



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Factores de riesgo y accidentes labores del personal de enfermería en el área de
emergencia de un hospital, Lima - 2024

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

Presentado por:

Autora: Oropeza Ramirez, Jenifer Lizet


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-8276-9241>

Asesora: Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>

Lima – Perú

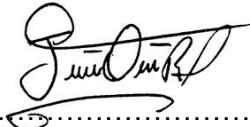
2024

| | | |
|--|---|------------------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

Yo, Jenifer Lizet Oropeza Ramirez egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Factores de Riesgo y Accidentes Labores del personal de enfermería en el Área de Emergencia de un Hospital, Lima – 2024." Asesorado por el docente: Dra. Gloria Esperanza Cruz Gonzales DNI ... 08466150.....ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446> tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código OID: **14912:412458354** 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.




.....
 Firma de autor
 Jenifer Lizet Oropeza Ramirez
 DNI:46113309



.....
 Firma
 Nombres y apellidos **del Asesor**
 DNI: ...08466150.....

Lima, 04 de diciembre de 2024

| | | |
|--|---|------------------------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 |

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.

| |
|---|
| <p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

DEDICATORIA

A Dios, por ser nuestra fortaleza, amigo, guía y maestro en nuestro

Camino y sobre todo darnos salud.

A nuestros padres por su confianza y apoyo incondicional

en todo el camino de nuestras vidas.

AGRADECIMIENTO

Deseo expresar mi más profundo agradecimiento a Dios, cuya guía y fortaleza me acompañaron durante todo este camino para poder culminar mi proyecto de Tesis. A Mis familiares, por su apoyo incondicional y sacrificios, que me permitieron alcanzar esta meta tan importante para mi vida. Y a la Universidad Norbert Wiener, por brindarme la oportunidad y los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|---------|
| DEDICATORIA | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| AGRADECIMIENTO | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| Resumen | vi |
| Abstract | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 1. El Problema | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del Problema | 2 |
| 1.2.1. Problema General | 2 |
| 1.2.2. Problema Especifico | 3 |
| 1.3. Objetivos de la Investigación | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 1.3.1. Objetivo General | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 1.3.2. Objetivo Especifico | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 1.4. Justificación de la Investigación | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 1.4.1. Teórica | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 1.4.2. Metodológica | 5 |
| 1.4.3. Práctica | 6 |
| 1.5. Limitaciones de la Investigación | 6 |
| 2. Marco Teórico | 7 |

| | |
|---------------------------------------|---------|
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 7 |
| 2.1.1. Internacionales | 7 |
| 2.1.2. Nacionales | 11 |
| 2.2. Bases Teóricas | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 2.2.1. Factores de Riesgo | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 2.2.2. Accidente Laborales | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 2.2.3. Teoría de enfermería: | 19 |
| 2.3. Formulación de Hipótesis | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 2.3.1. Hipótesis General | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 2.3.2. Hipótesis Especifica | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3. METODOLOGÍA | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.1. Método de la investigación | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 23 |
| 3.3. Tipo de investigación | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.4. Diseño de la investigación | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 25 |
| 3.5.1. Población | 25 |
| 3.5.2. Muestra | 25 |
| 3.6. Variables y operacionalización | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |

| | |
|--|---------|
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.7.1. Técnica | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | 29 |
| 3.7.3. Validación | 30 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 31 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 3.9. Aspectos éticos | 32 |
| 4. Aspectos administrativos | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| 4.1. Cronograma de actividades | 33 |
| 4.2. Presupuesto | 34 |
| 5. Referencias | 35 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 43 |
| Anexo 2: Instrumentos | 44 |
| Anexo 3: Formato de consentimiento informado | 46 |

Resumen

El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en el área de emergencia de un hospital nacional de Lima, con el fin de identificar los elementos que afectan la seguridad y salud del personal de enfermería, y así proponer estrategias de intervención para reducir dichos riesgos. La investigación adoptará un enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es aplicada, con un diseño no experimental, corte transversal y de nivel correlacional. La población está conformada por 80 enfermeros que laboran en el servicio de emergencias del hospital, y se utilizará una muestra censal. El instrumento a emplear incluye la encuesta para la recolección de datos cuantitativos sobre la frecuencia de accidentes laborales y la exposición a factores de riesgo. Los datos serán analizados mediante estadísticas descriptivas y análisis correlacional para identificar la relación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales. Este estudio contribuirá a la mejora de la seguridad en el trabajo y la salud de los enfermeros, optimizando y mejorando la calidad del servicio de emergencia.

Palabras clave: Factores de riesgo, accidentes laborales, enfermería de emergencia, salud y seguridad laboral.

Abstract

The objective of this research is to determine the relationship between risk factors and work accidents in the emergency area of a national hospital in Lima, in order to identify the elements that affect the safety and health of nursing staff, and thus propose intervention strategies to reduce these risks. The research will adopt a quantitative approach, the type of research is applied, with a non-experimental, transversal and correlational design. The population is made up of 80 nurses who work in the hospital's emergency service, and a census sample will be used. The instrument to be used includes the survey to collect quantitative data on the frequency of work accidents and exposure to risk factors. The data will be analyzed using descriptive statistics and correlational analysis to identify the relationship between risk factors and occupational accidents. This study will contribute to improving the safety and health at work of nurses, optimizing and improving the quality of the emergency service.

Keywords: Risk factors, work accidents, emergency nursing, safety and health at work.

1. El Problema

1.1. Planteamiento del problema

El Ministerio de Salud (MINSA), reportó en su informe anual que los trabajadores de la salud del área de emergencia están expuestos a múltiples factores de riesgo. Los más presentes son los factores de riesgo físico con un 27%, los factores de riesgo ergonómico (17.6%), riesgo biológico 14.2%, riesgo químico 11.6% y riesgo psicosocial con 6.5%. Donde se estima que alrededor de 6,099 empleados de enfermería en el área de emergencia están expuestos. (1)

Diversos estudios nacionales e internacionales han analizado el nivel de percepción de los riesgos laborales al que está expuesto el personal del área de emergencia de un hospital; por ejemplo, un estudio realizado en el hospital José Agurto Tello en Chosica reveló que por lo menos el 51% de los entrevistados, 25, perciben un alto nivel de riesgo laboral, donde el riesgo biológico es el de mayor porcentaje con respecto a los demás (ergonómico, psicosocial, químico y físico); el estudio concluyó que más del 80% de los profesionales de enfermería en emergencia perciben que a diario están en peligro y con miedo constante a sufrir daños a su salud física y mental, que puedan afectar su desenvolvimiento en su entorno laboral siendo perjudicial para para los demás (2).

El servicio de emergencia es uno de las más exigentes, con una rutina de trabajo intensiva y con riesgos constantes, especialmente hacia las enfermeras. Este ambiente es estresante y emocionalmente cargado, dado que los trabajadores deben enfrentar situaciones críticas y cambios repentinos en el estado de salud del paciente. (3)

El trabajo de enfermería está asociado con la exposición a varios factores de riesgos, como las largas horas de trabajo, desajustes en el ritmo circadiano, horarios irregulares de comidas, posturas inadecuadas, entre otros. (4) Esto ha generado preocupación entre investigadores sobre los peligros laborales en los servicios de emergencia. La carga psicológica que implica atender a pacientes en situaciones críticas, los enfermeros que enfrenta desafíos en su labor diaria, como la falta de comunicación entre compañeros y médicos, horarios desajustados, turnos nocturnos y sobrecarga de trabajo. (5)

El trabajo en el servicio de emergencia también implica estar de pie durante largos periodos de tiempo, realizar movimientos constantes y adoptar posturas inadecuadas, lo que aumenta el riesgo a lesiones. (6) La movilización de pacientes y equipos médicos, como bombas de infusión, ventiladores mecánicos y monitores se realizan de forma autónoma y sin apoyo, lo que implica un esfuerzo físico constante. Esta investigación busca analizar en profundidad estos factores de riesgo y su relación con la incidencia de accidentes laborales en el área de emergencia, con el fin de proponer soluciones prácticas que permitan fortalecer la seguridad y bienestar del personal de enfermería. (7)

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024?

