los turnos establecidos según horarios programados por las jefaturas de acuerdo a las especialidades y actividades a realizar por lo que la presencia de los trabajadores era de forma alternada siendo necesario adaptarse a ello y recopilar la información requerida.

### **Limitaciones de Material**

Se utilizó materiales logísticos de escritorio y movilidad con presupuesto económico propio y predestinado para la presente investigación.

### **Limitaciones de Personal**

Se tuvo el inconveniente como la ausencia del personal que no estaba programado en algunos turnos, otros que estuvieron de vacaciones durante el mes y agregado a esto la huelga indefinida que algunos trabajadores estaban acatando, por tal motivo no asistían a realizar sus labores.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

### 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

#### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Morgan F.** en México, llevó a cabo un estudio titulado “Prevalencia de factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del quirófano en el Hospital Naval” (2025), con el propósito de describir los factores ocupacionales y las condiciones de salud laboral del personal de enfermería que labora en dicho entorno hospitalario. Se trató de una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo, no experimental y con un diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 48 profesionales de enfermería que se desempeñaban en el quirófano y áreas afines. Para la recolección de datos, se aplicó un cuestionario validado, diseñado para identificar la exposición a riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales, así como para evaluar signos de deterioro en la salud ocupacional. Entre los principales resultados, se halló que el 79,2 % del personal se encontraba expuesto a un nivel medio de riesgo ocupacional, y que el 41,7 % presentaba indicios de afectación en su salud. Los problemas más reportados fueron trastornos musculoesqueléticos, agotamiento emocional y alteraciones en el sueño. El estudio concluyó que existe una presencia significativa de condiciones laborales que afectan la salud del personal de enfermería en quirófano, por lo que

se recomienda implementar estrategias preventivas centradas en mejorar la ergonomía y el bienestar psicológico del personal asistencial <sup>15</sup>.

**Koyuncu et al.** en Turquía, realizaron el estudio titulado “El impacto de los músculos esqueléticos relacionadas con el trabajo en las tareas rutinarias entre las enfermeras de quirófano: un estudio multicéntrico de corte transversal” (2024) con el objetivo de determinar la presencia de dolor musculoesquelético relacionado con el trabajo y su efecto en las tareas rutinarias de 105 enfermeras instrumentistas. Utilizaron un diseño transversal multicéntrico, encontrando que el 69,5 % presentó dolor lumbar, el 68,6 % dolor cervical y el 61,9 % dolor de espalda. El tiempo prolongado como instrumentista y las largas jornadas laborales se asociaron significativamente con dolor en manos, muñecas, espalda y hombros ( $p < 0,05$ ), siendo las mujeres las más afectadas. Concluyen que los trastornos musculoesqueléticos son frecuentes en el personal de quirófano y representan un riesgo para su capacidad funcional diaria <sup>10</sup>.

**Karaman Özlü et al.** En Turquía, desarrollaron el estudio titulado “*Efectos de la exposición al humo quirúrgico en los síntomas del personal de quirófano*” (2024), con el propósito de evaluar los efectos de la exposición al humo quirúrgico en el personal de salas de operaciones. La investigación se llevó a cabo en un hospital universitario y contó con la participación de 87 trabajadores de quirófano. Los resultados revelaron que el 100 % presentó cefaleas y molestias respiratorias, mientras que el 98 % refirió fatiga e irritabilidad tras la exposición continua al humo quirúrgico. El estudio concluye que la inhalación de humo electroquirúrgico genera síntomas físicos y neurosensoriales relevantes, lo cual representa un riesgo físico-químico constante para el personal de quirófano <sup>11</sup>.

**Zabihirad, et al. (12)**, realizaron el estudio titulado “Prevalencia del dolor lumbar y factores asociados entre el personal de quirófano de los hospitales de Ahvaz” (2024), en Irán, con una muestra de 323 trabajadores de salas quirúrgicas. El objetivo fue determinar la prevalencia del dolor lumbar (LBP, por sus siglas en inglés) y los factores asociados. Los hallazgos revelaron que el 74,3 % del personal presentaba lumbalgia, siendo esta cifra especialmente relevante en contextos de alta demanda física. El 64,8 % de los encuestados eran mujeres, el 63,5 % estaban casados y el 72,4 % contaba con estudios universitarios. Además, el 87 % no tenía antecedentes de tabaquismo y la edad promedio fue de  $33,83 \pm$

7,02 años. Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre la presencia de LBP y variables como sexo ( $p=0,044$ ), estado civil ( $p=0,001$ ), índice de masa corporal ( $p=0,008$ ), edad ( $p=0,001$ ), modalidad de turnos ( $p=0,001$ ), experiencia laboral ( $p=0,001$ ) y número promedio de turnos ( $p=0,037$ ). Se concluyó que la lumbalgia en este grupo ocupacional está estrechamente vinculada tanto a características personales como a condiciones laborales. Entre las recomendaciones propuestas destacan la reorganización de los turnos de trabajo, la asignación diferenciada de tareas según carga física, y la implementación de programas formativos en ergonomía y prevención del esfuerzo físico <sup>12</sup>.

**Zhou et al.** Desarrollaron el artículo titulado “*Humo quirúrgico: un asesino oculto en quirófano*” (2023), en China publicado en la revista asiática de cirugía (Q1, doi: 10.1016/j.asjsur.2023.03.066). El estudio tuvo como objetivo analizar los efectos del humo quirúrgico sobre la salud del personal de sala de operaciones. Mediante una revisión sistemática complementada con análisis del aire en quirófanos, los autores evidenciaron que la exposición continua a este tipo de aerosol incrementa significativamente la frecuencia de síntomas como cefalea, irritación respiratoria, fatiga y alteraciones en la función pulmonar. Además, identificaron la presencia de compuestos tóxicos como formaldehído y benceno, lo que demuestra un riesgo tangible e inmediato para el personal de salud. El estudio concluye que los efectos nocivos del humo quirúrgico representan una amenaza inmediata que no debe ser subestimada, en particular por la posible aún en investigación transmisión de patógenos o células vivas presentes en dicho aerosol <sup>13</sup>.

**Amiri Dore et al.** Realizaron el estudio “*Amenazas a la salud y seguridad y salud ocupacional del personal de quirófano: un estudio cualitativo*” (2022) en Irán, dirigido a identificar los peligros laborales percibidos por personal de quirófano en cinco hospitales de la provincia de Hamadán. A través de entrevistas a 24 trabajadores, identificaron tres grandes categorías de riesgo: contaminantes químicos y biológicos (incluido el humo quirúrgico), estrés ergonómico por posturas prolongadas, y debilidades organizativas como fallas de gestión y falta de recursos. Concluyeron que las condiciones laborales en quirófano representan

una amenaza directa para la salud de los trabajadores y recomendaron el refuerzo de equipos de protección, supervisión continua y capacitación sistemática <sup>14</sup>.

### 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

**Vicuña L.** En el Perú, desarrolló la investigación “Diagnóstico de enfermedades dermatológicas asociadas al trabajo” 2024, Con fin de brindar información para el diagnóstico médico dérmico asociadas al trabajo, Es de diseño e investigación revisión documental, de tipo informativa se utilizó revistas médicas científicas como MEDILINE, Scielo, Cochrane, EMBASE, Google académico sumado a normativas legales, sobre 6527 bibliografías y 58 referencias en su revisión y disertación, como resultado encontraron que las enfermedades dérmicas son frecuentes y es de suma importancia reportarla y diagnosticarla. Llegando a la conclusión que es necesario implementar guías para su orientación, diagnóstico y tratamiento sin dejar de lado la prevención y promoción de la salud<sup>16</sup>.

**Paredes et al.** En Perú, desarrollaron la investigación titulada “*Situaciones de riesgo que atraviesan los enfermeros quirúrgicos: una revisión bibliográfica*” (2024) con el objetivo de analizar los principales peligros laborales que afectan la salud física y mental del personal de enfermería en quirófano. Mediante una revisión sistemática descriptiva, guiada por el método PRISMA, se analizaron 25 artículos relevantes publicados en los últimos cuatro años, extraídos de bases como SciELO, PubMed, la Biblioteca Virtual en Salud y la OMS. Los hallazgos revelaron una elevada exposición a riesgos biológicos, ergonómicos y psicosociales, los cuales inciden negativamente en el rendimiento y bienestar del personal quirúrgico. La investigación concluye que es necesario fortalecer las políticas de salud ocupacional y aplicar estrategias de bioseguridad efectivas, con el fin de prevenir enfermedades ocupacionales en este grupo profesional altamente expuesto <sup>17</sup>.

**Martínez et al.** En la investigación que realizó titulada “Riesgos Ocupacionales en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico de un hospital del Minsa nivel II Chiclayo-Perú, 2023 tuvo como objetivo identificar los riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que labora en el área quirúrgica del Hospital docente Las Mercedes con la metodología cuantitativa – descriptivo de

diseño no experimental de corte transversal con una muestra de 17 enfermeras que se les aplicó una encuesta tipo Likert. En los resultados se identificó que las enfermeras de dicho hospital experimentan riesgos ocupacionales de nivel regular en un 52,9% concluyendo que el personal de enfermería de centro quirúrgico de este hospital se encuentra significativamente vulnerables a riesgos físicos, ergonómicos, psicosociales y biológicos por lo que las jefaturas y el mismo personal deben tomar conciencia sobre ello.<sup>46</sup>

**Méndez et al.** En Perú, desarrollaron el estudio “Percepción del riesgo ocupacional y sus factores asociados entre enfermeras y médicos en establecimientos de salud peruanos” (2023), con el objetivo de identificar los niveles de percepción de riesgo laboral y sus factores asociados en personal de salud. Mediante un diseño transversal analítico basado en la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Salud, se evaluó a médicos y enfermeras de distintos establecimientos del país. Los hallazgos revelaron que, si bien ambos grupos presentan niveles similares de percepción de riesgo, los factores asociados varían: en enfermeras se relacionan con la carga horaria, antecedentes de accidentes laborales y provisión de EPP, mientras que en médicos se asocian con edad, lugar de trabajo, especialidad, enfermedades crónicas y formación recibida en seguridad<sup>18</sup>.

**Chávez H.** En el Lima – Perú realizó un estudio titulado Exposición Ocupacional a Cancerígenos 2024, cuyo objetivo fue documentar factores de riesgo de cáncer dentro del ámbito laboral, clasificando la exposición a agentes cancerígenos del centro internacional de investigaciones sobre el cáncer (IARC) detallando características y contextos vigilancia de los trabajadores evaluaciones del nivel de exposición a cancerígenos, tipos de monitoreos biológicos usados en el país e internacionalmente más la implementación de medida de control tomando las medidas preventivas<sup>19</sup>.

## 2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

### 2.2.1 Variables (x) riesgos laborales

Los riesgos laborales es una condición del trabajador y su entorno, puede afectar negativamente en su salud pudiendo ser física, mental o emocional variando desde inmediata hasta progresiva siendo considerada un problema sanitario que tiene mayor exposición ya sea directa con agentes contaminantes, materiales peligrosos, pacientes infecciosos y agregado a esto las jornadas laborales prolongadas<sup>1</sup>.

Así mismo en el 2024, del sistema de salud de seguridad y salud en el trabajo a determinado como riesgo laboral a todo evento que pudiese causar daño al trabajador dentro de su entorno laboral es por eso que se viene trabajando en lo que es la prevención de riesgos<sup>12</sup>.

En el mismo sentido los organismos mundiales responsables en salud definen como cualquier aspecto potencial que pueda causar daño afección al bienestar del trabajador<sup>16</sup>.

Por tal motivo en el contexto quirúrgico, esta variable adquiere una dimensión crítica. El personal de salud enfrenta peligros físicos derivados del uso continuo de instrumental electromédico, exposición a luces intensas o ambientes fríos; peligros químicos por la manipulación de sustancias como formaldehído, óxido de etileno o gases anestésicos; riesgos biológicos como virus, bacterias y fluidos corporales; riesgos ergonómicos por posturas prolongadas, y psicosociales debido a la presión asistencial, alta demanda emocional y turnos extensos sin descanso adecuado <sup>2</sup>.

De acuerdo con la gestión adecuada de los riesgos también debe considerarse la construcción de entornos saludables junto a la prevención de accidentes reduciendo la carga física y emocional del personal. En el Perú, existe la Ley N.º 29783 el cual obliga a identificar, evaluar y controlar riesgos mediante la prevención del sistema de gestión teniendo como prioridad los sectores críticos como el servicio de centro quirúrgico que es nuestro tema de investigación <sup>20</sup>.

### 2.2.2. Dimensiones de Riesgos laborales

La variable de riesgos laborales contempla seis dimensiones ampliamente reconocidas en el ámbito de la salud ocupacional:

**2.2.3. Riesgo químico:** Se refiere a la exposición que involucra contactos con sustancias peligrosas como pueden ser, antisépticos: sustancia química que elimina y reduce microorganismos en tejidos vivos y estos pueden ser la piel, mucosas o heridas que no causan daños, desinfectantes: es una sustancia o proceso que destruye gérmenes, virus, microbios, bacterias que pudiesen causar alguna enfermedad o infección, fármacos anestésicos: son medicamentos que actúan de forma local o general causando pérdida de la sensibilidad y conciencia, más los productos esterilizantes: Son sustancias preparadas a base de un diseño que eliminan o inactivan los virus, bacterias, hongos y esporas o cualquier tipo de microorganismos que se encuentren en los objetos o superficies. En el servicio de centro quirúrgico, el uso continuo o prolongado de estos compuestos químicos incrementan el riesgo de irritación dérmica, toxicidad sistémica e inhalación de vapores nocivos <sup>1</sup>.

**2.2.4. Riesgo físico:** Hace referencia a la exposición del trabajador a factores como son el ruido excesivo: que pueden ser fuertes o constantes pudiendo causar daños en el oído interno y hasta pérdida de la audición siendo perjudiciales en el bienestar del trabajador, las temperaturas extremas: las cuales pueden ser muy cálidas, húmedas o frías en el servicio de centro quirúrgico, existen parámetros de temperatura permitida como es el de los quirófanos las cuales deben ser T° entre 18 y 25 grados centígrados y en los ambientes de almacenamiento de material estéril varía la T° de 18 entre 22 grados centígrados, iluminación inadecuada: las cuales deben ser blancas que no emitan radiaciones infrarrojas ni ultravioletas las cuales no deben emitir calor ni sombra con luz intensa dirigida que no causen daños, vibraciones: se llama así a los movimientos oscilantes del cuerpo frente a una estructura fija las cuales pueden ser causadas por alguna fuerza mecánica y las radiaciones: las cuales son ondas electromagnéticas o partículas que son propagadas o emitidas durante los procesos de una intervención quirúrgica. Estos elementos, aunque muchas veces invisibles o subestimados, pueden generar daños a largo plazo<sup>21</sup>.

**2.2.5. Riesgo biológico:** Se refiere a la posibilidad de contagio por agentes patógeno como bacterias, virus, hongos, priones, helmintos, protozoos presentes en los fluidos corporales (saliva, semen orina, fluidos vaginales, mucosidades), tejidos o material contaminado (componentes del cuerpo o materiales usados en

un procedimiento potencialmente dañino). El personal de quirófano está constantemente expuesto a microorganismos como virus, bacterias u hongos, lo que incrementa el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas <sup>21</sup>.

**2.2.6. Riesgo psicosocial:** Comprende los factores emocionales y organizacionales que afectan la salud mental del trabajador, como el estrés laboral: es el comportamiento negativo de un trabajador a causa de exigencias superiores a la capacidad de afrontamiento, la sobrecarga de turnos: es la cantidad excesiva de trabajo adicional que se otorga al trabajador, la presión por resultados quirúrgicos exitosos: expectativa que tiene el trabajador al realizar sus actividades deseando obtener la recuperación completa y funcional de la cirugía realizada , el conflicto interpersonal son los desacuerdos en el entorno laboral frente a determinada acción. Estos elementos deterioran progresivamente la estabilidad emocional y la motivación del personal de salud<sup>21</sup>.

**2.2.7. Riesgo ergonómico:** Esta dimensión abarca las posturas forzadas: son las posiciones del cuerpo diferentes a las naturales y cómodas sean estáticas o dinámicas ya sean por tiempos prolongadas, la manipulación repetitiva de instrumental quirúrgico y la permanencia prolongada en posición de pie. Dichas condiciones sobrecargan el sistema musculoesquelético, generando fatiga física, problemas circulatorios, dolor lumbar o lesiones osteomusculares<sup>21</sup>.

**2.2.8. Riesgo eléctrico,** relacionado con la manipulación de bisturís eléctricos, lámparas quirúrgicas, monitores, bombas de infusión, mesas eléctricas y otros dispositivos que requieren corriente continua o alterna. Una conexión defectuosa, la falta de mantenimiento o el uso inadecuado del equipo pueden provocar descargas eléctricas, quemaduras o incluso electrocución <sup>21</sup>.

### **2.2.9. VARIABLE (Y) ENFERMEDADES OCUPACIONALES**

Las enfermedades ocupacionales son trastornos de la salud producidas a consecuencia de la exposición directa y prolongada a factores de riesgo en el entorno laboral, mientras que los accidentes laborales suelen tener un inicio insidioso, prolongándose o agravándose en el tiempo si no se controla el agente causal <sup>22</sup>.

En el Perú existen los entes rectores de gobierno quienes emiten resoluciones ministeriales y normas técnicas en salud, donde establecen un listado oficial de enfermedades profesionales incluyendo las musculoesqueléticas, respiratorias, dermatológicas, neurológicas, infecciosas y psicoemocionales <sup>23</sup>.

Siendo el entorno hospitalario especialmente el de quirófano, donde se encuentran las afecciones más comunes como lumbalgia, tendinitis, dermatitis de contacto, alergias respiratorias, varices y fatiga crónica sin ser ajeno a los estudios internacionales que reportan una prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en más del 80 % del personal sanitario, así como afecciones respiratorias y dérmicas asociadas a la exposición continua por agentes químicos y biológicos <sup>24</sup>.

Por tal motivo la Ley N° 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su reglamento establecen que todo empleador debe implementar un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo incluyendo la vigilancia de la salud obligándolo a realizar diagnósticos médicos periódicos, seguimientos y exámenes ocupacionales analizando el impacto de los riesgos identificados y entrega de resultados por parte del médico ocupacional <sup>25</sup>

Por ejemplo, en el Artículo 102° del reglamento en salud se determina que el trabajador debe tener por escrito en su historia clínica los resultados de sus exámenes de acuerdo a los protocolos establecidos y con firma de forma obligatoria por cada actividad laboral <sup>26</sup>.

