

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Factores de riesgo relacionado a los accidentes ocupacionales en  
enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado**

**de Tarapoto, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional  
de Enfermería: Emergencias y Desastres

**Autor**

Vanessa Rivera Reyes

Nina Trigozo Tello

**Asesor**

Mg. Mónica Meneses La Riva

Lima, setiembre 2024

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

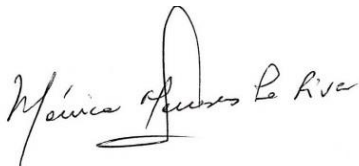
Yo (Mg. Mónica Elisa Meneses La Riva), docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**Factores de riesgo relacionado a los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024**” de los autores Vanessa Rivera Reyes y Nina Trigozo Tello tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 16 días del mes de setiembre del año 2024



---

Mg. Mónica Elisa Meneses La Riva

**Factores de riesgo relacionado a los accidentes  
ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en  
un hospital Especializado de Tarapoto - 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad  
Profesional de Enfermería: Emergencias y Desastres



---

Mg. Katherine Mescua Fasanando

Lima, 16 de setiembre 2024

## Índice

Resumen.....	6
Capítulo I.....	7
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del Problema.....	7
Formulación del Problema.....	9
Problema general.....	9
Problemas específicos.....	10
Objetivos de la Investigación.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.....	11
Justificación.....	11
Justificación teórica.....	11
Justificación metodológica.....	12
Justificación práctica y social.....	12
Presuposición filosófica.....	12
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Marco conceptual.....	21
Bases teóricas.....	31

Definición de términos .....	33
Capítulo III .....	34
Metodología .....	34
Descripción del lugar de ejecución .....	34
Población y muestra .....	34
Población.....	34
Muestra.....	34
Criterios de inclusión y exclusión.....	34
Tipo y diseño de investigación.....	35
Formulación de hipótesis .....	35
Identificación de variables.....	36
Operacionalización de variables .....	37
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	40
Técnica.....	40
Instrumento.....	40
Proceso de recolección de datos.....	41
Procesamiento y análisis de datos .....	41
Consideraciones éticas.....	41
CAPITULO IV .....	43
Presupuesto .....	44
Referencias .....	45
Apéndice .....	51

## Resumen

Los factores de riesgo y accidentes ocupacionales son potencialmente prevalentes en el campo laboral de los profesionales de enfermería, sobre todo en el servicio de emergencia. El estudio tuvo el objetivo de determinar los factores de riesgo y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un Hospital Especializado de Tarapoto, 2024. La metodología implicada en el proyecto fue de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, diseño no experimental de corte transversal, cuya población de estudio fueron 30 enfermeras. El recojo de la información se realizó a través de dos instrumentos: un cuestionario que comprende 32 ítems para la variable uno y otro cuestionario de 25 preguntas para la variable dos. La técnica aplicada fue la encuesta. Los instrumentos fueron validados por juicio de 5 expertos y sometido a pruebas piloto obteniendo confiabilidad por prueba Kuder Richardson (KR20) para la variable Factores de riesgo con el valor de 0.802 y por Alfa de Cronbach para Accidentes ocupacionales con el valor de 0.834. Además, estos resultados fueron revalidados por la prueba V de Aiken y por prueba de confiabilidad por Alfa de Cronbach comprobado su fiabilidad ya obtenida.

**Palabras claves:** Factores de riesgo, accidentes ocupacionales, enfermeros, emergencia

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del Problema

Los factores de riesgo asociados a los accidentes ocupacionales constituyen un tema de gran relevancia, debido a su alta prevalencia en los centros hospitalarios. En este entorno, los profesionales de enfermería se encuentran en constante riesgo potencial de experimentar eventos inesperados durante el desempeño de sus funciones laborales.

Se estima que diariamente, alrededor de 7,500 personas fallecen debido a causas relacionadas con el trabajo, de las cuales 1,000 muertes son resultado de accidentes laborales y aproximadamente 6,500 son debido a enfermedades asociadas al trabajo. A nivel global, se calcula que las defunciones anuales por causas laborales alcanzan al menos 1.9 millones. Adicionalmente, se registran unos 360 millones de incidentes laborales no fatales cada año, que resultan en más de cuatro días de ausencia laboral (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Según Randstad (2023), “En las últimas décadas, los avances tecnológicos han contribuido a mejorar significativamente las condiciones de los factores de Riesgos Ocupacionales siguen siendo una preocupación” (p.44). Si bien la tecnología se ha convertido en un aliado estratégico, de acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2020), el número de enfermedades y riesgos relacionados directamente con el lugar de trabajo siguen siendo inaceptablemente elevados. Entre las causas destacan las condiciones poco apropiadas en las que laboran los trabajadores del

sector informal". De acuerdo con cifras reportadas solo un cuarto de las empresas del país son formales y los demás aún no pertenecen a este grupo.

En el contexto de Sudamérica, la enfermería enfrenta diversos factores de riesgo en el ámbito ocupacional, tales como la fatiga derivada de largas jornadas de trabajo, la alteración de los ciclos circadianos, horarios de alimentación inadecuados, el uso de mobiliario no ergonómico y los riesgos asociados con posturas incorrectas. En la actualidad, existe una preocupación creciente sobre las condiciones laborales de los enfermeros, especialmente aquellos que trabajan en servicios de urgencias hospitalarias, un área que ha despertado un notable interés en la investigación debido a los peligros inherentes a su entorno y a las actividades que realizan (Dewi y Wardani, 2022)

En el contexto peruano, de acuerdo con el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, (MTPE, 2023), se registraron durante el año 214 accidentes laborales mortales, más de 25,000 accidentes no mortales y 7 casos de enfermedades ocupacionales. Un accidente laboral se define como cualquier evento que ocurra durante o en relación con el trabajo, que pueda causar una lesión laboral, ya sea mortal o no. Además, los accidentes laborales se clasifican según factores causales que incluyen riesgos biológicos, químicos, físicos o mecánicos, destacando que estos accidentes generan significativos costos económicos y sociales. Cárdenas Gutiérrez et al., (2018) argumentan que los trastornos ocupacionales emergen a lo largo del tiempo debido a la exposición prolongada a ciertas prácticas como adoptar posturas forzadas, permanecer sentado incorrectamente por periodos extendidos, pasar muchas horas frente al ordenador, o realizar movimientos repetitivos como la digitación.

En el entorno donde se desarrollará el estudio, la práctica enfermera demanda la implementación de conductas, competencias y principios éticos dedicados al cuidado de los más vulnerables. Particularmente, el sector que enfrenta los desafíos más severos es el de cuidados intensivos o emergencias, donde las presiones constantes y la urgencia de las situaciones exigen que las actividades se ejecuten bajo circunstancias extremas, asociadas frecuentemente con un incremento en los riesgos ocupacionales. Entre las áreas hospitalaria, el servicio de emergencia es considerado el área más crítica agresiva y traumática, por la rutina del trabajo los riesgos que día a día nos enfrentamos y lo del pesado que muchas veces son los turnos que se realiza en el quehacer diario que enfrentan los licenciados en enfermería, técnicos en enfermería , personal administrativo, el equipo de laboratorio y los trabajadores de mantenimiento enfrentan un considerable riesgo de contagio, lesiones por objetos punzantes y exposición a radiación de rayos X. La frecuencia con la que se encuentran en situaciones críticas se ve aumentada por el ruido constante de monitores, ventiladores, bombas de infusión, además de la aspiración de secreciones de pacientes y el flujo continuo de numerosos profesionales médicos. Este entorno se complica aún más por la regular llegada de pacientes en condiciones críticas, quienes pueden sufrir cambios repentinos y severos en su estado de salud.

## **Formulación del Problema**

### ***Problema general.***

¿Cuál es la relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024?

### ***Problemas específicos.***

¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024?

¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024?

¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024?

¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024?

¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024?

### **Objetivos de la Investigación**

#### ***Objetivo General***

Determinar la relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024

### ***Objetivos Específicos***

Establecer la relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

Establecer la relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

Establecer la relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

Establecer la relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

Establecer la relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

### **Justificación**

#### ***Justificación teórica.***

Los hallazgos de este estudio proporcionarán información actualizada que facilitará el desarrollo de estrategias enfocadas en resolver estas problemáticas, las cuales comprometen el derecho a la salud de estos trabajadores.

En el ámbito del servicio de emergencias, los riesgos y accidentes laborales se intensifican debido a la dinámica, la complejidad y la alta especialización requerida en estos entornos. Por esta razón, es crucial enfocarse en la salud de los profesionales de enfermería que trabajan en estos servicios, quienes necesitan ser objeto de evaluación y monitoreo constante

### ***Justificación metodológica.***

Este estudio contribuirá al campo de investigación proporcionando herramientas metodológicas válidas y confiables. Estas herramientas no solo serán útiles para el análisis actual, sino que también servirán como referencia valiosa para futuras investigaciones en esta área.

### ***Justificación práctica y social.***

Los resultados obtenidos de este estudio tendrán un impacto significativo al promover iniciativas que aborden los desafíos de salud ocupacional que enfrentan los trabajadores de emergencias, cubriendo aspectos físicos, mentales y sociales. Además, la investigación promoverá el desarrollo de programas educativos que efectivamente respondan a estas necesidades. Los estudios que implementen intervenciones dirigidas a profesionales de servicios de emergencia, especialmente enfermeros y enfermeras, son vitales.

### ***Presuposición filosófica***

Dios nos hizo para vivir en paz con todas las personas (Salmo 34.14). Sin embargo, existen factores de riesgo que pueden provocar violencia física y psicológica en nuestras familias. Por ejemplo, se produce violencia, cuando una persona trata de

controlar a otra dentro del círculo familiar. En los medios de comunicación, se observa que la violencia familiar aumenta cada día y afecta a muchas personas, en especial, a mujeres y niños (Reina Valera, 1960).