1.2.2. Problema Especifico

¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo físico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo químico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo biológico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo ergonómico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo psicosocial y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existente entre los factores de riesgo y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional, Lima, 2024.

1.3.2. Objetivo Específico

Determinar la relación que existe entre el nivel de Riesgo Físico y los accidentes laborales del personal de enfermería en Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

Determinar la relación que existe entre el nivel de Riesgo Químico y los accidentes laborales del personal de enfermería en Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

Determinar la relación que existe entre el nivel de Riesgo Biológico y los accidentes laborales del personal de enfermería en Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

Determinar la relación que existe entre el nivel de Riesgo Ergonómico y los accidentes laborales del personal de enfermería en Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

Determinar la relación que existe entre el nivel de Riesgo Ergonómico y los accidentes laborales del personal de enfermería en Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación es importante porque amplía el conocimiento sobre los factores de riesgo y los accidentes laborales que afectan al personal de enfermería en el área de emergencia, un entorno caracterizado por alta demanda, presión emocional y exposición constante a agentes potencialmente dañinos a la salud. La literatura especializada indica que los riesgos laborales y la frecuencia de accidentes laborales en este sector están fuertemente influenciados tanto por la complejidad de las labores de enfermería en emergencia como por las deficiencias en el sistema de salud. Este estudio es crucial para comprender y mitigar estos riesgos, contribuyendo al fortalecimiento de la seguridad y bienestar del personal. (8)

La relevancia de esta investigación radica en su enfoque en los factores de riesgos específicos del área de emergencia, como lo riesgos biológicos, químicos, ergonómicos, y psicosociales, que incrementan la probabilidad de accidentes laborales y enfermedades. Este estudio se fundamenta en la Teoría de Autocuidado de Dorothea Orem (9), Asimismo, la investigación se apoya en la Teoría de Nightingale (10), estas investigaciones contribuirán al desarrollo teórico en el área de salud en emergencia al examinar la relación entre el entorno de trabajo, los factores de riesgo específicos del área de emergencia y los accidentes laborales. Los hallazgos no solo enriquecerán de conocimientos existentes, sino que también servirán de base

para futuras investigaciones y el diseño de estrategias preventivas que promuevan el autocuidado, la seguridad y el bienestar en este entorno de atención médica crítica.

1.4.2. Metodológica

La metodología de esta investigación es de suma importancia porque proporciona una base rigurosa para construir conocimiento científico sobre los factores de riesgo y accidentes laborales en el área de emergencia. Se utilizará un enfoque cuantitativo, lo cual es relevante para captar tanto la magnitud del problema como las percepciones y experiencias subjetivas del personal de enfermería. Este enfoque permite obtener una comprensión integral del fenómeno estudiado, facilitando así el análisis de patrones y relaciones que un solo enfoque no podría captar.

El tipo de investigación es descriptivo y correlacional, dado que busca no solo describir los factores de riesgo y la frecuencia de accidentes en el entorno de emergencia, sino también explorar la relación entre estos factores y la ocurrencia de accidentes. El diseño de investigación es no experimental, ya que no se manipulan variables, y transversal, dado que se recolectan los datos en un único momento en el tiempo para identificar características y relaciones en la población de estudio.

Para la recolección de datos se emplearán instrumentos cuantitativos, como encuestas estructuradas, que permitirán obtener datos precisos sobre la incidencia de factores de riesgo y accidentes laborales. Estos datos se complementarán con instrumentos cualitativos como entrevistas en profundidad y grupos focales, proporcionando una perspectiva rica y detallada de

las experiencias y percepciones del personal de enfermería en su entorno del trabajo en emergencia.

1.4.3. Práctica

En términos prácticos, esta investigación es fundamental por su potencial impacto en la seguridad y el bienestar de los profesionales de enfermería en el área de emergencias y, en consecuencia, la calidad del cuidado brindado a los pacientes en situaciones críticas. Los resultados permitirán desarrollar estrategias de prevención específicas, como la implementación de protocolos de seguridad, el uso adecuado de equipos de protección, y la capacitación en prácticas de autocuidado, alineadas con la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem.

Al identificar los factores de riesgos predominantes y sus consecuencias, el estudio ofrecerá una base sólida para formular políticas de seguridad adaptadas al entorno de emergencias, lo que contribuirá a reducir el ausentismo, mejorar la retención y optimización el rendimiento del personal. Estas intervenciones no solo beneficiarán al equipo de enfermería, sino también a los pacientes, garantizando una atención médica de calidad y segura.

1.5. Delimitaciones de la Investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se llevará a cabo entre los meses de octubre y noviembre del año 2024, periodo, por ello la investigación consiste en poder analizar el enfoque del análisis y las variables de estudios en el tiempo indicado, ya que los datos extraídos tendrán un lugar y un periodo de procedencia.

1.5.2 Espacial

En la delimitación espacial se centrada en el servicio de emergencia de un hospital nacional buscando en Lima – Perú, de ahí se desprenderán el análisis del estudio de la investigación.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

La población que será unidad de análisis dentro de la investigación, la cual será sujeto de estudio, están compuestas por enfermeros, tanto hombres como mujeres, que se encuentren actualmente laborando en el servicio de emergencia cumpliendo sus respectivas funciones dentro del hospital nacional en Lima.

En el transcurso de la investigación, es posible encontrarse una variedad de dificultades que puedan limitar la consecución de los objetivos de la investigación. Algunos de los posibles escenarios que pudieran influir en la calidad de la investigación son:

- Retrasos debido a los tiempos para la recopilación de información por parte del personal de enfermería debido a los esquemas de rotación.
- Baja disponibilidad del personal para responder la encuesta debido a la carga de trabajo.
- Retrasos en el comienzo debido a la espera de permisos por parte de la institución objeto de estudio.

2. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

Robayo (11) en el 2019 en Ecuador, tuvo como objetivo general “Identificar el nivel de riesgo por dimensión de los factores de riesgo psicosocial a los que se encuentran expuestos el

personal médico y de enfermería del área de emergencia, de un hospital de segundo nivel de la ciudad de Quito”. Esta investigación realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, incluyó una muestra de 90 entre médicos y enfermeros del área de emergencia. Los resultados principales fueron que el riesgo psicosocial se presenta tanto para el personal médico como de enfermería rasgos similares, siendo en promedio el nivel de riesgo bajo de 57.5%, el nivel de riesgo medio de 41% y el nivel de riesgo alto de 1.5%. Concluye que el personal de salud enfrenta riesgos psicológicos significativos, siendo estos de una incidencia de 22% dentro del área de emergencia, generando perturbaciones afectando su rendimiento y calidad de vida donde plantea reestructurar horarios, mejorar condiciones laborales con planificación estatal para optimizar recursos.

Dávila et al. (12) en el 2019 en México, tuvo como objetivo principal “Estudiar los agentes de riesgo laboral a los que se exponen en cada jornada de trabajo el personal de enfermería en el área de emergencia del Hospital General Fresnillo (HGF)”. La investigación realizó un estudio observacional, transversal y analítico. La muestra comprendió de 261 enfermeras de los diferentes turnos adscritas a los servicios de emergencia. Los resultados demostraron que la mayoría del personal de enfermería refiere tener un alto grado de exposición a riesgos físicos como la ventilación inadecuada, así como también a la alta exposición de sustancias químicas y material punzocortante, donde el que tuvo mayor porcentaje del 70% fueron daños psicosociales como la pérdida de energía. Concluye que el personal de enfermería en su mayoría mujeres de 19 y 29 años enfrentan altos riesgos laborales entre los cuales son físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales. Los daños más frecuentes son musculoesqueléticos, gastrointestinales y emocionales con un 45.3%, donde se aplicarán pautas de descanso para mejorar las condiciones laborales y concientización del autocuidado del personal de enfermería.

