



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE
LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE CHOSICA 2024

Línea de investigación:
Salud pública

Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y
Desastres

Autora

Estrella Gonzales, Karen Julia

Asesora

Olivera Mejia, Nila

ORCID: 0000-0001-5246-6601

Jurado

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima - Perú

2026



RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE CHOSICA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%

INDICE DE SIMILITUD

28%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.coursehero.com Fuente de Internet	2%
5	1library.co Fuente de Internet	2%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1%
11	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
12	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE CHOSICA 2024**

Línea de Investigación

Salud pública

Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en emergencias y desastres

Autora

Estrella Gonzales, Karen Julia

Asesora

Olivera Mejia, Nila

ORCID: 0000-0001-5246-6601

Jurado

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Landauro Rojas, Isolina Gloria

Zelada Loyola, Ledda Clementina

Lima – Perú

2026

Dedicatoria

A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por inculcarme valores que han guiado cada etapa de mi formación personal y profesional. Su ejemplo ha sido el motor que me impulsó a no rendirme ante las dificultades.

A mi familia, por su comprensión, paciencia y aliento permanente, quienes estuvieron presentes en cada esfuerzo y sacrificio realizado durante el desarrollo de esta investigación.

Agradecimiento

Asimismo, agradezco a la institución y a las personas que participaron directa o indirectamente en el estudio, por su colaboración y disposición para la recolección de la información necesaria.

Finalmente, agradezco a mi familia y amistades por su apoyo emocional, comprensión y motivación constante, elementos indispensables para alcanzar este objetivo académico.

INDICE

Resumen	7
Abstract.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Descripción y formulación del problema.....	9
1.2. Antecedentes	12
1.3. Objetivos.....	14
1.4. Justificación	14
1.5. Hipótesis.....	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	19
III. MÉTODO	25
3.1. Tipo de investigación.....	25
3.2. Ámbito temporal y espacial	25
3.3. Variables	25
3.4. Población y muestra.....	26
3.5. Instrumentos.....	26
3.6. Procedimientos.....	29
3.7. Análisis de datos	29

IV.	RESULTADOS	31
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	35
VI.	CONCLUSIONES	39
VII.	RECOMENDACIONES	41
VIII.	REFERENCIAS	42
IX	ANEXOS	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.....	31
Tabla 2 Nivel de riesgos ocupacionales biológicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024	31
Tabla 3 Nivel de riesgos ocupacionales físico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024	32
Tabla 4 Nivel de riesgos ocupacionales químico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.....	33
Tabla 5 Nivel de riesgos ocupacionales ergonómico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.....	33
Tabla 6 Nivel de riesgo ocupacional psicosocial en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.....	34

RESUMEN

Objetivo: Determinar los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024. **Método:** estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y nivel descriptivo en una muestra censal de 30 profesionales de enfermería del servicio de emergencia, se usara como técnica de la encuesta y el instrumento será un cuestionario de riesgo ocupacional, **Resultados:** El 50% de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital de Chosica están expuestos a un riesgo laboral medio, mientras que un 13.3% enfrenta un riesgo laboral alto, un 50% del personal de enfermería está expuesto a un riesgo psicosocial medio, el 43.3% a un riesgo biológico medio, más del 50% están expuestos a un riesgo físico medio, el 46.7% a un riesgo químico medio. **Conclusión:** los resultados del estudio confirman la presencia de diversos riesgos ocupacionales en el servicio de emergencia, siendo los más destacados los riesgos biológicos, físicos, ergonómicos y psicosociales.

Palabras clave: riesgo ocupacional, enfermeras, servicio de emergencia.

ABSTRACT

Objective: Determine the occupational risks in the nursing professional who works in the Emergency service of the Chosica 2024 Hospital. **Method:** study with a quantitative approach, non-experimental design and descriptive level in a census sample of 30 nursing professionals from the emergency service. , will be used as a survey technique and the instrument will be an occupational risk questionnaire. **Results:** 50% of the nursing professionals who work in the emergency service of the Chosica Hospital are exposed to a medium occupational risk, while a 13.3% face a high occupational risk, 50% of nursing staff are exposed to a medium psychosocial risk, 43.3% to a medium biological risk, more than 50% are exposed to a medium physical risk, 46.7% to a medium risk. average chemical. **Conclusion:** the results of the study confirm the presence of various occupational risks in the emergency service, the most notable being the biological, physical, ergonomic and psychosocial risks.