**2.2.10. Enfermedades químicas:** Son las que ocasionan daños por exposición a sustancias tóxicas las cuales pueden ser solventes, gases anestésicos, disolventes o productos de desinfección y entre las patologías más comunes se encuentran las intoxicaciones sistémicas, los daños hepáticos o neurológicos es por eso que los agentes químicos son señaladas por el ente rector como el organismo internacional en salud una de las principales causas de enfermedades laborales ya que actúa de forma directa con el organismo humano sea por inhalación, contacto dérmico o ingestión accidental <sup>27</sup>.

**2.2.11. Enfermedades físicas:** Es el resultado a las exposiciones continuas a fuentes de energía física, como es la radiación no ionizante luces ultravioletas o láser, temperaturas extremas, vibraciones y ruidos dentro del entorno laboral sean pausados o continuos que causan trastornos como pérdida auditiva, problemas

visuales, hipertermia o trastornos vasculares la organización mundial lo reconoce como afecciones profesionales ya que es el resultado de la exposición a estímulos fisicoquímicos ambientales <sup>28</sup>.

**2.2.12. Enfermedades biológicas:** Son consideradas las producidas por agentes biológicos y los microorganismos que pueden causar son: las bacterias, virus y hongos presentes en la sangre, tejidos o los aerosoles. Las enfermedades como hepatitis B y C, tuberculosis, y COVID-19 son comúnmente reportadas en el personal sanitario especialmente los que trabajan en áreas con exposición a fluidos corporales <sup>29</sup>.

**2.2.13. Enfermedades por inhalación de sustancias:** Son aquellas enfermedades que se caracterizan por afecciones respiratorias a consecuencia de la inhalación de partículas, humos, vapores o gases carcinogénicos dentro del entorno laboral como pueden ser el formaldehído, los gases anestésicos, los productos desinfectantes y dentro de las enfermedades consideras a la exposición de sustancias inhaladoras son: la fibrosis pulmonar, bronquitis crónica o cáncer de pulmón y ambientes de trabajo contaminados <sup>30</sup>.

**2.2.14. Enfermedades de la piel por sustancias:** Son aquellas que resultan de la exposición o contacto con sustancias o agentes químicos que ocasionan principalmente dermatitis al contacto irritando la piel y produciendo alergias, eccemas y urticaria al contacto presentando con mucha frecuencia en el personal de salud debido al uso constante y de largo tiempo de los guantes, la higiene repetitiva de manos sea clínico o quirúrgico, agregado a esto el contacto con antisépticos y desinfectantes, elevando su exposición de acuerdo a la actividad que realiza el trabajador. En época de la pandemia se aumentó significativamente estas afecciones, siendo el 67 % del personal médico el que se afectó por dermatitis producida por los equipos de protección personal (EPP) y que se continúa utilizando para ciertas actividades laborales según lo requiera<sup>31</sup>.

**2.2.15. Enfermedades por agentes carcinogénicos:** Se producen por la exposición a compuestos reconocidos como carcinógenos, como el formaldehído, bencenos, óxidos de etileno o vapores marcadores de procesos tumorales. El formaldehído por ejemplo está clasificado como carcinógeno humano Grupo 1 por la IARC que es la agencia internacional para la investigación sobre el cáncer y en

la actualidad lo vinculan con cánceres nasofaríngeas, pulmones y leucemias ya que es usado para muestras patológicas también es asociado a este mal el humo quirúrgico que se produce durante las cirugías más el uso de sustancias desinfectantes<sup>32</sup>.

#### **2.2.16. Reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo**

##### **Estándares específicos de seguridad y salud en el trabajo en el cuidado de la salud en Centro quirúrgico:<sup>33</sup>**

De tal manera el Hospital II Essalud Tarapoto no es ajeno a estas disposiciones, en sus artículos del 140 al 152 que pone como prioridad el uso de materiales de protección como las mascarillas, los guantes de látex, los lentes protectores, el uso de gorros, mandiles impermeables para la protección de en caso de exposición a sangre o secreciones, en caso de manipulación de objetos punzo cortantes el trabajador debe realizar con el máximo cuidado posible teniendo en cuenta los protocolos establecidos y así evitar accidentes laborales.

En sala de operaciones se debe realizar seguimientos y evaluaciones periódicas de seroprotección a los trabajadores que es la presencia de anticuerpos que protegen al ser humano con marcadores virales, anticuerpo antígeno, anti antígeno de superficies (más de 10.u.i.) aquí se considera los periodos de descanso entre cirugía y cirugía considerando el tiempo y la complejidad de la intervención quirúrgica y las prácticas de relajación como parte del trabajo que ayuda a disminuir la carga física y mental del personal sanitario, haciendo hincapié al uso de equipos protectores frente a las exposiciones y radiaciones ionizantes haciendo que los pacientes con enfermedades infectocontagiosas deben ser designados a salas de operaciones específicas.

Es decir el reglamento actualmente usado también especifica que las instalaciones eléctricas deben estar a prueba de fuego y deben ser cumplidas de acuerdo al código nacional de electricidad, en el caso de segregación de residuos sólidos la normativa institucional considera importante el uso de equipos de protección al realizar las actividades de limpieza y desinfección de materiales quirúrgicos para así disminuir los riesgos químicos o biológicos en el trabajo por otro lado la ventilación y circulación del aire debe ser con un sistema adecuado en centro quirúrgico manteniendo siempre una iluminación según estándares de calidad y

cantidad por tanto las instalaciones y funcionamiento de los equipos biomédicos deben ser óptimos.

### **2.2.17. Base Legal del Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.<sup>33</sup>**

El Hospital II Essalud Tarapoto es una entidad para estatal del estado peruano que fue creada por Ley N° 27056. cuenta con la Ley N° 29783. Que vela por la seguridad y salud en el trabajo donde se especifica las normas técnicas del seguro complementario de trabajo de riesgo y el Manual de salud ocupacional estableciendo un listado de enfermedades profesionales para tener en cuenta.

Uno de los objetivos de la institución en cuanto a seguridad y salud en el trabajo es el de garantizar las condiciones de seguridad y salvaguardar la vida, integridad física y el bienestar de los trabajadores a través de prevenciones sea esta de accidentes laborales o enfermedades ocupacionales.

Es por eso que los reportes de notificaciones e investigaciones deben ser realizadas a la brevedad posible e informado al jefe inmediato de lo sucedido sea accidente laboral o enfermedad ocupacional así lo determina el Art. 101 de la Resolución Ministerial N° 282-2024 MINSA para su atención, seguimiento, evaluación y certificación de la enfermedad profesional teniendo como referencia la norma técnica de salud N° 068-MINSA/ DGSP-V01 aprobada por resolución ministerial 480-2008-MINSA.

### **2.2.18. Norma técnica de salud que establece el listado de enfermedades ocupacionales.<sup>34</sup>**

En el sistema de salud peruano se considera ciertas enfermedades profesionales las cuales fueron estudiadas, evaluadas y evidenciados por las comisiones calificadoras de incapacidad siendo la única referencia oficial de evaluación que califica el grado de invalidez por accidentes de trabajo y considera ciertas enfermedades según la Resolución Ministerial 480- 2008/MINSA, clasificadas según el agente causal y las actividades que lo relacionan, codificadas según el CIE 10 que es la clasificación internacional de enfermedades químicas y divididas según grupos.

En el primer grupo están las enfermedades profesionales por agentes químicos como: el aluminio, arsénico, berilio, fósforo, magnesio, mercurio, cloro, fluor,

yodo, alcoholes, aldehídos, derivados de los halogenados, etílicos, aminas, etc. Los trabajadores que son expuestos constantemente pueden causar enfermedades como: manifestaciones neurológicas, neuritis, trastornos hepáticos, renales, cutáneos, cardio respiratorios, digestivos, intoxicaciones, daño cerebral, circulatorias, neoplasias, hematológicas, dermatológicas, etc.

En el segundo grupo se encuentran las enfermedades profesionales por agentes físicos: Hipoacusia, sordera, enfermedades osteoarticulares, angioneuróticas, enfermedades por vibraciones repetidas verticales, posturas forzadas y movimientos repetitivos, enfermedades por presión de aire y agua, radiaciones ionizantes, radiaciones ultravioletas, energía radiante, frío, las cuales pueden causar enfermedades oftálmicas, neurológicas, vasculares, osteoarticulares, discopatías, bursitis sinoviales, enfermedades por fatiga e inflamación, tendinosas, musculares, arrancamiento por fatiga, parálisis de los nervios, lesiones de meniscos, síndromes del túnel carpiano, del ciático, afecciones por efectos mecánicos, tóxicos, queratitis, cataratas, lesiones dérmicas, etc.

También en el tercer grupo están las enfermedades profesionales por agentes biológicos como: el Virus del VIH, hepatitis C, hepatitis B, y otras enfermedades virales producidas por vía parenteral, micobacterium tuberculosis, lepra, brucella, bordetella pertusis, sarcoptes scabiei, flabiridaes, micosis, dengue, etc.

Por lo cual el cuarto grupo clasifica a las Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes tales como: polvos de minerales, sustancias de alto peso molecular como enfermedades producidas por inhalación, rinoconjuntivitis, asma, urticaria, alveolitis, fibrosis intestinal, neumopatías, etc, sustancias de bajo peso molecular como productos farmacéuticos, urticarea, fibrosis, asma, etc.

Es así que en el quinto grupo se encuentran las enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprometidos en algunos de otros apartados como: Dermatitis, urticarea, discromias, alopecias, foliculitis, granulomas, purpuras, eritemas, etc

También en el grupo seis están las enfermedades profesionales causadas por agentes carcinógenos: Las radiaciones ionizantes, Neoplasias bronquiales y pulmonares, carcinoma de la piel, neoplasias de cartílagos y médulas, leucemias, etc.

### 2.3. DEFINICIÓN DE TERMINOS BASICOS:

- **Agente biológico:** Incluyen microorganismos como virus, bacterias u hongos, que pueden transmitirse en ambientes hospitalarios y generar infecciones ocupacionales <sup>1</sup>.
- **Agente químico:** Se refiere a sustancias que pueden ser perjudiciales para el organismo si se inhalan, absorben por la piel o se ingieren en el entorno de trabajo, como los anestésicos, antisépticos o detergentes <sup>35</sup>.
- **Centro quirúrgico:** grupo de espacios y estructuras diseñadas específicamente y equipadas, cuidadosamente separadas del resto del centro médico, que forman una sección tanto en términos físicos como funcionales, destinada a proporcionar un entorno apropiado para realizar intervenciones quirúrgicas en el paciente <sup>36</sup>.
- **Enfermedad ocupacional:** Se trata de dolencias que se desarrollan como resultado inmediato de las tareas laborales y la exposición continua a peligros en el lugar de trabajo <sup>37</sup>.
- **Ergonomía:** Es la disciplina que investiga la manera de ajustar el entorno y los instrumentos laborales al ser humano, con el objetivo de minimizar el esfuerzo físico y evitar lesiones <sup>38</sup>.
- **Humo quirúrgico:** Es una combinación de gases y partículas que se generan durante cirugías realizadas con electrocauterio o láser, y que pueden incluir elementos dañinos e inclusive organismos microscópicos <sup>39</sup>.
- **Riesgo laboral:** Se refiere a cualquier circunstancia en el entorno laboral que podría perjudicar la salud o el bienestar del empleado, ya sea a través de elementos físicos, químicos, biológicos o psicosociales <sup>1</sup>.
- **Riesgo psicosocial:** Entiende elementos como la carga excesiva de trabajo, la tensión constante, las relaciones laborales negativas o un ambiente organizacional desfavorable que impactan la salud emocional del empleado <sup>1</sup>.
- **Seguridad ocupacional:** Es la serie de actividades y estrategias que se implementan para evitar incidentes o dolencias en el ámbito laboral. <sup>40</sup>.

- **Vigilancia de la salud ocupacional:** Se trata de la revisión regular de la condición de salud de los empleados, con el objetivo de detectar de manera temprana cualquier lesión vinculada al trabajo <sup>41</sup>.

## **CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES**

### **3.1. HIPOTESIS GENERAL**

HO: No existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto

HG: Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto

### **3.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA**

HE1.- Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades químicas en el personal que labora en centro quirúrgico.

HE2.- Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades físicas en el personal que labora en centro quirúrgico.

HE3.- Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades biológicas en el personal que labora en centro quirúrgico.

HE4.- Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades producidas por inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico.

HE5.- Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades de la piel por sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico.

HE6.- Existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades causadas por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico.

### **3.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

#### **3.3.1. Definición conceptual de la variable X: RIESGOS LABORALES**

Los riesgos laborales es una condición del trabajador con su entorno que puede afectar negativamente en su salud pudiendo ser física, mental o emocional variando desde inmediata hasta progresivamente siendo considerada la sanitaria de mayor exposición directa con agentes contaminantes, materiales peligrosos, pacientes infecciosos y las jornadas laborales prolongadas<sup>1</sup>

**Definición Operacional:** Se desarrollará las dimensiones de la investigación, Riesgo físico (ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, temperatura, protección radiológica, iluminación y ventilación) ,Riesgo químico (gaseosos particulados), Riesgo biológico (bacterias, virus, hongos, parásitos), Riesgo ergonómico (Factores individuales, diseño de la escala de trabajo), Riesgo psicosocial (estrés laboral, carga emocional, turnos prolongados), Riesgo eléctrico (exposición a equipos eléctricos y fallas técnicas).<sup>21</sup>

## VARIABLE Y: ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Las enfermedades ocupacionales son trastornos de la salud producidas a consecuencia de la exposición directa y prolongada a factores de riesgo en el entorno laboral, mientras que los accidentes laborales suelen tener un inicio insidioso, prolongándose o agravándose en el tiempo si no se controla el agente causal <sup>22</sup>.

Hace referencia a las afecciones físicas, mentales o funcionales que se desarrollan como consecuencia directa de la exposición continua a los riesgos laborales. Se consideran enfermedades químicas, físicas, biológicas, por inhalación de sustancias, enfermedades de la piel por sustancias y enfermedades causadas por agentes carcinógenos y otras condiciones relacionadas con la actividad quirúrgica.

**Definición Operacional:** Se desarrollará las dimensiones, Enfermedades químicas (Enfermedades pulmonares Enfermedades de la piel, Trastornos digestivos), Enfermedades físicas (Enfermedades auditivas, Enfermedades musculoesqueléticas, Vascular, Neurológica y Osteoarticular), Enfermedades biológicas (Hepatitis, VIH, Tuberculosis, Neumonía), Enfermedades por inhalación de sustancias (Vértigos, Intoxicación por anestésicos, Intoxicación por desinfectantes gaseosos), Enfermedades de la piel por sustancias (Dermatitis, Urticaria, Alopecia, Eritemas), Enfermedades por agentes carcinogénicos (Neoplasias, Carcinomas, Leucemias).<sup>34</sup>

### 3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Tabla 1**

<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEM</b>	<b>ESCALA</b>
<b>V1. RIESGO LABORAL</b>	Riesgo Químico	Uso de antisépticos	1	Ordinal
		Exposición a desinfectantes	2	
		Exposición a fármacos y anestésicos	3	
		Uso de productos esterilizados (gas, vapor)	4	
	Riesgo Físico	Ruidos excesivos o constantes	5	
		Temperaturas extremas (calor o frío)	6	
		Iluminación inadecuada	7	
		Exposición a vibraciones y radiaciones	8	
	Riesgo Biológico	Exposición a agentes Patógenos	9	
		Exposición y manipulación de fluidos corporales (orina, sangre, saliva, etc.)	10	

		Exposición a tejidos corporales contaminados (piel, órganos, músculos, etc.)	11	
		Exposición y uso de materiales contaminados	12	
	<b>Riesgo Psicológico</b>	Emocionales y organizacionales (toma de decisiones, clima laboral)	13	
		Estrés laboral	14	
		Sobrecarga de turnos	15	
		Presión por resultados quirúrgicos exitosos	16	
	<b>Riesgo Ergonómico</b>	Posturas forzadas	17	
		Movimientos repetidos con o sin instrumental quirúrgico	18	
		Permanencia prolongada en posición de pie	19	
		Movilización de instrumental y pacientes pesados	20	

	<b>Riesgo Eléctrico</b>	Manipulación de bisturís eléctricos	21	
		Uso de lámparas quirúrgicas	22	
		Uso de equipos biomédicos (monitores, bombas de infusión)	23	
		Manipulación de mesas quirúrgicas eléctricas	24	
<b>V2. Enfermedades Ocupacionales</b>	<b>Enfermedades Químicas</b>	Intoxicaciones sistémicas (vómito, diarreas, excitabilidad del sistema nervioso central)	25	Ordinal
		Problema hepático (fatiga, cansancio, ictericia, dolor abdominal, hinchazón de pies)	26	
		Problema neurológico (migraña, neuropatías, trastornos del movimiento)	27	
		Problemas dermatológicos (acné, alergias cutáneas, psoriasis)	28	
	<b>Enfermedades Físicas</b>	Pérdida auditiva (sordera, hipoacusia)	29	

		Problemas visuales (ceguera, catarata)	30	
		Problemas musculoesqueléticos (Tendinitis, lumbalgia, dolores articulares y musculares)	31	
		Trastornos vasculares (varices, problemas cardiacos)	32	
	<b>Enfermedades Biológicas</b>	Infecciones producidas por virus (hepatitis B, C, VIH, Covid-19)	33	
		Infecciones producidas por bacterias (tuberculosis, neumonías, celulitis, etc)	34	
		Infecciones producidas por hongos (micosis, tiña, onicomicosis, etc.)	35	
		Infecciones producidas por parásitos (giardiasis, piojos, sarna, etc)	36	
		Enfermedades pulmonares (asma, neumonías, etc.)	37	

	<b>Enfermedades por inhalación de sustancias</b>	Enfermedades por inhalación de partículas (EPOC, enfisema, etc.)	38
		Enfermedades por inhalación de humo (pulmonares, cardiovasculares, neurológicos)	39
		Enfermedades por inhalación de gases anestésicos o desinfectantes (vértigos, intoxicaciones, daño renal, daño hepático)	40
	<b>Enfermedades de la piel por sustancias</b>	Dermatitis alérgica (	41
		Urticaria	42
		Eccemas	43
		Alopecia	44
	<b>Enfermedades por agentes carcinógenos</b>	Cáncer nasofaríngeo	45
		Cáncer pulmonar	46
		Leucemias	47
		Neoplasias	48