Báez, Obregón y Steeman et al. (13) en el 2019 en Argentina, tuvo como objetivo principal “Caracterizar los factores de riesgo presentes en accidentes laborales en la práctica profesional del personal de enfermería en los diferentes servicios de un Hospital público”. El estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, el instrumento a medir fue la encuesta, entrevistas abierta y cerradas. La muestra se constituyó en 69 trabajadores profesionales del departamento de enfermería. Los resultados arrojaron que el personal encuestado fue predominante del sexo femenino, personal que no presentó accidentes laborales y que no presentaron accidentes donde ambos grupos obtuvieron un 41% y 30% respectivamente, también se obtuvo que en cuanto a las horas de sueño diario predominen de 7 a 4 horas; 59% y 63% respectivamente, y que un 48% del personal que salud tuvo accidentes laborales. Las causas de los accidentes varían entre cortes, heridas punzantes, caídas y agresión de los pacientes; 34%, 24%, 17% y 7% respectivamente. Donde se concluyó que el estudio identificó las características de población en ocurrencia de los accidentes laborales donde existe una alta relación entre los accidentes labores con los factores de riesgo siendo el de tipo biológico el mas recurrente.

Zamora. et al. (14) en el año 2023, en Ecuador tuvo como objetivo “Determinar los factores de riesgo que inciden en accidentes laborales del personal de enfermería en el Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor, 2023”. La investigación fue no experimental de tipo descriptiva de corte transversal bajo un enfoque cuantitativo. Donde la población consta de 166 profesionales de enfermería que laboran en la institución de salud donde se trabajó con una muestra de 30 enfermeros/as, empleando como instrumento el cuestionario. Donde se obtuvo un resultado que el 100% de los factores de riesgo inciden en el desarrollo de accidentes laborales en

el personal de enfermería, destacando un 49.5% son riesgos asociados a la organización laboral, un 30.5% basada en las condiciones de trabajo y un 20% en relación a contaminantes ambientales laborales. Donde se concluye que los factores de riesgo inciden y el desarrollo de accidentes laborales en el personal de emergencia de manera significativa, destacando que existe un prevalencia mayoritaria de accidentes laborales y esta se basa ante el incumplimiento de normas y protocolos establecidos por la entidad de salud.

Castillo et al. (15) en el 2019, en Ecuador. Obtuvo como objetivo “Identificar los riesgos laborales en el personal de enfermería del área de emergencia del hospital San Vicente de Paúl del cantón”. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal. Donde la muestra fue de 35 profesionales de la salud, donde se aplicó el instrumento de la encuesta. Los resultados arrojaron que el 91% de la población de mujeres, el 51% está en un rango de edad entre 31-40 años y el 46% procede de Pasaje. El 37% se ha pinchado con agujas durante una canalización en shock trauma. El personal califica como medio el ruido, frio y calor alcanzando el 77%, 60% y 46% respectivamente. Un 60% manifiesta que han recibido agresión verbal por parte del paciente y familia a consecuencia del ambiente en el área de emergencia. Donde se concluye que la tercera parte del personal de enfermería en emergencia ha sufrido accidentes biológicos como pinchazos con agujas, cortes y/o salpicaduras debido al ambiente tenso que se maneja en el área de emergencia, un porcentaje alto del personal de enfermería manifiesta que aplica la mecánica corporal en la movilización del paciente, pero también están expuestos a sobreesfuerzo físico de mediana intensidad en menor porcentaje.

2.1.2. Nacionales

Joyo et al. (16) en el 2020, llevo la investigación cuyo objetivo es “Determinar los riesgos laborales en el profesional de enfermería que laboran en el servicio de emergencia de un hospital nacional”. El estudio contó con una participación de 90 enfermeras que laboran en el servicio de emergencia, es de enfoque cualitativo, descriptivo, de corte transversal y no experimental, el instrumento utilizado es el cuestionario de riesgos laborales para emitir la frecuencia y la constancia de las mismas hacia el personal de salud. Los resultados arrojaron que el riesgo ergonómico tiene mayor incidencia con un total de 65% debido a la sobrecarga física muscular por malas posturas y exceso de trabajo, 32% a riesgo químico, donde una parte de los profesionales de la salud presentaron algunas infecciones o alergias, debido al contacto directo o roce con el paciente en el área de emergencia debido a la falta o ausencia del personal, donde se emplea reforzar la distribución de tareas como al cambio de administración del hospital.

Poma et al. (17) en el 2022, llevó a cabo un estudio con el propósito de “Determinar los riesgos laborales del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San José del Callao 2022. Se realizó bajo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal. Donde se empleó una muestra de 37 profesionales de enfermería, considerando criterios de inclusión y exclusión, aplicando como instrumento un cuestionario de riesgo laborales. Donde los resultaron arrojaron un hallazgo que el 70% de los encuestados presentaron un nivel alto de riesgo biológico, el 43.2% presentó un nivel de riesgo químico, el 48.6% presentaron un bajo nivel de riesgo físico, 37.8% un bajo nivel de riesgo psicosocial y el 88.3% riesgo ergonómico de nivel medio. Donde se concluyó que predomina el nivel alto de riesgo laboral en los profesionales del servicio de emergencia siendo el biológico uno de los principales

riesgos al cual enfocarse, creando así medidas preventivas y concientizando el autocuidado para mitigar y minimizar más accidentes.

Vásquez et al. (18) en el 2021, tuvo como objetivo “Determinar los riesgos laborales que presentan el personal de Central de Esterilización y Emergencia del Hospital Dos de Mayo”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La muestra está conformada por 47 trabajadores de la salud entre mujeres y varones, donde el instrumento empleado fue la encuesta a través de un cuestionario elaborado por la autora y sometido a un juicio de expertos como prueba de validez y confiabilidad. Los datos obtenidos evidencian un 66% una alta incidencia de accidentes laborales siendo el factor ergonómico el más recurrente, 22.5% de riesgo biológico y un 33.3% riesgo físico. Se concluyó que el factor ergonómico fue el más predominante debido a la mala distribución de los espacios lo que conlleva a malas posturas afectando la salud del personal de enfermería.

Domínguez et al. (19) en el 2020, El objetivo fue “Determinar la frecuencia de accidentes laborales con riesgo biológico en licenciados de enfermería en el área de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales”. La investigación fue de tipo Cuantitativo, transversal y descriptivo, donde el instrumento a usar fue la encuesta. La muestra estaba conformada por 85 enfermeros. Dando como resultado que el 78% sufrió accidentes laborales como riesgo biológico, el 71.8% sufrieron accidentes con material punzocortante, mientras el 44.7% tuvieron accidentes con fluidos corporales. Se concluyó que la mayoría presentó más accidentes punzocortantes donde el instrumento que causó más accidentes fue la aguja de la jeringa, el fluido corporal con mayor exposición fue la sangre, piel íntegra en la mano y no presentaban el uso de acuerdo de barreras protectoras.