Keywords: occupational risk, nurses, emergency service.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

La salud ocupacional es la disciplina encargada de analizar la interacción entre la salud y el trabajo, constituyéndose como un campo de estudio que, a nivel global, ha centrado su atención en las condiciones laborales y en las repercusiones que estas generan sobre la salud de los trabajadores. En este marco, los hospitales han sido categorizados como centros laborales de alto riesgo por el National Institute of Occupational Safety and Health de los Estados Unidos (NIOSH, 2022).

El personal de salud, incluido el profesional de enfermería, desempeña sus funciones en entornos que favorecen la exposición a diversos riesgos ocupacionales propios de su actividad, tales como riesgos biológicos, físicos, químicos, psicosociales y factores asociados a condiciones ergonómicas inadecuadas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

Morán (2019) señala que los hospitales son reconocidos como espacios laborales de alto riesgo debido a su capacidad de generar daños en la salud de los trabajadores. En estos establecimientos existen áreas con mayor peligrosidad laboral, entre las que destacan los servicios de emergencia, laboratorio y centro quirúrgico, donde el personal enfrenta un riesgo elevado, principalmente de tipo biológico. Asimismo, los riesgos biológicos representan aproximadamente un tercio de los accidentes laborales del personal sanitario, especialmente aquellos derivados de exposiciones percutáneas (p. 104).

El riesgo ocupacional se define como la probabilidad de que ocurra un evento laboral adverso, capaz de producir daños de diversa magnitud. Dichos eventos pueden originarse por

condiciones de trabajo directas, indirectas o combinadas, y tienen el potencial de generar alteraciones en la salud, la integridad física del trabajador, así como daños a materiales y equipos.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, existen cinco tipos principales de riesgos que afectan al personal sanitario: biológicos, como la hepatitis, la tuberculosis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida; químicos, relacionados con la exposición a sustancias como el glutaraldehído y el óxido de etileno; físicos, asociados al ruido y a las radiaciones; ergonómicos, vinculados a la manipulación de cargas pesadas; y psicosociales, entre los que se incluyen el estrés y la violencia laboral (OMS, p. 10).

Quispe (2010) sostiene que, en el contexto peruano, el entorno laboral del sector salud presenta con frecuencia riesgos biológicos, químicos, físicos y psicológicos. Estas condiciones incrementan la probabilidad de desgaste profesional, estrés, enfermedades ocupacionales y exposición a patógenos transmitidos por la sangre. Además, se evidencia un subregistro significativo de los accidentes laborales, a pesar de que los medios de comunicación reportan de manera constante dichos eventos, siendo el sector salud uno de los más afectados (p. 11).

La Organización Mundial de la Salud informó que, en el año 2016, aproximadamente 35 millones de trabajadores sanitarios a nivel mundial estuvieron expuestos a riesgos biológicos. Anualmente, se registran cerca de 3 millones de exposiciones percutáneas a patógenos transmitidos por la sangre, lo que ha originado alrededor de 16 000 casos de hepatitis C, 66 000 de hepatitis B y entre 200 y 5 000 infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana. Más del 90 % de estos casos se presentan en países en desarrollo, y la mayoría de ellos es prevenible (OMS, 2022).

Por su parte, la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2019) los accidentes laborales y las enfermedades profesionales ocasionaron más de 2,3 millones de muertes a nivel mundial, de las cuales más de 350 000 fueron consecuencia directa de accidentes de trabajo y cerca de 2 millones se atribuyeron a enfermedades ocupacionales. No obstante, estas cifras no reflejan plenamente el sufrimiento humano ni las pérdidas económicas que enfrentan tanto los trabajadores de la salud como las instituciones sanitarias.