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

##### *Antecedentes internacionales*

Dávila y Obando (2021), en Ecuador desarrolló su tesis titulada “Riesgos laborales físicos, biológicos y elementos de protección personal en médicos y enfermeras del área de quirófano del dispensario Central IESS Quito n°1” la finalidad identificar los riesgos laborales físicos, biológicos, y evaluar la utilización de equipos de protección personal por parte de los profesionales. Se adoptó un diseño transversal y la muestra incluyó a 34 profesionales del quirófano, entre ellos cirujanos, asistentes de cirugía, anestesiólogos y enfermeras. Se aplicó una encuesta cerrada a estos profesionales sanitarios. Los hallazgos indicaron que la edad promedio de los participantes era de 41.8 años, variando entre 26 y 57 años. La distribución del personal fue de 13 cirujanos y 13 enfermeras, cada grupo constituyendo el 38.2% de la muestra, seguidos por 5 asistentes de cirugía (14.7%) y 3 anestesiólogos (8.8%). La mayoría de los participantes eran mujeres, representando el 55.9% del total. La experiencia media en el quirófano fue de 7.2 años. El estudio concluyó que existía un incumplimiento del 28.5% en el seguimiento de las normas básicas y en el uso adecuado de los equipos de protección personal. Los riesgos más frecuentes identificados fueron la exposición a gases, humos y vapores (29.4%), y los accidentes con materiales cortopunzantes (29.4%).

Rivera, et al (2021), en Chile realizaron una investigación cuyo título fue “Riesgos psicosociales y satisfacción laboral: una relación significativa para los

trabajadores de oncología” con el objetivo de determinar la relación entre los factores de riesgo psicosocial y satisfacción laboral de los trabajadores que se desempeñan en unidades de oncología y cuidados paliativos de una región de Chile. Adoptaron un diseño de investigación no experimental y transversal para su estudio. La población estudiada incluyó a 110 profesionales de la salud. Se utilizó un instrumento compuesto por tres secciones: datos biosociodemográficos, el cuestionario SUSESO-ISTAS 21 para evaluar los riesgos psicosociales, y el S20/23 para determinar la satisfacción laboral. Los resultados mostraron una correlación estadísticamente significativa ( $p \leq 0,05$ ) entre los riesgos psicosociales y la satisfacción laboral. Las exigencias psicológicas (media: 11,24; desviación estándar: 3,06) y la doble presencia (media: 3,23; desviación estándar: 1,90) fueron las dimensiones de riesgo psicosocial más destacadas. En cuanto a la satisfacción laboral, el aspecto peor valorado fue el ambiente físico del lugar de trabajo (media: 4,32; desviación estándar: 1,77).

Tatiana (2020), en Argentina realizó su investigación denominada “Factores de riesgo ocupacionales en el personal sanitario” con el objetivo de detectar y analizar los factores de riesgo ocupacionales en el personal sanitario. Para la recolección de datos se utilizó un método de encuesta que combinó preguntas abiertas y cerradas, abarcando aspectos como el índice de masa corporal, hábitos personales y elementos laborales vinculados a los riesgos ocupacionales. La muestra incluyó a 110 profesionales del sector salud, entre médicos, enfermeros, kinesiólogos, nutricionistas, trabajadores sociales y profesores de educación física, todos pertenecientes a instituciones hospitalarias de la ciudad de Rosario. Los hallazgos revelaron que la prevalencia de hábitos no saludables, como el fumar y la falta de actividad física,

estaba relacionada con una alta incidencia de sobrepeso moderado. Los riesgos ocupacionales más comunes identificados fueron ergonómicos, físicos y psicosociales. Aunque no se observaron grandes diferencias entre las instituciones, sí se encontraron variaciones significativas entre las diferentes profesiones y áreas, destacando al personal de enfermería como el más vulnerable. En términos de especialidades, cirugía, urgencias y neonatología resultaron ser las áreas más comprometidas. Además, un 66,4% de los encuestados reportó problemas frecuentes como dolor de espalda o fatiga, y solo una minoría sufría de enfermedades profesionales. A partir de estos resultados, se recomendó mejorar la formación académica y continua del personal de salud, así como realizar una evaluación permanente de los riesgos y condiciones laborales para elevar la calidad de vida y el bienestar de estos profesionales.

Rai et al., (2021), en su artículo “Exposición a riesgos laborales entre trabajadores de la salud en países de ingresos bajos y medios”. El objetivo de la investigación fue cartografiar y compilar estudios existentes sobre los riesgos laborales enfrentados por los trabajadores de la salud en países de ingresos bajos y medios. Se llevaron a cabo búsquedas en cinco bases de datos electrónicas empleando una variedad de términos de búsqueda. Los criterios para incluir estudios abarcaban investigaciones cuantitativas, tanto observacionales como experimentales, que analizaran la exposición a uno o varios riesgos laborales en este grupo profesional. Un total de 99 estudios satisficieron los criterios de inclusión y se procedió a la extracción de datos de estos. Una gran proporción de trabajadores de la salud en estos países estuvo expuesta a múltiples riesgos, incluyendo peligros biológicos (como patógenos

transmitidos por sangre y tuberculosis), peligros psicosociales (como violencia en el lugar de trabajo, agotamiento y descontento laboral), peligros ergonómicos (dolores musculoesqueléticos) y peligros químicos (exposición al látex y medicamentos antineoplásicos). Las estrategias implementadas para mitigar estos riesgos fueron insuficientes. La mayoría de las investigaciones se centraron en peligros biológicos (48%), mientras que los estudios sobre otros tipos de riesgos fueron escasos. Es esencial que la seguridad laboral se establezca como un tema prioritario dentro de la salud pública para asegurar la protección de los trabajadores sanitarios en los países de ingresos bajos y medios.

Uribe et al., (2020), en Colombia realizó el estudio “Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un hospital colombiano, 2019”. El objetivo principal del estudio fue esclarecer cómo la percepción del riesgo biológico influye en la frecuencia de accidentes entre el personal hospitalario. Utilizando un enfoque de estudio transversal explicativo, se implementó la herramienta EPRO junto con el software RISKPERCEP, aplicando una encuesta estructurada a cincuenta empleados del hospital. Los hallazgos revelaron que la mayoría de los accidentes durante el período de dos años estudiado ocurrieron entre empleados con cinco años o menos de experiencia laboral, representando el 36% de los accidentes, en comparación con solo el 8,7% entre aquellos con más de seis años de experiencia. Esta diferencia fue estadísticamente significativa, con un valor de  $p=0,025$ , indicando que el 81,8% de los accidentes implicaron a personal con menor antigüedad. De forma similar, el 90% de los incidentes ocurrieron en trabajadores con cinco años o menos en la misma actividad laboral, demostrando también una significación estadística

( $p=0,019$ ). Adicionalmente, se observó que los empleados que percibían las normas de seguridad como una pérdida de tiempo o una molestia tenían una probabilidad 11,081 veces mayor de sufrir accidentes laborales, aunque esta relación mostró una significancia estadística menor ( $p=0,067$ ). Por otro lado, aquellos con una percepción de muy buena salud tuvieron una ratio de 5,79 para accidentes laborales ( $p=0,194$ ).

### ***Antecedentes nacionales, regionales y locales***

Saldaña (2021), en Ica realizó un estudio titulado “Factores de riesgo y exposiciones ocupacionales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica en el año 2019” Se tuvo como finalidad identificar los factores de riesgo y las exposiciones laborales a las que se enfrentaron los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica durante el año 2019. Se empleó un enfoque cuantitativo descriptivo con un diseño de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 22 internos de enfermería que realizaron prácticas en el Hospital Rezola de Cañete en ese mismo año. Para la recopilación de datos, se utilizó una técnica de encuesta. Los resultados revelaron que los estudiantes de enfermería estaban expuestos a una variedad de factores de riesgo asociados con su actividad laboral, incluyendo riesgos biológicos, ergonómicos, químicos, fisiológicos y psicosociales.

Tordoya, (2020), en Lima realizó un estudio que tuvo por finalidad “establecer los factores de riesgo de accidentes laborales y medidas de protección personal dentro del sistema sanitario del Hospital Militar Central”. Se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal para estudiar a 27 trabajadores de salud. Los resultados indicaron que el 48% percibe una ventilación deficiente, el 38% está expuesto a ruidos molestos; el 56% señala la necesidad de inspeccionar el sistema eléctrico, y el 44%

observó grietas en el piso. Además, el 66% maneja sustancias corrosivas, el 63% trabaja con materiales punzocortantes, y el 37% está expuesto a fluidos corporales, mientras que el 74% siempre utiliza su equipo de protección personal. Se concluye que, a pesar del uso de equipos de protección, los accidentes laborales siguen ocurriendo. La investigación confirmó la hipótesis general de que los riesgos físicos, químicos y biológicos son constantes en el personal de salud del Centro Quirúrgico, corroborando así la hipótesis específica.

Maylle (2019), en Lima hizo un estudio denominado “Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público, Cercado De Lima, 2018” con el objetivo de determinar la relación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en enfermería del hospital Público, Cercado de Lima, 2018. Se utilizó un diseño correlacional y no experimental en esta investigación, la cual incluyó a 40 enfermeras como población y muestra. La recopilación de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario, que para la variable de factores de riesgo incluyó 25 ítems distribuidos en cinco dimensiones, y para la variable de accidentes laborales, 18 ítems. La fiabilidad del cuestionario fue de 0.837 para los factores de riesgo y de 0.814 para los accidentes de trabajo. Los hallazgos indicaron una correlación significativa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en enfermería, con un Rho de Spearman de 0.609. En detalle, el riesgo biológico mostró una relación significativa con un Rho de Spearman de 0.690, el riesgo ergonómico con un Rho de 0.343, el riesgo físico con un Rho de 0.390, el riesgo químico con un Rho de 0.467 y el riesgo psicosocial con un Rho de 0.411, demostrando cómo estos riesgos están asociados con los accidentes

laborales en enfermería en el área de urgencias de un hospital público en el Cercado de Lima durante el año 2018.

Palomino (2019), en Puno desarrolló su tesis denominada “Accidentes ocupacionales en enfermeras asistenciales que trabajan en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno - 2018” con el objetivo de determinar los accidentes ocupacionales en enfermeras asistenciales que trabajan en el hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno, 2018. Se emplearon diseños transversales simples y no experimentales en el estudio. La muestra consistió en 95 profesionales del ámbito sanitario. Para recopilar datos se utilizó una técnica de encuesta, empleando cuestionarios específicos para evaluar los accidentes de trabajo. Los resultados indicaron que el 43,2% de las enfermeras experimentaban accidentes de trabajo de manera frecuente, lo que subraya la necesidad de implementar programas de capacitación y prevención de accidentes. Además, el 30,5% de las enfermeras también reportaron alta frecuencia en accidentes laborales, sugiriendo la necesidad de establecer políticas específicas de prevención. Solo el 26,3% de las enfermeras reportaron una baja frecuencia de accidentes. En la dimensión biológica, el 76,7% de las enfermeras informaron de accidentes biológicos muy frecuentes, y el 13,3% reportaron accidentes biológicos. En el aspecto físico, el 56,0% del personal de enfermería señaló que los accidentes físicos sucedían frecuentemente, y el 44,0% indicó que eran muy frecuentes, mientras que ninguno reportó que fueran raros. Desde la perspectiva psicosocial, el 50,0% de los profesionales de enfermería sufrieron accidentes psicosociales frecuentemente, el 36,7% indicaron que estos accidentes no ocurrían con frecuencia y el 13,3% afirmaron que sucedían muy frecuentemente. En

relación a la ergonomía, el 63,3% de los enfermeros tuvieron accidentes ergonómicos de manera frecuente, el 20,0% muy frecuentemente y el 16,7% raramente. En conclusión, los accidentes laborales son comunes y afectan a casi la mitad de los profesionales de enfermería.

