



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
OCUPACIONAL

Trabajo Académico

Riesgo ocupacional y estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de
Junín, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional

Presentado por:

Autor: Leon Trevejo, Yordy Yampier

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1111-0064>

Asesora: Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 30/03/2025

Yo, **YORDY YAMPIER LEON TREVEJO**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Ocupacional** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**RIESGO OCUPACIONAL Y ESTRÉS LABORAL EN ENFERMEROS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE JUNÍN, 2026**”

Asesorado por el docente: Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero DNI: N° 40625205 con código ORCID: [https:// 0000-0002-7611-8158](https://0000-0002-7611-8158) tiene un índice de similitud de **20% (VEINTE %)** con código oid: :14912:597889103 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
NOMBRE: YORDY YAMPIER LEON TREVEJO

Firma de autor

DNI: 47685946



Firma

Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero

DNI: 40625205

Lima, 06 de junio del 2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 30/03/2025

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

justificación del Alto Porcentaje de Similitud en Fuentes Primarias 7 %

Por medio de la presente, me permito someter a su consideración la justificación técnica y metodológica respecto al porcentaje de similitud en fuentes primarias detectado en el trabajo de investigación presentado por la Lic. **YORDY YAMPIER LEON TREVEJO**

Durante el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un 20 % de similitud total, de los cuales un 7% corresponde a fuentes primarias, superando levemente el límite permitido del 4%. Este informe tiene como objetivo explicar las razones de dicho resultado y detallar las acciones tomadas para mitigar esta situación.

Análisis del Contenido Revisado

Se identificó que el 3 % de la similitud proviene del resumen del proyecto. Esta sección presenta una descripción general de la pesquisa y, por su naturaleza, tiende a coincidir con otros trabajos similares. Su redacción responde a la necesidad de comunicar de manera concisa los elementos clave del estudio.

Plantillas Utilizadas:

- **Redacción de Hipótesis:** Las hipótesis fueron formuladas empleando plantillas académicas estandarizadas, utilizadas comúnmente para asegurar claridad, coherencia y precisión conceptual.
- **Diseño Metodológico:** fue redactado siguiendo una estructura predeterminada.

Esto permite mantener la replicabilidad del estudio y cumplir con criterios metodológicos aceptados en la comunidad científica. El uso de estas plantillas contribuyó al aumento del porcentaje de similitud.

Conclusión:

La similitud detectada en fuentes primarias se debe principalmente al uso de estructuras académicas formales y plantillas metodológicas ampliamente aceptadas. No se ha detectado plagio intencional ni copia de contenido sustancial sin atribución.

Atentamente

Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero
Asesora

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi madre, por ser el motor de mis sueños y por su sacrificio incondicional. Gracias por enseñarme que la perseverancia es la clave del éxito y por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

AGRADECIMIENTO

De manera especial, quiero expresar mi gratitud a cada persona que ha contribuido de alguna manera a que este proyecto culminara.

JURADO

Presidente : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Secretario : Mg. Pretell Aguilar, Rosa María
Vocal : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA.....	ix
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica.....	6
1.4.3 Práctica.....	6
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1 Espacial.....	7
1.5.2 Temporal.....	7
1.5.3 Población.....	7
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.1.1. A nivel internacional.....	8
2.1.2.A nivel nacional.....	11
2.2. Bases Teóricas.....	13
2.2.1. Riesgo Ocupacional.....	13
2.2.2. Estrés Laboral.....	16
2.3. Formulación de hipótesis.....	17
2.3.1 Hipótesis general.....	17
2.3.2 Hipótesis específicas.....	¡Error! Marcador no definido.
3. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Método de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2. Enfoque de la investigación.....	20

3.3. Tipo de investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4 Diseño de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5 Población y muestra del estudio	21
3.6 Operacionalización de variables.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
4.1. Cronograma de actividades.....	30
4.2. Presupuesto.....	31
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	42
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	43
Anexo 2. Instrumentos.....	44
Anexo 3. Consentimiento informado.....	50
Anexo 4. Informe del asesor de turnitin.....	52

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el riesgo ocupacional y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026. La investigación se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, de método hipotético-deductivo, tipo aplicativo, nivel correlacional y con un diseño no experimental de corte transversal. La población y muestra de estudio estará conformada por una muestra censal de 120 profesionales de enfermería asistenciales que laboran en las diferentes áreas críticas y de hospitalización del nosocomio.

La técnica de recolección de datos elegida es la encuesta. Para la evaluación de la primera variable se empleará un cuestionario estructurado que mide el riesgo ocupacional en sus dimensiones química, biológica y ergonómica. Para la segunda variable, se aplicará la Escala de Estrés de Enfermería (Nursing Stress Scale - NSS), instrumento de 26 ítems que mide el estrés a través de tres dimensiones esenciales: factores físicos, factores psicológicos y factores sociales.

Los datos serán procesados mediante estadística descriptiva e inferencial utilizando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman. Se espera demostrar una relación directa y estadísticamente significativa entre la exposición a los riesgos en el entorno de trabajo y el incremento de los niveles de estrés laboral percibidos por el personal, lo que permitirá diseñar estrategias de intervención y programas de salud ocupacional eficaces para mitigar el desgaste profesional en el sector sanitario.

Palabras clave: Riesgo ocupacional, estrés laboral, personal de enfermería, salud ocupacional, hospital regional.

Abstract

The present study aims to determine the relationship between occupational risk and job stress in nurses at a regional hospital in Junín, 2026. The research will be developed under a quantitative approach, using a hypothetical-deductive method, of an applied type, correlational level, and with a non-experimental, cross-sectional design. The study population and sample will consist of a census sample of 120 healthcare nursing professionals working in the different critical care and hospitalization areas of the hospital.

The chosen data collection technique is the survey. To evaluate the first variable, a structured questionnaire will be used to measure occupational risk in its chemical, biological, and ergonomic dimensions. For the second variable, the Nursing Stress Scale (NSS) will be applied, which is a 26-item instrument that measures stress through three essential dimensions: physical factors, psychological factors, and social factors.

The data will be processed using descriptive and inferential statistics using Spearman's Rho correlation coefficient. It is expected to demonstrate a direct and statistically significant relationship between exposure to risks in the work environment and the increase in job stress levels perceived by the staff, which will allow the design of effective intervention strategies and occupational health programs to mitigate burnout in the healthcare sector.

Keywords: Occupational risk, job stress, nursing staff, occupational health, regional hospital.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La seguridad y salud en el trabajo constituye un componente esencial en la gestión de los sistemas sanitarios a nivel mundial, debido a la exposición permanente del personal de salud a diversos factores de riesgo ocupacional. El personal de enfermería, en particular, desarrolla sus funciones en entornos complejos que implican contacto directo con agentes biológicos, sustancias químicas y exigencias ergonómicas constantes, lo cual puede generar efectos adversos tanto físicos como psicológicos en su bienestar laboral (1).