En el Perú, la Sociedad Peruana de Salud Ocupacional advierte que más de 160 000 trabajadores del sector salud se encuentran en riesgo de contraer hepatitis B, hepatitis C y VIH/SIDA, principalmente debido a condiciones inseguras en la manipulación de material punzocortante, como agujas, jeringas y bisturís. En el año 2021, el Hospital Guillermo Almenara reportó 304 accidentes laborales, de los cuales 116 estuvieron relacionados con lesiones punzocortantes. Se estima que cerca del 50 % de estos accidentes no son notificados, debido a la limitada cultura de seguridad en salud. Las lesiones ocurren con mayor frecuencia por el uso de agujas de aspiración (27 %), agujas de sutura (19 %) y bisturís (7 %). Además, el 44 % de estos eventos se registró en el personal de enfermería y el 27 % en el personal médico (Ministerio de Salud [MINSAL], 2020).

La presente investigación tiene como finalidad sensibilizar sobre la importancia de implementar medidas preventivas y correctivas que contribuyan a reducir o eliminar los riesgos existentes en el hospital objeto de estudio. Asimismo, se busca que los resultados permitan diseñar estrategias orientadas a intervenir sobre las situaciones de riesgo presentes en los diferentes servicios, con el propósito de prevenir daños a la salud del personal. Los principales beneficiarios serán el personal de enfermería, el equipo de salud en general, los familiares de los trabajadores y la comunidad, razón por la cual se formula la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuáles son los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2021?

1.2 Antecedentes

Jiménez (2020) desarrolló un estudio titulado “Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano del Hospital Obrero N.º 1, gestión 2020”, cuyo propósito fue identificar los riesgos laborales presentes en el personal de enfermería. La investigación tuvo un enfoque descriptivo, con diseño cualitativo, observacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 enfermeras del área de quirófano. Los resultados evidenciaron una alta exposición a riesgos biológicos (73 %), químicos —principalmente por contacto con detergentes y látex— (81 %), físicos como la radiación (66 %), ergonómicos (93 %) y psicosociales (84 %). A partir de estos hallazgos, la autora elaboró una propuesta de intervención. En consecuencia, se destaca que el personal de enfermería se encuentra expuesto a enfermedades infecciosas, sustancias nocivas, lesiones musculoesqueléticas y radiación.

Chávez (2020) realizó la investigación “Identificación de los riesgos laborales en el profesional de enfermería del Hospital Básico Aníbal González Álava de la ciudad de Calceta”, con el objetivo de reconocer los riesgos laborales a los que se expone el profesional de enfermería. El estudio empleó un enfoque deductivo y analítico, con metodología descriptiva, y contó con una muestra de 28 enfermeros que laboraban en distintas áreas del hospital. El autor concluyó que, si bien los profesionales de enfermería poseen nociones sobre los riesgos laborales, su nivel de comprensión es fragmentado y relativo. Asimismo, se evidenció que todo profesional de enfermería está expuesto a algún tipo de riesgo, independientemente de la actividad que desempeñe, lo que resalta la necesidad de capacitaciones continuas que refuercen la concientización sobre los peligros existentes.

Palomares (2020) efectuó un estudio sobre los riesgos laborales de mayor incidencia en el personal de enfermería del servicio de hospitalización del Hospital Regional de Huacho durante el período 2019–2020, con el objetivo de determinar los riesgos laborales predominantes en dicho grupo profesional. La investigación fue de tipo descriptivo, orientada a caracterizar la variable tal como se presenta en la realidad. Los resultados mostraron que la dimensión biológica presentó un riesgo laboral medio, seguida de un riesgo bajo; en la dimensión física, aproximadamente la mitad de los encuestados evidenció un riesgo laboral medio; en la dimensión química, la mayoría se encontró expuesta; mientras que en las dimensiones ergonómica y psicológica predominó un riesgo laboral bajo. A partir de estos hallazgos, se resalta la importancia de garantizar la seguridad del personal de enfermería frente a lesiones y enfermedades ocupacionales, ya que su bienestar repercute directamente en la calidad del cuidado brindado a los pacientes.