Avelino, Saturno y Vilca et al. (20) en el año 2022, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre los factores de riesgo y los accidentes ocupacionales de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Público de Huánuco de la provincia de Huánuco”. El estudio fue de nivel descriptivo relacional, cuantitativa, observacional, no experimental, prospectivo y transversal. Con una muestra de 40 enfermeros(as) que laboran en el servicio de emergencia del hospital, usando la encuesta como instrumento. En el resultado se halló que la mitad presentaban factores de riesgo moderado y a su vez habían tenido en ocasiones accidentes del tipo biológico, mecánico, físicos y químico. El 20% que presentan factores de riesgo bajo, no presentaron accidentes y un 17.5% presentaron factores de riesgo alto y a su vez presentaron accidentes frecuentes demostrando existencia de relación significativa relacionado con las dimensiones riesgo biológico, químico, físico, psicosocial y ergonómico (Rho= 0.820, Rho= 0.648, Rho= 0.603, Rho= 0.561, Rho= 0.460 y $p= 0.000$ respectivamente). Concluyendo que existe relación significativa entre los factores de riesgo y accidentes ocupacionales de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital nacional público de Huánuco.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Factores de Riesgo

Desde el punto de vista de seguridad y salud en el trabajo, se define riesgo como la medida de la probabilidad de que se produzca un hecho o daño a la salud y que conlleva a una enfermedad o la muerte; mientras que los factores de riesgo son los elementos presentes en el medio ambiente de trabajo que tienen la capacidad de modificar la probabilidad de accidentes y/o

complicaciones de un trabajador en situaciones de riesgo que le provoquen enfermedad, lesiones o invalidez a corto, mediano o largo plazo. (21).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) utiliza el término “situación de riesgo” para definir todo elemento que trastorna las condiciones humanas, físicas, mentales y sociales y modifica la posibilidad de que se origine una acción o evento adverso. En términos generales, los factores se originan a partir de una serie de eventos que ocurrieron durante un largo período de tiempo hasta que superan un umbral denominado límite de exposición. (22).

Específicamente, el personal de Enfermería en Emergencia que está en contacto directo con los pacientes en cualquier entorno se expone a una serie de riesgos específicos, desde la exposición a enfermedades contagiosas hasta trastornos musculoesqueléticos producidos por el traslado de pacientes (23).

2.2.1.1. Dimensiones de factores de riesgo

Básicamente, los diferentes factores de riesgo se clasifican en dos grandes grupos, los derivados de la carga (física y/o mental) de trabajo y los derivados de las condiciones ambientales. La mayoría de la literatura especializada menciona cinco tipos de factores de riesgo (24)

a) Físicos: aquellos elementos, condiciones o entornos que pueden causar daño a los trabajadores, con o sin contacto directo; surgen debido a las diferencias energéticas entre el individuo y el ambiente en proporciones mayores a las que el organismo puede soportar. Entre los principales factores se encuentran (25):

Ruido: se define como todo sonido no deseado, molesto, inútil y peligroso para la salud; el potencial de daño está asociado con el nivel o la frecuencia.

Iluminación: está relacionado con la fatiga visual, las exigencias visuales de las tareas desarrolladas y los riesgos de accidentes relacionados con las condiciones de visibilidad.

Radiaciones: la energía proveniente de fuentes de radiación es capaz de afectar los átomos de las células vivas y por tanto provocar efectos a largo plazo en la salud.

Temperatura: los valores extremos generan molestias o sensaciones negativas; en el que los mecanismos fisiológicos de termorregulación no logran alcanzar la condición de equilibrio térmico.

b) Químicos: surgen de la exposición a agentes químicos en varias maneras y estados; la interacción con los mismos puede ocasionar diversos daños como irritación, asfixia e intoxicación.

Por ejemplo, el uso desinfectante y/o antisépticos: se refiere a la probabilidad de sufrir afecciones como irritación de mucosas o alteraciones de la función respiratoria producto de la exposición con estas sustancias usadas con frecuencia durante el ejercicio de la profesión de enfermería. (26)

Medicamentos tóxicos: se refiere a todos los riesgos producto de la exposición a fármacos capaces de producir efectos nocivos cuando penetran en el organismo.

c) Biológicos: surgen de la exposición a organismos patógenos (virus, bacterias, hongos y parásitos).

Material punzocortante: son los objetos con capacidad de interrumpir la continuidad (cortar y/o penetrar) el tejido humano (agujas, bisturíes y cuchillas desechables), lo cual facilita el desarrollo de infección al tener contacto con fluidos corporales. (27)

Manejo de fluidos corporales: la exposición a líquidos biológicos o secreciones, patológicos o fisiológicos que se originan en el cuerpo humano; existen fluidos de bajo riesgo (no contienen sangre visible) y de alto riesgo (sangre y fluidos que contengan sangre visible).

Manejo de desechos contaminados: todo el material que ha estado en contacto con fluidos corporales es un aspecto que forma parte de la gestión hospitalaria debe disponerse de manera adecuada con el fin de garantizar la bioseguridad de pacientes y empleados. (28)

d) Ergonómicos: estas acciones están relacionadas con el ambiente de trabajo y sus condiciones, la exposición tiene el potencial de causar trastornos musculoesqueléticos; abarcan las posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y esfuerzos físicos excesivos.

Postura corporal: está relacionado con el desgaste producido tanto por la posición relativa de los segmentos corporales como por otros factores (grado de naturalidad de la postura, tiempo de exposición, entre otros. (28)

Permanencia de pie: se refiere a la merma en las condiciones físicas causadas por la bipedestación prolongada, tanto en posición estática como en movimiento.

Posturas forzadas: se refiere a la realización de posiciones restringidas o fijas, caracterizadas por una carga asimétrica de músculos, tendones y articulaciones

e) Psicosociales: abarcan todos los aspectos organizacionales y sociales capaces de afectar tanto a la salud mental como al bienestar del trabajo.

Carga laboral: son los requerimientos tanto mentales como físicos a los que está sometido el trabajador durante el desarrollo de sus labores.

Multiempleo: se refiere a las jornadas laborales extensas y a la fatiga tanto física como mental asociada.

Trabajo bajo presión: es la habilidad de desempeñarse de manera aceptable en condiciones consideradas como adversas (limitación de tiempo, sobrecarga de tareas, escasez de recursos).

Clima organizacional: se refiere a la percepción de los trabajadores sobre las circunstancias de trabajo, incluyendo de la interacción social entre todas las personas que están presentes en el lugar de trabajo. (28)

2.2.2. Accidentes Laborales

En el trabajo de Enfermería en Emergencia, se está expuesto a diversos factores de riesgo, como lo son los biológicos, químicos, físicos, psicosociales, ergonómicos y mecánicos, cuya constitución determinan una serie de enfermedades y accidentes en el área de trabajo.

Cuando se trata de accidentes de trabajo, se refiere a eventos imprevisibles que resultan en lesiones a los trabajadores como resultado del comportamiento deliberado del trabajador en o durante el trabajo; hay muchos factores que contribuyen y algunos accidentes de trabajo son causados por una sola causa o acción. (29)

Medidas normativas

Según la OMS, sólo un tercio de los países cuentan con instrumentos regulatorios nacionales para proteger la salud, seguridad y el bienestar de los profesionales de la salud. Según la experiencia de estos países, las siguientes intervenciones normativas han resultado ser eficaces para la protección de los trabajadores de la Salud. (30)

Respuesta de la OMS

En el 2022, la Asamblea de la Salud, de conformidad con la resolución WHA74.14 sobre protección, seguridad e inversión de los trabajadores de la salud y los cuidados, pidió a los estados miembros “tomar las medidas necesarias para proteger a los trabajadores de la salud y

brindar asistencia”. El 74° Congreso Mundial de la Salud adoptó la Agenda Mundial para la Seguridad del Paciente 2021-2030, que prioriza la implementación de medidas de seguridad de los trabajadores de la salud para garantizar la seguridad del paciente. (30)

La labor de la OMS para proteger la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores de la salud incluye:

- Desarrollo de normas y estándares para prevenir riesgos laborales en el sector de la salud.
- Concientización pública y creación de redes para fortalecer la protección de la salud, la seguridad y el bienestar.
- Apoyar a los países en el desarrollo e implementación de programas de SST para los trabajadores de la salud a nivel nacional, local y en las instituciones de atención a la salud. (30)

2.2.2.1. Las Dimensiones de Accidentes Laborales

Dimensión I: Accidentes Laborales en Enfermería de Emergencia,

Según las estadísticas, en el 2016 murieron 745 000 personas por accidentes cerebrovasculares y enfermedades cardíacas a relación de las largas jornadas de trabajo. 29% más que en el año 2000.