## **CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **4.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente trabajo de investigación corresponde al enfoque cuantitativo, porque básicamente persigue la descripción del Riesgo laboral y Enfermedades Ocupacionales lo más exacto posible conforme ocurre en la realidad social. Para ello se apoya en las técnicas estadísticas, sobre todo la encuesta y el análisis de datos es con escalas de forma numérica. Aquí lo importante es construir un conocimiento lo más objetivo posible, deslindado de posibles distorsiones de información que puedan generar los sujetos desde su propia subjetividad.<sup>42</sup>

### **4.2. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.2.1. Tipo de la investigación**

La presente investigación es de tipo Básica, ya que busca generar conocimientos nuevos sobre la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud

Tarapoto, pero su aplicación servirá para futuras intervenciones en salud ocupacional.<sup>42</sup>

#### 4.2.2. Nivel de la investigación

Asimismo, corresponde al nivel descriptivo correlacional, porque no solo se pretende describir las características de ambas variables, sino también analizar la relación existente entre ellas. Este tipo de estudio permite establecer el grado de asociación entre los riesgos presentes en el ambiente quirúrgico y las enfermedades ocupacionales que afectan al personal asistencial, observando dichas variables en su contexto natural, sin manipularlas intencionadamente.<sup>42</sup>

Según el diseño correlacional examina asociaciones, donde un cambio en un factor influye directamente en un cambio en otro” En el mismo sentido, Carrasco<sup>44</sup> afirma que la investigación correlacional “permite al investigador analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad (variables). Es decir, busca determinar el grado de relación entre las variables que se estudian.<sup>43</sup>

### 4.3. MÉTODOS Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.3.1. MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se emplearán tres métodos principales que permitirá abordar de manera sistemática el problema planteado:

- a) **Método General:** Es un método que se usa para construir conocimiento científico.
- **Método hipotético-deductivo:** Este método parte de la formulación de hipótesis sustentadas en el marco teórico y en la evidencia previa recogida en los antecedentes. Posteriormente, dichas hipótesis fueron contrastadas con la realidad mediante la recolección de datos, permitiendo establecer la relación entre los riesgos laborales y la presencia de enfermedades ocupacionales en el personal de centro quirúrgico. Esta metodología se sustenta en el enfoque propuesto por Hernández, Fernández y Baptista <sup>43</sup> quienes destacan su utilidad para investigaciones que buscan validar relaciones entre variables a través del análisis empírico.
- b) **Método Específico:**
  - **Método estadístico:** Tras la recolección de información a través del instrumento validado, los datos fueron organizados y procesados utilizando técnicas

estadísticas descriptivas e inferenciales. Este método permitió identificar patrones, frecuencias y correlaciones entre las variables estudiadas <sup>43</sup>, el procesamiento estadístico fue el sistema SPSS versión 25 y es esencial para transformar los datos obtenidos en evidencia significativa, a partir de la cual es posible generar conclusiones.

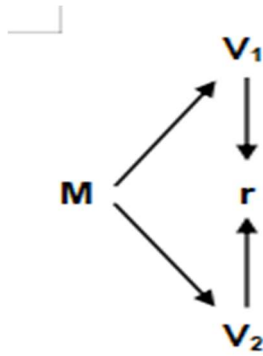
- **Método descriptivo:** Este método fue empleado para caracterizar las condiciones laborales del personal de enfermería de centro quirúrgico e identificar la presencia de enfermedades ocupacionales. Se analizó estas variables en el contexto natural sin ser manipuladas.<sup>45</sup>, el método descriptivo busca mostrar con objetividad la realidad tal como ocurre constituyendo una herramienta eficaz en investigaciones de tipo transversal.

#### 4.3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se enmarca dentro del diseño no experimental, ya que no se realiza manipulación intencional de las variables en estudio. Se observarán los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, permitiendo examinar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales del personal de salud sin intervenir directamente en su entorno.

Asimismo, el diseño es de corte transeccional o transversal, porque la recolección de datos se efectuará en un único momento temporal, sin seguimiento longitudinal. Este tipo de diseño facilita la obtención de información precisa sobre la situación actual de las variables en una población específica, siendo especialmente útil para identificar patrones o asociaciones entre fenómenos en un punto determinado en el tiempo <sup>42</sup>.

Este enfoque metodológico responde a la necesidad de describir y correlacionar hechos que se presentan de manera simultánea en el contexto hospitalario, sin alterar sus condiciones naturales, lo cual se considera adecuado para los objetivos de esta investigación <sup>43</sup>.



**Donde:**

**M** = Personal que labora en el Centro Quirúrgico

**V<sub>1</sub>** = Riesgos laborales

**V<sub>2</sub>** = Enfermedades ocupacionales

**r** = Relación de las variables.

**4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN**

**4.4.1. Población**

La población de esta investigación estará conformada por 50 personas que laboran en el centro quirúrgico tanto profesionales y no profesionales del Hospital II EsSalud Tarapoto, durante el año 2025. Estos profesionales desempeñan funciones asistenciales en áreas como sala de operaciones, recuperación postanestésica, la Farmacia de sala de operaciones y el personal de limpieza. La elección de esta población responde a su constante exposición a factores de riesgo laboral, lo cual los convierte en una fuente clave para la obtención de datos relevantes sobre la relación entre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales.

**Tabla 2**

*Distribución de la población*

Categoría	Especialidad	Población
Personal Sanitario	Profesionales Técnicos y Auxiliares	50
		50

**Tabla 3***Distribución de la muestra*

<b>Categoría</b>	<b>Especialidad</b>	<b>Muestra</b>
Personal Sanitario	Profesionales Técnicos y Auxiliares	50
		50

**4.4.2. Muestra**

Para esta investigación, se considerará el 100% de la población estudiada que asciende a 50 profesionales que laboran en el centro quirúrgico del Hospital II EsSalud Tarapoto, durante el año 2025. Esta muestra es no probabilística y de carácter censal por lo que será suficiente para obtener información representativa que permita analizar la relación entre las variables en estudio sin alterar el flujo laboral del servicio.

Se utilizó el muestreo censal ya que se estudió en su totalidad a los trabajadores del servicio de centro quirúrgico del Hospital II EsSalud Tarapoto, solo fueron excluidos los que no asistieron a trabajar en el tiempo y espacio que se dio el estudio, siendo una población manejable dispuesto a participar en el trabajo de investigación.<sup>42</sup>

Se determinó usar la muestra censal ya que su población es finita y manejable siendo el universo pequeño encuestando en su totalidad al personal que se encontraba laborando en el determinado tiempo de la encuesta.<sup>43</sup>

Al ser una población pequeña y partícipe de la encuesta en la totalidad de los trabajadores y colaboradores con el presente estudio se considera que es una muestra censal y manejable<sup>45</sup>.

## **4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **4.5.1. Técnicas**

Se empleará la técnica de la encuesta con la escala tipo Likert, como medio principal de recolección de datos, dado que permite obtener información directa, confidencial y estandarizada de los participantes respecto a sus condiciones de trabajo y su estado de salud ocupacional.

Son procedimientos válidos, confiables que sirve para la recolección de información de manera sistematizada de algún evento o fenómeno.<sup>42</sup>

Son medios que permiten recoger información de una realidad específica la cual requiere de una habilidad y procedimientos específicos.<sup>43</sup>

Es una técnica de recolección de datos mediante la observación la entrevista y la encuesta obteniendo de esta manera información requerida.<sup>45</sup>

### **4.5.2. Instrumentos**

El instrumento que se empleará en esta investigación será un cuestionario estructurado, compuesto por preguntas cerradas y afirmaciones en escala tipo Likert. Este instrumento se organizará en dos secciones diferenciadas: la primera evaluará los riesgos laborales, considerando las dimensiones de riesgo físico, químico, biológico, psicosocial, ergonómico y eléctrico; la segunda abordará las enfermedades ocupacionales, incluyendo las siguientes dimensiones: enfermedades de origen químico, físico, biológico, por inhalación de sustancias, enfermedades de la piel por sustancias y enfermedades asociadas a agentes carcinogénicos, su aplicación se realizará de manera individual, voluntaria y anónima. Las escalas serán del 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre.

### **4.5.3. Validez y Confiabilidad**

Para asegurar la validez del instrumento aplicado en esta investigación, se recurrió al juicio de expertos, contando con la participación de profesionales de la salud conocedores de la metodología y temas sobre salud ocupacional. Cada ítem del cuestionario fue revisado en función a su claridad, congruencia y pertinencia con las dimensiones establecidas en cada variable de estudio, permitiendo realizar ajustes previos a su aplicación definitiva.

Con respecto a la confiabilidad, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach con el fin de medir la consistencia interna del instrumento. Se estableció como valor mínimo aceptable un índice igual o superior a 0.70, garantizando así que el cuestionario presenta un nivel adecuado de estabilidad y precisión para ser utilizado con confianza en el desarrollo del estudio.<sup>44</sup>

**Tabla 4.**

**Validez del instrumento por juicio de expertos**

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PORCENTAJE	APLICABILIDAD
1	Mg. Segundo Elias Ramírez Silva	94.7%	APLICABLE
2	Dr. Nerida Idelsa González	94%	APLICABLE
3	Dr. Flor Enith Leveau Barrera	92.5%	APLICABLE
4	Mg. Cristina Palomino Aguirre	94.9%	APLICABLE
5	Mstra. Milagros Yanina Ibáñez García	94.8%	APLICABLE

La validación por juicio de expertos fue realizada por dos profesionales con grado académico de doctorado, dos profesionales con grado de magister y uno con grado de maestro, con amplia experiencia en el área de enfermería y en procesos de investigación científica. Cada una evaluó el instrumento de forma independiente, asignando puntajes a los criterios de claridad, coherencia, suficiencia y objetividad.

*Según el coeficiente de Cronbach la validez de los instrumentos es del 98% que es muy bueno.*

**Confiabilidad**

Para garantizar la calidad del instrumento, se aplicó la encuesta a 50 personas que laboran en el servicio de centro quirúrgico. A partir de los datos obtenidos, se evaluó la consistencia del cuestionario mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, utilizando el software estadístico SPSS versión 25. Los resultados fueron favorables, indicando que los ítems dentro de cada variable presentan una adecuada correlación entre sí. Estos valores reflejan que el instrumento es confiable y puede

ser utilizado en la población estudiada. Por lo que se evidencia los resultados obtenidos para cada variable evaluada:

*Criterios de confiabilidad:*

0.90 o más: Confiabilidad excelente

0.80 a 0.89: Confiabilidad Buena

0.70 a 0.79: Confiabilidad Aceptable

0.60 a 0.69: Confiabilidad Discutible

0.50 o menos: Inaceptable

**Tabla 5**

Variable Riesgos Laborales

**Resumen de procesamiento de casos**

	N	%
Variable Válido	20	95,0
xxxx Excluido <sup>a</sup>	0	4,6
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Tabla 6**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,912	24

**Tabla 7**

Variable Enfermedades Ocupacionales

**Resumen de procesamiento de casos**

	N	%
Válido	20	95,0

Variable	Excluido <sup>a</sup>	0	4,6
xxxx	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Tabla 8**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	24

#### 4.5.4. Procesamientos y análisis de datos

Los datos recogidos serán organizados y procesados con el apoyo del paquete estadístico SPSS 25. Para ofrecer una visión clara de las características de la población participante, se aplicará estadística descriptiva, presentando frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central. Posteriormente, se utilizará estadística inferencial con la finalidad de explorar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales, aplicando la prueba de correlación de Pearson, adecuada para variables de tipo ordinal. La interpretación de los resultados se basará en un nivel de significancia del 5 % ( $p < 0,05$ ), asegurando así la confiabilidad de los hallazgos obtenidos.

#### 4.5.5. Ética en la investigación

Esta investigación se realizará respetando la dignidad de cada persona que decida participar. Se velará ante todo por el **bienestar del personal de salud**, en concordancia con el principio de **beneficencia**, procurando que los resultados sirvan para mejorar su entorno laboral y prevenir riesgos que puedan afectar su salud. Del mismo modo, se tendrá en cuenta el principio de **no maleficencia**, cuidando que el proceso de recolección de información no cause ningún tipo de daño físico, emocional o psicológico a los participantes.

Se aplicará el principio de **justicia**, dando a todos los profesionales de enfermería del centro quirúrgico la misma oportunidad de participar sin distinción alguna, reconociendo su valor y garantizando que sus voces sean escuchadas de forma equitativa. Asimismo, se respetará su **autonomía**, brindándoles toda la información necesaria para que puedan decidir libremente si desean participar, a través de un consentimiento informado sencillo y claro.

El **respeto y la confidencialidad** serán pilares esenciales durante todo el estudio. Ningún dato será usado de manera personal ni divulgada su identidad. Los cuestionarios serán anónimos y los resultados se utilizarán únicamente con fines académicos, protegiendo la privacidad de cada participante. De esta manera, se busca generar confianza, actuar con transparencia y contribuir con responsabilidad a una mejor realidad para quienes dedican su vida al cuidado de los demás

## **CAPITULO V: RESULTADOS**

En el presente trabajo de investigación se muestran resultados de encuestas realizadas en las tablas y figuras descritos a continuación sobre Riesgos laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

## 5.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVOS

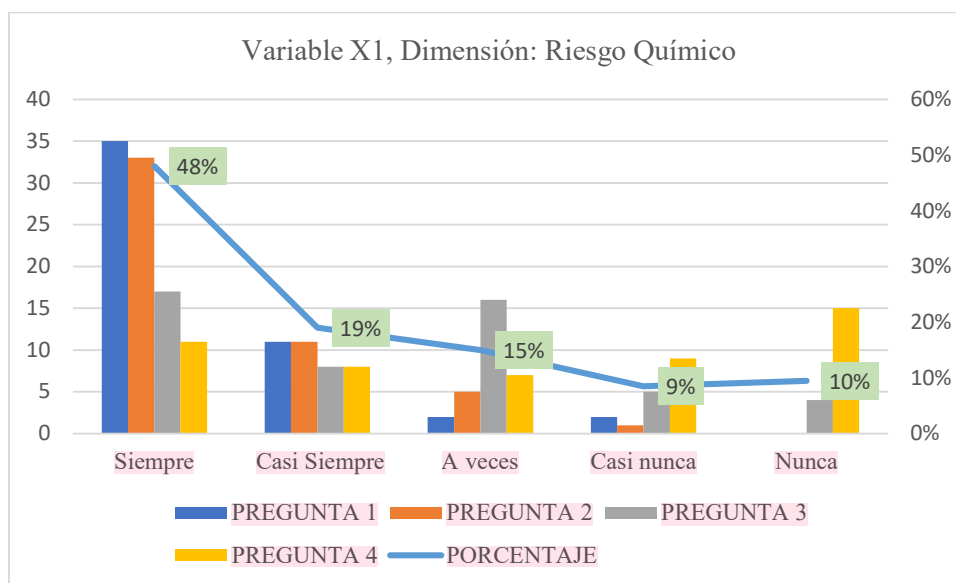
### VARIABLE X: RIESGOS LABORALES

Tabla 9

DX1: Riesgo Químico

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 1	35	11	2	2	0	50
PREGUNTA 2	33	11	5	1	0	50
PREGUNTA 3	17	8	16	5	4	50
PREGUNTA 4	11	8	7	9	15	50
TOTAL	96	38	30	17	19	200
PORCENTAJE	48%	19%	15%	9%	10%	100%

Figura 1



### Interpretación

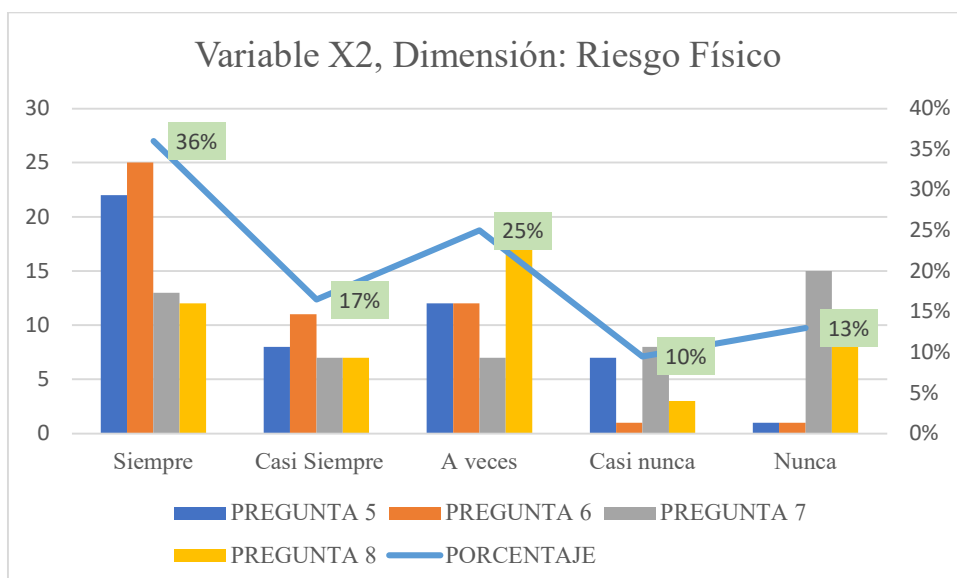
En la tabla 9 y figura 1 del 100% de los encuestados sobre la variable X: Riesgos Laborales y la dimensión X1: **Riesgo químico**, preguntas 1, 2, 3, 4 respondieron con la escala de Siempre en un 48% de los encuestados, el Casi siempre fue del 19% y el A veces 15%. Los porcentajes más bajos se registran el Casi nunca 9% y el Nunca del 10%, lo que indica que la mayoría de encuestados percibe que siempre existe una exposición constante a riesgos químicos como son los antisépticos, desinfectantes, anestésicos o productos esterilizantes durante su labor

**Tabla 10**

DX2: Riesgo Físico

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 5	22	8	12	7	1	50
PREGUNTA 6	25	11	12	1	1	50
PREGUNTA 7	13	7	7	8	15	50
PREGUNTA 8	12	7	19	3	9	50
TOTAL	72	33	50	19	26	200
PORCENTAJE	36%	17%	25%	10%	13%	100%

**Figura 2**



**Interpretación**

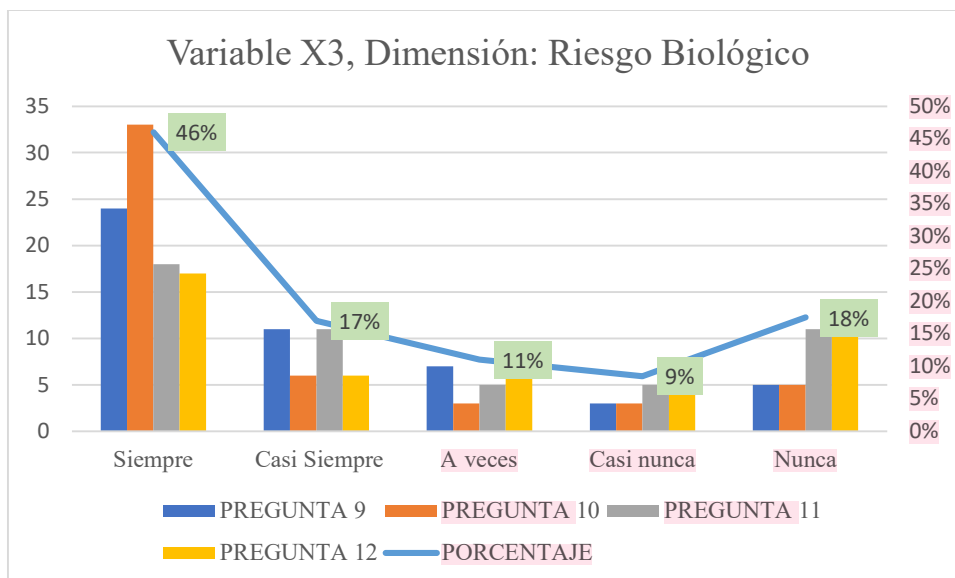
En la tabla 10 y figura 2 del 100% de encuestados sobre la variable X: Riesgos laborales en la dimensión X2: **Riesgo físico**, de las preguntas 5,6,7,8 contestaron que el 36% de las respuestas fueron de Siempre, en un 17% el Casi siempre y el 25 % de A veces. El Casi nunca fue del 10 % y el Nunca de un 13 %. Esto nos indica que la mayoría del personal percibe exposición frecuente a factores físicos causado por el entorno como son el ruido, las vibraciones, las radiaciones, la iluminación o las temperaturas extremas.