Asimismo, durante el último periodo se ha hecho énfasis en la salud mental del entorno laboral sanitario, evidenciándose que las condiciones de trabajo influyen directamente en el equilibrio emocional del personal de salud, incrementando el riesgo de estrés laboral cuando las demandas superan los recursos disponibles (2).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, los trabajadores del sector salud se encuentran entre los grupos con mayor exposición a riesgos laborales, registrándose a nivel

mundial una alta incidencia de enfermedades y accidentes ocupacionales asociados a factores presentes en el entorno hospitalario (3).

En Asia, estudios recientes han evidenciado que el personal de enfermería presenta alta exposición a riesgos ocupacionales derivados del contacto con fluidos corporales, manipulación de medicamentos y jornadas laborales prolongadas, condiciones que incrementan significativamente la probabilidad de desarrollar estrés laboral y afectaciones psicológicas (4).

En África, investigaciones han reportado que el personal de enfermería enfrenta condiciones laborales precarias y elevada exposición a riesgos biológicos, lo cual se asocia con altos niveles de estrés laboral y agotamiento emocional en contextos hospitalarios con recursos limitados (5).

En Norteamérica, estudios desarrollados en hospitales han identificado que el estrés laboral en enfermería está fuertemente relacionado con la sobrecarga de trabajo, la presión asistencial y la exposición constante a situaciones críticas, afectando la salud mental y el desempeño laboral (6).

En Europa, investigaciones han evidenciado que factores organizacionales como los turnos prolongados, la carga laboral y la presión asistencial influyen significativamente en el desarrollo del estrés laboral en enfermería, repercutiendo en la calidad de atención brindada (7).

En América Latina, el personal de enfermería enfrenta condiciones laborales caracterizadas por déficit de recursos humanos, alta demanda asistencial y exposición frecuente a riesgos ocupacionales, lo que incrementa significativamente los niveles de estrés laboral en esta población (8).

En países como Colombia, Chile y Ecuador, estudios recientes han evidenciado que más del 50% de enfermeros presentan altos niveles de estrés laboral asociados a condiciones laborales adversas, lo cual evidencia la magnitud del problema en la región (9).

En el contexto peruano, reportes recientes han evidenciado que el personal sanitario continúa expuesto a riesgos ocupacionales que afectan su salud física y mental, especialmente en hospitales con alta demanda asistencial, lo que incrementa la probabilidad de desarrollar estrés laboral (10).

En hospitales regionales, caracterizados por limitaciones estructurales y sobrecarga asistencial, el personal de enfermería enfrenta simultáneamente riesgos físicos, biológicos y exigencias emocionales derivadas de la atención directa a pacientes, generando un impacto acumulativo en su salud integral. A pesar de la relevancia del problema, en la región Junín existe limitada evidencia científica que analice de manera correlacional la relación entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros hospitalarios. Por ello, se requiere implementar un proyecto de estudio orientado a evidenciar la realidad de ambas variables.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el estrés laboral en enfermeros?
- ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el estrés laboral en enfermeros?
- ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el estrés laboral en enfermeros?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales según la dimensión riesgo químico y el estrés laboral en enfermeros.

- Identificar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales según la dimensión riesgo biológico y el estrés laboral en enfermeros.
- Identificar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales según la dimensión riesgo ergonómico y el estrés laboral en enfermeros.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Dentro del contexto hospitalario, muchos profesionales de enfermería desarrollan sus actividades en entornos laborales complejos que implican exposición constante a múltiples factores de riesgo ocupacional, tales como agentes biológicos, sustancias químicas y exigencias ergonómicas asociadas a la movilización de pacientes y la realización de procedimientos clínicos. Estas condiciones laborales pueden generar efectos adversos acumulativos en la salud física y mental del trabajador. Entre las teorías que fundamentan este estudio, destacan Dorothea Orem con su Teoría del Déficit de Autocuidado y Betty Neuman, explican cómo la exposición constante a riesgos infecciosos, cargas físicas y exigencias del trabajo de enfermería afectan el equilibrio físico-emocional, favoreciendo la aparición de estrés laboral y superando la capacidad de autocuidado del profesional.

1.4.2. Metodológica

Empleará el método hipotético-deductivo, basado en la teoría general previa sobre riesgo ocupacional y estrés laboral en enfermeros, con el objetivo de aplicar estas teorías en un contexto específico. El método utilizado será cuantitativo, empleando herramientas y software estadísticos para el procesamiento y análisis de los datos recogidos. Este análisis permitirá determinar el nivel de cada variable y examinar las posibles relaciones entre ellas. Además, para garantizar la precisión y la validez de los resultados, se emplearán instrumentos que han sido validados y demostrado ser confiables en estudios previos. Esta selección de herramientas asegura que los datos recogidos sean robustos y reflejen de manera fidedigna las variables de estudio. Esta metodología rigurosa es esencial para proporcionar una base sólida sobre la que se puedan realizar inferencias y establecer conclusiones confiables.

1.4.3. Práctica

La utilidad de sus resultados, servirá como base para que las autoridades hospitalarias implementen estrategias orientadas a la reducción de riesgos laborales, tales como el fortalecimiento de las medidas de bioseguridad, la mejora de las condiciones ergonómicas, la adecuada distribución de la carga laboral y el fortalecimiento del soporte institucional al personal de enfermería. Asimismo, permitirá disminuir los niveles de estrés laboral, lo que repercutirá directamente en la mejora del desempeño del personal de enfermería, reduciendo la probabilidad de errores en la atención y favoreciendo la seguridad del paciente y la calidad del cuidado brindado. De igual manera, contribuirá a la reducción del ausentismo laboral, ya que la disminución de la exposición a riesgos ocupacionales y del estrés permitirá prevenir enfermedades ocupacionales, fatiga laboral y desgaste profesional, factores que suelen generar inasistencias, licencias médicas

y rotación del personal. En el ámbito institucional, los resultados permitirán optimizar la gestión del talento humano, reducir costos asociados a incapacidades laborales y mejorar la continuidad del servicio asistencial. Finalmente, la implementación de programas de prevención y control de riesgos ocupacionales contribuirá a fortalecer el bienestar físico y mental del personal de enfermería, impactando positivamente tanto en la eficiencia hospitalaria como en la satisfacción del paciente.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

Se ejecutará en un hospital regional ubicada en Jirón San Martín C.1 en el distrito de Satipo, provincia de Satipo, Región Junín.

1.5.2. Temporal

La pesquisa se desarrollará a partir de abril a junio del 2026.