Esta cifra pertenece a las últimas estimaciones por Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) llamada hoy en día Environment International. (31)

Estas problemáticas de salud están relacionadas con el trabajo más pronunciados entre hombres (72% de todas las muertes por esta causa), las personas que viven en el pacífico occidental y el sudeste asiático y los trabajadores de mediana edad o mayores. La mayoría de los que fallecieron tenían entre 60-70 años y los que trabajaban 55 horas o más a la semana entre 45 y 74 años. (32)

Dimensión II: Medidas para la prevención de excesos de jornadas,

El ejecutivo puede optar las siguientes recomendaciones para salvaguardar al personal de salud:

- Se adopta, aplica y hacer cumplir leyes por parte del Estado con los reglamentos y políticas que prohíban las horas extraordinarias obligatorias y se vele por lo que las horas de trabajo sean de número limitado.
- La flexibilización de los horarios y la fijación de máximo de horas de labores por parte de los convenios bilaterales o colectivos entre los asociaciones o conglomerados de empleadores y trabajadores del sector.
- Los empleados pueden informar sus horas de trabajo para que no exceda las 55 horas por semana. (33)

2.2.3. Teoría de enfermería:

La Teoría de Dorotea Orem: “Teoría de enfermería del déficit de autocuidado”

Esta Teoría general consta de tres teorías que están interrelacionadas: Teoría del Autocuidado; en la que Dorotea Orem plantea el por qué y cómo de las personas se cuidan a sí

mismas; Teoría del Déficit de Autocuidado; que describe y explica como la enfermería puede ayudar a las personas y Teoría del Sistema de Cuidados, donde expone las relaciones que deben mantener dentro del centro laboral.

Para aplicar el modelo de Orem es necesario conocer cómo este define los conceptos paradigmáticos de personas, enfermería, entorno y salud. (34)

La teoría de Nightingale: “Teoría del Entorno laboral”

Según la teoría del entorno de Florence Nightingale, el ambiente físico desempeña un papel fundamental en la salud y el bienestar. En el contexto laboral del área de emergencia, este concepto abarca factores como la ventilación adecuada, la iluminación óptima, el control de ruidos excesivos, la limpieza y desinfección constante, así como la organización segura de los espacios de trabajo. Estos elementos no solo contribuyen a reducir la exposición a factores de riesgo físicos y biológicos, sino que también previenen accidentes laborales. (35)

Además, un entorno adecuado facilita el autocuidado de los trabajadores, disminuye el estrés ocupacional y fomenta una respuesta eficaz frente a situaciones críticas. Nightingale sostenía que un entorno bien gestionado tiene un impacto directo en la capacidad de las personas para mantener su salud y recuperarse de enfermedades, lo que puede extrapolarse a la prevención de lesiones y enfermedades laborales en áreas de alta presión como la emergencia. Este enfoque integral subraya la necesidad de optimizar las condiciones ambientales para proteger tanto la salud física como la psicológica de los trabajadores.

2.3. Formulación del Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

H1: Existe una relación significativa entre los Factores de Riesgo y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H0: No existe una relación significativa entre los Factores de Riesgo y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis Específica

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Físico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H0: No existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Físico y los Accidentes Laborales del personales de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Químico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H0: No existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Químico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Biológico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H0: No existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Biológico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Ergonómico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima., 2024.

H0: No existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Ergonómico y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Psicosocial y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

H0: No existe una relación significativa entre el nivel de Riesgo Psicosocial y los Accidentes Laborales del personal de enfermería en el área de Emergencia de un Hospital Nacional. Lima, 2024.

3. Metodología

3.1. Método de la Investigación

La investigación está elaborada usando el método Hipotético – Deductivo, ya que es una metodología científica empleada para la construcción y validación de teorías, además se basa en la formulación de hipótesis a partir de observaciones iniciales y en la deducción de consecuencias que pueden ser empíricamente comprobadas (36).

Además, se medirá a través de la aplicación de los instrumentos y la relación entre ambas variables con el fin de contrastar la veracidad y aprobación de la hipótesis trazada, ya que es importante un enfoque clave en la ciencia moderna, lo que permitirá el desarrollo sistemático de conocimiento a través de la inferencia lógica y la verificación empírica. (36)

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se basó bajo el enfoque cuantitativo, ya que es importante para definir de manera clara el objetivo y la relevancia del estudio, lo que implica identificar, describir y delimitar el problema que se pretende investigar estableciendo un marco conceptual que guiará toda la investigación. Además, se puede mencionar que se aplicará una encuesta para la evaluación de las variables, que luego se registrarán bajo el análisis estadístico, por ello se menciona que se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo ya que se centra en la cuantificación de los datos y el análisis estadístico para comprender fenómenos y establecer relaciones entre las variables (37).

Este enfoque busca minimizar la subjetividad del investigador mediante el uso de instrumentos de medición estandarizados y procedimientos sistemáticos. Los datos se recogen en forma numérica y se analizan utilizando técnicas estadísticas para identificar patrones y relaciones. Los

hallazgos pueden generalizarse a una población amplia, siempre que la muestra sea representativa, suelen a su vez, seguir una estructura bien definida que incluye la formulación de hipótesis, el diseño de la investigación, la recolección de datos, el análisis de los datos y la interpretación de los resultados (37).

3.3. Tipo de Investigación

La investigación se basó bajo un enfoque aplicado ya que se centra en resolver problemas prácticos y mejorar situaciones específicas mediante la aplicación de conocimientos teóricos y metodológicos. Es importante para la transferencia del conocimiento científico a las prácticas, permitiendo que los descubrimientos científicos beneficien directamente a la sociedad. Además, este enfoque fomenta la innovación y la mejora continua en diversos sectores, contribuyendo al desarrollo económico y social (38).

3.4. Diseño de la Investigación

La investigación se lleva a cabo con un diseño metodológico no experimental u observacional, ya que no se manipularán las variables de estudio y se limitará a la recolección de datos sin intervención. Se emplearán instrumentos de evaluación para registrar cada variable, que luego serán sometidas a un proceso de correlación para determinar la magnitud y la relación entre las dos variables en un momento y espacio específico. Por este motivo, la investigación también es de tipo transversal (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población puede definirse como un conjunto de casos, determinados, limitados y disponibles, que servirán de guía para la selección de la muestra cumple con un conjunto de criterios predeterminados (40). A los efectos de esta investigación, cuya población estuvo integrada por todo el personal de enfermería del área de emergencias de cierto hospital nacional ubicado en la ciudad de Lima Metropolitana, esta población tiene un tamaño de 80 individuos.

3.5.2. Muestra

Debido a las características de la investigación y al tamaño de la población, se optó por emplear una muestra censal, es decir, la muestra es del mismo tamaño de la población, que estará conformada por el personal profesional de enfermería en el área de emergencia de un hospital nacional en Lima – Perú.

3.5.3 Muestreo

El método de muestreo utilizado es censal, lo que significa que incluirá a la totalidad de la población en el estudio. Este tipo de muestreo se justifica por el tamaño accesible de la población y la necesidad de obtener resultados precisos y representativos de todo el personal de enfermería del área de emergencias, asegurando una visión integral del problema investigado (41).

Criterios de inclusión:

- Personal licenciado en enfermería.
- Personal de enfermería que firme el consentimiento informado.

- Personal de enfermería que se encuentre actualmente laborando en el servicio de emergencia.

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o no cuente con licencia.
- Personal de enfermería que no firme el consentimiento informado.
- Personal de enfermería que no se encuentre laborando dentro del hospital nacional.