**Tabla 11**

DX3: Riesgo Biológico

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 9	24	11	7	3	5	50
PREGUNTA 10	33	6	3	3	5	50
PREGUNTA 11	18	11	5	5	11	50
PREGUNTA 12	17	6	7	6	14	50
TOTAL	92	34	22	17	35	200
PORCENTAJE	46%	17%	11%	9%	18%	100%

**Figura 3**



**Interpretación**

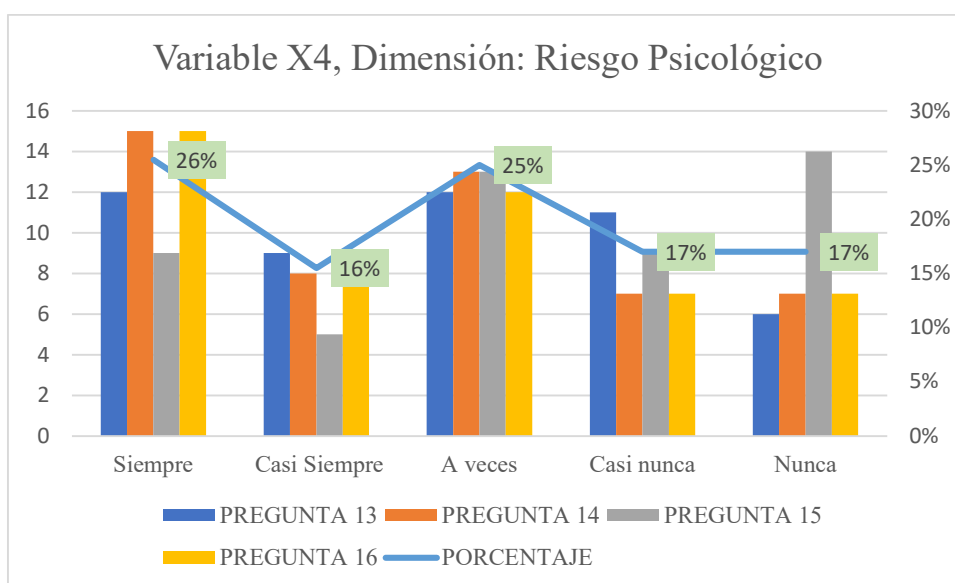
En la tabla 11 y figura 3 del 100 % de los encuestados sobre la variable X: Riesgos Laborales y la dimensión X3: **Riesgo biológico**, preguntas 9,10,11,12 respondieron con Siempre en 46 %, el 17% respondió Casi siempre y el 11% indicó A veces. Sólo un 9% manifestó Casi nunca y un 18 % Nunca. Lo que nos muestra que la mayoría del personal quirúrgico está expuesto a riesgos biológicos como son los agentes patógenos o fluidos corporales de forma habitual al realizar sus actividades diarias en su entorno laboral.

**Tabla 12**

DX4: Riesgo Psicológico

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 13	12	9	12	11	6	50
PREGUNTA 14	15	8	13	7	7	50
PREGUNTA 15	9	5	13	9	14	50
PREGUNTA 16	15	9	12	7	7	50
TOTAL	51	31	50	34	34	200
PORCENTAJE	26%	16%	25%	17%	17%	100%

**Figura 4**



**Interpretación**

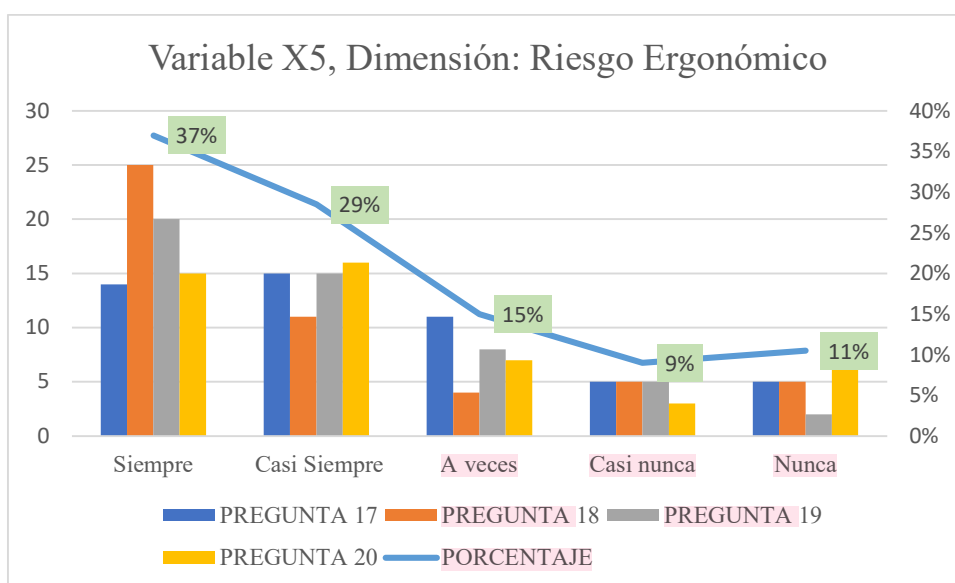
En la tabla 12 y figura 4 del 100% de encuestados sobre la variable X: Riesgos Laborales y la dimensión X4: **Riesgo psicológico**, preguntas 13,14,15,16 respondieron con el 26 % de Siempre en sus repuestas, el 16% respondió Casi siempre y el 25% A veces. En la escala de Casi nunca indicaron un 17% y en Nunca también fue del 17 %. Esto nos indica que el riesgo psicológico como son el estrés, problemas emocionales, sobrecargas y presiones laborales es percibido por los trabajadores de centro quirúrgico con cierta frecuencia.

**Tabla 13**

DX5: Riesgo Ergonomico

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 17	14	15	11	5	5	50
PREGUNTA 18	25	11	4	5	5	50
PREGUNTA 19	20	15	8	5	2	50
PREGUNTA 20	15	16	7	3	9	50
TOTAL	74	57	30	18	21	200
PORCENTAJE	37%	29%	15%	9%	11%	100%

**Figura 5**



**Interpretación**

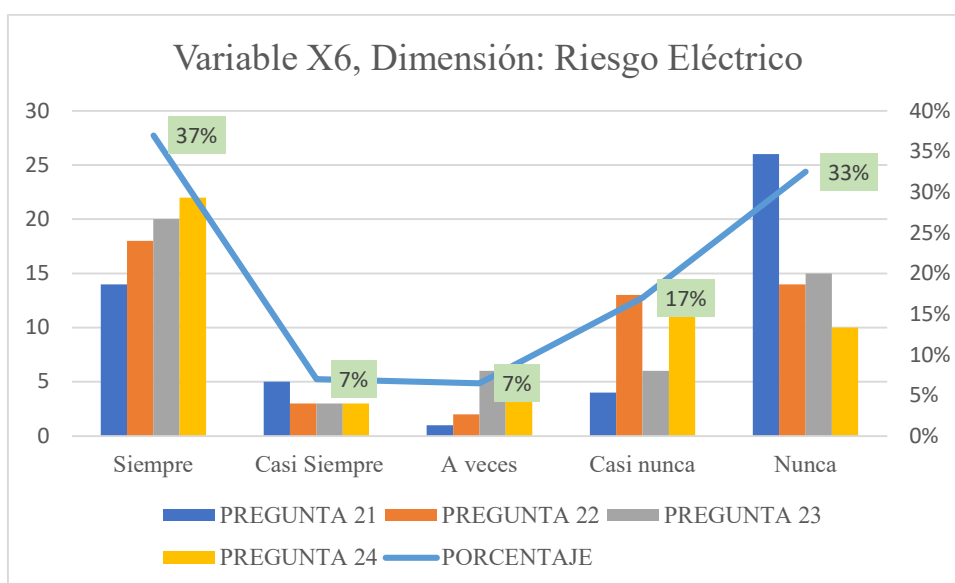
En la tabla 13 y figura 5 del 100% de encuestados sobre la variable X: Riesgos Laborales y la dimensión X5: **Riesgo ergonomico**, preguntas 17,18,19,20 respondieron con Siempre en 37 % de los encuestados, el 29 % Casi siempre, El 15% respondió A veces, en el Casi nunca fue del 9% y en la escala de Nunca del 11%. Esto indica que la mayoría del personal de Centro quirúrgico experimenta problemas ergonomicos como son las posturas forzadas, movimientos repetitivos, tiempos prolongados de pie y moviendo objetos pesados de manera habitual reafirmando que las exigencias físicas y tiempos prolongados son habituales durante sus labores.

**Tabla 14**

DX6: Riesgo Eléctrico

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 21	14	5	1	4	26	50
PREGUNTA 22	18	3	2	13	14	50
PREGUNTA 23	20	3	6	6	15	50
PREGUNTA 24	22	3	4	11	10	50
TOTAL	74	14	13	34	65	200
PORCENTAJE	37%	7%	7%	17%	33%	100%

**Figura 6**



**Interpretación**

En la tabla 14 y figura 6 del 100 % de encuestados sobre la variable X: Riesgos Laborales la dimensión X6: **Riesgo eléctrico**, preguntas 21,22,23,24 respondieron que Siempre en un 37 %, en la escala de Casi siempre fue del 7%, algunos respondieron A veces en un 7% mientras que en Casi nunca el porcentaje fue del 17% y el 33% dijo Nunca. Esto nos muestra que existe un grupo del personal de Centro quirúrgico que hace uso y maneja equipos eléctricos con frecuencia y otro grupo de trabajadores que no asocia sus actividades con tal riesgo o labor.

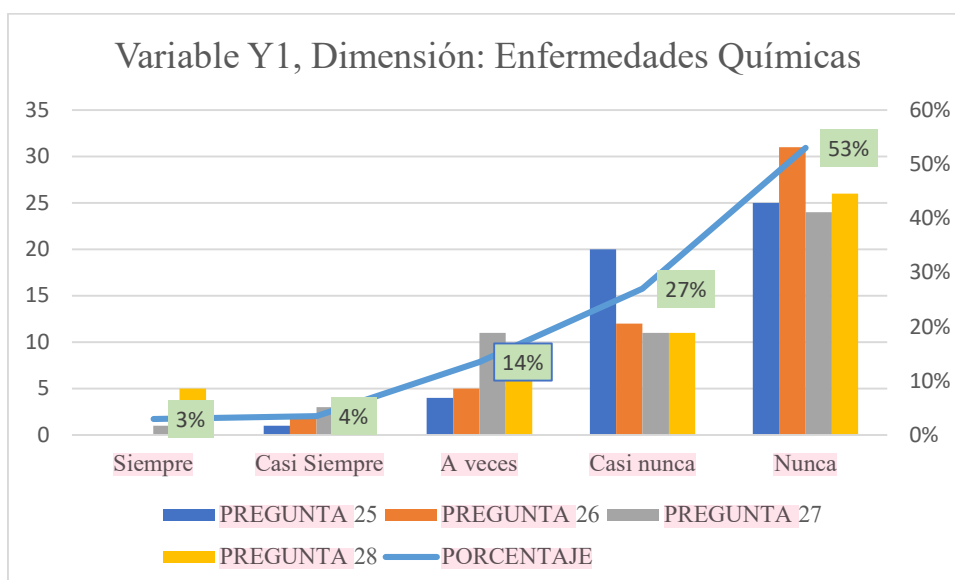
## VARIABLE Y: ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Tabla 15

DY1. Enfermedades Químicas

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 25	0	1	4	20	25	50
PREGUNTA 26	0	2	5	12	31	50
PREGUNTA 27	1	3	11	11	24	50
PREGUNTA 28	5	1	7	11	26	50
TOTAL	6	7	27	54	106	200
PORCENTAJE	3%	4%	14%	27%	53%	100%

Figura 7



### Interpretación

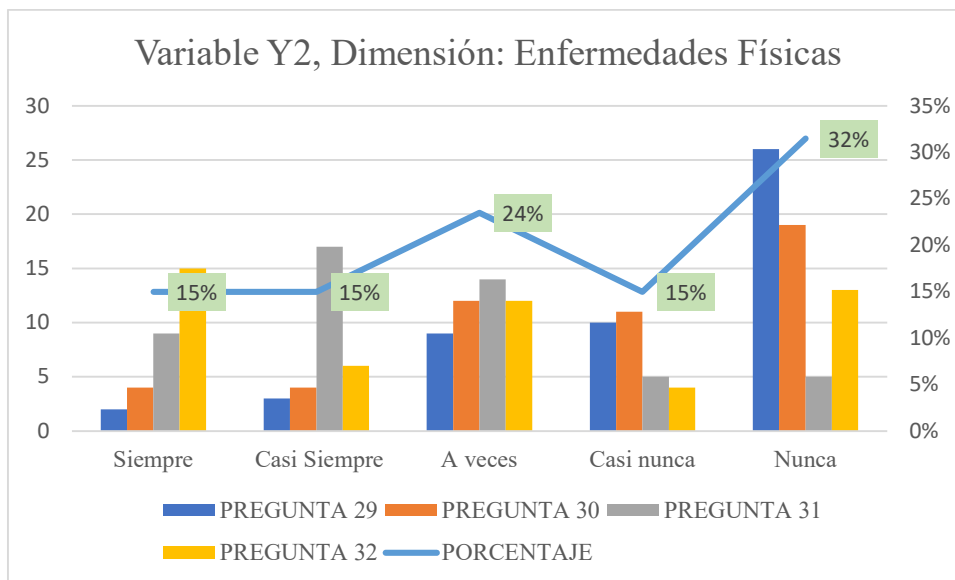
En la tabla 15 de la figura 7 del 100% de encuestados sobre la variable Y: Enfermedades Ocupacionales, la dimensión Y1: **Enfermedades químicas** de las preguntas 25,26,27,28 respondieron en Siempre con un porcentaje del 3% en Casi siempre respondieron en un 4% en A veces fue del 14% pero en Casi nunca indicaron 27% y en Nunca destacó el 53%. Esto indica que más de la mitad del personal no ha presentado enfermedades químicas ocupacionales, y sólo un porcentaje muy pequeño las sufre o las atribuye a estos agentes químicos (como intoxicaciones leves o irritaciones sistémicas) que parecen poco frecuentes en esta población.

**Tabla 16**

DY2: Enfermedades Físicas

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
<b>PREGUNTA 29</b>	2	3	9	10	26	50
<b>PREGUNTA 30</b>	4	4	12	11	19	50
<b>PREGUNTA 31</b>	9	17	14	5	5	50
<b>PREGUNTA 32</b>	15	6	12	4	13	50
<b>TOTAL</b>	30	30	47	30	63	200
<b>PORCENTAJE</b>	15%	15%	24%	15%	32%	100%

**Figura 8**



**Interpretación**

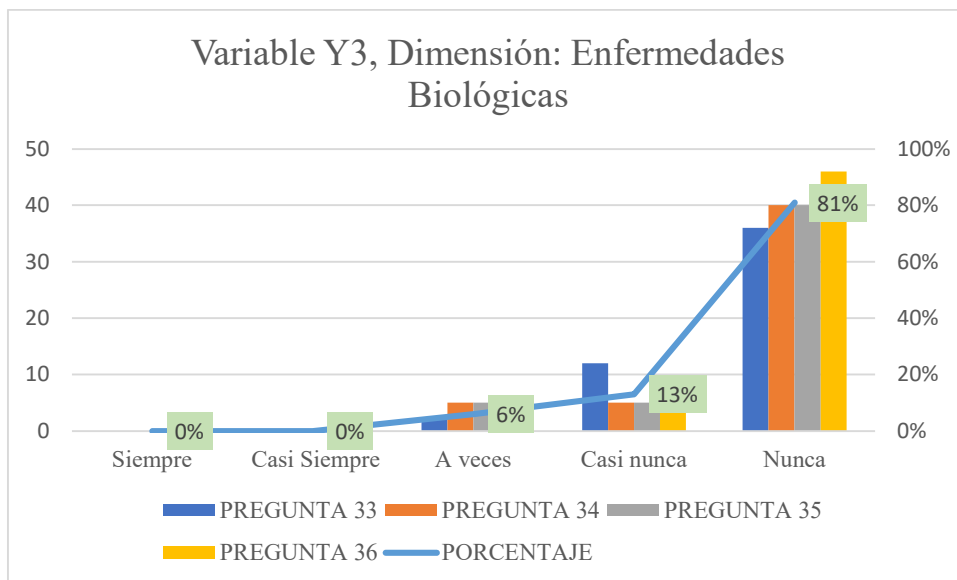
En tabla 16 de la figura 8 del 100% de encuestados sobre la variable Y: Enfermedades Ocupacionales de la dimensión Y2: **Enfermedades físicas**, preguntas 29,30,31,32 respondieron con un 15 % Siempre, otro 15 % en Casi siempre en la escala de A veces alcanza el 24 %, mientras que en Casi nunca es del 15 % y el predominante es el Nunca del 32 %. Esto nos indica que el personal de Centro quirúrgico no considera o atribuye estas enfermedades como: las auditivas, visiones borrosas, lumbalgias, dolores articulares o musculares con su trabajo.