1.5.3. Poblacional

Estará constituida por enfermeros asistenciales que laboran en un hospital regional de Junín.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Jaradat & Qtait (11) en su investigación del año 2025 en Palestina, tuvo como objetivo: “determinar la prevalencia del estrés ocupacional y los factores de riesgo asociados en enfermeras hospitalarias”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo transversal. La población constó de 140 enfermeras de hospitales públicos. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicándose un cuestionario estructurado para evaluar el estrés laboral y los factores ocupacionales. Los resultados indicaron que el 100% de las participantes presentó niveles moderados de estrés laboral, evidenciándose una media de 92,47. Asimismo, se identificó que el 78% del personal reportó alta carga laboral y el 69% conflicto de roles, considerados los principales factores estresores. En contraste, el 32% presentó niveles bajos de estrés relacionados con apoyo interpersonal y claridad de funciones. Concluyeron que los factores ocupacionales del entorno hospitalario influyen significativamente en el desarrollo del estrés laboral en enfermeras.

Long et al. (12) en su investigación del 2025 en China, tuvo como objetivo: “Examinar la relación entre la violencia laboral como riesgo ocupacional y el estrés laboral en enfermeras que trabajan en servicios de emergencia hospitalaria”. El estudio fue cuantitativo, observacional y transversal. La población constó de 1,540 enfermeras de hospitales públicos. Los resultados evidenciaron que el 85% de las enfermeras había sufrido violencia laboral, de las cuales el 64% presentó niveles moderados de estrés y el 21% niveles altos. En comparación, solo el 27% del personal no expuesto presentó estrés laboral. Evidenciando una correlación significativa entre violencia laboral y estrés ($r_s = 0,577$; $p < 0,01$). Concluyeron que la violencia en el entorno laboral constituye un predictor directo del estrés laboral en enfermería.

Werke & Weret (13) en su investigación del año 2022 en Etiopía, tuvo como objetivo: “Determinar la prevalencia del estrés laboral y analizar los factores ocupacionales asociados en enfermeras que laboran en hospitales públicos”. El estudio fue cuantitativo, observacional y transversal. La técnica empleada fue la encuesta, aplicándose como instrumento un cuestionario estructurado que evaluó factores de riesgo ocupacional y niveles de estrés laboral. La población estuvo conformada por 422 enfermeras de hospitales públicos. Los resultados evidenciaron que 47,8% de las enfermeras presentaron estrés laboral. Se identificó asociación significativa con factores como el turno de trabajo rotativo (OR ajustada = 2,89; IC 95%: 1,87–4,45) y características sociodemográficas como tener hijos (OR ajustada = 0,46; IC 95%: 0,22–0,96). Concluyeron que los factores ocupacionales influyen significativamente en el desarrollo del estrés laboral en enfermeras.

2.1.2. A nivel Nacional

Arce (14) en su investigación del año 2025 en Perú, tuvo como objetivo: “Analizar la exposición a riesgos ocupacionales y su influencia en el estrés laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia hospitalario”. El estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal. La técnica empleada fue la encuesta, aplicándose como instrumento un cuestionario de riesgos ocupacionales y una escala de estrés laboral. La población constó de 30 profesionales de enfermería. Los resultados evidenciaron que el 69% del personal presentó niveles moderados y altos de estrés laboral, mientras que el 31% presentó niveles bajos o ausencia de estrés. Concluyó que la exposición a riesgos ocupacionales incrementa la probabilidad de desarrollar estrés laboral en el personal de enfermería.

Gómez (15) en su investigación del año 2025 en Perú, tuvo como objetivo: “Analizar los niveles de estrés laboral en profesionales de enfermería y su relación con factores del entorno laboral hospitalario”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicándose como instrumento una escala de medición de estrés laboral. La población constó de 110 enfermeros de un hospital regional. Los resultados evidenciaron que el 62% del personal presentó niveles moderados de estrés laboral, mientras que el 38% presentó niveles bajos o ausencia de estrés. Concluyendo que los factores laborales influyen significativamente en el estrés del personal de enfermería.

Quispe (16) en su investigación del año 2024 en Perú, tuvo como objetivo: “Identificar los riesgos laborales presentes en el personal de enfermería y su relación con el estrés laboral en el entorno hospitalario”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicándose como instrumento un cuestionario de evaluación de

riesgos laborales y una escala de estrés laboral. La población constó de 95 enfermeros. Los resultados evidenciaron que el 71% del personal presentó niveles moderados de estrés laboral, mientras que el 29% presentó niveles bajos o ausencia de estrés. Concluyó que los riesgos ocupacionales influyen significativamente en la presencia de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario.

Nieto (17) en su investigación del año 2023 en Perú, tuvo como objetivo: “determinar de qué manera el estrés laboral se relaciona con el riesgo ergonómico del personal de enfermería de un hospital, Lima 2023”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, nivel descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal y correlacional causal. La técnica utilizada fue la encuesta, aplicándose como instrumento el cuestionario. La muestra constó de 150 profesionales de enfermería, siendo de tipo censal. Los resultados fueron que un 32,0% de enfermeros, perciben un nivel de estrés laboral alto; el 48,7% las perciben como medio y el 19,3% como bajo. En cuanto a la dimensión ergonómica, el 32,0% de los profesionales identifica un riesgo elevado, frente a un 44,0% que lo sitúa en un nivel moderado y un 24,0% en uno reducido. Concluyendo la existencia de una relación significativa entre el estrés laboral y el riesgo ergonómico en el personal de enfermería.

Chávez (18) en su investigación del año 2022 en Perú, tuvo como objetivo: “Identificar la relación entre el nivel de estrés y los factores socio laborales del personal de enfermería”. El estudio fue observacional, transversal y de nivel relacional. La muestra constó de 29 trabajadores de enfermería. Los resultados evidenciaron que el 58% del personal presentó ausencia de estrés, mientras que el 34% presentó niveles mínimos y solo el 8% niveles moderados, sin evidenciarse

niveles altos de estrés. Concluyó que existe relación entre el nivel de estrés y los factores socio laborales del personal de enfermería.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Riesgos ocupacionales

Definición

El riesgo ocupacional se entiende como la probabilidad de que un trabajador sufra daño físico, mental o social como resultado de la presencia de peligros en el puesto de trabajo. En el campo de la salud ocupacional, este concepto no se limita a la ocurrencia de accidentes, sino que incluye también la posibilidad de desarrollar enfermedades profesionales o alteraciones funcionales derivadas de la exposición continua a agentes nocivos en el trabajo (19).

En el ámbito hospitalario, el riesgo ocupacional adquiere especial importancia debido a que el personal sanitario desarrolla sus funciones en escenarios de alta complejidad, donde convergen exigencias técnicas, contacto permanente con pacientes y exposición a agentes físicos, biológicos, químicos y ergonómicos. En este contexto, el profesional de enfermería constituye uno de los grupos con mayor vulnerabilidad ocupacional, por la naturaleza continua, asistencial y presencial de su labor (20).

