

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS OCUPACIONALES DEL ENFERMERO DE EMERGENCIA

KNOWLEDGE AND ATTITUDES ABOUT OCCUPATIONAL RISK PREVENTION OF THE EMERGENCY NURSE

Lic. Enf. Vanessa Victoria Deza Ayasta¹

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco²

RESUMEN

En esta investigación el **objetivo** fue determinar los conocimientos y actitudes sobre prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019. La investigación fue cuantitativa, con diseño descriptivo simple, la población muestral integrada por 15 enfermeros a quienes se les aplicó un cuestionario para determinar los conocimientos y escala de Likert para las actitudes. **Resultado**, en relación con el nivel de conocimientos sobre riesgos ocupacionales, en el 40% de enfermeros es bueno, en aspectos generales, en el 47% muy bueno en riesgos biológicos; el 47% tiene nivel de conocimiento bueno sobre riesgos ergonómicos, en el 60% el nivel de conocimiento es regular respecto a riesgos psicosociales. Siendo la actitud positiva ante los riesgos ocupacionales en el 93.3%. **Conclusión** el 60% de enfermeros no se consideraron mismos como parte de la población que debe practicar prevención de riesgos ocupacionales. El 40% desconoce el procedimiento a seguir en cuanto a la exposición accidental con punzocortantes, 40% desconoce cuáles son los momentos críticos para el procedimiento del lavado de manos.

Palabras clave: Riesgo ocupacional, Bioseguridad, Ergonómico, Psicosocial

ABSTRACT

The emergency service is a critical area due to the high concentration of people who require care, the demand for care, patients with various conditions, exposing the nursing professional to occupational risks. Questioning ourselves about the knowledge and attitudes about prevention of occupational risks of the nurse of the emergency service of the Hospital Belén Lambayeque 2019, in order to determine these knowledge and attitudes. The research was quantitative, with a simple descriptive design, the sample population being made up of 15 nurses from the emergency service, to whom a questionnaire was applied to identify knowledge and a Likert scale to determine attitudes; finding as a result that in relation to the level of knowledge, 40% is good in general aspects of occupational risks, in 47% very good in biological risks; Regarding ergonomic risks, 47% of nurses have a good level of knowledge; regarding psychosocial risks, 60% of them have a regular level of knowledge. Being the positive attitude towards occupational risks in 93.3%. Concluding that 60% of nurses did not consider themselves as part of the prevention of occupational risks. 40% do not

¹ Licenciada en Enfermería, Enfermera Asistencial-C.S. Motupe Perú. amenis 27852@ hotmail.com

² Doctora en Ciencias de la Salud. Docente Principal DE - Facultad de Enfermería UNPRG Lambayeque - Perú. tmuro@unprg.edu.pe

know the procedure to follow regarding possible accidental exposure with sharps, 40% do not know what are the critical moments for the hand washing procedure.

Key words: Occupational risk, Biosecurity, Ergonomic, Psychosocial

INTRODUCCION

Los profesionales de los servicios de emergencia, debido al alto flujo de personas, la urgencia en la prestación de los servicios, cuando brindan cuidados están expuestos a riesgos ocupacionales.

Entre los principales riesgos se mencionan la exposición a agentes infecciosos, posturas inadecuadas durante la manipulación de los pacientes, intensas jornadas laborales, falta de descanso y sueño que pueden originar problemas psicosociales¹.

Zavala R², en el 2015, en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, encontró que el 60% de enfermeras desconocen aspectos que tienen que ver con la definición de riesgos biológicos y los principios de bioseguridad y que el 37% no usa lentes protectores y elimina incorrectamente el material punzocortante.

Se ha observado en el personal de enfermería, que, durante la labor diaria, no realizan bien algunas prácticas como el reencapuchado de

punzocortantes después de su uso, disposición de los residuos sólidos disponen biocontaminantes de manera conjunta con los residuos comunes, falta de uso de equipos de protección, procedimiento del lavado de manos empleando menor tiempo de lo dispuesto, la movilización rápida de los pacientes que se encuentran en camillas y jornadas laborales prolongadas.