3.6. Variable y operacionalización

Variable 1: Factores de Riesgo

Variable 2: Accidentes Laborales del personal de Enfermería

Tabla de operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Niveles o rangos |
|---------------------------|---|--|--------------------|---|--------------------|-----------------------------------|
| V1: Factores de riesgo | Son condiciones o situaciones en el entorno laboral que pueden poner en peligro la salud y seguridad de los profesionales de enfermería, incrementado su probabilidad de que sufran accidentes, lesiones o enfermedades relacionadas con su actividad laboral (43). | Se refiere a aquellos elementos específicos del entorno de trabajo en el ámbito de emergencia que se identifican, miden y evalúan en términos de su potencial para causar accidentes o enfermedades dentro del entorno laboral de enfermería (43). | Riesgo físico | Ruido. Iluminación. Radiaciones. Temperatura. | Likert | Bajo: 1 Regular: 3 Bueno: 5 |
| | | | Riesgo químico | Uso de desinfectantes de alto y bajo nivel. Uso de antisépticos. Medicamentos tóxicos. | | |
| | | | Riesgo biológico | Material punzocortante. Manejo de fluidos corporales. Manejo de desechos contaminados. | | |
| | | | Riesgo ergonómico | Postura corporal. Permanencia de pie. Posturas forzadas. | | |
| | | | Riesgo psicosocial | Carga laboral. Multiempleo. Trabajo bajo presión. Clima organizacional en su servicio. | | |

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Niveles o rangos |
|-----------------------------|--|---|-----------------|--|--------------------|---|
| V2: Accidentes laborales | Es cualquier evento inesperado o de imprevisto que ocurre en el entorno de trabajo y que causa daño físico, emocional o psicológico al personal de enfermería. Este tipo de accidentes puede surgir durante la prestación de cuidados, la interacción con los pacientes, o al manipular materiales y equipos en el entorno laboral (44). | Son aquellos accidentes o eventos ocurridos en el ámbito laboral que resultan en daño directo al personal de salud que se registran de manera objetiva y cuantificable a través de informes de incidentes, encuestas de autorreporte y registros de atención médica (44). | Biológico | Contacto directo con fluidos de materia orgánica | Likert | Nunca= 1 Raras veces= 2 Algunas veces= 3 Casi siempre= 4 Siempre= 5 |
| | | | | Lesiones en piel por este tipo de exposición | | |
| | | | Mecánico-físico | Contusión | | |
| | | | | Lesiones | | |
| Químico | Alergias | | | | | |
| | | | | Ambientadores que afectan su salud | | |

3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.7.1. Técnica

Dada las características de la investigación, en este modo la técnica más adecuada es la encuesta, ya que permite obtener información de un conjunto de individuos con características similares; el carácter estructurado de esta técnica permite seguir un cierto orden, lo que aumenta la eficacia en el proceso de recolección de información relacionada con determinadas variables (35).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para alcanzar los objetivos de la presente investigación, se pretenden utilizar dos tipos de instrumentos, los cuales fueron diseñados para evaluar la relación entre ambas variables usando el método de validación de Juicio de expertos y la confiabilidad el alfa de Cronbach.

a) Instrumento para variable Factor de riesgo

| | |
|---------------------|---|
| Nombre: | Factores de riesgo |
| Autor | Teodosia Maylle (2019) |
| Duración: | 30 minutos |
| Objetivo: | medición de los factores de riesgos a los que están expuesto el individuo en estudio. |
| Escala de medición: | Tipo Likert, con 3 niveles: nunca (1), algunas veces (2), siempre (3) |
| Cantidad de ítems | 17 |
| Confiabilidad | 0.837 (Alfa de Cronbach) |

b) Instrumento para variable Factor de riesgo

| | |
|---------------------|---|
| Nombre: | Accidentes laborales |
| Autor | Teodosia MAylle (2019) |
| Duración: | 20 minutos |
| Objetivo: | medición de los accidentes de tipo biológico, físico-mecánico y químico. |
| Escala de medición: | Tipo Likert, con 5 niveles; Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5). |
| Cantidad de Items: | 25 |
| Confiabilidad: | 0.814 (Alfa de Cronbach) |

3.7.3. Validación

De acuerdo a (36), la validez se define como el grado en el que un instrumento mide lo que la variable pretende medir y lo hace, teniendo en cuenta su contenido, criterios, estructura, opinión de expertos y comprensión del instrumento.

En este caso, para evaluar la validez de los instrumentos, sus respectivos autores utilizaron el juicio de expertos, quienes analizaron diversos aspectos de los ítems, determinando que sí pueden considerarse como válidos; los resultados de la evaluación se muestran en los anexos.

3.7.4. Confiabilidad

Según (37), la confiabilidad puede definirse como el grado de consistencia, es decir, lograr que las respuestas de los individuos consultados sean cónsonas entre sí; este concepto constituye una parte esencial de la investigación científica.

Para el caso de esta investigación, la confiabilidad fue medida por el autor de ambos instrumentos (38); los valores reportados permiten afirmar que los instrumentos son confiables.

| Instrumento | Alfa Cronbach |
|--------------------|----------------------|
| Accidente laboral | 0,814 |
| Factores de riesgo | 0,837 |

3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de los Datos

Primero se solicitará permiso y coordinación con la jefatura del hospital de enfermería del servicio de emergencias. Se presentaran los protocolos de la investigación a las oficinas correspondientes, obtenido tanto la aceptación del proyecto como la autorización del hospital, se aplicarán los instrumentos, la encuesta; para ello, previamente se le explicará a los participantes la finalidad de la información, así como también se le aclararán las dudas que puedan tener en el momento de contestar.

Después de la aplicación de la encuesta, se procederá a codificar los cuestionarios en una base de datos en Excel, ingresando la respuesta para realizar un análisis estadístico. Los resultados se presentarán de manera descriptiva, considerando los parámetros y la correlación con los objetivos de la investigación.

3.9. Aspectos éticos

En el transcurso de la investigación, se tomarán en cuenta algunos siguientes aspectos éticos:

El Principio de justicia: en el cual todos los participantes del presente estudio serán tratados con los valores de respeto e igualdad, adicionalmente se garantiza que durante todo el desarrollo de la investigación no existirá actos de discriminación o preferencias.

Principio de beneficencia: Se orientará al personal de enfermería sobre el posterior uso de los resultados de esta investigación y los beneficios que traerá consigo contar con esta información para mejorar la gestión del centro de salud.

Principio de autonomía: Se respetará la libre voluntad de los potenciales participantes del estudio; a todos se les informará de forma asertiva el objeto y propósito del estudio y posteriormente se les formalizará el consentimiento informado de la información brindada.

El Principio de no maleficencia: Será oportuno informar al personal de enfermería que su colaboración en este estudio no afecta su estabilidad laboral tampoco su integridad como persona.

4.2. Presupuesto

| CONCEPTO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------|----------------------------|-------------------------|
| Papel bond | S/. 25 | S/. 25 |
| Lapiceros | S/. 2 | S/.24 |
| Impresiones | S/.0.30 | S/.90 |
| Fotocopias | S/.0.10 | S/.50 |
| Empastado | S/.50 | S/.100 |
| Internet | S/.200 | S/.200 |
| Estadista | S/.500 | S/.500 |
| Asesoría | S/.800 | S/.800 |
| Pasajes | S/.150 | S/.150 |
| Viáticos | S/.150 | S/.150 |
| TOTAL | | S/.3824 |

5. Referencias

1. Pinto P, Pradera J. Guía para implementar la normativa y seguridad de trabajo en el Perú. Lima (Perú): Iberia; 2015.
2. De la Cruz J, Gutiérrez S. Relación entre conocimiento y percepción de riesgos laborales en enfermeras de la corporación Peruana de Centros Médicos [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Obrego; 2023 [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/10277>
3. Rosadio J. Riesgo laboral al que se expone el personal de enfermería del servicio de emergencia [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/39680>
4. Cayllahua R, Gaspar J. Riesgo laboral en el personal de enfermería en central de esterilización del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica [Tesis de posgrado]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/7473>
5. Garay-Cabrera GR, Velásquez-Rondón S. Gestión de la prevención de riesgos en el trabajo y el estado de salud autopercebida. *Gacien* [Internet]. 2020 ene 28;6(1):41-53 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.46794/gacien.6.1.721>
6. Copari Calumani NL. Riesgo ocupacional y estado psicosocial del equipo de salud de un centro de salud de Tacna. *Investig. innov.* [Internet]. 2022 may 18;2(1):92-101 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1374>