**Tabla 17**

DY3: Enfermedades Biológicas

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 33	0	0	2	12	36	50
PREGUNTA 34	0	0	5	5	40	50
PREGUNTA 35	0	0	5	5	40	50
PREGUNTA 36	0	0	0	4	46	50
TOTAL	0	0	12	26	162	200
PORCENTAJE	0%	0%	6%	13%	81%	100%

**Figura 9**



**Interpretación**

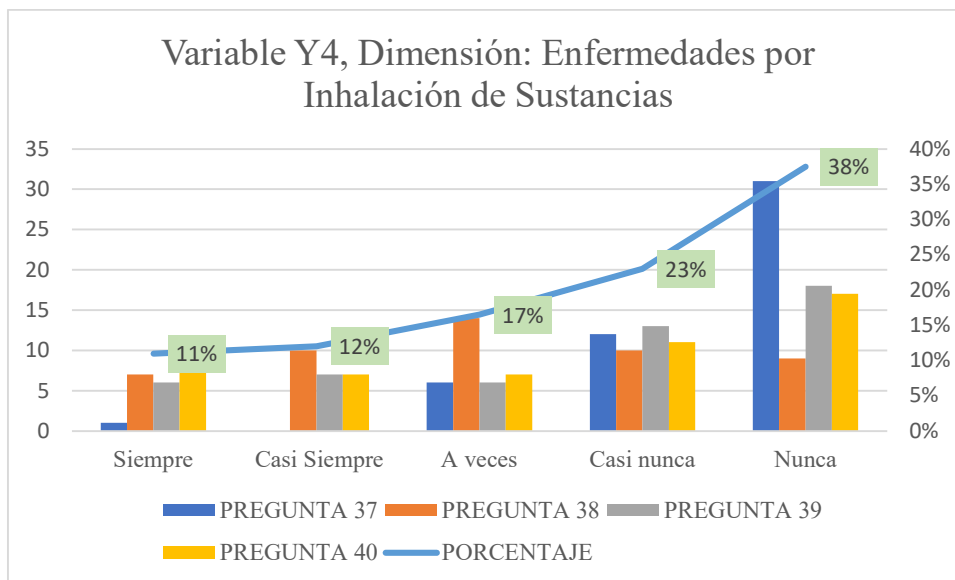
En la tabla 17 y figura 9 del 100% de encuestados de la variable Y: Enfermedades Ocupacionales de la dimensión Y3: **Enfermedades biológicas**, preguntas 33,34,35,36 respondieron en la escala de Siempre y Casi siempre con 0%, en A veces fue del 6% en un Casi nunca indicaron 13% y en Nunca fue la que destacó con un 81% Es decir que el personal de Centro quirúrgico percibe que nunca padeció de enfermedades biológicas relacionadas con su trabajo como las infecciones virales, bacterianas, causadas por hongos o parasitarias y esto podría deberse al buen manejo de la bioseguridad al realizar sus actividades laborales, dado que la exposición biológica es alta pero la respuesta sugiere escasos casos reconocidos.

**Tabla 18**

DY4: Enfermedades por Inhalación de Sustancias

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 37	1	0	6	12	31	50
PREGUNTA 38	7	10	14	10	9	50
PREGUNTA 39	6	7	6	13	18	50
PREGUNTA 40	8	7	7	11	17	50
TOTAL	22	24	33	46	75	200
PORCENTAJE	11%	12%	17%	23%	38%	100%

**Figura 10**



**Interpretación**

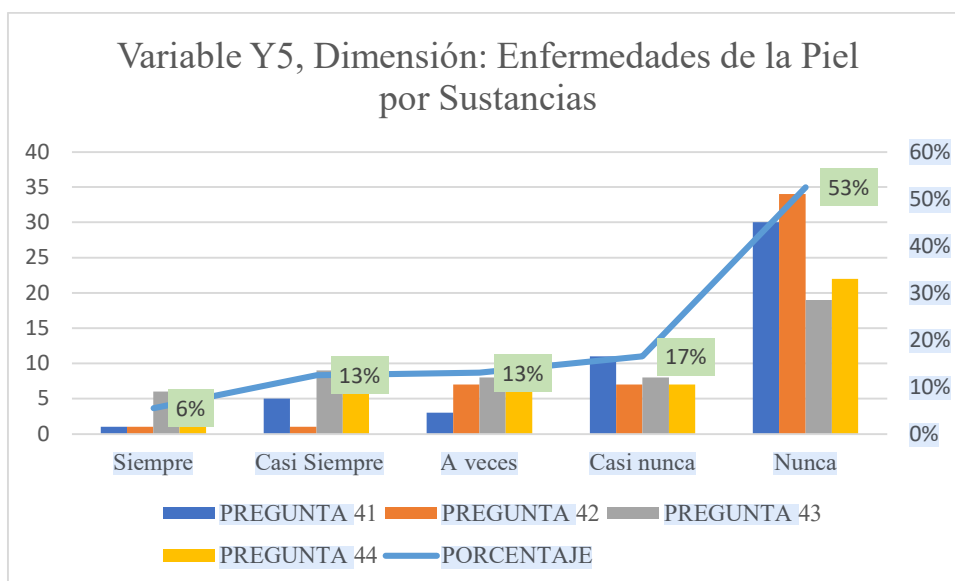
En tabla 18 de la figura 10 del 100% de encuestados sobre la variable Y: Enfermedades Ocupacionales y la dimensión Y4: **Enfermedades por inhalación de sustancias**, las preguntas 37,38,39,40 los resultados fueron: El 11 % de Siempre, el 12 % de Casi siempre, el 17 % de A veces, Otro 23 % respondió Casi nunca y un 38 % fue de Nunca. Esto indica que el personal de Centro Quirúrgico no presenta o atribuye problemas de salud relacionados a esta dimensión.

**Tabla 19**

DY5 Enfermedades de la piel por sustancias

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 41	1	5	3	11	30	50
PREGUNTA 42	1	1	7	7	34	50
PREGUNTA 43	6	9	8	8	19	50
PREGUNTA 44	3	10	8	7	22	50
TOTAL	11	25	26	33	105	200
PORCENTAJE	6%	13%	13%	17%	53%	100%

**Figura 11**



**Interpretación**

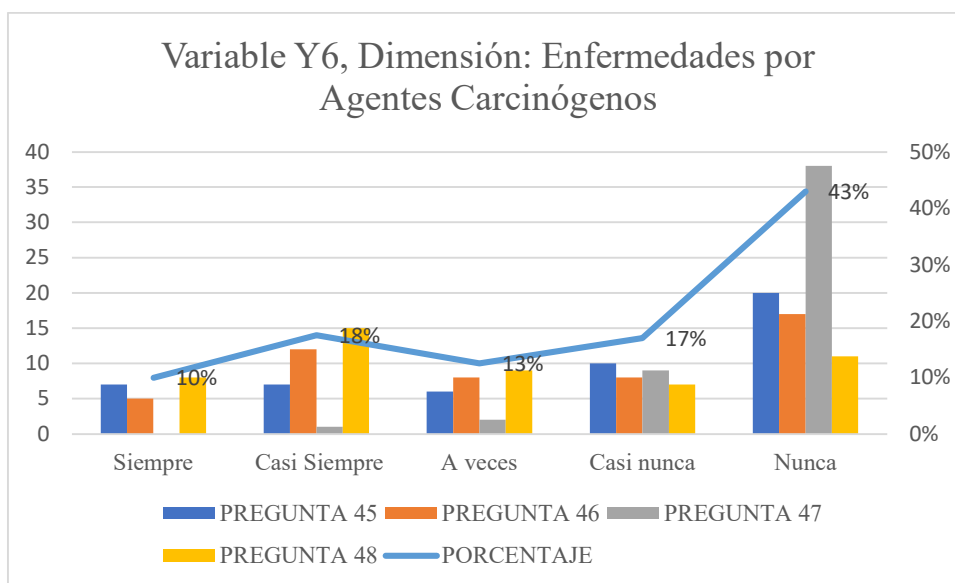
En la tabla 19 de la figura 11 del 100% de encuestados sobre la variable Y: Enfermedades Ocupacionales la dimensión Y5: **Enfermedades de la piel por sustancias**, las preguntas 41,42,43,44 fueron el 6 % de Siempre, el 13 % de Casi siempre, el 13 % de A veces, el 17 % de Casi nunca y el Nunca fue del 53%. Esto refleja que la mayoría del personal no sufre dermatitis u otras afecciones cutáneas atribuidas a agentes químicos o biológicos en su entorno laboral.

**Tabla 20**

DY6: Enfermedades por Agentes Carcinógenos

VALIDOS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Total
PREGUNTA 45	7	7	6	10	20	50
PREGUNTA 46	5	12	8	8	17	50
PREGUNTA 47	0	1	2	9	38	50
PREGUNTA 48	8	15	9	7	11	50
<b>TOTAL</b>	20	35	25	34	86	200
<b>PORCENTAJE</b>	10%	18%	13%	17%	43%	100%

**Figura 12**



**Interpretación**

Finalmente, en la Tabla 20 de la figura 12 del 100% de encuestados de la Variable Y: Enfermedades Ocupacionales de la dimensión Y6: **Enfermedades por agentes carcinógenos**, preguntas 45,46,47,48 se observa que el 10 % respondió Siempre y el 18 % Casi siempre. Un 13 % indicó que A veces y otro 17 % Casi nunca, mientras que el 43 % restante contestó Nunca. Esto representa que el personal que labora en Centro quirúrgico no presenta enfermedades relacionadas con carcinógenos.

## 5.2. ANALISIS INFERENCIAL

### Hipótesis:

**H0:** las variables de estudio provienen de una distribución normal

**Ha:** las variables de estudio provienen de una distribución diferente a la normal

**Nivel de confianza = 95 %**

**Margen e error = 5 %**

**Tabla 21**

*Prueba de normalidad*

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Riesgos L	,974	50	,326
Enfermedad O	,941	50	,014

La tabla 21 muestra la prueba de normalidad de las variables, en la que se utilizó el estadístico de normalidad Shapiro-Wilk dado que es una muestra de 50 unidades de análisis, obteniendo una significancia de 0.326 en riesgos laborales y una Sig = 0.140 en enfermedades ocupacionales de siendo  $>$  a 0.05, indicando que los datos proceden de una distribución normal, aceptando la hipótesis nula, por la que se trabajará las correlaciones usando la prueba no paramétrica de Pearson.

### Contrastación de la Hipótesis general de investigación.

HO: No existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

H1: Existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

**Tabla 22**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales*

		RIESGOSLABO	ENFERMEDADE
		RALES	SO
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,617**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
ENFERMEDADESO	Correlación de Pearson	,617**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### La correlación es positiva

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

La tabla 22 indica una relación  $r = 0,617$  es una relación positiva moderada También nos muestra un nivel de significancia de  $0,000 < a 0,05$  con ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

**1** Contrastación de la primera hipótesis específica de investigación.

H1: Existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Químicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se acepta la hipótesis alterna.

HO: No existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Químicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 23**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades químicas.*

**Correlaciones**

		RIESGOSLABO	
		RALES	EnfQ
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,338*
	Sig. (bilateral)		,031
	N	50	41
EnfQ	Correlación de Pearson	,338*	1
	Sig. (bilateral)	,031	
	N	41	41

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**La correlación es positiva**

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

**2** La Tabla 23 indica una relación  $r=0,338$  que es una relación positiva moderada. También nos muestra un nivel de significancia de  $0,031 < a 0,05$  con eso se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis específica de la investigación donde existe relación significativa entre la variable riesgos laborales y la dimensión enfermedades químicas en el personal que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

**Contrastación de la segunda hipótesis específica de la investigación.**

H1: Existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Físicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se acepta la hipótesis alterna.

HO: No existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Físicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 24**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades físicas.*

		Correlaciones	
		RIESGOSLABO RALES	EnfFísicas
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,373**
	Sig. (bilateral)		,008
	N	50	50
EnfFísicas	Correlación de Pearson	,373**	1
	Sig. (bilateral)	,008	
	N	50	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**La correlación es positiva**

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

En la Tabla 24 indica una relación  $r=0,373$  que es una relación positiva. También nos muestra un nivel de significancia de  $0,008 < a 0,05$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica de la investigación es decir existe relación significativa entre la variable riesgos laborales y la dimensión enfermedades físicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

**Contrastación de la tercera hipótesis específica de investigación.**

H1: No existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Biológicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se rechaza la hipótesis alterna.

HO: Si existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades Biológicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Acepta la hipótesis nula.

**Tabla 25**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades biológicas.*

		Correlaciones	
		RIESGOSLABO RALES	EnfBiol
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,135
	Sig. (bilateral)		,349
	N	50	50
EnfBiol	Correlación de Pearson	,135	1
	Sig. (bilateral)	,349	
	N	50	50

**La correlación es positiva**

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

En la Tabla 25 indica una relación  $r=0.135$  es una relación positiva También nos muestra un nivel de significancia de  $0.349 > a 0,05$  con ello se acepta la hipótesis nula y se rechaza la tercera hipótesis específica de investigación y no existe relación significativa entre la variable Riesgos laborales y la dimensión de enfermedades biológicas en el personal que labora en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

**Contrastación de la cuarta hipótesis específica de investigación.**

H1: Existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades por Inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Acepta la hipótesis alterna.

HO: No existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades por Inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 26**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades por inhalación de sustancias.*

		RIESGOSLABO	
		RALES	EnfPorInhaS
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,393**
	Sig. (bilateral)		,005
	N	50	50
EnfPorInhaS	Correlación de Pearson	,393**	1
	Sig. (bilateral)	,005	
	N	50	50

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**La correlación es positiva**

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

En la Tabla 26 indica una relación  $r=0,393$  es una relación positiva También nos muestra un nivel de significancia de  $0,005 < 0,05$  con ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta la cuarta hipótesis específica de investigación, donde existe relación significativa entre la variable riesgos laborales y la dimensión enfermedades por inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

**Contrastación de la quinta hipótesis específica de investigación.**

H1: Si existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades de la piel por sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se acepta la hipótesis alterna.

HO: No existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades de la piel por sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 27**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades de la piel por sustancias.*

		RIESGOSLABO	
		RALES	EnfDeLaPiel
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,577**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
EnfDeLaPiel	Correlación de Pearson	,577**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**La correlación es positiva**

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

En la Tabla 27 indica una relación  $r=0,577$  es una relación positiva moderable También nos muestra un nivel de significancia de 0,000 que es menor o igual a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la quinta hipótesis específica de investigación es decir existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades de la piel por sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

Contrastación de la sexta hipótesis específica de investigación.

H1: Si existe relación significativa entre Riesgos Físicos y Enfermedades causadas por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se acepta la hipótesis alterna.

HO: No existe relación significativa entre Riesgos Físicos y Enfermedades causadas por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025

Se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 28**

*Correlaciones entre riesgos laborales y enfermedades causadas por agentes carcinógenos.*

		Correlaciones	
		RIESGOSLABO RALES	EnfAgentCanc
RIESGOSLABORALES	Correlación de Pearson	1	,665**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	50	50
EnfAgentCanc	Correlación de Pearson	,665**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	50	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**La correlación es positiva**

$P < \text{ó igual a } 0.05 = \text{Si hay significancia}$

$P > \text{ó igual a } 0.05 = \text{No hay significancia}$

En la Tabla 28 indica una relación  $r = 0,665$  es una relación positiva También nos muestra un nivel de significancia de  $0,000 < a 0,05$  con ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta la sexta hipótesis específica de investigación donde existe relación significativa entre Riesgos Laborales y Enfermedades causadas por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025.

## CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### Primera

A razón del objetivo general de la investigación estos fueron los siguientes resultados: Existe la relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. Mostrando una  $r= 0,617$  las cuales fueron comparadas con el estudio de Morgan F. En el año 2025 que realizó un estudio titulado Prevalencia de factores de riesgo laboral en el personal de enfermería de quirófano en el hospital Naval obteniendo como resultado que el 79,2% del personal se encontraba expuesto a un nivel medio de riesgo ocupacional mientras que el 41.7% solo tenía indicios de afección en su salud concluyendo que existe condiciones laborales que afectan la salud de los trabajadores de enfermería en quirófano así mismo otros autores resaltan en su investigación los diferentes tipos de riesgos existentes en el entorno laboral de centro quirúrgico y es necesario realizar supervisiones continuas en servicio, capacitaciones en uso, manejo e implementación de equipos de protección como son las barreras protectoras y bioseguridad en el personal, acompañado a esto el cumplimiento de las normas establecidas por los entes rectores en salud y seguridad en el trabajo.