La investigación tuvo como objetivo Identificar el nivel de conocimientos y actitudes en la prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

Esta investigación se justifica porque los riesgos ocupacionales están relacionados no sólo con aspectos administrativos, sino también con los conocimientos de las medidas para su prevención y la disposición para practicarlas, por ello es fundamental determinar los conocimientos sobre la prevención de estos riesgos que permitan evitarlos. Asimismo, la presente investigación contribuye a

ser una fuente de información para sucesivas investigaciones relacionadas con el tema, cuyos resultados puedan fortalecer la práctica de enfermería.

METODOLOGIA

La presente investigación es de tipo cuantitativa, ya que se realizó la medición y análisis estadístico de los datos obtenidos de las variables en estudio. El diseño fue descriptivo simple, ya que no se manipuló ninguna variable³.

La población la conformaron todos los enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, siendo un total de 15 profesionales de enfermería.

La recolección de la información fue a través de la técnica de encuesta. Los instrumentos fueron: Un cuestionario y una Escala de Likert para recolectar los datos sobre conocimientos y actitudes respectivamente.

El cuestionario fue elaborado con alternativas múltiples, constó de 25 preguntas, cada una con 5 alternativas de respuesta; en sus dimensiones: aspectos generales, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial.

Consideradas para el análisis las siguientes categorías: Muy Bueno, Bueno, Regular y Deficiente,

asignándose un puntaje de 0 por cada respuesta incorrecta y 2 puntos por respuesta correcta.

En una Escala de Likert se recolectó los datos sobre las actitudes, ésta tuvo 20 ítems presentados en forma de afirmaciones para medir la reacción del sujeto en cinco opciones de respuesta cada una de ellas con puntuación que va de 1 a 5, correspondiendo un punto a la respuesta totalmente en desacuerdo, dos puntos si está en desacuerdo, tres si no opina, cuatro si es de acuerdo y cinco si es totalmente de acuerdo.

Se consideraron las categorías: Positiva, Negativa y Neutral, de acuerdo a las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual.

La validación de contenido de los instrumentos fue por Juicio de Expertos y la confiabilidad por prueba piloto a 10 enfermeras de otra institución, culminado este proceso, se realizaron las modificaciones pertinentes⁴.

Los datos recolectados se codificaron y fueron transferidos a una matriz en el programa Excel y clasificados según las variables en estudio. La presentación de los resultados se realizó mediante tablas en relación a los objetivos propuestos en la investigación, luego se discutieron

teniendo en cuenta los antecedentes de la investigación y el marco teórico.

La presente investigación fue guiada por los principios éticos planteados en el Reporte Belmont citado por Polit³, como son: Beneficencia, Respeto a la Dignidad de la Persona y Justicia.

RESULTADOS

En atención al objetivo de identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales, se obtuvo la siguiente tabla.

TABLA N°1: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimiento:	N°	%
Muy Bueno	2	13
Bueno	11	73
Regular	2	13
Deficiente	0	0
Total	15	100

FUENTE: Cuestionario diseñado por las investigadoras

En la Tabla N°1, se observa que el 73% de enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, tienen buen nivel de conocimientos sobre la Prevención de Riesgos Ocupacionales, el 13% tiene conocimientos muy buenos y otro 13% nivel de conocimientos regular.

En respuesta al objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales en su dimensión aspectos generales del Enfermero en estudio, se obtienen los siguientes resultados (Tabla N°2).

TABLA N°2: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la Dimensión Aspectos Generales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	2	13
Bueno	6	40
Regular	5	33
Deficiente	2	13
Total	15	100

FUENTE: Cuestionario diseñado por las investigadoras

En la Tabla N°2 se observa con respecto al nivel de conocimientos sobre Prevención de riesgos ocupacionales en la Dimensión aspectos generales el 40% de enfermeros poseen nivel de conocimientos Bueno, 33% regular, y en el 13% éstos son deficientes. En ésta dimensión se estudiaron los indicadores: definición y clasificación de riesgos biológicos, importancia de su prevención y organismos responsables de la prevención de riesgos. Así se evidenció que el 60% de los profesionales de enfermería no

se consideran involucrados en la prevención de riesgos, señalando a las instituciones de salud o la jefatura como el responsable de su prevención. En atención al objetivo específico de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Biológicos del Enfermero, se presenta la tabla 3.