Desde una perspectiva aplicada a enfermería, el riesgo ocupacional no solo debe entenderse como una amenaza externa, sino también como una condición estructural del trabajo hospitalario. La exposición a estos riesgos puede ser aguda o acumulativa y comprometer tanto la salud física como el equilibrio psicoemocional del trabajador, afectando su seguridad, su desempeño y la calidad del cuidado brindado (21).

Dimensiones.

Riesgo químico

El riesgo químico hace referencia a la posibilidad de daño derivado de la exposición a sustancias químicas peligrosas presentes en el entorno laboral. En instituciones hospitalarias, estas sustancias comprenden desinfectantes, esterilizantes, fármacos de alta toxicidad, medicamentos citotóxicos, anestésicos y otros compuestos usados en procesos clínicos y de limpieza (22).

En enfermería, este riesgo se manifiesta durante la preparación, administración o manipulación de medicamentos, así como en el contacto frecuente con soluciones desinfectantes y materiales de esterilización. La exposición reiterada puede generar irritación de piel y mucosas, efectos respiratorios, sensibilización química y, en algunos casos, repercusiones sistémicas. Por ello, el riesgo químico debe analizarse no solo desde la presencia del agente, sino también desde la frecuencia de contacto, las condiciones del ambiente y el cumplimiento de medidas de protección (23).

Riesgo biológico

El riesgo biológico se define como la probabilidad de exposición ocupacional a microorganismos patógenos o materiales contaminados capaces de producir infección, enfermedad o daño en el trabajador. En el entorno hospitalario, este riesgo es especialmente relevante por el contacto continuo con sangre, fluidos corporales, secreciones, material punzocortante y superficies contaminadas (24).

El personal de enfermería está particularmente expuesto a riesgos biológicos debido a procedimientos como canalización venosa, administración de medicamentos inyectables, curaciones, toma de muestras y cuidado directo de pacientes con enfermedades infectocontagiosas. Los accidentes punzocortantes y la exposición a fluidos constituyen eventos críticos, tanto por su impacto físico como por la carga emocional asociada al temor de contagio (25).

Riesgo ergonómico

El riesgo ergonómico corresponde a la exposición a condiciones laborales que generan sobrecarga biomecánica, posturas inadecuadas, movimientos repetitivos, manipulación de peso o esfuerzos físicos sostenidos. En enfermería hospitalaria, este riesgo está estrechamente vinculado al traslado y movilización de pacientes, permanencia prolongada de pie, inclinaciones frecuentes y tareas que exigen esfuerzo físico repetido (26).

Los riesgos ergonómicos tienen especial impacto en el sistema musculo esquelético. Las manifestaciones más frecuentes incluyen dolor lumbar, cervicalgia, tendinitis, fatiga muscular, várices y limitaciones funcionales que afectan el rendimiento del trabajador. Su importancia radica en que no suelen presentarse como eventos aislados, sino como consecuencias acumulativas del trabajo cotidiano (27).

Teoría de Enfermería

En el presente trabajo se tomará en cuenta a Dorothea Orem con su Teoría del Déficit de Autocuidado, en donde menciona que cuando las demandas laborales superan la capacidad de autocuidado del profesional, se genera un desequilibrio que puede manifestarse en estrés laboral y afectación de la salud ocupacional. Explica cómo la exposición constante a riesgos infecciosos y

cargas físicas genera inestabilidad en el sistema del profesional, derivando en enfermedades ocupacionales (28).

2.2.2. Estrés laboral

El estrés laboral es el conjunto de reacciones físicas, cognitivas y emocionales que aparece cuando las exigencias del trabajo exceden la capacidad de respuesta del individuo para afrontarlas adecuadamente. No se trata solo de cansancio o presión momentánea, sino de un proceso de tensión sostenida que puede afectar la salud, el funcionamiento laboral y la estabilidad emocional del trabajador (29).

En el personal de enfermería, el estrés laboral presenta características particulares porque se desarrolla en contextos de alta responsabilidad clínica, contacto permanente con el sufrimiento humano, exigencias organizacionales, presión temporal y necesidad de respuesta inmediata. Por ello, su estudio en enfermería no debe hacerse desde una visión general del estrés ocupacional, sino desde modelos e instrumentos específicos de la práctica asistencial (30).

Dimensiones.

Factores físicos: Comprenden las condiciones ambientales presentes en el lugar de trabajo que pueden generar daños a la salud del trabajador, incluyendo ruido, iluminación inadecuada, temperatura extrema y exposición a agentes físicos (31).

Factores psicológicos: Abarcan la carga mental, el estrés laboral, el agotamiento emocional, la presión laboral y las alteraciones psicobiológicas derivadas de las exigencias del trabajo (32).

Factores sociales: Están relacionados con la interacción entre trabajadores, el apoyo de los superiores, la comunicación organizacional, la capacitación y las condiciones de organización del trabajo (33).

Teoría de Enfermería

Desde la disciplina de enfermería, el estrés laboral puede sustentarse en el Modelo de Sistemas de Betty Neuman, el cual concibe al individuo como un sistema abierto en interacción constante con factores estresores del entorno. Según este modelo, los estresores pueden ser intrapersonales, interpersonales y extra personales, y cuando superan la capacidad de defensa del individuo, alteran su estabilidad y bienestar. En el contexto hospitalario, los riesgos ocupacionales y las exigencias del trabajo de enfermería pueden actuar como estresores que afectan el equilibrio físico y emocional del profesional, favoreciendo la aparición de estrés laboral (34).

Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería responde de manera integral a las demandas del entorno, por lo que la exposición continua a sobrecarga asistencial, presión organizacional, sufrimiento del paciente y limitaciones en el apoyo laboral puede comprometer sus líneas de defensa y generar respuestas de tensión, agotamiento y malestar. Por ello, el modelo de Betty Neuman resulta pertinente para explicar cómo los factores del ambiente laboral influyen en la salud ocupacional del enfermero y en la presencia de estrés laboral (35).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026.

2.3.2 Hipótesis específicas

➤ Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el estrés laboral en enfermeros.

➤ Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el estrés laboral en enfermeros.

➤ Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el estrés laboral en enfermeros.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se aplicará el método hipotético-deductivo, basándose en la formulación de hipótesis derivadas del conocimiento teórico existente y su posterior verificación mediante la recolección y análisis sistemático de datos empíricos. Este método permite explicar fenómenos observados a partir de procesos de razonamiento lógico que relacionan la teoría con la evidencia obtenida en el campo de estudio (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la medición objetiva de variables mediante instrumentos estandarizados y el análisis estadístico de los datos obtenidos, permitiendo la contrastación de hipótesis a través de procedimientos sistemáticos (37).