Prado (2018) llevó a cabo su estudio en Lima, titulado “Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa, 2018”, con el propósito de identificar los factores de riesgo ocupacionales para los profesionales de enfermería en dicho servicio. Utilizó un enfoque metodológico cuantitativo, transversal y descriptivo. La muestra consistió en 30 enfermeras. Para la recolección de datos se empleó una encuesta y como herramienta, un cuestionario. Los resultados revelaron la presencia de riesgos ocupacionales biológicos y ergonómicos en el servicio de emergencia, mientras que los riesgos químicos y psicosociales no fueron identificados. En resumen, se concluyó que los factores de riesgo ocupacional constituyen una preocupación significativa en el entorno laboral hospitalario, especialmente para los enfermeros en servicios de emergencia.

## **Marco conceptual**

### ***Factores de riesgo***

Para el Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2023) es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad.

Peña, et al (2022) señalan que el concepto de "factor de riesgo" es ampliamente utilizado en el ámbito profesional y a menudo se invoca para fomentar la reflexión

orientada a prevenir ciertos estados patológicos de preocupación común. Este término encierra significados profundos y extensos, y su comprensión adecuada requiere una interpretación precisa de su presencia e impacto. Un factor de riesgo es cualquier circunstancia o situación que incrementa la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad u otro tipo de problema de salud, implicando que quienes están expuestos a dicho factor tienen un mayor riesgo sanitario que aquellos que no lo están.

En el contexto laboral, un factor de riesgo se refiere a cualquier condición de trabajo que, si está presente, eleva la probabilidad de sufrir un daño. Así, desde la perspectiva del daño ocasionado, un factor de riesgo puede ser considerado la causa en el estudio de accidentes laborales. Simplificando, un factor de riesgo es una condición laboral potencialmente peligrosa que puede constituir una amenaza para la salud, como podría ser una máquina ruidosa o con partes móviles cortantes, la presencia de sustancias tóxicas, la falta de orden y limpieza, turnos de trabajo mal estructurados o el trabajo nocturno (Goulart et al., 2020).

Es por ello que en esta investigación los factores de riesgo se distribuyeron en las siguientes dimensiones:

### **Dimensión 1. Riesgo Biológico**

Según Ghasemi et al. (2022) se refiere a la posibilidad de que un trabajador experimente daños debido a la exposición a agentes biológicos en el curso de su actividad laboral.

Esta exposición implica el contacto con microorganismos patógenos que pueden transmitirse a través de vías respiratorias, digestivas, sanguíneas, cutáneas o mucosas. Este tipo de riesgo es particularmente prevalente entre los empleados de

centros de salud, afectando a diversas categorías de personal. En particular, los profesionales de enfermería, médicos, y los trabajadores de servicios de limpieza y lavandería son altamente susceptibles a infecciones transmitidas por la sangre. (Ipiranga et al., 2021).

La frecuencia y gravedad de los efectos adversos resultantes del manejo de estos agentes biológicos pueden tener un impacto significativo no solo en los humanos sino también en las comunidades y el medio ambiente. El riesgo biológico más reconocido se asocia con la exposición prolongada a fluidos corporales como saliva, esputo, sangre y heces. Sin el equipo de protección personal adecuado y sin condiciones laborales que faciliten la aplicación de prácticas asépticas y estériles, los riesgos biológicos representan una de las principales amenazas para el personal de enfermería y todos los trabajadores del sector sanitario (Kim, 2021).

El entorno laboral puede ser dañino cuando las actividades se realizan en áreas con la presencia de contaminantes biológicos, debido tanto al peligro inherente de los agentes biológicos como a la exposición a residuos orgánicos peligrosos. Estos agentes biológicos abarcan una amplia gama, incluyendo bacterias, hongos, virus, protozoos, rickettsias, clamidias, endoparásitos humanos, productos de ingeniería genética y cultivos celulares de humanos o animales, entre otros organismos con capacidad de infección. Estas células pueden contener elementos como priones y otros agentes infecciosos (Özaydın, 2022).

Conforme a lo indicado por Bueno (2022), los principales modos de ingreso de estos agentes al cuerpo humano son:

Vía respiratoria: principalmente mediante la inhalación de sustancias tóxicas dispersas en el aire, como gases, vapores o aerosoles. Esta es la ruta más común de entrada para las sustancias tóxicas.

Vía dérmica: a través del contacto directo con la piel, que a menudo no produce irritaciones ni cambios aparentes.

Vía digestiva: mediante la ingesta a través de la boca, pasando por el esófago hasta el estómago y los intestinos, usualmente asociada con el consumo de alimentos, bebidas o tabaco en el área de trabajo.

Vía parenteral: a través del contacto con cortes o heridas que no han sido adecuadamente cubiertos o protegidos.

## **Dimensión 2. Riesgo Químico**

De acuerdo con Sedano y Zeballos (2022) explican la dimensión de riesgo químico como un compuesto que abarca cualquier elemento o mezcla química que se encuentre en su estado natural o que se produzca, utilice o libere, incluso como residuo, durante actividades laborales, independientemente de si su producción es intencional o accidental, y de si está catalogado oficialmente.

El peligro químico alude al riesgo de que los empleados sufran daños a raíz de la exposición a compuestos químicos. Esta exposición suele ocurrir mediante el contacto de trabajador a trabajador, generalmente a través de la inhalación o el contacto con la piel. Para evaluar los peligros químicos en términos de gravedad, es esencial considerar tanto la probabilidad de que ocurra un daño como su potencial severidad (Usul et al., 2020).

De igual modo, Andersson et al. (2022) señalan que dependiendo de la naturaleza del químico y la vía de exposición, los tóxicos pueden provocar efectos tanto locales como sistémicos. Las principales vías de contaminación son la inhalación y la absorción cutánea. En los entornos hospitalarios, se manejan numerosos productos químicos, algunos de manera deliberada y otros no, muchos de los cuales pueden causar irritaciones, reacciones alérgicas, daños en diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e incluso cáncer. El eczema atópico ocupacional es uno de los trastornos más comunes entre el personal sanitario, especialmente en enfermeras, auxiliares de cirugía y personal de laboratorio, debido a la exposición repetida a productos químicos, medicamentos, anestésicos, antisépticos y al lavado y cepillado frecuente de manos y antebrazos. Entre las numerosas sustancias empleadas en los hospitales que son conocidas por su peligrosidad para la salud, destacan el etilenglicol, benceno, xileno, tolueno, glutaraldehído, formaldehído y óxido de etileno (utilizados en procesos de desinfección y esterilización), así como los citostáticos y gases anestésicos.

### **Dimensión 3. Riesgo Físico**

Se refiere a cualquier factor ambiental de naturaleza física que puede causar daño o enfermedad a un trabajador. Esto incluye radiaciones, temperaturas extremas, ruido, vibraciones y presiones anormales (Karlsson et al., 2022).

En este grupo se incluyen “el ruido, la exposición a radiaciones ionizantes y no ionizantes, la iluminación y ventilación deficientes en los hospitales y las temperaturas incómodas (calor ambiental) por falla de algún servicio de aire acondicionado o falta de

cualquier otra forma de ventilación forzada. Ambiente amplio, limpio y confortable es la condición básica para hacer un buen trabajo”

Estos factores, si no se gestionan correctamente, pueden resultar en accidentes laborales. Entre los factores físicos relevantes se encuentran el ruido, la temperatura, la ventilación, la iluminación, la humedad y la vibración, los cuales pueden incrementar la exposición a cargas electromagnéticas o rayos X en entornos hospitalarios, poniendo en riesgo la salud física de los trabajadores dependiendo del tiempo y la intensidad de exposición. Por otro lado, los agentes mecánicos, que incluyen objetos contundentes, pueden causar diversos tipos de lesiones, como traumas, contusiones, golpes, abrasiones y cortes, especialmente si impactan súbitamente al trabajador.

Además, las posturas forzadas pueden presentarse al mover o transferir pacientes a una silla de ruedas o camilla. La exposición continuada a altos niveles de ruido también puede provocar daños físicos, mentales y sociales. Los profesionales sanitarios que trabajan en áreas de radiografía, pruebas especiales y tomografía están frecuentemente expuestos a radiaciones ionizantes, como los rayos X, lo que requiere que utilicen regularmente monitores y dosimetría personal y ambiental. La dosis absorbida de radiación a lo largo de la vida de estos trabajadores debe ajustarse a las normativas dictadas por la (ICRP).(Ledesma, 2022).

#### **Dimensión 4. Riesgo Psicosocial**

Un factor de riesgo psicosocial se refiere a cualquier situación que una persona enfrenta en relación con su entorno y la comunidad que lo rodea, que no se convierte en un riesgo hasta que afecta personalmente o desequilibra su relación con el trabajo o su ambiente. Hans Selye, quien introdujo el término "síndrome general de adaptación",

describe el estrés como "la reacción no específica del cuerpo ante cualquier tipo de exigencia" (Osmani et al., 2023).

Constituido por el contexto de trabajo y la organización del que en una etapa pueden afectar de manera negativa a los psicológico, físico o social. Esto incluye factores como la carga y el ritmo de trabajo, el control sobre el trabajo, el apoyo de colegas y superiores, y la claridad de roles. Específicamente relacionado con situaciones donde las cargas laborales para que el colaborador para manejarlas. Esto puede resultar en estrés crónico, que a su vez puede llevar a problemas de salud tanto mentales como físicos, incluyendo ansiedad, depresión y enfermedades cardiovasculares. (Berkowitz et al., 2022).