TABLA N°3: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Biológicos del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	7	47
Bueno	6	40
Regular	2	13
Deficiente	0	0
Total	15	100

FUENTE: Cuestionario diseñado por las investigadoras

En la Tabla N°3 se observa que en el 47% de enfermeros es Muy Bueno, el 40% tiene nivel de conocimientos Bueno, en el 13% estos son regular. En esta dimensión se estudiaron indicadores como: Vías de Transmisión de Riesgos Biológicos, bioseguridad, procedimiento del lavado de manos y criterios para el manejo de la exposición accidental con punzocortantes. En relación a éste último, el 40% de enfermeros desconoce el

procedimiento ante la exposición accidental con punzocortantes.

El 40% del personal de enfermería desconoce momentos críticos del lavado de manos, el 47% desconoce el tiempo establecido y los pasos para el procedimiento.

En relación al objetivo de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Ergonómicos, se obtuvieron los siguientes resultados:

TABLA N°4: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Ergonómicos del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	7	47
Bueno	5	33
Regular	3	20
Deficiente	0	0
Total	15	100

FUENTE: Cuestionario diseñado por las investigadoras

En la Tabla N°4 se observa que el 47% de enfermeros poseen conocimiento Muy Bueno, en el 33% es Bueno, mientras que en el 20% es regular. En ésta Dimensión se analizaron los indicadores: factores de riesgo ergonómicos, efectos principales de los riesgos ergonómicos y medidas preventivas de los riesgos ergonómicos. Encontrando que el 20% desconoce

los efectos principales de los riesgos ergonómicos, el 33.3% desconoce las medidas preventivas frente a ellos. En respuesta al objetivo de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Psicosociales, se obtuvieron los siguientes resultados.

TABLA N°5: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Psicosociales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	2	13
Bueno	2	13
Regular	9	60
Deficiente	2	13
Total	15	100

FUENTE: Cuestionario diseñado por las investigadoras

En la Tabla N°5 se aprecia que el 60% de enfermeros tiene nivel de conocimientos regular, 13% nivel deficiente. Se analizaron los indicadores: factores de riesgo psicosociales, efectos principales de los factores de riesgo psicosociales y medidas preventivas ante ellos.

En cuanto al conocimiento de las condiciones de riesgo psicosociales a las que se expone el personal de enfermería, el 53% de enfermeros desconoce los factores de riesgo psicosociales. El 80% no tiene conocimiento de los efectos de los

factores de riesgos ocupacionales psicosociales en su vida.

En atención al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se tienen los resultados siguientes:

TABLA N°6: Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Actitud	N°	%
Neutral	1	6.7
Positiva	14	93.3
Total	15	100

FUENTE: Escala de Likert diseñada por las investigadoras

En la Tabla N°6 se observa, que mayormente los enfermeros tienen una actitud positiva (93.3%) en la prevención de riesgos ocupacionales y sólo el 6.7% mantiene una actitud neutral ante estos. Las actitudes se estudiaron a través de sus tres dimensiones: Cognitiva, Afectiva y Conductual.

En relación con el objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales, en la dimensión cognitiva del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén

Lambayeque, se puede observar la siguiente Tabla.

TABLA N°7: Dimensión Cognitiva de las Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Actitud	N°	%
Positiva	15	100
Total	15	100

FUENTE: Escala de Likert diseñada por las investigadoras

En la Tabla N°7 se observa, que el 100% de enfermeros en la dimensión cognitiva tiene una actitud positiva en la prevención de riesgos ocupacionales, representada por la información que los enfermeros consideran favorables como el lavado de manos para prevenir IAAS, la importancia de la prevención de riesgos ergonómicos y la prevención de riesgos biológicos para evitar enfermedades infecciosas en el ambiente laboral.

Sin embargo, el 26.6% de enfermeros no considera al ruido, la humedad, la temperatura, la iluminación y las vibraciones como factores de riesgo ergonómicos.

En respuesta al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la dimensión afectiva, se llegan a los siguientes resultados:

TABLA N°8: Dimensión Afectiva de las Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Actitud	N°	%
Neutral	3	20
Positiva	12	80
Total	15	100

FUENTE: Escala de Likert diseñada por las investigadoras

En la Tabla N°8 se observa, que el 80% de enfermeros en cuanto a la dimensión afectiva tiene una actitud positiva, mientras que el 20% mantiene una actitud neutral.

El 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. El 46.7% de enfermeros piensa que es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos.