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada, ya que utiliza el conocimiento científico existente para comprender una problemática específica dentro del contexto hospitalario y contribuir a la generación de evidencia que permita mejorar las condiciones laborales del personal de enfermería (38).

3.4. Diseño de la investigación

Es no experimental, debido a que las variables de estudio no serán manipuladas por el investigador (39).

Es correlacional, ya que tiene como propósito determinar la relación existente entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros que laboran en un hospital (40).

Es de corte transversal, debido a que la recolección de datos se ejecutará en un único momento del tiempo (41).

3.5 Población, muestra del estudio

Población:

Estará conformada por 120 profesionales de enfermería asistenciales que laboran en un hospital regional de Junín, 2026.

La muestra es censal.

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería de ambos sexos que desempeñen funciones asistenciales.
- Personal que acepte participar voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de enfermería que desempeñen funciones administrativas.
- Personal que se encuentre con licencia o vacaciones durante el periodo de recolección de datos.
- Profesionales que no acepten participar en el estudio.

3.6 Variables y operacionalización

VARIABLE 1: Riesgo Ocupacional

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Probabilidad de que el profesional de enfermería sufra daño o afectación en su salud como consecuencia de la exposición a factores presentes en el entorno laboral hospitalario (42).	Es la posibilidad de daño o accidentes que sufre el personal de enfermería de un hospital regional de Junín, será evaluado mediante un instrumento que evalúe sus dimensiones: químico, biológico y ergonómico (43).	Riesgo químico	-Exposición a medicamentos. -Contacto con sustancias químicas hospitalarias. -Manipulación de desinfectantes y esterilizantes.	Ordinal	Bajo (15–35)
		Riesgo biológico	-Exposición a sangre y fluidos corporales. -Manipulación de material punzocortante. -Riesgo de contagio de enfermedades infecciosas.		Moderado (36–55)
		Riesgo ergonómico	-Movilización de pacientes. -Posturas forzadas. -Movimientos repetitivos. -Esfuerzo físico prolongado.		Alto (56–75)

VARIABLE 2: Estrés Laboral

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Es la respuesta física y psicológica que se genera cuando las demandas laborales superan los recursos del trabajador para afrontarlas (44).	Es la presencia de estresores intrapersonales, interpersonales y extra personales que sufre el personal de enfermería de un hospital regional de Junín, será evaluado mediante un instrumento que evalúe sus dimensiones: Factores físicos, psicológicos y sociales (45).	Factores físicos	-Carga laboral. -Tiempo. -Realización de tareas.	Ordinal	Bajo (0–33)
		Factores psicológicos	-Sufrimiento. -Fallecimientos. -Nivel de preparación.		Moderado (34–67)
		Factores sociales	-Conflicto con el personal de salud. -Dificultad para trabajar en equipo. -Incomodidad por críticas.		Alto (68–102)

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Empleará la técnica de la encuesta, la cual permite obtener información directa de los participantes mediante cuestionarios estructurados, facilitando la recopilación sistemática y objetiva de datos relacionados con las variables de estudio (46).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1:

Se tomará de referencia el instrumento de Riesgo ocupacional en el personal de enfermería, adaptado por Huamani (43) en el año 2022, compuesta de 15 preguntas, reuniendo tres dimensiones: Riesgos químicos con 2 ítems, riesgos biológicos con 9 ítems y riesgos ergonómicos con 4 ítems. Los valores consignados según el grado de intensidad son: Nunca 1, casi nunca 2, a veces 3, frecuentemente 4, siempre 5.

Para la categorización de la variable se utilizará la siguiente escala:

- Riesgo ocupacional, bajo de 15–35 puntos.
- Riesgo ocupacional, moderado de 36–55 puntos.
- Riesgo ocupacional, alto de 56–75 puntos.

Instrumento 2:

Se utilizará el instrumento de Estrés laboral (Nursing Stress Scale - NSS), elaborado por Condezo (45) en el año en 2022, conformado por 26 preguntas, los cuales se agrupan en 3 dimensiones operacionales: Factores físicos con 4 ítems, factores psicológicos con 13 ítems, factores sociales con 9 ítems. Los valores asignados según la escala Likert de frecuencia son: Nunca 1, casi nunca 2, a veces 3, casi siempre 4, siempre 5.

Para la categorización de la variable se utilizará la siguiente escala ponderada:

- Estrés laboral, bajo: de 0 a 33 puntos.
- Estrés laboral, moderado: de 34 a 67 puntos.
- Estrés laboral, alto: de 68 a 102 puntos.

Validación.**Instrumento 1**

Validado por tres jueces expertos, se utilizó la adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de Barlett de 0.000, donde se comprueba la validez del cuestionario, quienes dieron una valoración final de 100%, lo cual se interpreta como aplicable (43).

Instrumento 2

Validado por tres jueces expertos, quienes determinaron la pertinencia, claridad y relevancia de los ítems. (45)

3.7.4 Confiabilidad**Instrumento 1**

Se identificó fiabilidad de 0.796 por alfa de Cronbach, obteniendo un valor significativo (43).

Instrumento 2

Se comprobó fiabilidad por Alfa de Cronbach de 0.93, demostrando un valor significativo (45).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

En el momento que se realice el consentimiento del Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, se solicitará la aprobación de la dirección ejecutiva de un Hospital Regional de Junín, en conjunto con la jefatura del personal de enfermería y el consentimiento informado de la comunidad muestral, respetando el aspecto ético que exige la investigación. En cuanto se apruebe se procederá a aplicar. Así mismo la encuesta se realizará individualmente. La gestión de los datos se realizará en tres etapas: primero, la codificación de los instrumentos; segundo, la transcripción de las respuestas a una base de datos; y finalmente, el análisis estadístico mediante el software SPSS. Para el análisis inferencial se empleará el coeficiente de correlación Rho de Spearman, debido a que las variables son de naturaleza ordinal. Se considerará un nivel de significancia de $p < 0.05$.

3.9 Aspectos éticos

La investigación se desarrollará respetando los principios bioéticos fundamentales: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, garantizando la protección de los participantes. Se aplicará el consentimiento informado, asegurando la participación voluntaria y el derecho de desistimiento. Asimismo, se garantizará la confidencialidad y anonimato de la información mediante la codificación de los datos (47).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025							2026					
	Jun	Jul	Ag o	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	Ma y	Jun
Identificación del problema.													
Revisión bibliográfica.													
Elección de la situación problemática, formulación del problema.													
Elección de los objetivos (General y específicos).													
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica).													
Elaboración de la delimitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos).													
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables).													
Elaboración de la hipótesis (General y específicos)													
Elaboración del método de investigación (Enfoque, tipo y diseño).													
Elección de la población, muestra y muestreo.													
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.													
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad).													
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.													
Elaboración de los aspectos éticos.													
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto).													
Elaboración de las referencias según normas Vancouver y de anexos.													
Revisión Final de proyecto.													
Aprobación del proyecto.													
Aplicación del trabajo de campo.													
Redacción del informe final.													