### **Dimensión 5. Riesgo Ergonómico**

Los riesgos ergonómicos se relacionan con aspectos del ambiente de trabajo y las tareas realizadas que pueden ocasionar trastornos musculoesqueléticos y otros problemas de salud. Estos riesgos surgen de la organización, diseño y ejecución inadecuada de las tareas laborales, abarcando factores como posiciones inadecuadas, cargas de pesos excesivos y una disposición del lugar de trabajo que no es ergonómica. Dichos riesgos pueden resultar en condiciones como lesiones de espalda, y otros desórdenes musculoesqueléticos, afectando la eficiencia laboral y la calidad de vida del trabajador. La ergonomía tiene como objetivo adaptar las condiciones de trabajo a las necesidades y capacidades del trabajador para mejorar su bienestar y productividad (Lin et al., 2020).

El riesgo ergonómico se conceptualiza como el conjunto de capacidades cognitivas de la persona en relación al uso de equipos, máquinas, herramientas y

múltiples sistemas en el área de trabajo. Además, dicha temática está integrada por dos ramas interesantes, la ergonomía industrial, ocupacional y/o biomecánica que su actividad principal es el trabajo físico, movimientos y posturas. La rama segunda se centra en múltiples factores integrados en la persona en asociación a diversos ecos psicológicos laborales de capacidad mental y toma de decisiones (Vieira et al., 2019).

Se entiende por accidente laboral cualquier evento inesperado que sucede durante el tiempo en que se dedica a laborar puede afectar a su estado físico o psicológico. Esto abarca incidentes que ocurren tanto en el lugar de trabajo como en actividades externas vinculadas al empleo (Özaydın, 2022).

Las causas de los accidentes se pueden clasificar en factores humanos, mecánicos y de gestión. Los humanos se refieren a acciones incorrectas de los trabajadores; los mecánicos a fallos en equipos; y los de gestión a las carencias en los procedimientos de seguridad (Usul et al., 2020).

De acuerdo con la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, Ley N° 29783: Esta legislación peruana obliga a los empleadores a proporcionar un entorno de trabajo seguro y saludable para evitar accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo. Detalla los deberes y derechos de trabajadores y empleadores, incluyendo el establecimiento de comités de seguridad y salud, la identificación y evaluación de riesgos, y la adopción de medidas preventivas. La ley también estipula sanciones para aquellos que no cumplan con las normativas establecidas (Blas et al., 2023).

### **Dimensión 1. Accidentes Biológicos**

Se conceptualiza como un incidente con riesgo biológico de origen laboral al que se expone un trabajador en activo (ya sea por cuenta propia o ajena) por contacto

accidental con fluidos corporales animales o humanos, que puede resultar en la transmisión de enfermedades al trabajador, y requiere vigilancia serológica y/o profilaxis Post exposición (Gómez et al., 2023).

Desde un enfoque preventivo, los accidentes no son meramente casuales; siempre hay factores controlables y prevenibles que pueden aumentar la probabilidad de su ocurrencia. Por ello, es fundamental implementar procedimientos de trabajo seguros y adoptar medidas de protección tanto colectivas (como materiales de bioseguridad y ventilación adecuada) como individuales (tales como guantes y mascarillas) para reducir o eliminar el riesgo de accidentes biológicos y asegurar una correcta higiene. Existen medidas generales de protección que siempre deben observarse para prevenir incidentes de riesgo biológico. A pesar de todas las precauciones, los accidentes laborales con riesgos biológicos pueden suceder, lo que hace crucial el desarrollo de un plan de acción en el lugar de trabajo que detalle cómo responder de manera rápida y eficaz en tales eventualidades. La respuesta adecuada a una exposición accidental depende de varios factores, como el tipo y volumen del fluido involucrado (sangre, fluidos con sangre visible, otros fluidos potencialmente infecciosos o tejidos, y concentrados de virus), la naturaleza de la exposición (percutánea, mucosa, piel no intacta, mordeduras con sangre, etc.), y las características del material involucrado (aguja hueca o sólida, arterial o venosa, etc.). (Barnay y Baudot, 2023).

## **Dimensión 2. Accidente Mecánico – Físico**

Un accidente mecánico-físico en el trabajo donde la interacción entre componentes mecánicos y elementos físicos resulta en lesiones o daños materiales. Actualmente son diversos los accidentes mecánicos de los más comunes son los

accidentes por maquinaria, equipo, herramientas combinado con aspectos físicos como energía, movimiento o fuerza resulta en daños físicos a los trabajadores. Puede abarcar desde incidentes con máquinas hasta lesiones debido a operaciones mecánicas inadecuadas (Goulart et al., 2020).

En un accidente mecánico físico, puede que ocurra: cortes, punciones, golpes, aplastamientos, quemaduras, entre otros, al realizar operaciones que impliquen el uso o manipulación de herramientas, bien sea de manipulación de aparatos de elevación (camillas. Soporte de sueros, autoclave, etc.) (Ghasemi et al., 2022).

Asimismo, “los accidentes mecánicos físicos también se pueden dar por Caídas o resbalones, Caídas al agua, Caídas al mismo nivel, Caída de objetos, Golpes o choques con o por objetos, Cortes con o por objetos, Pisadas sobre objetos” (Fraeyman et al., 2022).

### **Dimensión 3. Accidente Químico**

Los accidentes químicos en lugares de trabajo se refieren a incidentes que involucran la liberación o exposición no deseada a compuestos químicos peligrosos, resultando en daño a la salud humana o al medio ambiente (Dewi y Wardani, 2022).

Son accidentes cuando sustancias químicas peligrosas se liberan de manera inesperada durante su manipulación, procesamiento o almacenamiento. Esto puede incluir eventos como derrames, escapes, explosiones o la liberación de vapores tóxicos. Las repercusiones de tales incidentes varían desde daños a la salud de los empleados, como lesiones o enfermedades, hasta impactos adversos en el ambiente, como la contaminación del aire, el agua y el suelo (Arruda et al., 2023).

Las precauciones y sus implementos para descontaminar son utilizados en la industria médica y sus derivados. Su uso conforme al protocolo adecuado permite a los usuarios de no sufrir heridas químicas tras accidentes implicando productos corrosivos y/o irritantes (Rezagholi, 2023).

Un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud. Los factores de riesgo están localizados en individuos, familias, comunidades y ambiente, pero cuando se interrelacionan aumentan sus efectos aislados; la pobreza, el analfabetismo, la desnutrición y las enfermedades intercurrentes inciden en el bajo peso al nacer (Ipiranga et al., 2021).

### **Bases teóricas**

La teoría del dominó fue desarrollada por W. H. Heinrich, quien introdujo el concepto del "efecto dominó" en relación con la ocurrencia de accidentes. Según Heinrich, un accidente es el resultado de una serie de eventos encadenados. Propuso que hay "cinco factores en secuencia en un accidente", donde cada factor influye en el siguiente de manera similar a como caen las fichas de dominó, una tras otra. Aquí se describe la secuencia de los factores del accidente según Heinrich (Caro, 2021).

Así también, la teoría de la causalidad múltiple subraya la necesidad de un entendimiento integral y multidimensional de los accidentes laborales, promoviendo una gestión proactiva y sistemática de la seguridad que busca comprender y mitigar la dinámica de múltiples factores de riesgo. Este enfoque ayuda a crear estrategias de

prevención más robustas y adaptativas para los complejos entornos laborales actuales (Goulart et al., 2020).

### **Teoría de la enfermería de florencia nightingale.**

La teoría del entorno sostiene que es esencial que el aire no contaminado circule en el ambiente y que el agua sea purificada, además de necesitar un drenaje eficiente y la eliminación adecuada de desechos sólidos para prevenir la proliferación de bacterias. Salvador argumenta que un entorno mal mantenido puede ser un caldo de cultivo para diversas infecciones, haciendo crucial una ventilación apropiada y una promoción constante de la higiene por parte del personal de enfermería, no solo limpiando el ambiente sino también eliminando cualquier sustancia contaminante.

La teoría identifica cuatro modelos clave: Enfermera: Definida como la persona encargada del bienestar de otra.

Hombre: Visto como un ente único y singular.

Salud: Enfocada en la prevención de enfermedades mediante el control del entorno y el compromiso personal para mantener un buen estado de salud y bienestar.

Ambiente: Considerado como los factores que influyen en el estado de salud de los individuos. Los profesionales de la salud tienen la tarea de optimizar las condiciones que impactan directa o indirectamente en el bienestar humano, identificar problemas y realizar las correcciones necesarias.

Salvador también menciona el "efecto dominó", que describe cómo un accidente puede ser el resultado de una serie de eventos interconectados, donde cada uno provoca el siguiente, similar a las fichas de dominó cayendo una tras otra. Estos

eventos incluyen aspectos como el contexto social, errores humanos, prácticas inseguras.(Figueredo et al., 2019)

### **Definición de términos**

**Factores de Riesgo.** “Los factores de riesgo son condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que nos exponen a mayor riesgo de presentar una enfermedad” (Comisión Honoraria, 2022).

**Accidentes Ocupacionales.** “Son todas aquellas lesiones corporales que pueda sufrir un trabajador a consecuencia del trabajo que realiza” (Prevensystem, 2022).

**Enfermeros.** “Son los profesionales de salud que brindan cuidados colaborativos y autónomos a todos los usuarios en las distintas etapas de vida ya sean sanos o enfermos” (OPS, 2023).

**Servicio de Emergencias.** “Área fundamental en el funcionamiento hospitalario cuyo objetivo principal es salvar la vida del paciente o evitar secuelas invalidantes y funciona las 24 horas del día y los 7 días de la semana” (Taype-Huamaní et al., 2020).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

El proyecto de investigación se llevará a cabo en el servicio de emergencias en un hospital especializado de Tarapoto. El proyecto de tesis será ejecutado en el tiempo de 8 meses del año 2024.

#### **Población y muestra**

##### **Población.**

Según Sampieri (2018), “Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”. Por lo tanto, el universo de estudio está constituida por 70 licenciados (as) de enfermería que elaboraron en el Servicio de Emergencia.

##### **Muestra**

Según Marconi (2022) “Es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que se le llama población”. La muestra será censal donde se tomarán a todos los licenciados que son un total de 70, de enfermería que elaboraron en el Servicio de Emergencia.

##### **Criterios de inclusión y exclusión.**

##### **Criterios de Inclusión.**

Todos los profesionales de enfermería que trabajaron en el Servicio de Emergencia que aceptaron voluntariamente firmar el consentimiento informado.