Maylle (2019) desarrolló el estudio titulado “Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público del Cercado de Lima, 2018”, cuyo objetivo fue establecer la relación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en el área de emergencia. La metodología correspondió a un diseño no experimental, de corte transversal, con enfoque cuantitativo, aplicado, descriptivo y correlacional. La población estuvo conformada por 40 enfermeras. Los resultados, mediante el coeficiente Rho de Spearman, evidenciaron una correlación moderada y directa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales (0,609). Asimismo, se identificó una relación fuerte y directa entre el riesgo biológico y los accidentes laborales (0,690), mientras que los riesgos ergonómico (0,343) y físico (0,390) presentaron una relación baja y directa. El riesgo químico mostró una relación moderada y directa (0,467), al igual que el peligro emocional (0,411). En función de estos resultados, se concluye que el riesgo biológico constituye el factor más relevante y el de mayor presencia en el entorno hospitalario.

1.3.Objetivo

1.3.1. Objetivo general.

Determinar los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Identificar los riesgos ocupacionales biológicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.
- Identificar los riesgos ocupacionales físicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.
- Identificar los riesgos ocupacionales químicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.
- Identificar los riesgos ocupacionales ergonómicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.
- Identificar los riesgos ocupacionales ergonómicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

1.4. Justificación

Justificación teórica.

La justificación teórica de una investigación sobre riesgos laborales es crucial para proporcionar un marco conceptual que explique la importancia del estudio y cómo se relaciona con el conocimiento existente, esta investigación busca información que ayude a reducir y controlar los riesgos mediante la implementación de medidas preventivas y correctivas. La información teórica detallada en este estudio también se relaciona con los modelos de gestión de

riesgos, que promueven un enfoque sistemático para identificar y mitigar los riesgos en el entorno de trabajo.

Justificación metodológica.

La justificación metodológica sobre esta investigación en riesgos laborales en servicios de emergencia se explica con los métodos y técnicas de investigación utilizadas para abordar el problema de estudio. La justificación muestra cómo la metodología seleccionada es adecuada para responder a las preguntas de investigación, cómo garantizará la validez y confiabilidad de los resultados, y por qué es la mejor opción para explorar los riesgos laborales específicos en un entorno de emergencia.

Justificación práctica y social.

La justificación práctica y social de esta investigación busca para demostrar la relevancia y la aplicabilidad de los resultados en contextos reales el estudio abordará problemas concretos y contribuirá al bienestar social, la mejora de prácticas y la resolución de desafíos en la comunidad o en un sector hospitalario.

1.5.Hipótesis

Por tratarse de una investigación descriptiva de una sola variable no es posible diseñar una hipótesis investigativa (Hernández et al., 2017).

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Salud Ocupacional*

A nivel mundial, la salud ocupacional es reconocida como un elemento clave para el desarrollo de los países, ya que contribuye directamente a mejorar la calidad de vida de la población trabajadora y a reducir situaciones de pobreza. Desde esta perspectiva, la salud ocupacional se constituye en una estrategia orientada a promover y proteger la salud de los trabajadores, así como a prevenir accidentes laborales y enfermedades profesionales que se originan por condiciones inadecuadas de trabajo y por la exposición a diversos riesgos presentes en las actividades económicas (OMS, 2021).

La Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud señalan que la medicina del trabajo es una rama de las ciencias de la salud dedicada a fomentar y preservar el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de las personas que trabajan. Su finalidad es prevenir los daños a la salud derivados del entorno laboral, proteger al trabajador frente a los riesgos ocasionados por agentes nocivos y garantizar que cada persona desempeñe un empleo acorde con sus capacidades físicas y fisiológicas. En este sentido, la medicina del trabajo busca adaptar el trabajo al ser humano y a cada trabajador a su labor, entendiendo el trabajo como un medio fundamental de integración social.

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) define la salud ocupacional como un conjunto de conocimientos científicos y herramientas técnicas orientadas a promover, proteger y conservar la salud y el bienestar de la población trabajadora. Estas acciones se desarrollan mediante intervenciones dirigidas tanto al trabajador como a las condiciones y al ambiente laboral, así como a la comunidad, a través de la identificación, evaluación y control de

los factores que afectan la salud, y del fortalecimiento de prácticas que favorezcan entornos de trabajo saludables.