## Segunda

Frente al primer objetivo específico del trabajo de investigación el resultado fue que existe relación significativa entre la variable riesgos laborales y la dimensión enfermedades químicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025 con una  $r= 0,338$  y un nivel de significancia del 0,031 obteniendo un resultado que la mayoría de los encuestados manifiesta nunca haber sufrido de enfermedades químicas y solo un grupo minoritario refiere que siempre, estos resultados fueron contrastados con el estudio de Amiri Dore del año 2022 con el estudio realizado Amenazas a la salud y seguridad y salud ocupacional del personal de quirófano es un estudio cualitativo e identificaron tres grandes categorías de riesgos como son los contaminantes químicos y biológicos, incluido el estrés ergonómico por posturas prolongadas y las debilidades organizativas como fallas de gestión y falta de recursos llegando a la conclusión: que el personal de centro quirúrgico percibe riesgos en su entorno laboral pero no las atribuye a las enfermedades químicas que pudiesen tener o haber tenido. En tal sentido otros autores manifiestan que los riesgos laborales como los químicos pueden producir ciertas enfermedades químicas como son la migraña, fatiga, diarreas, alergias, vómitos, etc.<sup>14</sup>

## Tercera

Respecto al segundo objetivo específico del trabajo de investigación se obtuvo como resultado que existe relación significativa entre la variable Riesgos laborales y la dimensión Enfermedades físicas en el personal de centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025 siendo  $r=0,373$  que es una correlación positiva y una significancia del 0,008 y como resultado de la mayoría de encuestados respondieron nunca haber presentado enfermedades físicas y una minoría siempre o casi siempre que relacionan sus enfermedades físicas a los riesgos laborales como causa de los problemas ya sean auditivos, lumbalgias, dolores articulares o musculares, comparado con el estudio de Koyuncu et al, En el 2024. En el estudio El impacto musculo esqueléticos relacionadas con el trabajo en las tareas rutinarias entre las enfermeras de quirófano: un estudio multicéntrico de corte transversal encontrando que el 69,5% presentó dolor lumbar y otros grupos con dolores cervicales y de espalda agregado a dolores de manos, muñecas y hombros llegando a la conclusión que el personal que labora en centro quirúrgico puede presentar enfermedades físicas como lumbalgias, dolores musculoesqueléticos y articulares relacionadas al entorno laboral. En tal motivo algunos autores consideran que

en el ambiente laboral de centro quirúrgico existe riesgo físico que debe ser tomado en cuenta para las previsiones respectivas y evaluaciones de las enfermedades que aqueja a este grupo ocupacional.

#### **Cuarta**

Siguiendo con el tercer objetivo específico de la investigación se obtuvo que no existe relación entre riesgos labores y enfermedades biológicas en el personal de centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025 con una correlación positiva de  $r=0,135$  y un nivel de significancia de  $0,349 > a 0,05$  teniendo como resultado que el mayor porcentaje de encuestados respondieron con nunca haber sufrido enfermedades biológicas y solo una minoría de a veces tuvieron enfermedades como las virales, las bacterianas, los causados por hongos o parasitarias, comparado con el estudio de Paredes et, al. 2024 titulado Situaciones de riesgo que atraviesan los enfermeros quirúrgicos: una revisión bibliográfica teniendo como resultado de la revisión de 25 artículos relevante los cuales fueron publicados hace cuatro años donde se rescata que existe una elevada exposición a riesgos biológicos causando negativas en el rendimiento y bienestar del personal de quirófano. Concluyendo que el personal de centro quirúrgico no presenta enfermedades biológicas relacionados al entorno laboral, pero se debe tener en cuenta que hay un grupo minoritario que si atribuye sus enfermedades al trabajo que realiza. Por lo que algunos autores ven necesario tomar medidas preventivas y estratégicas frente a las enfermedades biológicas que pudiesen presentar algunos trabajadores por su alta exposición.

#### **Quinto**

En cuanto al cuarto objetivo específico del trabajo de investigación se identificó que existe relación significativa entre los riesgos laborales y enfermedades por inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025 con  $r= 0,393$  siendo una correlación positiva y un nivel de significancia de  $0,005$  los resultados obtenidos fueron que la mayoría de los encuestados respondieron nunca haber presentado enfermedades causadas por inhalación de sustancias y solo una minoría manifiesta haber presentado enfermedades como bronquitis, neumonías, vértigos, fatiga, intoxicaciones. Comparando con el estudio de Karaman Ozlu et, al. 2024 en Turquía con la investigación Efectos de la exposición al humo quirúrgico en los síntomas del personal de quirófano en un hospital universitario los resultados fueron que el 100% presentó cefaleas y molestias respiratorias y el 98 % fatiga e irritabilidad después de la exposición

continúa a estas sustancias concluyendo que el humo electroquirúrgico produce síntomas físicos y neurosensoriales y que se debe tomar en cuenta es así que algunos autores recomiendan seguimiento controles y evaluaciones médicas permanentes a los trabajadores que se ven expuestos a estas sustancias y en especial a los que presentan estas enfermedades con medidas preventivas y correctivas.

### **Sexto**

Continuando con el quinto objetivo específico se obtuvo como resultado que existe una relación significativa entre la variable riesgos laborales y la dimensión enfermedades de la piel por sustancias en el personal de centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. Con  $r= 0,577$  que es una correlación moderada y una significancia de 0,000 en los resultados se encontró que la mayoría de trabajadores nunca presentaron enfermedades de la piel durante el trabajo realizado mientras que la minoría de los encuestados siempre presentan enfermedades dérmicas. Pero si comparamos con el estudio de Vicuña L. 2024 en Perú quien realizó un estudio Diagnósticos de enfermedades dermatológicas asociadas al trabajo y como resultado tuvo que de 6527 bibliografías y 58 revisiones encontró que las enfermedades dérmicas son frecuentes y es de suma importancia reportarlas y diagnosticarlas. Concluyendo que La mayoría de los trabajadores no presentan enfermedades de la piel causadas por sustancias o no los atribuye al riesgo laboral en su entorno. Mientras que otros autores sugieren desarrollar guías para un diagnóstico y tratamiento preventivo y promocional para así disminuir los costos económicos que pudiesen acarrear estas enfermedades.

### **Séptimo**

Siguiendo con el objetivo seis del trabajo de investigación se encontró que existe relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades causadas por agentes carcinógenos en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025 con  $r= 0,665$  que es una correlación positiva y una significancia de 0,000 el resultado fue que la mayoría de trabajadores encuestados respondieron que nunca tuvieron enfermedades cancerígenas pero existe un porcentaje minoritario que respondió siempre, comparando con el estudio de Chávez H, Exposición Ocupacional a Cancerígenos 2024, el cual tuvo como objetivo documentar factores de riesgo en el ámbito laboral clasificando la exposición a los agentes cancerígenos con apoyo del IARC con sus características, contextos, vigilancias y evaluaciones según el nivel de exposición utilizando monitoreos

biológicos nacionales e internacionales llegando a la conclusión que los trabajadores no presentan enfermedades causadas por agentes cancerígenos aunque hay una minoría que si manifiesta haber tenido estas enfermedades. Algunos autores consideran tener en cuenta las medidas de control preventivos promocionales y correctivos según el ámbito laboral

### 5.3. CONCLUSIONES

#### Primera

2 Se determina que existe una relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. Usando la correlación de Rho de Pearson en el sistema SSPS versión 25,  $r=0,617$  siendo una correlación positiva moderada con un nivel de significancia del  $0,000 < e$  igual a  $0,05$  por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna entre las variables estudiadas.

#### Segunda

1 Se analizó que existe relación significativa entre los riesgos laborales y las enfermedades químicas en el personal que labora en centro quirúrgico del hospital II Essalud Tarapoto, 2025. con la correlación Rho de Pearson  $r= 0,338$  que es una correlación positiva moderada y un nivel de significancia de  $0,031 < e$  igual a  $0,05$  el cual rechaza la hipótesis nula y acepta la primera hipótesis específica del trabajo de investigación.H1

#### Tercera

2 Se describe que existe relación significativa entre riesgos laborales y las enfermedades físicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. con la correlación Rho de Pearson  $r= 0,373$  que es una correlación positiva y una significancia de  $0.008 < o$  igual a  $0,05$  donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica del trabajo de investigación.H2

#### Cuarta

Se indica que no existe una relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades biológicas en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. Con una correlación Rho de Pearson  $r=0,135$  que es una correlación positiva y una significancia del  $0,349 > o$  igual a  $0,05$  por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la tercera hipótesis específica de la variable y dimensión estudiada.H3

#### Quinta

Se menciona que existe relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades por inhalación de sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. Con la correlación Rho de Pearson  $r= 0,393$  que es una

correlación positiva y una significancia de  $0,005 < \text{o igual a } 0,05$  con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la cuarta hipótesis específica de la variable y dimensión estudiada.H4

#### **Sexta**

Se determina que existe relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades de la piel por sustancias en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. De correlación Rho de Pearson  $r=0,577$  que es una correlación positiva moderada y una significancia de  $0,000$  con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la quinta hipótesis específica de la variable y dimensión estudiada.H5

#### **Séptima**

Se demuestra que existe relación significativa entre riesgos laborales y enfermedades causadas por agentes carcinogénicos en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto, 2025. La correlación es Rho de Pearson  $r=0,665$  siendo una correlación positiva y teniendo una significancia de  $0,000 < \text{o igual a } 0,05$  con lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la sexta hipótesis específica del trabajo de investigación.,05 con ello se rechaza la hipótesis nula y se acepta la sexta hipótesis específica de investigación.H6

## 5.4 RECOMENDACIONES

### Primera

Se recomienda a los directores del Ministerio de salud y a los entes rectores de seguridad y salud del trabajo en el Perú, implementar políticas de salud con estrategias de acuerdo al régimen laboral, el entorno laboral y desempeño de actividades que impulsen a sostener la prevención de riesgos laborales y promocionar el bienestar del trabajador de una manera integral y holística minimizando el ausentismo y pago de reparaciones por enfermedades ocupacionales. También poner en marcha estrategias que acorten los trámites para en tratamiento oportuno de estas enfermedades detectando a tiempo los riesgos laborales que afectan la salud del trabajador.

### Segunda

Es importante que la gerencia de adquisición de servicios de Essalud junto a la central de abastecimiento de bienes estratégicos, la dirección y el comité de seguridad y salud en el trabajo del hospital II Essalud Tarapoto implemente planes de monitoreo y seguimiento de los productos adquiridos para el uso del personal brindando las medidas necesarias para su protección, garantizando la seguridad del producto y las instalaciones de infraestructura adecuadas, agregado a esto las capacitaciones en manejo, uso, almacenamiento y eliminación correcta de desechos químicos con las medidas preventivas necesarias y poner énfasis sobre conciencia del personal en el cuidado de su salud.

### Tercera

Es fundamental tomar en cuenta el comité de seguridad y salud en el trabajo realicen monitoreos continuos de supervisiones a las instalaciones y vigilancia a los equipos biomédicos para la subsanación inmediata de los imperfectos que podrían suscitarse junto a las evaluaciones médicas periódicas de los trabajadores buscando rotaciones del personal de acuerdo a las actividades realizadas con espacios de tiempo y así prevenir malestares o dolencias asociados a enfermedades físicas con inicio de tratamiento oportuno

### Cuarta

Es necesario que el ministerio de salud implemente políticas de salud que garanticen la protección del personal que se encuentra en gran exposición a agentes biológicos teniendo

un trabajo en conjunto con la dirección y el comité de seguridad y salud en el trabajo, estos a su vez deben supervisar el seguimiento y monitoreo de los planes de control con instalaciones adecuadas involucrando a las áreas competentes haciendo respetar los planes y protocolos en cuanto al manejo y uso de sistemas de protección personal con instalaciones adecuadas en equipamiento e infraestructura, agregado a esto las evaluaciones médicas periódicas haciendo seguimientos de acuerdo a las actividades y enfermedades que pudiesen presentar con paquetes de salud especiales para cada grupo ocupacional incluidos los soportes psicológicos y motivacional para mejorar el clima y rendimiento laboral sin dejar de lado la parte nutricional.

### **Quinta**

Se sugiere a la Gerencia general, la subgerencia de evaluación de dispositivos médicos y equipos médicos, la dirección y el comité de seguridad y salud en el trabajo que deben garantizar una adecuada infraestructura e instalaciones operativas para la ventilación de los gases, humos, e incluso el reemplazo de sustancias con otras menos nocivas y fomentar la importancia y conciencia en la aplicación constante y en todo momento de los planes y protocolos de seguridad y salud en el trabajo que brinda la institución brindando paquetes de evaluación sanitaria de acuerdo al tipo de actividad que desempeña el trabajador y así prevenir las enfermedades por inhalación de sustancias.

### **Sexta**

Es necesario que la gerencia de adquisición de servicios junto al Centro nacional de abastecimiento de recursos estratégicos en salud, la dirección, el comité de seguridad en el trabajo y los encargados de gestionar las compras de material médico del Hospital II Essalud Tarapoto, realicen monitoreo y seguimiento a la calidad de los productos adquiridos y así fortalecer la prevención de riesgos junto a la detección oportuna de enfermedades de la piel por sustancias y retiro de productos. Sumado a esto las capacitaciones, supervisiones y evaluaciones a los trabajadores en el entorno laboral la cual debe ser continua para subsanar las anomalías encontradas.

### **Séptima**

La gerencia de adquisición de servicios junto a la subdirección de evaluación de dispositivos médicos y equipos biomédicos con la dirección y el comité de seguridad y salud en el trabajo del hospital II Essalud Tarapoto realicen seguimiento y monitoreo de

los productos adquiridos en el uso y exposición de los productos brindando al personal todas las herramientas y materiales de protección necesarios, implementar también paquetes de salud especiales al grupo de personal que se encuentre con mayor exposición a agentes carcinogénicos con programas de detección temprana brindando las facilidades para inicio temprano del tratamiento.

## 5.5. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Internacional del trabajo. Seguridad y salud en el trabajo. Ginebra: OIT; 2022. [citado 2025 Jun 13]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>
2. Dirección General de personal de salud (2022) Información de Recursos Humanos en el Sector de Salud. Lima-Perú. Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7050.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7050.pdf?utm_source=chatgpt.com)
3. EsSalud. Memoria anual 2022. Lima: EsSalud; 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7756431/6554673-memorias-anual-2023.pdf?v=1741728899>
4. Alvarado F. Ramírez L. (2019). Condiciones de trabajo y manifestaciones clínicas ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en un Hospital Nacional de Emergencia. Tesis Posgrado.
5. Organización Mundial de la Salud. (2021) Trastornos musculoesqueléticos. Citado 8-02-2021. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions?utm_source=chatgpt.com)
6. Ministerio de Salud (2025) Fortalecimiento de la Autoevaluación del desempeño de los establecimientos de salud para el cumplimiento de los estándares de Calidad en la atención de salud del Convenio de Gestión 2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7787996/6576284-informe-r13-2025-ufgcs-fgg.PDF?v=1742250135>
7. Yao Z. Jia W. Yi G. Ze-bin W. Feng Ch. (2021) Dolor lumbar en la población en edad laboral: del estudio de carga mundial de enfermedad. *BMC Musculoskelet Disord* 26, 441 (2025). <https://doi.org/10.1186/s12891-025-08704-x>.
8. International Labour Organization. (2021) *ILO Curriculum on Building Modern and Effective Labour Inspection Systems. Module 8*. Available at: [file:///C:/Users/EQUIPO/Downloads/wcms\\_856568.pdf](file:///C:/Users/EQUIPO/Downloads/wcms_856568.pdf)
9. Ley de seguridad y salud en el trabajo. Ley N° 29783. Reglamneto de la Ley N° 29783, Ley de seguridad y salud e el trabajo. Decreto supremo N° 005-2012-TR. Dispoible en: [https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=38&utm\\_source=chatgpt.com](https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=38&utm_source=chatgpt.com)
10. Koyuncu A, Kaya K, Kaya O, Yava A. The Impact of Work-Related Musculoskeletal Pains on Routine Tasks Among Operating Room Nurses: A Multicenter Cross-Sectional Study. *Pain Manag Nurs*. 2025 Feb;26(1):e88-e96. doi: [10.1016/j.pmn.2024.08.003](https://doi.org/10.1016/j.pmn.2024.08.003). Epub 2024 Sep 14. PMID: [39277454](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39277454/).

11. Karaman Ö, Ibrahim Ö, Kübra T, Zeynep P, M.Cenk T, An Investigation of the Effects of Surgical Smoke on the Health of Operating Room Personnel. *East J Med* 29(3): 335-343, 2024 [DOI: 10.5505/ejm.2024.53323](https://doi.org/10.5505/ejm.2024.53323).
12. Zabihirad J, Moniri S, Tavakkol R, Karimi A, Zarea K, Prevalencia del dolor lumbar y factores asociados en el personal de quirófano de los hospitales Ahvaz: un estudio transversal. *Jundishapur J Chronic Dis Care.* 2024; 13 (4): e145854. <https://doi.org/10.5812/jjcdc-145854>
13. Zhou YZ, Wang CQ, Zhou MH, Li ZY, Chen D, Lian AL, Ma Y. Surgical smoke: A hidden killer in the operating room. *Asian J Surg.* 2023 Sep;46(9):3447-3454. [doi: 10.1016/j.asjsur.2023.03.066](https://doi.org/10.1016/j.asjsur.2023.03.066). Epub 2023 Mar 29. PMID: 37002044.
14. AmiriDore M, Torabizadeh C, Keshtkaran Z. Amenazas a la seguridad y salud ocupacional del personal de quirófano: un estudio cualitativo. *Anestesiología, Cuidados Intensivos del Dolor* 2022;26(3):368-381. [DOI: 10.35975/apic.v26i3.1912](https://doi.org/10.35975/apic.v26i3.1912)
15. Morgan F. Prevalencia de factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del quirófano en Hospital Naval de México. 2025 [DOI: https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3398](https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3398)
16. Vicuña L. Diagnóstico de enfermedades dermatológicas asociadas al trabajo, Lima-Perú, 2024. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15330/Diagnostico\\_VicunaLescano\\_Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15330/Diagnostico_VicunaLescano_Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Paredes Pila K, Chipantiza Córdova T. Situaciones de riesgo que atraviesan los enfermeros quirúrgicos: una revisión bibliográfica. *Rev. chil. enferm.* 2024;6:76488. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2024.7648>.
18. Méndez-Maturrano ÁN, Perales-San-Miguel JL, Alarco JJ. Occupational risk perception and its associated factors among nurses and physicians in Peruvian health facilities. *Rev Bras Med Trab.* 2023 Nov 24;21(3):e2021928. [doi: 10.47626/1679-4435-2021-928](https://doi.org/10.47626/1679-4435-2021-928). PMID: 38313793; PMCID: PMC10835416.
19. Chávez H. Exposición Ocupacional a Cancerígenos 2024 Lima- Perú. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16839/Exposicion\\_ChavezCaro\\_Helen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16839/Exposicion_ChavezCaro_Helen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Chiavenato I. Administración de recursos humanos. 8ª ed. México: McGraw-Hill; 2017. Disponible en: <https://www.sustanciainfinita.com/wp-content/uploads/2020/04/LIBRO-Idalberto-Chiavenato-Administraci%C3%B3n-de-recursos-humanos-El-capital-humano.pdf>
21. Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral. Manual para la identificación de peligros y evaluación e riegos y determinación de controles- IPERC. Disponible en: <https://chatgpt.com/c/684ca993-ee70-8002-bee8-c30ed83cc30f>

22. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Seguridad y salud en el trabajo. Informe mundial 2022 [Internet]. Ginebra: OIT; 2022 [citado 2025 Jun 14]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>
23. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N.º 480-2008/MINSA. Aprueban Norma Técnica N.º 068-MINSA/DGSP-V.1 que establece el listado de enfermedades profesionales. Lima: MINSA; 14 jul 2008 [citado 2025 Jun 15]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/247955-480-2008-minsa>
24. Woo K. Byung J. Efectos de los riesgos laborales, el dolor musculoesquelético y el trabajo sobre la fatiga general, la ansiedad y la depresión de las enfermeras. Appl. Sci. 2024, 14 (9), 3869; Available at: <https://doi.org/10.3390/app14093869>
25. Perú. Ley N.º 29783. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Lima: El Peruano; promulgada el 21 agosto 2011- Disponible en: [https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=38&utm\\_source=chatgpt.com](https://diariooficial.elperuano.pe/Normas/obtenerDocumento?idNorma=38&utm_source=chatgpt.com)
26. Perú. Decreto Supremo N° 005-2012-TR. Reglamento de la Ley N° 29783. Aprueban SG-SST y vigilancia médica periódico. Lima; 1 noviembre 2012. Disponible en; [https://www.iesiperu.org.pe/wp-content/uploads/2021/02/NUEVAS-MODIFICACIONES-AL-REGLAMENTO-DE-LA-LEY-SST.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.iesiperu.org.pe/wp-content/uploads/2021/02/NUEVAS-MODIFICACIONES-AL-REGLAMENTO-DE-LA-LEY-SST.pdf?utm_source=chatgpt.com)
27. World Health Organization. Early Detection of Occupational Diseases. Geneva, 1986. Available at: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/37912/924154211x.pdf?sequence=1>
28. World Health Organization. Exposure to radiation. En: Occupational hazards in the health sector [Internet]. Ginebra: WHO; 2021 [citado 2025 June 15]. Available at: <https://www.who.int/tools/occupational-hazards-in-health-sector/exposure-to-radiation>
29. World Health Organization. Occupational infections. En: Occupational hazards in the health sector [Internet]. Ginebra: WHO; 2021 [citado 2025 June 15]. Available at: <https://www.who.int/tools/occupational-hazards-in-health-sector/occupational-infections>
30. Incidence of occupational contact dermatitis in healthcare workers. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2021;34:e378-80. DOI: [10.1111/jdv.17096](https://doi.org/10.1111/jdv.17096)
31. Sawada Y. Occupational Skin Dermatitis among Healthcare Workers Associated with the COVID-19 Pandemic: A Review of the Literature. *Int J Mol Sci*. 2023 Feb 3;24(3):2989. doi: 10.3390/ijms24032989. PMID: 36769309; PMCID: PMC9918113.D. Available at: [https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9918113/?utm\\_source=chatgpt.com](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9918113/?utm_source=chatgpt.com)
32. Protano C, Buomprisco G, Cammalleri V, Pocino RN, Marotta D, Simonazzi S, Cardoni F, Petyx M, Iavicoli S, Vitali M. The Carcinogenic Effects of Formaldehyde Occupational Exposure: A Systematic Review. *Cancers (Basel)*. 2021 Dec 29;14(1):165. doi:

- 10.3390/cancers14010165. PMID: 35008329; PMCID: PMC8749969. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35008329/>
33. EsSalud. Reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo. Disponible en: [https://www.essalud.gob.pe/comite-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo/archivos/REGLAMENTO\\_SST.pdf](https://www.essalud.gob.pe/comite-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo/archivos/REGLAMENTO_SST.pdf)
34. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el listado de Enfermedades profesionales. Disponible en: [https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas\\_Legales/RM%20480-2008-MINSA%20ENFERMEDADES%20PROFESIONALES.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/RM%20480-2008-MINSA%20ENFERMEDADES%20PROFESIONALES.pdf)
35. European Agency for Safety and Health at Work (EU-OSHA). Chemical agents and worker safety. Luxembourg: EU-OSHA; 2020. Available at: <https://osha.europa.eu/en>
36. Basozabal B. Durán M<sup>a</sup>. Manual de Enfermería Quirúrgica. Hospital de Galdakao. Disponible en: [https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual\\_de\\_enfermeria\\_quirurgica.pdf](https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual_de_enfermeria_quirurgica.pdf)
37. Ministerio de Salud. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, Ley N.º 29783. Lima: MINSA; 2011. Disponible en: [https://www.mimp.gob.pe/files/programas\\_nacionales/pncvfs/ccst/ley-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/ccst/ley-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo.pdf)
38. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST). Parte 4: “Ergonomía y psicología aplicada”. V. abril 2025. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/4155701/Tema%201.%20Ergonom%C3%ADa.pdf>
39. Journal of cáncer. Concienciación sobre los riesgos del humo quirúrgico y mejora de la prevención del humo quirúrgico entre los ginecólogos. 2 de junio de 2019; 10 (12): 2788–2799. doi: [10.7150/jca.31464](https://doi.org/10.7150/jca.31464)
40. Guía de Buenas Prácticas de PRL en el Sector Cementero Español. Riesgos Generales y su Prevención. Conceptos Básicos sobre Seguridad y Salud en el Trabajo. Cap. 4-5 Disponible en: <https://www.oficemen.com/wp-content/uploads/2017/05/Guia-PRL-capitulos-4-y-5.pdf>
41. Organización Mundial de la Salud. Documento técnico: protocolos de exámenes médicos ocupacionales y guías de diagnóstico de los exámenes médicos obligatorios por actividad 2011. Disponible en: [http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma\\_consulta/PROTOCOLOS-DE-EXAMENES-MEDICOS-OCUPACIONALES-2.pdf](http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma_consulta/PROTOCOLOS-DE-EXAMENES-MEDICOS-OCUPACIONALES-2.pdf)
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 7.<sup>a</sup> ed. Ciudad de México: McGraw-Hill; 2021
43. Pino Y. Metodología de la investigación científica aplicada. 2.<sup>a</sup> ed. Lima: Fondo Editorial de la Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.

44. Carrasco C. *Diseño metodológico de investigaciones correlacionales*. Rev Investig Educ. 2013;15(2):70–75.
45. Sánchez, H. y Reyes, C. (2015) Metodología y diseños de la investigación científica. Lima. Perú: Visión Universitaria. Disponible en: <https://www.etkho.com/iluminacion-en-quiropano-caracteristicas-lamparas-y-seguridad-electrica/>
46. Martínez, j. Izasi L (2023) Riesgos Ocupacionales en el personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico de un Hospital de Minsa Nivel II Chiclayo. Perú. [file:///C:/Users/lenovo/OneDrive/Desktop/UAP%202025/Mart%C3%ADnez\\_Moncada\\_Jes%C3%BAs\\_Jacqueline%20y%20Izasi\\_Canchos\\_Lucia\\_Kellhy\\_Dyzhuna.pdf](file:///C:/Users/lenovo/OneDrive/Desktop/UAP%202025/Mart%C3%ADnez_Moncada_Jes%C3%BAs_Jacqueline%20y%20Izasi_Canchos_Lucia_Kellhy_Dyzhuna.pdf)

## ANEXOS



**Tabla 29 ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Qué relación existe entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> 1) ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades químicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto? 2) ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades físicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto? 3) ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades biológicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto? 4) ¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y <b>enfermedades producidas por</b></p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> 1) Analizar la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades químicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2) Describir la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades físicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 3) Indicar la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades biológicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> El nivel de relación sería significativo entre los riesgos laborales y las enfermedades ocupacionales en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b> 1) El nivel de relación sería significativo entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades químicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2) El nivel de relación sería significativo entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades físicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 3) El nivel de relación sería significativo entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades biológicas</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 4) El nivel de relación sería significativo entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades producidas por inhalación de sustancias</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p>	<p><b>VARIABLE 1</b> Riesgos Laborales</p> <p><b>DIMENSIONES</b> Riesgo Químico Riesgo Físico Riesgo Biológico Riesgo Psicosocial Riesgo Ergonómico Riesgo Eléctrico</p> <p><b>VARIABLE 2</b> Enfermedades Ocupacionales</p> <p><b>DIMENSIONES</b> Enfermedades Químicas Enfermedades Físicas Enfermedades Biológicas Enfermedades por inhalación de sustancias Enfermedades de la piel por sustancias</p>	<p><b>ENFOQUE</b> Cuantitativo</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> Tipo básico</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b> El nivel es <b>descriptivo correlacional</b></p> <p><b>MÉTODO</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b> <b>No experimental</b></p> <p><b>POBLACIÓN</b> Personal que labora en el servicio de centro quirúrgico del hospital II Essalud Tarapoto</p> <p><b>MUESTRA</b> Un total de 50 personas</p> <p><b>TÉCNICAS</b> Encuestas</p> <p><b>INSTRUMENTOS</b></p>

2

<p><b>inhalación de sustancias</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto?</p> <p>5)¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades de la piel por exposición a sustancias</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto?</p> <p>6)¿Cuál es la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades por agentes carcinógenos</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto?</p>	<p>4)Mencionar la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades producidas por inhalación de sustancias</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p> <p>5)Determinar la relación entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades de la piel por sustancias</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p> <p>6)Demostrar la relación entre los riesgos laborales y las enfermedades <b>por agentes carcinógenos</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p>	<p>5)El nivel de relación sería significativo entre los riesgos laborales y las <b>enfermedades de la piel por sustancias</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto</p> <p>6)El nivel de una relación sería significativo entre los riesgos laborales y las enfermedades causadas <b>por agentes carcinógenos</b> en el personal que labora en centro quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto.</p>	<p>Enfermedades por agentes cancerígenos.</p>	<p>Cuestionario</p>
---	--	--	---	---------------------

## ANEXO 2: MATRIZ DE ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA
<b>V1. RIESGO LABORAL</b>	Riesgo Químico	Uso de antisépticos	1	Ordinal
		Exposición a desinfectantes	2	
		Exposición a fármacos y anestésicos	3	
		Uso de productos esterilizados (gas, vapor)	4	
	Riesgo Físico	Ruidos excesivos o constantes	5	
		Temperaturas extremas (calor o frío)	6	
		Iluminación inadecuada	7	
		Exposición a vibraciones y radiaciones	8	
	Riesgo Biológico	Exposición a agentes Patógenos	9	
		Exposición y manipulación de fluidos corporales (orina, sangre, saliva, etc.)	10	

		Exposición a tejidos corporales contaminados (piel, órganos, músculos, etc.)	11	
		Exposición y uso de materiales contaminados	12	
<b>Riesgo Psicológico</b>		Emocionales y organizacionales (toma de decisiones, clima laboral)	13	
		Estrés laboral	14	
		Sobrecarga de turnos	15	
		Presión por resultados quirúrgicos exitosos	16	
<b>Riesgo Ergonómico</b>		Posturas forzadas	17	
		Movimientos repetidos con o sin instrumental quirúrgico	18	
		Permanencia prolongada en posición de pie	19	
		Movilización de instrumental y pacientes pesados	20	

	<b>Riesgo Eléctrico</b>	Manipulación de bisturís eléctricos	21	
		Uso de lámparas quirúrgicas	22	
		Uso de equipos biomédicos (monitores, bombas de infusión)	23	
		Manipulación de mesas quirúrgicas eléctricas	24	
<b>V2. Enfermedades Ocupacionales</b>	<b>Enfermedades Químicas</b>	Intoxicaciones sistémicas (vómito, diarreas, excitabilidad del sistema nervioso central)	25	Ordinal
		Problema hepático (fatiga, cansancio, ictericia, dolor abdominal, hinchazón de pies)	26	
		Problema neurológico (migraña, neuropatías, trastornos del movimiento)	27	
		Problemas dermatológicos (acné, alergias cutáneas, psoriasis)	28	
	<b>Enfermedades Físicas</b>	Pérdida auditiva (sordera, hipoacusia)	29	

		Problemas visuales (ceguera, catarata)	30		
		Problemas musculoesqueléticos (Tendinitis, lumbalgia, dolores articulares y musculares)	31		
		Trastornos vasculares (varices, problemas cardiacos)	32		
	<b>Enfermedades Biológicas</b>		Infecciones producidas por virus (hepatitis B, C, VIH, Covid-19)		33
			Infecciones producidas por bacterias (tuberculosis, neumonías, celulitis, etc)		34
			Infecciones producidas por hongos (micosis, tiña, onicomicosis, etc.)		35
			Infecciones producidas por parásitos (giardiasis, piojos, sarna, etc)		36
	Enfermedades pulmonares (asma, neumonías, etc.)	37			

	<b>Enfermedades por inhalación de sustancias</b>	Enfermedades por inhalación de partículas (EPOC, enfisema, etc.)	38
		Enfermedades por inhalación de humo (pulmonares, cardiovasculares, neurológicos)	39
		Enfermedades por inhalación de gases anestésicos o desinfectantes (vértigos, intoxicaciones, daño renal, daño hepático)	40
	<b>Enfermedades de la piel por sustancias</b>	Dermatitis alérgica (	41
		Urticaria	42
		Eccemas	43
		Alopecia	44
	<b>Enfermedades por agentes carcinógenos</b>	Cáncer nasofaríngeo	45
		Cáncer pulmonar	46
		Leucemias	47
		Neoplasias	48

### ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente encuesta es de carácter anónima y tiene como objetivo recopilar información relacionado a los RIESGOS LABORALES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2025i. Tiene como finalidad obtener datos estadísticos al realizar dicha encuesta, por lo que estaré muy agradecida con su valioso apoyo. Ya que será necesario responder con la mayor sinceridad y seriedad posible, marcando con una (x) la alternativa que estime pertinente.

Escala				
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

VARIABLE: (X) RIESGOS LABORALES						
DIMENSIÓN: RIESGO QUÍMICO		1	2	3	4	5
1	¿Con qué frecuencia utiliza antisépticos durante su jornada laboral?					
2	¿Con qué frecuencia está en contacto con desinfectantes en su entorno de trabajo?					
3	¿Con qué frecuencia manipula fármacos anestésicos?					
4	¿Con qué frecuencia usa productos esterilizantes en su turno?					
DIMENSION: RIESGO FÍSICO		1	2	3	4	5
5	¿Con qué frecuencia está expuesto(a) a ruidos intensos y constantes durante su trabajo?					
6	¿Con qué frecuencia trabaja en ambientes con temperaturas extremas (frías o cálidas)?					
7	¿Con qué frecuencia trabaja en condiciones de iluminación inadecuada?					
8	¿Con qué frecuencia está expuesto(a) a vibraciones o radiaciones durante su labor?					
DIMENSION: RIESGO BIOLÓGICO		1	2	3	4	5
9	¿Con qué frecuencia tiene contacto con agentes patógenos como virus, bacterias u hongos?					
10	¿Con qué frecuencia manipula fluidos corporales (sangre, orina, saliva, etc.)?					

11	¿Con qué frecuencia realiza limpieza inicial de instrumental expuesto a fluidos o tejidos humanos?					
12	¿Con qué frecuencia realiza el retiro, limpieza o clasificación inicial de instrumental expuesto a fluidos o tejidos humanos en el centro quirúrgico?					
<b>DIMENSIÓN: RIESGO PSICOLÓGICO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
13	¿Con qué frecuencia enfrenta problemas emocionales u organizacionales en su trabajo (toma de decisiones, clima laboral)?					
14	¿Con qué frecuencia experimenta estrés relacionado con sus funciones en quirófano?					
15	¿Con qué frecuencia enfrenta sobrecarga de turnos o tareas adicionales?					
16	¿Con qué frecuencia siente presión por lograr resultados exitosos en las cirugías o en su trabajo?					
<b>DIMENSIÓN: RIESGO ERGONÓMICO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
17	¿Con qué frecuencia adopta posturas forzadas al realizar sus actividades?					
18	¿Con qué frecuencia realiza movimientos repetitivos al manipular instrumental quirúrgico o al desarrollar tareas rutinarias durante las cirugías o su trabajo?					
19	¿Con qué frecuencia permanece de pie durante tiempos prolongados?					
20	¿Con qué frecuencia moviliza instrumental, pacientes o materiales pesados?					
<b>DIMENSIÓN: RIESGO ELÉCTRICO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
21	¿Con qué frecuencia manipula bisturís eléctricos?					
22	¿Con qué frecuencia utiliza lámparas quirúrgicas eléctricas?					
23	¿Con qué frecuencia programa o utiliza equipos biomédicos como monitores o bombas de infusión, etc?					
24	¿Con qué frecuencia manipula mesas quirúrgicas o camillas eléctricas?					

<b>VARIABLE (Y): ENFERMEDADES OCUPACIONALES</b>						
<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES QUÍMICAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
25	¿Con qué frecuencia presenta síntomas de intoxicación como vómitos, diarreas o agitación del sistema nervioso central?					
26	¿Con qué frecuencia ha experimentado molestias hepáticas como fatiga, ictericia o dolor abdominal?					
27	¿Con qué frecuencia sufre problemas neurológicos como migrañas, temblores o trastornos del movimiento?					
28	¿Con qué frecuencia presenta afecciones dermatológicas como acné, alergias cutáneas o psoriasis?					
<b>DIMENSION: ENFERMEDADES FISICAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
29	¿Con qué frecuencia presenta molestias auditivas como hipoacusia o zumbidos de oído?					
30	¿Con qué frecuencia ha tenido dificultades visuales como visión borrosa o irritación ocular durante su labor?					
31	¿Con qué frecuencia presenta dolores musculares, articulares o lumbalgia?					
32	¿Con qué frecuencia ha tenido síntomas vasculares por várices como sensación de pesadez en las piernas?					
<b>DIMENSION: ENFERMEDADES BIOLÓGICAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
33	¿Con qué frecuencia ha sido diagnosticado(a) o ha presentado síntomas de enfermedades virales como hepatitis B, VIH o COVID-19?					
34	¿Con qué frecuencia ha sufrido infecciones bacterianas como tuberculosis o neumonías?					
35	¿Con qué frecuencia ha presentado infecciones por hongos como micosis o tiña?					
36	¿Con qué frecuencia ha tenido infecciones parasitarias como sarna o piojos?					
<b>DIMENSIONES: ENFERMEDADES POR INHALACIÓN DE SUSTANCIAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
37	¿Con qué frecuencia ha tenido enfermedades respiratorias como asma, bronquitis o neumonía?					
38	¿Con qué frecuencia ha inhalado partículas, polvo o vapores en su lugar de trabajo?					
39	¿Con qué frecuencia ha estado expuesto(a) a humo quirúrgico y ha presentado molestias respiratorias o fatiga?					
40	¿Con qué frecuencia ha tenido contacto con gases anestésicos o desinfectantes que le han causado vértigo o intoxicación?					
<b>DIMENSIONES: ENFERMEDADES DE LA PIEL POR SUSTANCIAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
41	¿Con qué frecuencia ha presentado dermatitis alérgica en manos, rostro u otras zonas?					
42	¿Con qué frecuencia ha sufrido urticaria o enrojecimiento de la piel?					