##### **Criterios de Exclusión.**

Profesionales de enfermería que no aceptaron firmar el consentimiento informado, que se encontraron de vacaciones, descanso médico, trabajo remoto y licencia por maternidad.

### **Tipo y diseño de investigación**

Estudio de tipo básico se refiere a un tipo de investigación cuyo principal objetivo es incrementar el conocimiento teórico sobre un tema o fenómeno, sin un enfoque directo hacia aplicaciones prácticas inmediatas (Trimmer, 2020).

Enfoque cuantitativo, por lo que se realizará el recojo, medición y análisis estadístico, es una metodología de investigación que se centra en cuantificar los datos y generalmente aplica algún tipo de procedimiento estadístico para explorar, examinar y determinar patrones y relaciones entre variables (Patil, 2020).

Así también, de alcance correlacional por lo que se trató de establecer una relación entre conceptos de estudio, sin determinar causalidad y con diseño no experimental por la no manipulación de la variable, de corte transversal recojo de datos en un tiempo único y una sola vez (Acharyya y Bhattacharya, 2020).

### **Formulación de hipótesis**

#### ***Hipótesis General***

**Ha:** Existe relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024

**Ho:** No Existe relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024

#### ***Hipótesis Específicas***

**Ha:** Existe relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

**Ha:** Existe relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

**Ha:** Existe relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

**Ha:** Existe relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

**Ha:** Existe relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital especializado de Tarapoto, 2024.

### **Identificación de variables**

Variable 1: Factores de riesgo

Variable 2: Accidentes ocupacionales

## Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores de riesgo	De acuerdo a Cabo (2018) manifiesta que es una "Probabilidad de que un empleado tenga un determinado daño producto de su empleo. Puede ser grave o imperioso cuando la posibilidad que se dé en un accidente ocupacional alto y los efectos serios e importantes. El mal puede ser físico, mental o social".	Será medido a través de un cuestionario de 32 ítems para identificar dichos factores en la población de estudio. Instrumento validado y confiable. En general, los Factores de Riesgo se categoriza como: Bajo: 0 a 10pts Moderado: 11 a 21 pts Alto: 22 a 32 pts Dimensiones: Riesgo Biológico se categoriza como Bajo: 0 a 1 pts Moderado: 2 a 3 pts Alto: 4 a 5 pts Riesgo Químico se categoriza como Bajo: 0 a 1 pts Moderado: 2 a 3 pts Alto: 4 a 6 pts Riesgo Físico se categoriza como Bajo: 0 a 1 pts Moderado: 2 a 4 pts Alto: 5 a 7 pts	Riesgo Biológico	Dotación de equipos de proyección personal Exposición a infecciones Riesgo a contacto con fluidos Riesgo de contacto con microorganismos Disposición de desechos sólidos	Ordinal
		Riesgo Químico	Exposición a productos de limpieza Exposición a sustancias químicas Riesgo de intoxicación por gases tóxicos Exposición a Anestésicos"		
		Riesgo Físico	Exposición a ruidos Ventilación del ambiente Exposición a la humedad Iluminación Exposición a alza térmica Exposición a vibraciones Exposición a corrientes de aire		
		Riesgo psicosocial se			

categoriza como  
 Bajo: 0 a 1 pts  
 Moderado: 2 a 3 pts  
 Alto: 4 a 6 pts

Riesgo Psicosocial  
 Exposición al estrés laboral  
 Relaciones interpersonales  
 Sobrecarga laboral  
 Riesgo de agresión  
 Agotamiento

Riesgo ergonómico se categoriza como  
 Bajo: 0 a 2 pts  
 Moderado: 3 a 5 pts  
 Alto: 6 a 8 pts

Riesgo Ergonómico  
 Riesgo de lesiones  
 Exposición a permanecer de pie o sentado  
 Exposición a permanecer en la computadora  
 Mobiliario en el trabajo  
 Esfuerzo en levantar objetos

Accidentes Ocupacionales	Engloba en todas las acciones que un individuo realiza o grupo al elegir, adquirir, utilizar o desechar productos, servicios, conceptos o vivencias con el fin de satisfacer sus necesidades y aspiraciones, esto abarca aspectos como la providencia de compra, el impacto de la divulgación y la promoción, los hábitos de consumo, las	Un accidente ocupacional es un problema real que se manifiesta con frecuencia en los centros sanitarios, sobre todo en los profesionales de enfermería de los servicios de emergencia. En general los accidentes ocupacionales se categorizan como: No presentó: 25 a 58 pts	Accidente Biológico  Accidente Mecánico – Físico  Accidente Químico	“Contacto directo con fluidos de materia orgánica Lesión en la piel con este tipo de exposición” Contusión Lesiones Cefalea Nauseas Estrés  Alergias	Ordinal
--------------------------	---	---	---	--	---------

preferencias por marcas, la fidelidad del cliente, así como los aspectos socioeconómicos, culturales y psicológicos que hacen caer la balanza de las acciones de adquisición (Sulla, 2021).

Ocasionalmente: 59 a 92 pts  
Frecuentemente: 93 a 125 pts

Dimensiones  
Accidente biológico se categoriza como:  
No presentó: 14 a 32 pts  
Ocasionalmente: 33 a 55 pts  
Frecuentemente: 56 a 70 pts

Accidente mecánico – físico se categoriza como:  
No presentó: 8 a 18 pts  
Ocasionalmente: 19 a 29 pts  
Frecuentemente: 30 a 40 pts

Accidente químico se categoriza como:  
No presentó: 3 a 6 pts  
Ocasionalmente: 7 a 10 pts  
Frecuentemente: 11 a

---

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

Las diversas técnicas para la recolección de datos, en particular en esta investigación para trabajar las dos variables: Factores de Riesgo y Accidentes Ocupacionales será la encuesta. Dicha técnica se concentró en recoger datos con enfoque representativo en una determinada población y/o muestra de estudio cuantitativo (Mukherjee, 2019).

### **Instrumento**

Ryder et al. (2020) mencionó a múltiples instrumentos de estudio. Sin embargo, para esta investigación se utilizará el cuestionario para las dos variables de estudio, que según el autor “el cuestionario es la herramienta de mayor uso porque permite una contestación directa, mediante un grupo de preguntas, las mismas que fueron preparadas con anticipación y previsión”. Es por ello que, en este trabajo se aplicarán dos cuestionarios realizados por Avelino Mendoza et al. (2022), el cuestionario para Factores de riesgo estuvo estructurado por 32 preguntas con respuestas dicotómicas de SI (1) y NO (0), integrado por 5 dimensiones, riesgo biológico, químico, físico, psicosocial y riesgo ergonómico.

El cuestionario para medir la variable accidentes ocupacionales será conformado por 25 preguntas, con respuestas tipo Likert 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= A veces, 4= Casi siempre y 5= Siempre. Divido en 3 dimensiones, accidente biológico, accidente mecánico – físico y accidente químico.

### **Validez y confiabilidad**

Mallette et al. (2021) explica que la validez es una parte fundamental para la investigación ya que aporta con comentarios de profesionales para mejorar el instrumento de medición. Se realizará la validez con 5 expertos con amplios

conocimientos quienes darán su opinión asimismo puntuarán de acuerdo a los criterios establecidos para la validez. Por otra parte, se realizará el análisis de fiabilidad por alfa de Cronbach con una prueba piloto de 10 enfermeros.

### **Proceso de recolección de datos**

Se empezará por enviar la solicitud a la Institución para que den los permisos para realizar el estudio, posteriormente, se programará la fecha y hora en que los participantes puedan realizar la encuesta sin que interfiera con sus labores, se les proporcionará dos cuestionarios el cual tiene un tiempo promedio de realización de 20 minutos, el investigador estará siempre atento por si el participante requiere alguna aclaración, una vez culminado, se procederá a ordenar las respuestas en el programa Excel para luego realizar el análisis estadístico en SPSS versión 28.

### **Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento se realizará en el programa estadístico SPSS versión 28, con respecto al método de análisis de datos se realizará el análisis inferencial, donde en un primer momento se aplicará la prueba de normalidad de Kolmogorov – Sminov, debido a que la muestra es mayor a 50 elementos, con estos datos, podremos escoger entre los coeficientes de Pearson o Rho de Spearman para realizar las correlaciones y responder a los objetivos planteados en la investigación. Los datos se presentarán en tablas donde se evidenciará la correlación y significancia.

### **Consideraciones éticas**

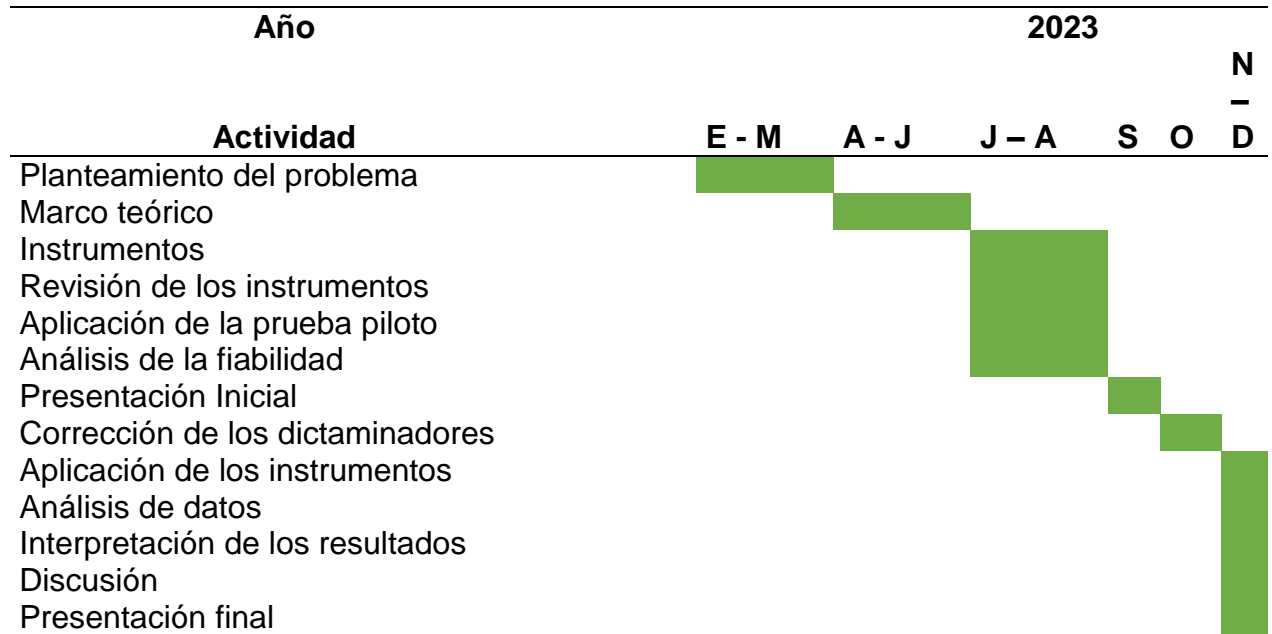
Este estudio respetará los criterios éticos de investigación, empezando con el consentimiento informado a la población de estudio, en señal de respeto a su autonomía y dignidad del profesional de enfermería. Se informo los objetivos del estudio y que este no estuvo propenso a sufrir juicios éticos de ninguna índole,

además los datos que se recopilaron serán de estricta confidencialidad y solo sirvieron con fines científicos para apoyo a esta investigación considerando el lado privado y sentido de anonimato del sujeto de estudio.