LEYENDA: Actividades Cumplidas

Actividades por cumplir

4.2. Presupuesto

RUBRO	DESCRIPCIÓN	COSTO (S/.)
Impresiones	Proyecto y anexos	120
Copias consentimiento	100 unidades	50
Material de oficina	Papelería	80
Transporte	Coordinaciones institucionales	200
Laptop	Para elaboración de trabajo académico	2000
Software estadístico	Licencia institucional	150
Internet y bases de datos	Acceso bibliográfico	150
Refrigerios aplicación	Trabajo de campo	200
Subtotal		2950
Contingencias (10%)	Imprevistos	95
TOTAL		3045

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. World Health Organization. Occupational health: health workers. [Internet]. Geneva: WHO; 2022. [Consultado el 05 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
2. World Health Organization. Mental health at work: policy brief. [Internet]. Geneva: WHO; 2022. [Consultado el 06 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240057944>
3. World Health Organization. Who.int. World Health. [Internet]. Geneva: WHO; 2022. [Consultado el 10 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/occupational-health>
4. Ren Y, Zhou Y, Wang S, et al. Occupational stress among nurses: a cross-sectional study. BMC Nurs. [Internet]. 2022;21(1):89. [Consultado el 11 de julio de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00863-y>
5. Afulani P., Gyamerah A., Nutor J. Job stress among healthcare workers in sub-Saharan Africa. BMC Health Serv Res. [Internet]. 2021;21(1):123. [Consultado el 15 de julio de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250294>
6. Dall'Ora C., Ball J., Griffiths P. Working conditions and stress in nurses. Int J Nurs Stud. [Internet]. 2020;18(1):41. [Consultado el 26 de julio de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32503559/>
7. García-Sierra R., Fernández-Castro J. Work engagement and stress in nurses. Int J Nurs Stud. [Internet]. 2020;24(2): E101-11. [Consultado el 06 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26032875/>
8. Fenga C., Faranda M., Aragona M., Micali E, Di Nola C, Trimarchi G, Crimi B., et al. Burnout and occupational stress in Latin American nurses. Rev Latino-Am Enfermagem. [Internet]. 2022; 98(1):55-63. [Consultado el 20 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17240646/>
9. Martínez L., González A. Factores que Inciden el Desarrollo de estrés en Personal de Blanco en América Latina. Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano. [Internet]. 2022;3(2):20–41. [Consultado el 07 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v3i2.32>
10. Ministerio de Salud. Boletín Informativo N° 2 de Salud Ocupacional. Lima: MINSA/DIGESA; 2023 [Consultado el 18 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/4341438-boletin-informativo-n-2-de-salud-ocupacional-junio-2023>
11. Jaradat Y., Qtait M. Occupational Stress and Associated Risk Factors Among Nurses in Hebron Hospitals: A Cross-Sectional Study from the West Bank, Palestine. Sage Open Nursing. [Internet]. 2025; 11:1-8. [Consultado el 26 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/23779608251374155>
12. Long L., Xie N., Chen X., Zhang H., Zhong L., Diao D., Zhu L., Zhou Y. Association between workplace violence and occupational stress among emergency department nurses: a cross-sectional study. Front Public Health. [Internet]. 2025; 13:1603651. [Consultado el 06 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40852650/>
13. Werke E., Weret Z. Occupational stress and associated factors among nurses working at public hospitals of Addis Ababa, Ethiopia, 2022; A hospital based cross-sectional study.

- Front Public health. [Internet]. 2023; 11:1147086. [Consultado el 29 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37143975/>
14. Arce M. Factores de riesgo ergonómico y efectos físicos en el personal profesional de enfermería durante la manipulación de medicamentos de alto riesgo en el servicio de emergencia del Hospital Adolfo Guevara Velasco 2025. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2026. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/3199>
 15. Gómez E. Estrés laboral y estilos de vida del profesional de enfermería, Hospital Regional de Amazonas, 2025. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en gerencia y gestión en los servicios de salud]. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2025. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/4891>
 16. Quispe C. Riesgo laboral en el personal de enfermería en central de esterilización de un hospital de Lima, 2023. [Trabajo académico para el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2079>
 17. Nieto M. Estrés laboral y riesgo ergonómico en el personal de enfermería de un hospital, Lima 2023 [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121469>
 18. Chávez Z. Nivel de estrés y factores socio-laborales del personal de enfermería en el Hospital de Apoyo de Palpa [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/20.500.14441/1815>
 19. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional [Internet]. Ginebra: OMS; 2026. [Consultado el 05 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/occupational-health>
 20. Shimizu H., Couto D., Merchán-Hamann E., Branco A. Occupational health hazards in ICU nursing staff. Nursing Research and Practice. [Internet]. 2010; 2010:849169. [Consultado el 10 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21994814/>
 21. Magnavita N. Workplace violence and occupational stress in healthcare workers: A chicken-and-egg situation-results of a 6-year follow-up study. Journal of nursing scholarship. [Internet]. 2014;46(5):366-76. [Consultado el 12 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24754800/>
 22. Cuadros-Carlesi K., Henríquez-Roldán C., Meneses-Ciuffardi E., Fuentes-Ibáñez J, Ruiz-Araya P. Construction and Validation of an Occupational Risks Scale for Intra-Hospital Nursing Staff. Invest Educ Enferm. [Internet]. 2023;41(2): e16. [Consultado el 13 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10599698/>
 23. LaDou J., Harrison R. Current occupational and environmental medicine. [Internet]. 5th edición en EPUB. New York. McGraw-Hill/Medical; 2014. [Consultado el 18 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.amazon.com/CURRENT-Occupational-Environmental-Medicine-Medical/dp/0071808159>