En cuanto al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la dimensión conductual del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se obtuvo la siguiente Tabla:

TABLA N°9: Dimensión Conductual de las Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Actitud	N°	%
Neutral	2	13.3
Positiva	13	86.7
Total	15	100

FUENTE: Escala de Likert diseñada por las investigadoras

En la Tabla N°9 se observa, que el 86.7% de enfermeros en cuanto a la dimensión conductual tiene una actitud positiva, mientras que el 13.3% mantiene una actitud neutral.

El 33.3% de los enfermeros afirma que es tedioso y requiere de tiempo realizar el lavado de manos en cada procedimiento o contacto con algún paciente. El 13.3% precisa que si van a usar guantes ya no es necesario lavarse las manos. El 20% tiene una actitud neutral en relación a su actuación ante algún accidente con punzocortantes.

DISCUSION

En los resultados se puede considerar que más de la mitad de los enfermeros del servicio de emergencia tiene un conocimiento adecuado en relación a los riesgos ocupacionales (Tabla N°1). Ortiz D⁵, en el 2015, en Nuevo Chimbote, concluyó que el 70% de enfermeros mostró un nivel de conocimiento regular, y un 25%

obtuvo un nivel alto. El conocimiento oportuno y correcto mejora las prácticas cotidianas y permite que el profesional de enfermería se vea involucrado en optimizar las medidas de bioseguridad y protección, previniendo los riesgos en la atención del paciente.

Flores M⁶, menciona al conocimiento como la información que la persona tiene en su mente, de manera individual, fundamentada en hechos, procedimientos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios.

Al respecto la OMS⁷ sostiene que se pueden obtener mejoras importantes y duraderas de la salud si se da prioridad en la adopción de políticas y programas de prevención primaria efectivos en cuanto a las medidas de seguridad para los trabajadores.

Es posible optimizar los conocimientos en la prevención de riesgos ocupacionales para la identificación oportuna de éstos en la práctica diaria.

En cuanto al nivel de conocimientos en la dimensión aspectos generales de acuerdo a los resultados obtenidos en la Tabla N°2 se pudo evidenciar que los enfermeros no se consideraron a sí mismos como parte de la prevención de riesgos, señalando a las instituciones de salud solamente

como los responsables o la jefatura de la institución. Lo que implica que el trabajador se pueda ver poco involucrado en actividades de prevención y control de riesgos ocupacionales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)⁷, establece que la prevención de riesgos ocupacionales es una responsabilidad compartida entre las organizaciones de salud y el trabajador responsable de los cuidados; por lo que es fundamental motivar el interés y la responsabilidad social entre los centros de trabajo, el estado y los trabajadores, ya que éstos últimos son los que tienen contacto directo con las personas.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁸, propicia la implementación de entornos saludables en los centros de trabajo, siendo lugares prioritarios para la promoción de la salud en la actualidad. La salud y la seguridad en el escenario laboral son aportes indudables a la productividad, el desempeño laboral, la satisfacción en el trabajo y la calidad de vida; es por ello que es necesario que el profesional de enfermería tenga conocimiento de sus funciones en la prevención de riesgos ocupacionales.

En cuanto a los conocimientos en la prevención de riesgos ocupacionales biológicos que tienen los enfermeros, en la Tabla N° 3, se aprecia de forma general, que los profesionales de enfermería, tienen conocimientos sobre a cuáles riesgos está expuesto, los mecanismos de transmisión de ellos, los principios de bioseguridad, así como las medidas de prevención para accidentes de éste tipo.

Sobre la posible exposición accidental con punzocortantes contaminados con fluidos corporales o secreciones de pacientes, el 40% del personal de enfermería, desconoce el procedimiento adecuado a seguir para ello, como las pruebas de rutina a realizarse y la notificación inmediata a las áreas pertinentes.

Considerando que el personal de enfermería está expuesto a sangre y a otros fluidos corporales durante su trabajo, tiene mayor riesgo de presentar infecciones virales transmitidas por vía sanguínea, incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B y hepatitis C⁹.

La prevención de accidentes con instrumentos cortantes es un componente de las Precauciones Estándar. Siendo un principio indispensable para disminuir y

eliminar los agentes infecciosos transmitidos por la sangre de pacientes infectados al personal de salud, a otros pacientes, y a cualquier otra persona⁶.

Referente al procedimiento del lavado de manos, el 40% del personal de enfermería desconoce cuáles son los momentos críticos para realizar dicho procedimiento. Así también, el 47% de enfermeros no tienen conocimiento del tiempo establecido y los pasos para el procedimiento del lavado de manos clínico.