# CAPITULO IV

## Administración del proyecto de investigación

### Cronograma de ejecución



## Presupuesto

ID	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo S/	Total S/
1	Personal	1	200	200
	Honorarios del investigador	1	400	400
	Honorarios del lingüístico	1	500	500
	Honorarios del revisor APA	1	400	400
	Honorarios del estadista	1	400	400
	Honorarios de los encuestadores	1	400	400
2	Bienes	4	600	2400
	Formatos de solicitud	50	0.1	50
	Cd	5	2.5	7.5
	Otros			100
3	Servicios	3	200	600
	Inscripción y dictaminación del proyecto	1	50	50
	Inscripción del proyecto y asesores de tesis	3	100	100
	Dictaminación del informe final de tesis	1	50	50
	Derecho de sustentación, documentación y	1	250	250
	Derecho de graduación			
	Impresión y anillados y ejemplares de la	500	0.2	100
	Investigación			
	Fotocopias	500	0.1	500
			30	600
	<b>Totales</b>			<b>7107.5</b>

## Referencias

- Acharyya, R., & Bhattacharya, N. (2020). *Research methodology for social sciences* (1st ed.). Routledge.
- Andersson, L. F., Eriksson, L., & Nystedt, P. (2022). Workplace accidents and workers' solidarity: Mutual health insurance in early twentieth-century Sweden. *The Economic History Review*, 75(1), 203-234. <https://doi.org/10.1111/ehr.13088>
- Arruda, R. C. de, Cavalcante, S. R., & Almeida, I. M. de. (2023). The liability of companies for work accidents in the São Paulo labor judiciary—TRT15. *Saúde e Sociedade*, 32(4). <https://doi.org/10.1590/s0104-12902023210840en>
- Avelino Mendoza, S., Saturno Cuenca, A., & Vilca Huayanay, D. (2022). *Factores de riesgo relacionados a los accidentes ocupacionales en enfermería de un Hospital Público de Huánuco*. <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8119>
- Barnay, T., & Baudot, F.-O. (2023). Work accident effect on the use of psychotropic drugs: The case of benzodiazepines. *Health Economics Review*, 13(1), 48-48. <https://doi.org/10.1186/s13561-023-00464-5>
- Berkowitz, J., Khetpal, V., Echouffo-Tcheugui, J. B., Bambs, C. E., Aiyer, A., Kip, K. E., Reis, S. E., & Erqou, S. (2022). Associations between cumulative social risk, psychosocial risk, and ideal cardiovascular health: Insights from the HeartSCORE study. *American Journal of Preventive Cardiology*, 11, 100367-100367. <https://doi.org/10.1016/j.ajpc.2022.100367>
- Bernal, C. (2019). Metodología de la investigación. *Pearson*, 322.
- Blas, L. E., Charqui, B. L., & Huerta, G. B. (2023). Seguridad y salud en el trabajo: Prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales en Perú (2022). *Llalliq*, 3(1), Article 1.
- Bueno, M. G. (2022). *Riesgos Químicos*.
- Cabo, J. (2018). 3. *Riesgos laborales: Conceptos básicos* / *Gestion Sanitaria*. [gestion-sanitaria.com](https://www.gestion-sanitaria.com). <https://www.gestion-sanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>

- Cárdenas Gutierrez, M. del R., Garrido Sánchez, D. E., & Pedraza Huarcaya, Y. P. (2018). *Riesgo disergonómico asociado a posturas en los trabajadores administrativos de la Universidad Privada del Norte San Juan de Lurigancho agosto 2018*.  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3831>
- Caro, J. A. (2021). La teoría del dominio del hecho: Consideraciones críticas desde el normativismo. En *Ciencia Penal y Generosidad. De lo mexicano a lo universal* (1.<sup>a</sup> ed.). J.M Bosch.  
<https://doi.org/10.2307/j.ctv2k058pt.7>
- Comisión Honoraria. (2022). Factores de riesgo. *Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular*.  
<https://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>
- Dewi, A. I., & Wardani, E. (2022). Occupational health and safety management system and work-related accidents among hospital nurses. *Enfermería Clínica*, 32, S6-S10.  
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.03.008>
- Figueredo, N., Ramírez, M., Nurczyk, S., & Diaz-Videla, V. (2019). MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA: SUSTENTO PARA LOS CUIDADOS PALIATIVOS. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(2). <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1846>
- Fraeyman, N., de Bacquer, D., Clays, E., Fiers, T., Godderis, L., Verhaeghe, R., Viaene, L., & Mortier, E. (2022). Analysis of ergonomic occupational accidents and near misses in a large Belgian university hospital. *Acta Clinica Belgica (English Ed. Online)*, 77(6), 938-944.  
<https://doi.org/10.1080/17843286.2021.2015553>
- Ghasemi, F., Aghaei, H., Askaripoor, T., & Ghamari, F. (2022). Analysis of occupational accidents among nurses working in hospitals based on safety climate and safety performance: A Bayesian network analysis. *International Journal of Occupational Safety and Ergonomics*, 28(1), 440-446. <https://doi.org/10.1080/10803548.2020.1768759>
- Gómez, A. R., Córdova, K. P., Merino, P., & García, J. (2023). Fatal work accidents in Ecuador from 2014 to 2020: How the age of the deceased worker relates to the accidents' temporal and geographical characteristics. *Archives of Environmental & Occupational Health*, 78(5), 305-311. <https://doi.org/10.1080/19338244.2023.2196051>

- Goulart, L. S., Rocha, L. P., Carvalho, D. P. de, Barlem, E. L. D., Tomaszewski-Barlem, J. G., & Brum, R. G. (2020). Risk perception among workers with previous occupational accidents in pre-hospital settings. *Texto & contexto enfermagem*, 29. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2018-0513>
- Instituto Nacional de Estadística. (2023). *Glosario de Conceptos*. <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4583>
- Ipiranga, J. M., de Azevedo, A. P., & Iwata, J. K. (2021). Profile of occupational accidents in a hospital in Manaus, state of Amazonas. *Revista Brasileira de Medicina Do Trabalho*, 19(2), 201-208. <https://doi.org/10.47626/1679-4435-2020-633>
- Karlsson, L., Ivarsson, A., & Erlandsson, L.-K. (2022). Exploring risk factors for developing occupational ill health—Departing from an occupational perspective. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 29(5), 363-372. <https://doi.org/10.1080/11038128.2021.1936160>
- Kim, K. W. (2021). Effect of an occupational health and safety management system based on KOSHA 18001 on industrial accidents. *Work*, 68(2), 449-460. <https://doi.org/10.3233/WOR-203385>
- Lin, S., Wu, Z., Tang, W., Xu, G., & Zeng, X. (2020). Ergonomic risk exposure and work ability among young dental professionals in China: A cross-sectional study. *Journal of Occupational Health*, 62(1), e12154-n/a. <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12154>
- Mallette, M. H., Duke, N. K., & Parsons, S. A. (2021). *Literacy research methodologies* (Third edition.). The Guilford Press.
- Marconi, M. (2022). *Metodologia científica: Ciência e conhecimento científico, métodos científicos, teoria, hipóteses e variáveis, metodologia jurídica*. Atlas.
- Maylle Antauro, T. C. (2019). FACTORES DE RIESGO Y ACCIDENTES LABORALES EN ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PÚBLICO, CERCADO DE LIMA, 2018. *FACTORES DE RIESGO Y ACCIDENTES LABORALES EN ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PÚBLICO, CERCADO DE LIMA*, 1-2.
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2023). *Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales—Mayo 2023*.

- <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informes-publicaciones/4400887-notificaciones-de-accidentes-de-trabajo-incidentes-peligrosos-y-enfermedades-ocupacionales-mayo-2023>
- Mukherjee, S. P. (2019). *A Guide to Research Methodology: An Overview of Research Problems, Tasks and Methods* (1.<sup>a</sup> ed.). CRC Press. <https://doi.org/10.1201/9780429289095>
- Obando Ramírez, D. R. (2021). *Riesgos laborales físicos, biológicos y elementos de protección personal en médicos y enfermeras del área de quirófano del dispensario central IESS Quito n°1*. <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/4177>
- Organización Internacional del Trabajo. (2020). *La OIT estima que se producen más de un millón de muertos en el trabajo cada año* [Comunicado de prensa]. [http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_008562/lang--es/index.htm](http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_008562/lang--es/index.htm)
- Organización Mundial de la Salud. (2022). <https://www.who.int/es>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Enfermería—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Osmani, V., Hörner, L., Klug, S. J., & Tanaka, L. F. (2023). Prevalence and risk of psychological distress, anxiety and depression in adolescent and young adult (AYA) cancer survivors: A systematic review and meta-analysis. *Cancer Medicine (Malden, MA)*, *12*(17), 18354-18367. <https://doi.org/10.1002/cam4.6435>
- Özaydın, Ö. (2022). Investigation of Occupational Accidents in Hospitals—An Example of a Training and Research Hospital. *Boğaziçi Tıp Dergisi*, *9*(3), 166-172. <https://doi.org/10.14744/bmj.2022.73644>
- Palomino Carhuaz, A. B. (2019). *Accidentes laborales en enfermeras asistenciales que trabajan en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón Puno—2018*. Universidad Nacional del Altiplano.
- Patil, S. (with Patil, A.). (2020). *Research methodology in social sciences* (1st ed.). New India Publishing Agency.
- Peña, J. A. L., Briceño, J. C., Tarazona, A. M., & Moreno, V. S. (2022). *Manual de Bioseguridad y Biocustodia*.