24. Sepkowitz K. Occupationally acquired infections in health care workers: part I. *Ann Intern Med.* [Internet]. 1996;125(10):826-34. [Consultado el 22 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8928990/>
25. Kakemam E., Raeissi P., Raoofi S., Soltani A., Sokhanvar M., Visentin D., Cleary M. Occupational stress and associated risk factors among nurses: a cross-sectional study. *Contemp Nurses.* [Internet]. 2019;55(2-3):237-49. [Consultado el 28 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31334691/>
26. Smith D., Wei N., Kang L., Wang R. Musculoskeletal disorders among professional nurses in mainland China. *Journal of Professional Nursing.* [Internet]. 2004;20(6):390-5. [Consultado el 06 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15599873/>
27. Trinkoff A., Lipscomb J., Geiger-Brown J., Brady B. Musculoskeletal problems of the neck, shoulder, and back and functional consequences in nurses. *American Journal of Industrial Medicine.* [Internet]. 2002;41(3):170-8. [Consultado el 13 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11920961/>
28. Helfer C. Nivel de autocuidado según teoría de Dorotea Orem en el profesional de enfermería del Hospital Ilo II-1 Moquegua 2022. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Moquegua, Perú: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UJCM_514657c37960275e6163753a0326d291/Details
29. Folkman S. Stress: Appraisal and Coping. En: Gellman MD, Turner JR, editores. *Encyclopedia of Behavioral Medicine.* [Internet]. New York: Springer; 2013. p. 1913-5. [Consultado el 21 de diciembre de 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_215
30. Carvalho L., Aparecida L., Mendes L. Occupational stress in nursing professionals of a university hospital. *Rev Bras Enferm.* [Internet]. 2020;73(2): e20180997. [Consultado el 30 de diciembre de 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339809433_Occupational_stress_in_nursing_professionals_of_a_university_hospital
31. Altamirano M. Factores de riesgo laboral en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Luján Bagua-2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNC_519af9c592d8307fed9dcf8c879b991/Description#tabnav
32. Corcuera G., Espíritu A., Peña L., Almeida I., Bustamante W., Guerra E. Et al. Factores psicosociales y síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal en época de pandemia COVID-19, Lima-2021. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal.* [Internet]. 2022;11(1):26-31. [Consultado el 09 de enero de 2026]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/262>
33. Alarcón M. Factores de riesgos psicosociales y su relación con el estrés laboral en enfermería del área de centro quirúrgico de un hospital de Lima, 2024. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2024. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/f5c4f873-d890-40c5-9a2b-942a9a64bcea>

34. Almino R., Pereira da Silva A., Dantas A., Franca de Meneses H., Prado N., Santos R. Et al. Middle-range theory of occupational stress in health professionals. *Sage Open Nursing*. [Internet]. 2024;10. [Consultado el 01 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/23779608241236290>
35. Sancho-Cantus D., Escrivá-Peiró D., Cunha-Pérez C. Emerging Trends in Mid-Range Nursing Theories: A Scoping Review. *Nursing Reports*. [Internet]. 2025;15(11):382. [Consultado el 07 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/15/11/382>
36. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J., Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. [Internet]. 5ta ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. [Consultado el 11 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://biblioteca.une.edu.pe/bib/78704>
37. Arias F. El proyecto de investigación: introducción a la metodología científica. [Internet]. 7ma ed. Caracas: Episteme; 2016. [Consultado el 18 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/arias-f-2016-el-proyecto-de-investigacin-7-ed-caracas-epstemepdf/257243361>
38. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. 7ma. ed. México, D.F.: Mcgraw-Hill Education; 2018. [Consultado el 21 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
39. Tello M., Tello D. Gestión de calidad y productividad laboral de las empresas en el Perú: Un diseño no experimental y técnicas de aprendizaje automático causal. *Scielo*. [Internet]. 2024;51(1):117-158. [Consultado el 27 de febrero de 2026]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-52862024000100117&lng=en&nrm=iso&tlng=en
40. Gómez E. Análisis correlacional. *Revista Universidad y Sociedad*. [Internet]. 2020; 12(6):1-6. [Consultado el 27 de febrero de 2026]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202020000600478
41. Vega A., Maguiña J., Soto A., Lama J., Correa L. Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. [Internet]. 2021;21(1):1-7. [Consultado el 07 de marzo del 2026]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext
42. Copari N. Riesgo ocupacional y estado psicosocial del equipo de salud de un centro de salud de Tacna. *Revista científica de enfermería* [Internet]. 2022;2(1):92-101. [Consultado el 08 de marzo de 2026]. Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1374>
43. Huamani M. Riesgos ocupacionales y desempeño laboral en enfermeros de un hospital de Essalud de Lima, 2022. [Trabajo académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/items/51308f5c-f615-471b-a1a0-75bec354a23c>
44. Gamarra I, Arevalo R. Estrés y desempeño laboral en el personal de enfermería de una clínica peruana. *Revista científica de enfermería*. [Internet]. 2023;3(3):7-15. [Consultado el 09 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1829>

45. Condezo Y. Estrés laboral y desempeño laboral en enfermeros de un hospital público en el Cercado de Lima, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84078>
46. Fera H., Matilla M., Mantecón S. La entrevista y la encuesta: ¿Métodos o técnicas de indagación empírica? Fundación Dialnet [Internet]. 2020;11(3):62-79. [Consultado el 12 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
47. Solís G., Alcalde G., Alfonso I. Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. Anuales de pediatría [Internet]. 2023;99(3):195-202. [Consultado el 15 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.06.005>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026?	Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros.	Hipótesis general: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026.	V1: Riesgos ocupacionales D1: Riesgo químico D2: Riesgo biológico D3: Riesgo ergonómico	Método: Hipotético-deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Diseño: No experimental
Problemas específicos: - ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el estrés laboral en enfermeros? - ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el estrés laboral en enfermeros? - ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el estrés laboral en enfermeros?	Objetivos específicos: -Identificar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales según la dimensión riesgo químico y el estrés laboral en enfermeros. -Identificar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales según la dimensión riesgo biológico y el estrés laboral en enfermeros. -Identificar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales según la dimensión riesgo ergonómico y el estrés laboral en enfermeros.	H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros de un hospital regional de Junín, 2026. Hipótesis específicas: -Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo químico y el estrés laboral en enfermeros. -Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo biológico y el estrés laboral en enfermeros. -Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo ergonómico y el estrés laboral en enfermeros.	V2: Estrés laboral D1: Factores físicos. D2: Factores psicológicos. D3: Factores sociales.	Nivel: Correlacional Corte: Transversal Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionarios. Población: 120 enfermeros Muestra: Se trabajará con muestra censal. Análisis estadístico: Rho de Spearman

ANEXO 2: INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DE RIESGO OCUPACIONAL

I. Presentación

Estimado(a) profesional de enfermería:

El presente cuestionario tiene como finalidad evaluar el nivel de exposición a riesgos ocupacionales durante el desempeño de sus funciones. La información es anónima y confidencial, y será utilizada exclusivamente con fines académicos.

Marque con una (X) la alternativa que mejor represente la frecuencia con la que ocurre cada situación en su trabajo.

II. Escala de respuesta

Valor	Frecuencia
1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

III. Ítems del cuestionario

DIMENSIÓN 1: RIESGOS QUÍMICOS		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Frecuentemente (4)	Siempre (5)
1	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera estar expuesta(o) a sustancias químicas: desinfectantes, antisépticos, detergentes, ¿medicamentos u otros?					