Uno de los procedimientos más eficaces para prevenir la transmisión de agentes infecciosos vinculados con la atención de la salud es el lavado de manos, así también constituye un componente principal de las precauciones estándares.

El Lavado de manos debe tener una duración de 40–60 segundos y debe realizarse con agua y jabón, realizando el procedimiento recomendado por la OMS⁷, con los once pasos que garanticen un lavado efectivo y por ende la eliminación de agentes patógenos. El procedimiento de higiene de manos se debe realizar durante los siguientes momentos críticos de la atención: Antes de cualquier contacto directo con un paciente, antes de procedimientos

limpios y asépticos, después de tener contacto con sangre, fluidos orgánicos y secreciones, después de tocar a un paciente, aunque se estén usando guantes, posterior al contacto con objetos inanimados en el entorno inmediato del paciente¹⁰.

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), son infecciones adquiridas por un paciente durante su estancia en un centro sanitario y que dicho paciente no tenía en el momento de su ingreso. Estas suceden habitualmente en zonas de gran congestión de personas, como es común que suceda en las unidades de emergencia, donde el tiempo es un bien muy preciado, por lo que a veces no se toman todas las medidas necesarias¹¹.

Asimismo, las IAAS incluyen las infecciones ocupacionales adquiridas por el personal de salud. Es fundamental el rol del profesional de enfermería, ya que son el personal que permanece más tiempo al cuidado de los pacientes, y por lo tanto pueden ser vehículo de agentes contaminantes entre los mismos.

Referente a los conocimientos en la prevención de riesgos ocupacionales ergonómicos, de manera general, en la Tabla N°4 se observa que el 47%

de enfermeros poseen conocimiento Muy Bueno.

Sólo el 50% de profesionales de enfermería conoce los factores de riesgo ergonómicos presentes en el ambiente laboral, como las posturas forzadas, movimientos repetitivos, aplicación de fuerza y manipulación de cargas; así también el 50% reconoce los efectos principales de los riesgos ergonómicos y las medidas preventivas para ellos.

Entre los principales aspectos a considerar en el trabajo se encuentran: La carga física del trabajo, las condiciones ambientales, la posición del cuerpo, los movimientos y esfuerzos, los espacios de trabajo, el número y distribución de pausas a lo largo de la jornada, cambiar de postura etc¹².

Por lo que es necesario que los profesionales de enfermería tengan conocimiento de estos factores, ya que al reconocerlos tomarán medidas preventivas para evitar lesiones.

En cuanto al nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales psicosociales, de acuerdo a los resultados de éste estudio, mostrados en la Tabla N° 5, se observa que el 60% tiene un nivel regular de conocimientos y el 13% un nivel deficiente.

Según la Organización Internacional del Trabajo OIT, la definición de salud, relacionada al trabajo, no solo hace referencia a la ausencia de enfermedades, sino también, la eliminación de aquellos componentes físicos y sociales que perjudican la salud y están vinculados con la seguridad en el trabajo¹³.

Los riesgos psicosociales son los factores relacionados al trabajo como los procesos del mismo, el contenido y la realización de las actividades, y la calidad de las relaciones humanas que pueden afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador¹⁴.

Los profesionales de enfermería, señalan básicamente como riesgos psicosociales, el exceso de trabajo y la carga laboral; sin embargo, de acuerdo a la literatura encontrada se analizan muchos más factores importantes como las relaciones interpersonales, el clima organizacional y el conflicto familia-trabajo, que aún no son percibidos por el personal de enfermería.

En relación a los efectos de los riesgos psicosociales en el trabajo, el 80% de profesionales de enfermería, no tiene conocimientos de ello. La mayoría menciona el estrés, el cual es la principal respuesta reconocida pero no la única. Existen consecuencias

psicológicas, que incluyen actividades negativas, irritación, preocupación, tensión, ansiedad, tendencia a la depresión, entre otras reacciones de agresividad como respuesta al estrés laboral. También pueden presentarse reacciones de comportamiento, consecuencias fisiológicas, que pueden desencadenar incidentes y accidentes de trabajo¹⁵.