- Prado Muñoz, J. R. (2017). Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Diciembre 2015. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 1-2.
- Prevensystem. (2022). *¿Qué es un Accidente laboral?*  
<https://www.prevensystem.com/internacional/.177/noticia-que-es-un-accidente-laboral.html>
- Rai, R., El-Zaemey, S., Dorji, N., Rai, B. D., & Fritschi, L. (2021). Exposure to Occupational Hazards among Health Care Workers in Low- and Middle-Income Countries: A Scoping Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(5), 2603-.  
<https://doi.org/10.3390/ijerph18052603>
- Randstad. (2023, marzo 13). *Tecnología en el trabajo*. <https://www.randstad.es/tendencias360/como-influye-la-tecnologia-en-el-entorno-laboral/>
- Reina Valera. (1960). *San Biblia* (Ministerial). B&H Español Editorial Staff.
- Rezagholi, M. (2023). The economic cost of fatal workplace accidents in Sweden – A methodology for long-term decision analysis. *Work*, 75(1), 75-84. <https://doi.org/10.3233/WOR-211120>
- Rivera Rojas, F., Ceballos Vásquez, P., & González Palacios, Y. (2021). *Riesgos psicosociales y satisfacción laboral: Una relación significativa para los trabajadores de oncología*. Aquichan.  
<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/14141/6575%0Ahttps://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/14141>
- Ryder, C., Mackean, T., Coombs, J., Williams, H., Hunter, K., Holland, A. J. A., & Ivers, R. Q. (2020). Indigenous research methodology—Weaving a research interface. *International Journal of Social Research Methodology*, 23(3), 255-267.  
<https://doi.org/10.1080/13645579.2019.1669923>
- Saari, J. (2019). *Prevención de Accidentes*.
- Saldaña Alvites, L. (2021). *FACTORES DE RIESGO Y EXPOSICION LABORAL EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA EN EL AÑO 2019*. UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA.

- Sampieri, R. H. (2018). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA*. McGraw-Hill Interamericana.
- Sedano, J. A. C., & Zeballos, V. R. S. (2022). Sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional para la prevención de accidentes laborales en empresas mineras. *Llamkasun*, 3(1), Article 1. <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v3i1.90>
- Tatiana, M. (2020). FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A LOS ACCIDENTES OCUPACIONALES EN ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE HUÁNUCO. En *Universidad Nacional Hermilio Valdizán*.
- Taype-Huamaní, W., Miranda-Soler, D., Castro-Coronado, L., Amado-Tineo, J., Taype-Huamaní, W., Miranda-Soler, D., Castro-Coronado, L., & Amado-Tineo, J. (2020). Saturación y hacinamiento del servicio de emergencia de un hospital urbano. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 216-221. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2709>
- Trimmer, K. (2020). Skilling up: Evaluation of a design-based research methodology. *Australian Educational Researcher*, 47(2), 357-375. <https://doi.org/10.1007/s13384-019-00336-0>
- Tume Ledesma, C. K. (2022). Factores de riesgo ocupacional y su relación con los accidentes en el personal de enfermería del hospital Militar Central Lima, 2021. *Repositorio institucional-WIENER*. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6667>
- Uribe, J. A., Bedoya, O. A., & Vélez, D. E. (2020). Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un hospital Colombiano, 2019. *Revista politécnica (Bogotá. En línea)*, 16(32), 56-67. <https://doi.org/10.33571/rpolitec.v16n32a5>
- Usul, E., Şan, İ., Bekgoz, B., & Ulucan, E. (2020). Occupational accidents encountered pre-hospital by emergency medical services personnel and evaluation of feedback. *Eskişehir Türk Dünyası Uygulama ve Araştırma Merkezi Halk Sağlığı Dergisi (Online)*, 5(3), 482-496. <https://doi.org/10.35232/estudamhsd.774960>
- Vieira, K. M. R., Vieira, J., & Bittencourt, Z. Z. L. de C. (2019). Occupational accidents with biological material in a school hospital. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72(3), 737-743. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0630>

## Apéndice

## **Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos**

### **UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA DE POSGRADO**

#### **Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**

#### **Cuestionario sobre características generales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024**

**INSTRUCCIONES.** Estimada/o licenciado/a en enfermería, a continuación, se le presenta este cuestionario con preguntas, lea con atención y tómese el tiempo que usted crea necesario luego rellene o marque las respuestas que crea usted conveniente. Es necesario precisar que este cuestionario, es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Se requiere veracidad en sus respuestas.

**Muchas gracias**

#### **I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

1. ¿A qué género pertenece?

a) Masculino b) Femenino

2. ¿Cuál es su edad?

#### **II. CARACTERÍSTICAS LABORALES**

3. ¿Cuál es el tipo de contrato con el que labora actualmente Hospital?

a) Locación de servicio

b) Contrato CAS

c) Contrato por terceros

d) Nombrado

**4.** ¿Cuántos años lleva trabajando como Lic. Enfermería?

- a) 1-4 años
- b) 5-10 años
- c) 11-15 años
- d) 16-20 años
- e) >21 años

**5.** ¿Cuál es tu grado máximo alcanzado?

- a) Licenciado
- b) Segunda especialidad
- c) Maestría
- d) Doctorado

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA DE POSGRADO

## Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud

### Cuestionario sobre factores de riesgo en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024

**INSTRUCCIONES.** Buen día estimado(a) colega, a continuación, se le presenta un cuestionario el cual comprende de ítems que permitirán evaluar el riesgo ocupacional en el servicio de emergencias, para ellos se le solicita marcar con un aspa (X) en el recuadro según los enunciados presentados afirmando (SI) o negando (NO) las premisas que se les presenta. Se precisa, que este instrumento es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperamos contar con sus respuestas con la veracidad del caso.

**Muchas Gracias.**

N°	Ítems	Si	No
<b>Riesgo biológico</b>			
01.	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?		
02.	¿Está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis?		
03.	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?		
04.	¿Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, ¿otros?		
05.	¿En su área laboral, los desechos sólidos se almacenan y depositan en bolsas y contenedores adecuados?		
<b>Riesgo químico</b>			
06.	En el desempeño de sus actividades laborales está expuesto a detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros. Especifique		
07.	En el desempeño de sus actividades usted se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados.		
08.	En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros.		

09.	En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas.		
10.	En el desempeño de sus actividades usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído u otros.		
11.	En el desempeño de sus actividades usted se encuentra expuesto ante anestésicos.		
<b>Riesgo físico</b>			
12.	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a ruidos que perturben su tranquilidad?		
13.	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?		
14.	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?		
15.	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?		
16.	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?		
17.	¿Durante su trabajo está usted expuesto a vibraciones?		
18.	¿Durante la jornada laboral está expuesto a corrientes de aire?		
<b>Riesgo psicosocial</b>			
19.	¿El proceso de su trabajo genera en usted estrés laboral?		
20.	¿En el desempeño de sus labores existen buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?		
21.	¿Considera que tiene sobrecarga laboral físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?		
22.	¿En el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?		
23.	¿En el desarrollo de sus actividades existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?		
24.	¿Se siente emocionalmente agotado por su trabajo?		
<b>Riesgo ergonómico</b>			
25.	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?		
26.	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?		

27.	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos períodos?		
28.	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer sentado por largos períodos?		

29.	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, está expuesto a permanecer frente al computador por largos períodos?		
30.	El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona.		
31.	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?		
32.	Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox. 20Kg a más.		

<b>Valoración</b>	<b>Ítems</b>	<b>Bajo</b>	<b>Moderado</b>	<b>Alto</b>
Factores de riesgo	1-32	0-10 pts	11-21 pts	22-32 pts
Riesgo biológico	1-5	0-1 pts	2-3 pts	4-5 pts
Riesgo químico	6-11	0-1 pts	2-3 pts	4-6 pts
Riesgo físico	12-18	0-1 pts	2-4 pts	5-7 pts
Riesgo psicosocial	19-24	0-1 pts	2-3 pts	4-6 pts
Riesgo ergonómico	25-32	0-2 pts	3-5 pts	6-8 pts

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA DE POSGRADO

## Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud

### Cuestionario sobre accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024

**INSTRUCCIONES.** Buen día estimado(a) colega, a continuación, se le presenta un cuestionario el cual comprende de ítems que permitirán evaluar la los accidentes laborales, para lo cual se le solicita que marque con un aspa (X) en el recuadro, de acuerdo a la frecuencia de los enunciados de cada dimensión. Se precisa, que este instrumento es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperamos contar con sus respuestas con la veracidad del caso.

**Muchas Gracias.**

1	Nunca
2	Casi nunca
3	Algunas veces
4	Casi siempre
5	Siempre

N°	Items	1	2	3	4	5
<b>BIOLÓGICOS</b>						
<b>Contacto directo con fluidos de materia orgánica</b>						
01.	Tuvo contacto con sangre sin EPP					
02.	Tuvo contacto con líquido amniótico sin EPP					
03.	Tuvo contacto con secreciones respiratorias sin EPP					
04.	Tuvo contacto con heces sin EPP					
05.	Tuvo contacto con orina sin EPP					
06.	Tuvo contacto con otro fluido con presencia de sangre sin EPP					
<b>Contacto directo con fluidos de materia orgánica</b>						
07.	Tuvo pinchazo con aguja contaminada					
08.	Tuvo pinchazo tras inyección intravenosa					
09.	Tuvo pinchazo al encapsular la aguja					
10.	Tuvo pinchazo al reencapsular la aguja					
11.	Tuvo herida superficial después de la punción					
12.	Tuvo herida profunda después de la punción					
13.	Se ha cortado al romper la ampolla					
14.	Se ha cortado con el bisturí					
<b>MECÁNICO – FÍSICO</b>						
<b>Contusión</b>						
15.	Tuvo contusión al trasladar al paciente					

16.	Tuvo contusión al alzar las barandas					
<b>Lesiones</b>						
17.	Tuvo desgarró muscular					
18.	Tuvo tendinitis					
19.	Tuvo esguince					
<b>Cuidados estandarizados</b>						
20.	Dolor de cabeza.					
21.	Nauseas.					
22.	Estrés					
<b>QUIMICO</b>						
23.	Ha presentado alergias gel antiséptico					
24.	Ha presentado alergias por el uso de látex					
25.	Tuvo exposición de medicamento en la cara					