7. Alves C de LM, Aguiar RS. Daños a la salud de los trabajadores de enfermería debido a la pandemia Covid-19: una revisión integradora. *Enferm Glob* [Internet]. 2022;21(66):517-566 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.501511>
8. Salud y riesgos laborales del personal sanitario y sociosanitario [Internet]. España: CENEA; [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cenea.eu/salud-laboral-personal-sanitario-enfermeria/>
9. Prado Solar L. Aplicación del modelo de Dorothea Orem en la educación para la salud [Internet]. [España]: Escuela Superior de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Misiones; [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.esconf.unam.edu.ar/images/documentos/Prado_Solar_Liana_Orem.pdf
10. Universidad Católica "Nuestra Señora de la Asunción". Modelo teórico de Florence Nightingale [Internet]. Paraguay: Universidad Católica "Nuestra Señora de la Asunción"; [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://ucmb.edu.py/novedades/modelo-teorico-florence-nightingale/>
11. Robayo A. Riesgo psicosocial en el personal médico y de enfermería del área de emergencia de un hospital de segundo nivel [Tesis de posgrado]. Quito: Universidad Internacional del Ecuador; 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4084>
12. Dávila Troncoso MR. Estrés laboral y síndrome de desgaste profesional en enfermería del Hospital General Zacatecas [Tesis de maestría]. Zacatecas: Universidad Autónoma de Zacatecas; 2018 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/bitstream/20.500.11845/1552/1/uaz%20maestria%20en%20>

[20ciencias%20de%20la%20salud%20tesis%20maria%20del%20refugio%20davila%20troncoso.pdf](#)

13. Báez Obregón S. [Título del documento] [Tesis de grado]. Corrientes: Universidad Nacional del Nordeste; [año de publicación] [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/51373/RIUNNE_FMED_FG_Baez-Obregon-Steeman.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Zamora Hoyos GL. Factores intrínsecos y extrínsecos asociados a úlceras por presión en adultos. Hospital León Becerra Camacho. [Tesis de pregrado]. La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023. Disponible en: [https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/10509​::contentReference\[oaicite:0\]{index=0}​::contentReference\[oaicite:1\]{index=1}](https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/10509​::contentReference[oaicite:0]{index=0}​::contentReference[oaicite:1]{index=1})
15. Castillo Guarnizo ZN, Sisalima Tapia DM. Evidencia científica del uso de articaína en odontología: Revisión bibliográfica [Tesis de grado]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2022. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/25756​::contentReference\[oaicite:0\]{index=0}](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/25756​::contentReference[oaicite:0]{index=0})
16. Joyo B. Riesgos laborales en el profesional de Enfermería que labora en el servicio de Emergencia de un hospital nacional [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5918>
17. Poma Y. Riesgo laboral del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San José del Callao [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad San Martín de Porres;

- 2022 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12727/10958>
18. Vásquez A. Riesgos laborales que presentan el personal de central de esterilización del hospital nacional dos de mayo [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/5824>
19. Domínguez M. Accidentes laborales con riesgo biológico en licenciados de enfermería del hospital Sergio E. Bernales [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13084/4245>
20. Avelino S. Factores de riesgo relacionados a los accidentes ocupacionales en enfermería de un hospital público de Huánuco [Tesis de posgrado]. Huánuco: Universidad Hermilio Valdezán; 2020 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/item/0443e757-54be-47b2-99fe-64990be6ea01>
21. Santana González CC, Gómez Ortega M, Dimas Altamirano B, Martínez Garduño DMD. Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. *Ciencia Latina* [Internet]. 2021 Jul 27;5(4):4566-75. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/640>
22. Lopera M, Forero C, Paiva L, Cuartas V. El quehacer cotidiano de la enfermera significa soportar la carga. *Rev Cuidarte* [Internet]. 2016;7(2):1262-70. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.320>

23. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público [Internet]. 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
24. Barragán A. Factores de riesgo ocupacional y accidentes laborales de las licenciadas en enfermería de un hospital especializado [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3912>
25. Briseño C, Herrera R, Enders J, Fernández A. Estudio de riesgos ergonómicos y satisfacción laboral en el personal de enfermería. Rev Salud Pública [Internet]. 2020 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/6781>
26. Carbajal Meléndez, M. R. *Evaluación de la gestión de riesgos laborales en el personal de salud en un hospital de Lima* [Tesis de posgrado]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2020. Disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/28727/CARBAJAL_MELENDEZ_MAX_ROYER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Knaut P. Horas de trabajo. Enciclopedia de Seguridad y Salud en el Trabajo OIT. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales; 1998 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/161958/Sumario+del+Volumen+I.pdf/18ea3013-6f64-4997-88a1-0aadd719faac?t=1526457520818>
28. Otzen T, Manterola C, Rodríguez-Núñez I. La necesidad de aplicar el método científico en investigación clínica. Problemas, beneficios y factibilidad del desarrollo de protocolos de

- investigación. Int J Morphol [Internet]. 2017 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000300035
29. Urosa CL. El consentimiento informado en la investigación clínica. Rev Venez Endocrinol Metab [Internet]. 2017 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169031102017000300001&lng=es
30. Santana González CC, Gómez Ortega M, Dimas Altamirano B, Martínez Garduño DMD. Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. Ciencia Latina [Internet]. 27 de julio de 2021; 5(4):4566-75. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/640>
31. Guisasola A, Lijo A, Fiz L. Protocolo para la vigilancia sanitaria específica de las personas trabajadoras expuestas a ruido [Internet]. 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/saludAmbLaboral/docs/ruidoProtocolo.pdf>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 1997 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
33. Ontano M, Mejía-Velastegui AI, Avilés-Arroyo ME. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas: Artículo de revisión. Rev Cien Ec [Internet]. 2021 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/normisgonza/principios-fundamentales-de-enfermeria>
34. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Rev Atención Primaria [Internet].

- 2003;31(9):592-600 [citado el 22 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
35. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Editorial Universidad Internacional del Ecuador; 2020. ISBN: 978-9942-38-578-9 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
36. Orem DE. Nursing: Concepts of practice. 6th ed. St. Louis: Mosby; 2001. Disponible en:
<https://search.worldcat.org/es/title/Nursing:-concepts-of-practice/oclc/45103042>
37. Romero-Martín M, Franco-Barral A, Dorado-Jiménez C. Revisión de la literatura sobre Nightingale en la actualidad. Rev Paraninfo Digital. 2017; 27. el 16 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://www.index-f.com/para/n27/141.php>. Consultado
38. Sampieri R. Enfoque cualitativo y cuantitativo según Hernández Sampieri. Portafolio académico [Internet] 2021 [citado el 2.07.2024]. Disponible en: Enfoque cualitativo y cuantitativo, según Hernández Sampieri. | Portafolio académico. (wordpress.com)
39. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica. Universidad CLEA [internet] 2017. [citado el 2.07.2024]. Disponible en:
<https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20-%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>.
40. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. Los Diseños utilizados con mayor frecuencia en Investigación Clínica. International Journal of Morphology [Internet] 2014 [citado el 5.07.2024]; 32(2): 634-645. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>.