En la Tabla N°6 referente a las actitudes en la prevención de riesgos ocupacionales se observa una actitud positiva (93.3%) en los profesionales de enfermería que participaron del estudio. Según Ortego^{16,18}, las actitudes positivas ejercen un flujo dinámico y favorable ante una situación, en este caso en el comportamiento y prácticas cotidianas. Las actitudes también están ligadas al nivel de conocimientos de la persona, pues cuánto más sabe un individuo acerca de un objeto o situación, genera mayor interés e identificación en desarrollarlas, así se relaciona con el nivel bueno de conocimientos (73%) de los enfermeros del servicio de emergencia de éste estudio.

En cuanto a la dimensión cognitiva de las actitudes, observada en los resultados de la Tabla N°7, el 100%

de enfermeros tienen actitud positiva, Sin embargo, el 26.6% de enfermeros no considera que condiciones ambientales como el ruido, la temperatura, la humedad, la iluminación sean factores de riesgo ergonómicos.

Las condiciones más frecuentes que influyen en el confort del ambiente laboral, como las mencionadas, hace que el entorno no reúna las condiciones adecuadas, afecta a la capacidad física y mental del trabajador¹⁷.

En cuanto a los riesgos psicosociales, el 93.3% considera que éstos influyen en la motivación laboral, la productividad, y la satisfacción laboral.

La dimensión cognitiva se refiere a las creencias de la persona de acuerdo a la información recibida ante un objeto o situación, es por ello que para influenciar en ésta dimensión es útil aportar nuevos conocimientos.

En la Tabla N°8 se puede evidenciar que, en cuanto a la dimensión afectiva, el 80% de enfermeros tiene actitud positiva. El 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. El 46.7% de enfermeros piensa que es innecesario

que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos.

La dimensión afectiva es el conjunto de sentimientos de la persona hacia una situación, de manera que aumentando o disminuyendo la valoración personal negativa o positiva que mantiene el individuo hacia el objeto o situación, se puede influenciar en ésta dimensión¹⁹.

En cuanto a la dimensión conductual, En la Tabla N°9 se observa, que el 86.7% de enfermeros tiene una actitud positiva, mientras que el 13.3% mantiene una actitud neutral.

El 33.3% de los enfermeros afirma que es tedioso y requiere de tiempo lavarse las manos en cada procedimiento o contacto con algún paciente. El 13.3% precisa que si van a usar guantes ya no es necesario lavarse las manos.

La dimensión conductual se refiere a la inclinación a realizar una conducta determinada. Esta dimensión se vería influenciada fortaleciendo conductas positivas y sancionando las negativas, mediante un programa de seguimiento de actividades.

CONCLUSIONES

El 73% de enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, tienen

conocimientos sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales, con un calificativo de Bueno, el 13% tiene conocimientos Muy Buenos y otro 13% un nivel de conocimientos Regular.

El 60% de los profesionales de enfermería no se consideraron a sí mismos como parte de la prevención de riesgos ocupacionales.

El 40% del personal de enfermería, desconoce el procedimiento a seguir en cuanto a la posible exposición accidental con punzocortantes.

Referente al procedimiento del lavado de manos, el 40% del personal de enfermería desconoce cuáles son los momentos críticos para realizar dicho procedimiento. Así también, el 47% de enfermeros no tienen conocimiento del tiempo establecido y los pasos para el procedimiento del lavado de manos clínico.

Con respecto al nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales ergonómicos, el 47% de enfermeros poseen conocimientos Muy Buenos, el 33% tiene un nivel de conocimientos Bueno, mientras que el 20% tiene conocimiento regular.

El nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales psicosociales, está en nivel regular

con 60% y 13% en nivel deficiente. El 53% de enfermeros desconoce los factores de riesgo psicosociales a los que está expuesto el personal de enfermería. Con relación a los efectos de los riesgos psicosociales en el trabajo, el 80% de profesionales de enfermería, no tiene conocimientos de ello.

La actitud de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, en cuanto a los riesgos ocupacionales es positiva en un 93.3%.

En cuanto a la Dimensión Cognitiva es necesario precisar el 26.6% de enfermeros no considera que el ruido, la temperatura, la humedad, la iluminación y las vibraciones sean factores de riesgo ergonómicos.

En la Dimensión Afectiva el 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. El 46.7% de enfermeros piensa que es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos.

En la dimensión conductual, el 33.3% de los enfermeros afirma que es tedioso y requiere de tiempo lavarse las manos antes y después de cualquier procedimiento o contacto

con algún paciente. El 13.3% precisa que si van a usar guantes ya no es necesario lavarse las manos.