<b>Valoración</b>	<b>Ítems</b>	<b>No presento</b>	<b>Ocasionalmente</b>	<b>Frecuentemente</b>
Accidentes Ocupacionales	1-25	25-58 pts	59-92 pts	93-125 pts
Biológico	1-14	14-32 pts	33-55 pts	56-70 pts
Mecánico - Físico	15-22	8-18 pts	19-29 pts	30-40 pts
Químico	23-25	3-6 pts	7-10 pts	11-15 pts

## Apéndice B: Validez de instrumentos

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir las características, los factores de riesgo y accidentes ocupacionales que tienen los estudiantes del programa de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería: Emergencia y Desastre

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 15-08-2023

Nombres y Apellidos de Juez: LIMCOK GONZALES DAUJA

Institución donde labora: HOSPITAL II-9-TARAPOTO

Años de experiencia profesional o científica: 19 AÑOS

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
CIVILIDAD ELECTORA MUNICIPAL II-2-2023  
  
Lic. Ent. Lirio Gonzales Dauja  
SEP: N° 47936

Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir las características, los factores de riesgo y accidentes ocupacionales que tienen los estudiantes del programa de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería: Emergencia y Desastre

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 08/08/23

Nombres y Apellidos de Juez: Melissa Pamela Rentería Pezo

Institución donde labora: Hospital I - 2 Carapoto

Años de experiencia profesional o científica: 5 años

Lic. Enl. Melissa P. Rentería Pezo  
ESP. EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
CEP-071533      023619  
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir las características, los factores de riesgo y accidentes ocupacionales que tienen los estudiantes del programa de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería: Emergencia y Desastre

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 15-08-2023

Nombres y Apellidos de Juez: Josias Zaning Sonyoma Sourin

Institución donde labora: OGESS Especializada.

Años de experiencia profesional o científica: 18 años

  
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir las características, los factores de riesgo y accidentes ocupacionales que tienen los estudiantes del programa de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería: Emergencia y Desastre

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

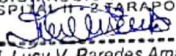
Juez N°: 04

Fecha actual: 18/08/23

Nombres y Apellidos de Juez: Lucy Violeta Paredes Amasifén

Institución donde labora: Hospital II-2 MINSA - Tarapoto.

Años de experiencia profesional o científica: 15 años

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL II-2 TARAPOTO  
  
-----  
Lic. Ent. Lucy V. Paredes Amasifén  
ESP. EN EMERGENCIAS Y DESASTRES  
CEP 20040 REC. 19951  
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad medir las características, los factores de riesgo y accidentes ocupacionales que tienen los estudiantes del programa de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería: Emergencia y Desastre

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 8-8-23

Nombres y Apellidos de Juez: Cecilia Elizabeth Vargas Ruiz

Institución donde labora: Hospital Minsa II-2 Tarapoto.

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
Lic. Cecilia E. Vargas Ruiz  
Esp. Emergencias y Desastres  
CEP: 51311 RNE: 11130









## Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

**Tabla C1.**

*Estadísticas de fiabilidad instrumento 1*

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach 0.841	N de elementos 32

En la tabla podemos evidenciar la confiabilidad donde se encontró que fue de 0.841 lo que representa una alta confiabilidad.

**Tabla C2.**

*Estadística de los elementos*

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	25.60	24.933	0.464	0.833
P2	25.80	24.622	0.343	0.837
P3	25.70	24.678	0.393	0.835
P4	25.60	24.933	0.464	0.833
P5	25.70	27.122	-0.182	0.853
P6	25.60	26.489	-0.027	0.845
P7	25.70	24.011	0.559	0.829
P8	25.60	24.933	0.464	0.833
P9	25.70	24.678	0.393	0.835
P10	25.70	24.011	0.559	0.829
P11	25.60	24.933	0.464	0.833
P12	25.80	24.622	0.343	0.837
P13	25.70	24.678	0.393	0.835
P14	25.60	24.933	0.464	0.833
P15	25.70	27.122	-0.182	0.853
P16	25.60	26.489	-0.027	0.845
P17	25.70	24.011	0.559	0.829
P18	25.60	24.933	0.464	0.833
P19	25.70	24.678	0.393	0.835
P20	25.70	24.011	0.559	0.829
P21	25.60	24.933	0.464	0.833

P22	25.80	24.622	0.343	0.837
P23	25.70	24.678	0.393	0.835
P24	25.60	24.933	0.464	0.833
P25	25.70	27.122	-0.182	0.853
P26	25.60	26.489	-0.027	0.845
P27	25.70	24.011	0.559	0.829
P28	25.60	24.933	0.464	0.833
P29	25.70	24.678	0.393	0.835
P30	25.70	24.011	0.559	0.829
P31	25.70	24.678	0.393	0.835
P32	25.70	24.011	0.559	0.829

**Tabla C3.**

*Estadísticas de fiabilidad instrumento 2*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach 0.984	N de elementos 25

En la tabla podemos evidenciar la confiabilidad donde se encontró que fue de 0.984 lo que representa una alta confiabilidad.

**Tabla C4.**

*Estadística de los elementos*

Ítems	Media	Desv. Desviación	N
c1	2.30	0.823	10.000
c2	3.40	1.265	10.000
c3	3.60	1.174	10.000
c4	3.40	1.174	10.000
c5	3.10	1.595	10.000
c6	3.10	1.524	10.000
c7	3.40	1.075	10.000
c8	3.40	1.174	10.000
c9	3.80	1.033	10.000
c10	3.50	1.650	10.000
c11	3.60	1.265	10.000
c12	3.60	1.174	10.000
c13	3.60	1.174	10.000
c14	3.50	1.269	10.000

c15	3.60	1.265	10.000
c16	3.90	1.287	10.000
c17	3.60	1.265	10.000
c18	3.40	1.350	10.000
c19	3.50	1.269	10.000
c20	3.20	1.229	10.000
c21	3.30	0.949	10.000
c22	3.30	0.823	10.000
c23	3.20	1.229	10.000
c24	3.50	1.269	10.000
c25	3.50	1.179	10.000

---

## Apéndice D: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Factores de riesgo relacionado a los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024**

Muy buenos días, somos estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería en Emergencias y Desastres de Posgrado de la Universidad Peruana Unión. Estamos ejecutando una encuesta sobre Factores de riesgo relacionado a los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024, en este establecimiento de Salud y de manera anticipada agradezco su aceptación y participación. No sin antes comentarle que su participación es totalmente de manera voluntaria, si en caso decide participar en este estudio, lea atentamente las preguntas, analice y marque con una (X)

Como entrevistado: Doy por manifestado que después de haber leído los enunciados anteriores, me muestro de acuerdo que al llenar y entregar esta encuesta a su vez estoy brindando mi consentimiento informado para ser participe en el estudio

Observación:

Todos los participantes del estudio recibirán una copia de este consentimiento informado.



---

Lic., Enf. Vanessa Rivera Reyes



---

Lic. Enf. Nina Trigozo Tello

## Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Factores de ausencia del trabajo en enfermeros que laboran en el área de emergencias de un hospital, San Martín 2024

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024?	Determinar la relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024	<b>Ha:</b> Existe relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024 <b>Ho:</b> No existe relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024	<b>Factores de Riesgo</b> <b>Dimensiones</b> <b>Riesgo Biológico</b> Indicadores: - Dotación de equipos de proyección personal - Exposición a infecciones - Riesgo a contacto con fluidos - Riesgo de contacto con microorganismos - Disposición de desechos sólidos <b>Riesgo Químico</b> Indicadores: - Exposición a productos de limpieza - Exposición a sustancias químicas - Riesgo de intoxicación por gases tóxicos - Exposición a anestésicos <b>Riesgo Físico</b> Indicadores: - Exposición a ruidos	<b>Diseño:</b> No experimental <b>Tipo:</b> Básico Descriptivo <b>Corte:</b> Transversal <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Población:</b> 70 enfermeras del servicio de emergencia en un Hospital Especializado de Tarapoto – 2024 <b>Muestra:</b> se trabajará con toda la población objetivo.
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		<b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumentos:</b> Cuestionarios
¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado	Establecer la relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado	<b>Ha:</b> Existe relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado		

<p>de Tarapoto - 2024? ¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024? ¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024? ¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024? ¿Cuál es la relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado</p>	<p>de Tarapoto - 2024 Establecer la relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024 Establecer la relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024 Establecer la relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024 Establecer la relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital</p>	<p>de Tarapoto – 2024 <b>Ho:</b> No existe relación entre el factor de riesgo biológico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024 <b>Ha:</b> Existe relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024 <b>Ho:</b> No existe relación entre el factor de riesgo químico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto - 2024 <b>Ha:</b> Existe relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ventilación del ambiente</li> <li>- Exposición a la humedad</li> <li>- Iluminación</li> <li>- Exposición a alza térmica</li> <li>- Exposición a vibraciones</li> <li>- Exposición a corrientes de aire</li> </ul> <p><b>Riesgo Psicosocial</b> Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición al estrés laboral</li> <li>- Relaciones interpersonales</li> <li>- Sobrecarga laboral</li> <li>- Riesgo de agresión</li> <li>- Agotamiento</li> </ul> <p><b>Riesgo Ergonómico</b> Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Riesgo de lesiones</li> <li>- Exposición a permanecer de pie</li> <li>- Sentado</li> <li>- Exposición permanecer en la computadora</li> <li>- Mobiliario en el trabajo</li> <li>- Esfuerzo en levantar objetos</li> </ul> <p><b>Variable 2</b></p> <p><b>Accidentes Ocupacionales</b></p> <p><b>Dimensiones Accidente Biológico</b> Indicadores:</p>	
--	--	---	---	--

<p>de Tarapoto - 2024?</p>	<p>Especializado de Tarapoto - 2024</p>	<p>emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre el factor de riesgo físico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024</p> <p><b>Ha:</b> Existe relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre el factor de riesgo psicosocial y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024</p> <p><b>Ha:</b> Existe relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contacto directo con fluidos de materia orgánica</li> <li>- Lesión en la piel con este tipo de exposición</li> </ul> <p><b>Accidente Mecánico – Físico</b> Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contusión</li> <li>- Lesiones</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Nauseas</li> <li>- Estrés</li> </ul> <p><b>Accidente Químico</b> Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alergias</li> </ul>	
----------------------------	---	--	--	--

		<p>ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre el factor de riesgo ergonómico y los accidentes ocupacionales en enfermeros del servicio de emergencia en un hospital Especializado de Tarapoto – 2024</p>		
--	--	---	--	--