43	¿Con qué frecuencia ha tenido eccemas, resequedad o descamación de la piel?					
44	¿Con qué frecuencia ha presentado pérdida de cabello (alopecia) asociada al estrés o contacto con productos químicos?					
<b>DIMENSIÓN: ENFERMEDADES POR AGENTES CARCINÓGENOS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
45	¿Con qué frecuencia ha estado expuesto(a) a factores relacionados con cáncer nasofaríngeo (como humo quirúrgico o radiación)?					
46	¿Con qué frecuencia ha estado expuesto(a) a factores de riesgo para cáncer pulmonar?					
47	¿Con qué frecuencia ha tenido contacto con agentes relacionados con leucemias (por exposición laboral)?					
48	¿Con qué frecuencia ha estado expuesto(a) a sustancias potencialmente cancerígenas en su jornada laboral?					

## ANEXO 4: VALIDACIÓN DE EXPERTOS (5) CON FICHA SUNEDU

### VICERRECTORADO ACADEMICO ESCUELA DE POSGRADO FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

#### DATOS GENERALES

**Apellidos y nombres del experto:** Ramírez Silva Segundo Elias

**Grado académico:** Magister

**Cargo e institución donde labora:** Docente Universitario – Universidad Cesar Vallejo.

**Título de la Investigación:** Riesgos laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2025.

**Autor del instrumento:** Bach. Sandra Isabel Viena Azang.

**Maestría/ Doctorado/ Mención:** Enfermera especialista en Centro Quirúrgico

**Nombre del instrumento:** Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.					94
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					91
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.					95
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					95
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					98
<b>CONSISTENCIA</b>	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					97
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					95
<b>METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del estudio.					95
<b>CONVENIENCIA</b>	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					97
<b>SUB TOTAL</b>						947
<b>TOTAL</b>						947

**VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) :** 18.9

**VALORACION CUALITATIVA :** EXCELENTE

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** INSTRUMENTO APLICABLE

**Lugar y fecha:** 29 de setiembre del 2025

.....  
**Mg. Docencia y Gestión Universitaria**  
**DNI: 00835036**

28/10/25, 11:06 p.m.

about:blank

**PERÚ**Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Registro y Reconocimiento  
de Grados y Títulos e Información  
Universitaria**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
RAMIREZ SILVA, SEGUNDO ELIAS DNI 00835036	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 22/10/2010 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN <b>PERU</b>
RAMIREZ SILVA, SEGUNDO ELIAS DNI 00835036	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 10/06/2010 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN <b>PERU</b>
RAMIREZ SILVA, SEGUNDO ELIAS DNI 00835036	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCION EN DOCENCIA Y GESTION UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 23/05/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 16/05/2011 Fecha egreso: 30/05/2013	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <b>PERU</b>

**VICERRECTORADO ACADEMICO  
ESCUELA DE POSGRADO  
FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**DATOS GENERALES**

**Apellidos y nombres del experto:** González González Nerida Idelsa.

**Grado académico:** Doctor.

**Cargo e institución donde labora** Docente Universitaria- Universidad Nacional de San Martín.

**Título de la Investigación:** Riesgos laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2025.

**Autor del instrumento:** Bach. Sandra Isabel Viena Azang.

**Maestría/ Doctorado/ Mención:** Enfermera Especialista en Centro Quirúrgico

**Nombre del instrumento:** Cuestionario

3

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.					97
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.					97
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					92
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.					96
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					83
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					95
<b>CONSISTENCIA</b>	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					98
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					95
<b>METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del estudio.					96
<b>CONVENIENCIA</b>	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					91
<b>SUB TOTAL</b>						940
<b>TOTAL</b>						940

**VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20):** 18.8

**VALORACION CUALITATIVA:** EXCELENTE

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** INSTRUMENTO APLICABLE


**Lugar y fecha:** 27 de Julio del 2025

.....  
.....

**Dra. NERIDA IDELSA GONZALEZ  
GONZALEZ**

25/10/25, 7:47 p.m.

about:blank

	<b>PERÚ</b> Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria
---	--	--

### REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
GONZALEZ GONZALEZ, NERIDA IDELSA DNI 18854568	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCION EN DOCENCIA Y GESTION UNIVERSITARIA  Fecha de diploma: 14/02/2014 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
GONZALEZ GONZALEZ, NERIDA IDELSA DNI 18854568	SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN CUIDADOS CRITICOS Y EMERGENCIA  Fecha de diploma: 14/11/2012 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
GONZALEZ GONZALEZ, NERIDA IDELSA DNI 18854568	LICENCIADO EN ENFERMERIA  Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO PERU
GONZALEZ GONZALEZ, NERIDA IDELSA DNI 18854568	BACHILLER EN ENFERMERIA  Fecha de diploma: 03/06/1994 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO PERU
GONZALEZ GONZALEZ, NERIDA IDELSA DNI 18854568	DOCTORA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  Fecha de diploma: 13/12/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matricula: 04/05/2019 Fecha egreso: 30/03/2022	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO PERU

about:blank

1/1

**VICERRECTORADO ACADEMICO  
ESCUELA DE POSGRADO  
FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**DATOS GENERALES**

**Apellidos y nombres del experto:** Leveaú Barrera Flor Enith

**Grado académico:** Doctor

**Cargo e institución donde labora:** Docente Universitaria – Universidad Nacional de San Martín

**Título de la Investigación:** Riesgos laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2025.

**Autor del instrumento:** Bach. Sandra Isabel Viena Azang.

**Maestría/ Doctorado/ Mención:** Enfermera especialista en Centro Quirúrgico

**Nombre del instrumento:** Cuestionario

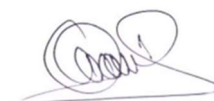
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.					85
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.					91
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.					94
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					91
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					96
<b>CONSISTENCIA</b>	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					95
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					96
<b>METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del estudio.					98
<b>CONVENIENCIA</b>	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					97
<b>SUB TOTAL</b>						925
<b>TOTAL</b>						925

**VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20):** 18.5

**VALORACION CUALITATIVA:** EXCELENTE

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** INSTRUMENTO APLICABLE

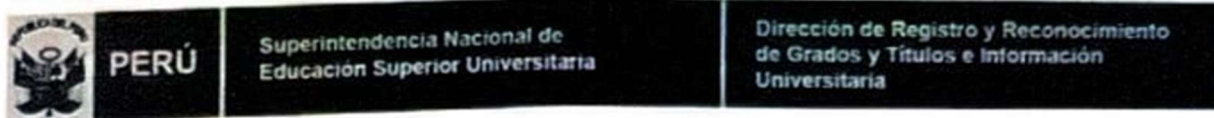
**Lugar y fecha:** de Setiembre del 2025



**Dr. Flor Enith Leveaú Barrera**  
DNI: 01116704

25/10/25, 7:50 p.m.

about:blank



## REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
LEVEAU BARRERA, FLOR ENITH DNI 01116704	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 27/08/2003 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN <i>PERU</i>
LEVEAU BARRERA, FLOR ENITH DNI 01116704	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 14/02/2003 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN <i>PERU</i>
LEVEAU BARRERA, FLOR ENITH DNI 01116704	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCIÓN EN DOCENCIA Y GESTIÓN UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 27/03/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 30/05/2011 Fecha egreso: 30/05/2013	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
LEVEAU BARRERA, FLOR ENITH DNI 01116704	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA: NEFROLÓGICA Y UROLÓGICA Fecha de diploma: 24/06/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 24/10/2013 Fecha egreso: 28/08/2016	UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI <i>PERU</i>
LEVEAU BARRERA, FLOR ENITH DNI 01116704	DOCTORA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA Fecha de diploma: 07/03/25 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 04/05/2019 Fecha egreso: 30/03/2022	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO <i>PERU</i>

about:blank

1/1

1

**VICERRECTORADO ACADEMICO  
ESCUELA DE POSGRADO  
FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**DATOS GENERALES**

**Apellidos y nombres del experto:** Palomino Aguirre Cristina

**Grado académico:** Magister

**Cargo e institución donde labora:** Docente Universitaria – Universidad Nacional de San Martín

**Título de la Investigación:** Riesgos laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2025.

**Autor del instrumento:** Bach. Sandra Isabel Viena Azang.

**Maestría/ Doctorado/ Mención:** Enfermera especialista en Centro Quirúrgico

3

**Nombre del instrumento:** Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					95
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					94
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					97
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					96
CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					94
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					97
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					96
CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					95
<b>SUB TOTAL</b>						949
<b>TOTAL</b>						949

**VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20):** 18.9

**VALORACION CUALITATIVA:** EXCELENTE

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** INSTRUMENTO APLICABLE

**Lugar y fecha:** 24 de Julio del 2025

**Lic. Mg. CRISTINA PALOMINO**

**DNI: 01109446**

**AGUIRRE**

25/10/25, 7:51 p.m.

about:blank



**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
PALOMINO AGUIRRE, CRISTINA DNI 01109446	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCION EN DOCENCIA Y GESTION UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 07/05/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <b>PERU</b>
PALOMINO AGUIRRE, CRISTINA DNI 01109446	SEGUNDA ESPECIALIDAD NO ESCOLARIZADA EN ENFERMERIA CUIDADOS CRITICOS Y EMERGENCIA Fecha de diploma: 21/08/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <b>PERU</b>
PALOMINO AGUIRRE, CRISTINA DNI 01109446	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 30/04/1979 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <b>PERU</b>
PALOMINO AGUIRRE, CRISTINA DNI 01109446	TITULO DE LIC. EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 30/04/1979 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <b>PERU</b>
PALOMINO AGUIRRE, CRISTINA DNI 01109446	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 01/02/1979 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO <b>PERU</b>

about:blank

1/1

1

**VICERRECTORADO ACADEMICO  
ESCUELA DE POSGRADO  
FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**DATOS GENERALES**

**Apellidos y nombres del experto:** Ibañez García Milagros Yanina

**Grado académico:** Maestra

**Cargo e institución donde labora:** Enfermera Asistencial Hospital II Essalud Tarapoto.

**Título de la Investigación:** Riesgos laborales y Enfermedades Ocupacionales en el personal que labora en Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud Tarapoto 2025.

**Autor del instrumento:** Bach. Sandra Isabel Viena Azang.

**Maestría/ Doctorado/ Mención:** Enfermera especialista en Centro Quirúrgico

2

**Nombre del instrumento:** Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41- 60%	Muy Bueno 61- 80%	Excelente 81-100%
<b>CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.					92
<b>ACTUALIDAD</b>	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					91
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica.					95
<b>SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					97
<b>INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					98
<b>CONSISTENCIA</b>	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					97
<b>COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					96
<b>METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del estudio.					95
<b>CONVENIENCIA</b>	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					97
<b>SUB TOTAL</b>						948
<b>TOTAL</b>						948

**VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) :** 18.9

**VALORACION CUALITATIVA :** EXCELENTE

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** INSTRUMENTO APLICABLE

**Lugar y fecha:** 29 de Setiembre del 2025



**Mstra: MILAGROS YANINA IBAÑEZ GARCÍA  
DNI: 40336115**



**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
IBAÑEZ GARCIA, MILAGROS YANINA DNI 40336115	TITULO DE ESPECIALISTA CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN NEONATOLOGÍA  Fecha de diploma: 11/01/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 04/03/2013 Fecha egreso: 04/12/2014	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
IBAÑEZ GARCIA, MILAGROS YANINA DNI 40336115	LICENCIADO EN ENFERMERIA  Fecha de diploma: 13/06/03 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN PERU
IBAÑEZ GARCIA, MILAGROS YANINA DNI 40336115	BACHILLER EN ENFERMERIA  Fecha de diploma: 14/02/03 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 19/04/1997 Fecha egreso: 06/01/2003	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN PERU
IBAÑEZ GARCIA, MILAGROS YANINA DNI 40336115	MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA  Fecha de diploma: 21/01/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 06/04/2019 Fecha egreso: 01/08/2020	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLÉJO S.A.C. PERU

### ANEXO 5: BASE DE DATOS PROCESADA

Variable X: Riesgos Laborales

Variable Y: Enfermedades Ocupacionales

U A	Variable X: Riesgos Laborales																			Variable Y: Enfermedades Ocupacionales																														
	It em 1	It em 2	It em 3	It em 4	It em 5	It em 6	It em 7	It em 8	It em 9	It em 10	It em 11	It em 12	It em 13	It em 14	It em 15	It em 16	It em 17	It em 18	It em 19	It em 20	It em 21	It em 22	It em 23	It em 24	It em 25	It em 26	It em 27	It em 28	It em 29	It em 30	It em 31	It em 32	It em 33	It em 34	It em 35	It em 36	It em 37	It em 38	It em 39	It em 40	It em 41	It em 42	It em 43	It em 44	It em 45	It em 46	It em 47	It em 48		
1	5	5	1	4	3	3	2	2	5	5	5	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	4	1	2	2	1
2	5	5	3	5	4	3	1	3	3	5	5	5	2	2	1	1	1	1	5	1	2	5	5	5	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	
3	4	3	5	5	2	5	1	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	1	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	4	4	2	1	1	2	5	3	4	1	4	
4	5	5	1	1	5	5	3	3	5	5	5	5	2	3	4	3	4	4	5	5	1	2	3	5	3	1	2	2	3	3	5	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	5	
5	5	5	2	2	3	5	1	1	4	4	1	1	1	1	2	1	2	5	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	4	5	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
6	5	5	5	5	4	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	2	5	
7	5	5	5	4	3	3	3	3	5	5	2	1	5	3	3	5	4	4	4	3	4	5	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	4	2	4	3	4	3	4	4	2	4		
8	3	3	4	4	3	5	2	1	1	1	1	2	4	2	2	3	4	2	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	5	4	3	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	4	1	1	1	1		
9	5	5	3	5	5	4	1	4	5	5	4	3	5	5	1	5	5	5	5	1	1	2	1	2	2	2	4	3	2	1	5	5	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	5	1	2	2	1	2		
0	5	5	3	5	5	4	1	4	5	5	4	3	2	5	1	5	5	5	4	1	1	2	1	2	2	3	3	2	1	1	5	5	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	2	2	1	2		
1	5	5	3	5	5	4	1	5	4	5	4	3	1	5	2	5	5	5	5	1	1	2	1	2	2	3	4	1	3	1	5	5	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	2		
2	4	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3		
3	4	2	5	1	5	4	2	1	1	1	1	1	5	4	4	1	5	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	5	3	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1		
4	4	3	4	4	2	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
5	4	4	5	3	3	4	5	4	5	5	3	2	5	5	3	4	3	3	4	4	2	4	5	5	2	2	2	5	3	3	4	4	1	1	1	1	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4		

16	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	3	3	5	5	4	5	5	4	1	2	5	1	2	1	1	1	5	3	5	5	1	1	1	1	2	5	3	1	1	1	5	1	1	2	1	4			
17	5	5	3	5	3	5	3	3	3	5	5	3	3	3	2	3	3	5	4	4	5	5	5	5	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	2	3	1	1	3			
18	5	5	2	1	2	3	2	2	3	4	4	4	3	3	2	2	2	4	4	5	1	2	5	2	3	1	1	5	2	2	4	3	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2				
19	5	5	5	2	5	5	5	3	4	5	5	5	4	4	3	3	3	5	5	5	5	5	4	5	1	1	1	3	1	1	4	5	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	5	3	1	2			
20	5	5	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	3	3	1	4	4	5	2	2	1	1	2	5	5	4	2	1	5	1	5	5	2	5			
21	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	5	3	3	4	5	1	1	1	1	1	2	5	5	5	5	5	4	3	4	1	5			
22	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	1	1	1	3	2	5	5	5	5	2	5	1	1	1	1	1	1	3	2	1	5	3	5	1	1	1	1	3	1	5	1	1	1	4	1	1	1	1			
23	5	5	4	1	5	5	2	5	5	5	3	3	2	5	1	2	5	5	5	5	1	1	3	5	2	2	5	4	1	1	5	1	2	2	3	1	1	4	4	5	3	1	5	4	2	4	2	5			
24	5	5	3	1	5	5	2	5	5	5	3	3	1	5	1	2	5	5	5	5	1	1	3	5	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	3	1	1	3	1	1	4	4	5	4	3	4	4	2	4	2	5
25	5	5	3	1	5	5	2	5	5	5	3	3	2	5	1	2	5	5	5	5	1	1	3	5	2	2	1	1	1	3	4	1	1	1	3	1	1	3	1	1	4	4	5	1	3	4	4	2	4	2	5
26	5	3	5	3	3	3	3	3	5	5	1	1	5	3	3	5	3	1	3	3	1	3	3	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
27	5	5	1	1	2	3	1	3	4	5	1	1	1	2	2	4	2	2	4	4	5	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	3	3	1	3	1	3	3	1	1
28	4	4	1	1	3	3	1	3	2	3	2	2	2	1	1	3	3	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	4	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	
29	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	2	3	1	1	3	5	5	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	
30	5	5	3	2	5	4	1	1	1	5	4	2	5	5	1	4	5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
31	3	4	4	3	3	3	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
32	5	5	5	1	5	5	1	3	5	5	1	1	4	4	1	4	4	5	2	3	1	5	5	5	1	1	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	1	1	5	5	1	4			
33	5	4	2	3	3	4	4	3	3	2	4	4	3	4	2	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	2	1	3	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	



**ANEXO 6: DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL PLAN DE TESIS.**

Yo, **Bach. Sandra Isabel Viena Azang** (Tesisista) Identificada con D.N.I. N° 40634081 Del programa de Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico, autor (a/es) de la Tesis titulada: RIESGOS LABORALES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PERSONAL QUE LABORA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2025

**DECLARO QUE**

El tema del plan de tesis es auténtico, siendo resultado de mi trabajo personal, que no se ha copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, u otros que tengan derechos de autor.

En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Tarapoto, agosto del 2025



---

Firma

D.N.I. 40634081