REFERENCIAS

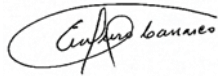
BIBLIOGRAFICAS

1. Rodríguez C. Exposición a Peligros Ocupacionales de los Profesionales de Enfermería de Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y Salas de Cirugía del Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá. [Tesis de Grado]. Colombia: Repositorio Institucional Universidad Javeriana; 2009. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible en <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/9693>
2. Zavala R. Relación entre Conocimientos y Prácticas en las Enfermeras de Centro Quirúrgico sobre la Prevención del Riesgo Biológico en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2015. [Tesis Postgrado]. Perú. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (acceso 29 de junio del 2018). Disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5771>

3. Polit D, Hungler B. Introducción a la Investigación en ciencias de la salud. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 2000.
4. Hernández S, Baptista L. Metodología de la Investigación 6taed. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 2014.
5. Ortiz D. Exposición a riesgo ocupacional y conocimiento del personal de enfermería, Nuevo Chimbote. [Tesis Postgrado]. Nuevo Chimbote. Biblioteca UNITRU, Universidad Nacional de Trujillo; 2015. (acceso 24 de junio del 2018). Disponible en <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8863>
6. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. (en línea). Revista Espacios. 2005;. (acceso 29 de junio del 2018). 26(2): Disponible en <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
7. Organización Mundial de la Salud. Protección de la Salud de los Trabajadores. (en línea). Centro de Prensa OMS. 2017 (acceso 06 de julio del 2018). Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers%27-health>
8. Organización Mundial de la Salud. El número de accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo sigue aumentando. (en línea). Centro de Prensa OMS. 2005. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>
9. Gómez M, Laguado E. Propuesta De Intervención De Enfermería De Los Factores De Riesgo Que Afectan Un Entorno Laboral. (en línea). Revista Cuidarte. 2013; 4(1). (acceso 10 de julio del 2018). Disponible en <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/18/147>
10. Organización Mundial de la Salud. Infecciones Respiratorias Agudas con Tendencia Epidémica y Pandémica. Prevención y Control de Infecciones en establecimientos de Salud. (en línea). Centro de Prensa OMS. 2007 (acceso 01 de julio del 2018). Disponible en <http://www.who.int/csr/resources/publications/>
11. Liboreiro D. Infecciones Intrahospitalarias/Infecciones

- Cruzadas. (en línea). S.O.S. Enfermero: Centro de Desarrollo Profesional. 2015. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible en <http://www.sosenfermero.com/publicaciones-de-salud/infectologia/infecciones-intrahospitalarias-infecciones-cruzadas-definicion-causas-y-prevencion/>
12. Instituto de Seguridad y Salud Laboral. Prevención de Riesgos Ergonómicos. España.s/f (acceso 03 de julio del 2018). Disponible en: <http://www.croem.es/prevergo/formativo/1.pdf>
13. Organización Internacional del Trabajo. Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores.(en línea).Centro de Prensa NORMLEX. 1983. (acceso 06 de julio del 2018). Disponible en https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0:NO::p12100_instrument_id:312300
14. Moreno B, Báez C. Factores y Riesgos Psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (acceso 07 de julio del 2018). Disponible en <http://www.insht.es/InshtWeb/Contentos/Documentacion/PUBLICACIONES%20PROFESIONALES/factores%20riesgos%20psico.pdf>
15. ISASTUR. Manual de Seguridad. Riesgos Psicosociales. (acceso 07 de julio del 2018). Disponible en https://www.isastur.com/external/seguridad/data/es/1/1_10_3.htm
16. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias Psicosociales. España: Universidad de Cantabria; 2007.
17. Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales. Riesgos Ergonómicos y Medidas Preventivas en las Empresas Lideradas por Jóvenes Empresarios. (acceso 03 de julio del 2018). Disponible en http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje_ergonomicos.
18. Reyes W, Tipantuña P. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales de Enfermería de la Clínica Good Hope. Tesis de Grado. Lima-Perú. Repositorio Institucional Universidad Peruana Unión; 2017 (acceso 24 de junio del 2018). Disponible en <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/426>

19. Psicología Social. (en línea). 2018.
(acceso 29 de junio del 2018).
Disponible en <http://psicología-social-roiel.blogspot.com/p/actitudes.html>

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Eufra Bannero", enclosed within a simple, hand-drawn oval border.