41. Anticona A. Nivel de conocimiento y la práctica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2022. [internet]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8691/T061_47785447_S.pdf?sequence=5&isAllowed=y
42. López PL. Población, muestra y muestreo [Internet]. Comunicador Social, Docente UCB-Cbba. 2023 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/instituto-superior-de-estudios-de-enfermeria-del-estado-de-chiapas/anatomia/teoria-de-florenca-nightingale/17433533>
43. Solórzano Arroyo O. Conceptos de Riesgos y Factores de Riesgo para Análisis de Peligrosidad. Junio 2014. Disponible en: <https://www.mag.go.cr/sgmag/6E60.pdf>
44. Jiménez Naruse NY, Alvear Galindo MG. Accidentes de trabajo: Un perfil general. *Medicina y Salud Pública*. 2021;25(3):139-143. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2005/un054d.pdf>

Anexo 1: Matriz de consistencia

| | Problema | Objetivo | Hipótesis | Variables | Diseño Metodológico |
|-------------|--|--|---|---|--|
| General | ¿Qué relación existe entre los factores de riesgo y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024? | Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024 | Existe una relación significativa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024. | V1: Factores de riesgo laboral | Tipo de investigación: aplicada, prospectiva y transversal. |
| | ¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo físico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024? | Determinar la relación que existe entre el nivel de riesgo físico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024 | Existe una relación significativa entre el nivel de riesgo físico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024. | Dimensiones: - Riesgo físico - Riesgo químico - Riesgo biológico | Método de investigación: hipotético-deductivo |
| | ¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo químico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024? | Determinar la relación que existe entre el nivel de riesgo químico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024 | Existe una relación significativa entre el nivel de riesgo químico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024. | - Riesgo ergonómico - Riesgo psicosocial | Diseño de la investigación: no experimental, transversal y correlacional |
| Específicas | ¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo biológico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024? | Determinar la relación que existe entre el nivel de riesgo biológico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024 | Existe una relación significativa entre el nivel de riesgo biológico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024. | V2: Accidentes laborales | Población: 80 individuos |
| | ¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo ergonómico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024? | Determinar la relación que existe entre el nivel de riesgo ergonómico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024 | Existe una relación significativa entre el nivel de riesgo ergonómico y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024. | Dimensiones: - Biológico - Mecánico físico - Químico | Muestra: 80 individuos |
| | ¿Qué relación existe entre el nivel de riesgo psicosocial y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024? | Determinar la relación que existe entre el nivel de riesgo psicosocial y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024 | Existe una relación significativa entre el nivel de riesgo psicosocial y los accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024. | | |

Anexo 2:**Instrumentos**

| N° | Preguntas | Nunca | Algunas veces | Siempre |
|----|--|-------|---------------|---------|
| 1 | ¿Reencapsula las agujas hipodérmicas antes de descartarlo en el recipiente especial? | | | |
| 2 | ¿Utiliza los elementos de protección personal al estar en contacto con fluidos corporales? | | | |
| 3 | ¿Descarta el material contaminado y no contaminado en la respectiva bolsa de color? | | | |
| 4 | ¿Aplica la postura corporal correcta al brindar confort al paciente? | | | |
| 5 | La permanencia de pie en su unidad de trabajo, ¿Es más de 6 horas? | | | |
| 6 | ¿Realiza posturas de trabajo forzadas de manera habitual causándole dolores musco-tendinosos? | | | |
| 7 | ¿Existen ruidos perturbadores en su entorno laboral causándole algún tipo de malestar? | | | |
| 8 | ¿La iluminación artificial en su unidad de trabajo es la adecuada? | | | |
| 9 | ¿Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones? | | | |
| 10 | ¿La temperatura ambiental en su unidad laboral le causa algún tipo de malestar físico? | | | |
| 11 | ¿Utiliza los elementos de bioseguridad al estar en contacto con desinfectantes de alto y bajo nivel? | | | |
| 12 | El uso de antiséptico (clorhexidina 2% o 4%), ¿Le causa alguna lesión en la piel? | | | |
| 13 | ¿Utiliza guantes de barrera y mascarilla al preparar medicamentos tóxicos? | | | |
| 14 | ¿Tiene sobrecarga laboral en su unidad de trabajo? | | | |
| 15 | Actualmente, ¿Usted labora en más de una institución? | | | |
| 16 | En su centro laboral, ¿Siente que trabaja bajo presión? | | | |
| 17 | El clima organizacional en su servicio, ¿Siente que es el adecuado? | | | |

| N° | Items | Nunca | Rara vez | Algunas veces | Casi siempre | Siempre |
|---|---|-------|----------|---------------|--------------|---------|
| Factor de riesgo Biológico | | | | | | |
| <i>Contacto directo con fluidos de materia orgánica</i> | | | | | | |
| 1 | ¿Tuvo contacto con sangre? | | | | | |
| 2 | ¿Tuvo contacto con líquido amniótico? | | | | | |
| 3 | ¿Tuvo contacto con secreciones respiratorias? | | | | | |
| 4 | ¿Tuvo contacto con heces? | | | | | |
| 5 | ¿Tuvo contacto con orina? | | | | | |
| 6 | ¿Tuvo contacto con otro fluido con presencia de sangre? | | | | | |
| <i>Lesión en la piel con este tipo de exposición</i> | | | | | | |
| 7 | ¿Tuvo pinchazo con aguja contaminada? | | | | | |
| 8 | ¿Tuvo pinchazo tras inyección intravenosa? | | | | | |
| 9 | ¿Tuvo pinchazo al encapsular la aguja? | | | | | |
| 10 | ¿Tuvo pinchazo al reencapsular la aguja? | | | | | |
| 11 | ¿Tuvo algún herida superficial después de la punción? | | | | | |
| 12 | ¿Tuvo herida profunda después de la punción? | | | | | |
| 13 | ¿Se ha cortado al romper la apolla? | | | | | |
| 14 | ¿Se ha cortado con el bisturí? | | | | | |
| Factor de riesgo Mecánico-Físico | | | | | | |
| 15 | ¿Tuvo contusión al trasladar a un paciente? | | | | | |
| 16 | ¿Tuvo contusión al alzar las barandas? | | | | | |
| <i>Lesiones</i> | | | | | | |
| 17 | ¿Tuvo desgarró muscular? | | | | | |
| 18 | ¿Tuvo tendinitis? | | | | | |
| 19 | ¿Tuvo esguince? | | | | | |
| <i>Ambientadores que afectan la salud</i> | | | | | | |
| 20 | ¿Dolor de cabeza? | | | | | |
| 21 | ¿Náuseas? | | | | | |
| 22 | ¿Estrés? | | | | | |
| Factor de riesgo Químico | | | | | | |
| 23 | ¿Ha presentado alergias al gel antiséptico? | | | | | |
| 24 | ¿Ha presentado alergias por el uso del látex? | | | | | |
| 25 | ¿Tuvo exposición de medicamentos en el rostro? | | | | | |

Anexo 3: Formato de consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Oropeza Ramírez, Jenifer Lizet

Título : “Factores de riesgo y accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024.”

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Factores de riesgo y accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener *Oropeza Ramírez, Jenifer Lizet*. El objetivo del estudio es: “Determinar la relación existente entre los factores de riesgo laboral y accidentes laborales del personal de enfermería en el área de emergencias de un hospital nacional, Lima, 2024”

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios

más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

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. Puede comunicarse con la Lic. **Jenifer Oropeza Ramirez** al 910719567 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285.

comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Investigador

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

| | | |
|---|--|----|
| 1 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | 2% |
| 2 | repositorio.unheval.edu.pe Internet | 2% |
| 3 | repositorio.upse.edu.ec Internet | 1% |
| 4 | wiener on 2023-09-03 Submitted works | 1% |
| 5 | wiener on 2023-10-08 Submitted works | 1% |
| 6 | wiener on 2024-03-03 Submitted works | 1% |
| 7 | Universidad Wiener on 2024-09-28 Submitted works | 1% |
| 8 | wiener on 2023-02-06 Submitted works | 1% |