2	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera haber tenido algún accidente, alergia u otro tipo de enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas anteriormente enunciadas?					
DIMENSIÓN 2: RIESGOS BIOLÓGICOS						
3	¿En el ejercicio de sus actividades laborales, considera estar expuesta(o) a adquirir algún tipo de microorganismo patógeno: virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos u otro?					
4	¿Usted cumple con vacunarse contra las enfermedades de Hepatitis B, Sarampión, Influenza, ¿y otras que le indiquen?					
5	¿En el ejercicio de sus actividades laborales realiza el lavado de manos antes y después de la atención directa de pacientes?					
6	¿Utiliza mascarilla al atender pacientes sintomáticos respiratorios?					
7	¿En el ejercicio de sus actividades laborales, considera que está expuesta(o) al contacto directo y permanente con sangre, fluidos corporales, salpicaduras y otros?					

8	¿Utiliza medidas de protección personal: guantes, gorro, mascarilla, lentes protectores, mandilón, botas y otros ante el contacto con sangre, fluidos corporales, ¿sospecha de salpicaduras y otros?					
9	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera que está expuesta(o) a adquirir alguna enfermedad de tipo infectocontagiosa como Hepatitis, HIV, SIDA, Tuberculosis y otras?					
10	¿En el ejercicio de sus actividades laborales, ha tenido algún accidente con material punzocortante?					
11	¿En su área de trabajo dispone de envases apropiados para desechar material punzocortante?					
DIMENSIÓN 3: RIESGOS ERGONÓMICOS						
12	¿En el ejercicio de sus actividades, considera que tiene que adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes?					
13	¿Al realizar la atención a su paciente, ha presentado algún tipo de lesión osteomuscular: lumbalgia, tendinitis, desgarro, fractura, ¿u otros?					
14	¿En el ejercicio de sus actividades considera estar expuesta(o) a presentar várices por					

	permanecer de pie durante largos periodos de tiempo?					
15	¿En su ambiente de trabajo cuenta con iluminación adecuada?					

IV. Sistema de puntuación

Puntaje mínimo: 15

Puntaje máximo: 75

Clasificación

Nivel	Puntaje
Bajo	15 – 35
Moderado	36 – 55
Alto	56 – 75

INSTRUMENTO 2: ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA (NURSING STRESS SCALE - NSS)

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de situaciones que pueden causar estrés en su práctica diaria. Marque con una (X) la opción que mejor represente la frecuencia con la que experimenta estas situaciones: Nunca (1), Casi Nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5).

Nº		Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
	FACTORES FISICOS					
1	Tiene delimitado sus líneas de acción o sus tareas, en su puesto de trabajo.					

2	Le falta tiempo para completar todos sus cuidados como enfermero.					
3	Ha sido transferido a otra unidad por escasez de personal					
4	Hay insuficiente personal para cubrir adecuadamente el servicio.					
	FACTORES PSICOLOGICOS	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
5	Le afecta la situación médica del paciente, le conmueve.					
6	Observar el sufrimiento de un/a paciente, le conmueve					
7	La muerte de un / a paciente con quien entablo una relación estrecha, lo entristece					
8	Qué un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta satisfactoria, le produce frustración					
9	No sentirse preparado para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales, la desmoraliza.					
10	La incertidumbre de no saber el funcionamiento de un equipo técnico especializado, la confunde					
11	La falta de conocimientos para prestar apoyo emocional a un paciente le afecta su estado emocional					
12	Realizar procedimientos que serán experiencias dolorosas para los pacientes, le causa temor.					

13	Tienes falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas de la unidad sobre problemas relacionados a los pacientes.					
14	Siente impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría.					
15	La falta de disponibilidad de personal y la atención fuera de horario a los pacientes, le hacen perder la cordura.					
16	La ausencia de un/a medico al producirse la muerte de un paciente, le da miedo					
17	La ausencia del médico en una urgencia médica, le produce pánico.					
	FACTORES SOCIALES	Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
18	Tiene conflicto con un medico					
19	Ser criticada/o por un médico le enfurece.					
20	El estar en desacuerdo con el tratamiento médico de un/a paciente, le estresa					
21	Usted entabla conversación con el médico y expone su punto de vista.					
22	Tiene conflictos con el/la supervisor/a					
23	Las dificultades al trabajar con un/a enfermera/o en particular, de su propia unidad, disminuye su eficiencia.					

24	Tiene pocas oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su unidad.					
25	Le dificulta trabajar con un/a enfermero/a o enfermeros en particular, externos/as a su unidad					
26	Ser criticado/a por una supervisora, le produce incomodidad.					

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN FINAL

Nivel	Puntaje
Bajo	0 – 33
Moderado	34 – 67
Alto	68 – 102

Anexo 3 Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Licenciado en Enfermería Yordy Yampier León Trevejo

Título: RIESGO OCUPACIONAL Y ESTRÉS LABORAL EN ENFERMEROS DE UN HOSPITAL REGIONAL DE JUNÍN, 2026

Propósito del estudio:

Le extendemos una invitación para participar en la presente investigación, la cual tiene como objetivo “determinar la relación entre los riesgos ocupacionales y el estrés laboral en enfermeros”.

Procedimientos:

Si decide participar, los procedimientos incluyen:

- Leer cuidadosamente el documento y participar de manera voluntaria.
- Completar todas las preguntas de la encuesta proporcionada.
- Firmar un formulario de consentimiento informado.
- La encuesta tendrá una duración estimada de entre 20 y 30 minutos. Los resultados le serán proporcionados de manera individual o se mantendrán en confidencialidad y anonimato.

Riesgos: La participación en este estudio no conlleva riesgos conocidos, únicamente se requiere completar el cuestionario.

Beneficios: Los participantes obtendrán beneficios al acceder a los resultados del estudio, los cuales pueden ser valiosos para su desarrollo profesional, presentados de manera individual o colectiva.

Costos e incentivos

La participación no genera ningún costo y tampoco se ofrecerán incentivos económicos o medicamentos por participar.

Confidencialidad:

La información recopilada será codificada para garantizar su anonimato. Si los resultados del estudio son publicados o divulgados, no incluirán ninguna información que permita su identificación personal. Los datos recopilados serán accesibles solo al equipo de investigación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Al firmar el formulario de consentimiento, usted acepta de manera voluntaria su participación en este estudio, comprendiendo los posibles eventos relacionados con su participación, y reconoce que puede retirarse en cualquier momento. Recibirá una copia firmada de este consentimiento como comprobante de su acuerdo y participación.

Participante

Nombres:**DNI:**

Investigador**Nombre:****DNI:**

20% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-04-29	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-07	<1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
5	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-04	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2025-11-29	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-31	<1%
9	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-08	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-08-04	<1%