2.1.2 Riesgo laboral en el personal de enfermería

Kyung (2017). El término riesgo laboral puede definirse como la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de su trabajo, es decir, que bajo determinadas circunstancias, una persona tiene la probabilidad de llegar a sufrir un daño profesional, se refiere a cualquier situación, condición o factor en el entorno de trabajo que tiene el potencial de causar daño o efectos adversos a la salud y seguridad de los trabajadores. Los riesgos laborales pueden surgir de diversas fuentes y afectar a los empleados de diferentes maneras, tanto en términos de su salud física como mental (p.27).

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE, 2020) define el riesgo laboral como la probabilidad de que un objeto, sustancia, material o fenómeno presente en el entorno de trabajo genere una alteración en la salud o afecte la integridad física del trabajador, representando así la posibilidad de que ocurra un evento no deseado. En este contexto, el factor de riesgo se entiende como la condición o circunstancia que puede activar dicho evento, por lo que es necesario que ambos coincidan en un lugar y momento determinados para que el riesgo potencial se materialice y cause daño al trabajador.

En consecuencia, los factores de riesgo laboral se refieren a la probabilidad de que el trabajador experimente algún tipo de perjuicio relacionado con su actividad laboral. Estos factores pueden estar constituidos por uno o varios elementos presentes en las condiciones de trabajo que, al interactuar, tienen la capacidad de provocar un deterioro en la salud o el bienestar del trabajador (Chavez, 2020, p. 14).

2.1.3 Los riesgos laborales en áreas críticas

Los riesgos laborales en áreas críticas se refieren a las condiciones y situaciones específicas que pueden poner en peligro la salud y seguridad de los trabajadores en entornos de alta demanda o con alta exposición a peligros, Estas áreas críticas incluyen, entre otras, servicios de emergencia, centro quirúrgico, sala de partos, cuidados intensivos, Los riesgos laborales en áreas críticas hospitalarias abarcan una variedad de peligros que pueden afectar la salud y seguridad de los trabajadores de la salud en entornos de alta presión y exposición constante a situaciones potencialmente peligrosas (García, 2019, p. 23).

2.1.3.1 Riesgos Biológicos. Los riesgos biológicos en entornos de emergencia, como los servicios de emergencia médica y las unidades de cuidados intensivos, son de gran preocupación debido a la exposición constante a patógenos y agentes infecciosos. Estos riesgos pueden afectar la salud y seguridad de los trabajadores, incluyendo médicos, enfermeras, paramédicos y otros profesionales de la salud (Benavides, 2010, p.31).

A. Exposición a Patógenos Infecciosos. Riesgo de exposición a virus como el SARS-CoV-2 (COVID-19), influenza, hepatitis B y C, VIH, y otros virus respiratorios o hemorrágicos, también riesgo de exposición a bacterias patógenas como *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus*, y *Mycobacterium tuberculosis*, por otra parte la exposición a hongos patógenos como *Candida* y *Aspergillus*, que pueden causar infecciones pulmonares o sistémicas (Escobar, 2021, p. 23).

B. Fluidos corporales y residuos. La sangre y otros fluidos corporales, producen contaminación directa e incrementa el riesgo de contacto con sangre, saliva, orina, y otros fluidos corporales que pueden estar infectados (Kyung , 2017, p. 20).

C. Materiales Contaminados. El personal asistencial del servicio de emergencia se encuentra en riesgo de exposición a objetos y superficies contaminadas con fluidos corporales.

D. Desechos Peligrosos. el profesional de enfermería se encuentra en riesgo en el proceso de manejo y disposición de residuos médicos, como agujas, vendajes usados y muestras biológicas, que pueden estar contaminados con patógenos.

2.1.3.2 Riesgos Físicos. En el servicio de emergencia, los riesgos físicos son variados y pueden afectar gravemente la salud y seguridad del personal de emergencia, incluidos médicos, enfermeras, paramédicos y otros trabajadores de la salud. Estos riesgos surgen debido a la naturaleza exigente y dinámica de su trabajo, que a menudo implica situaciones de alta presión y exposición a condiciones adversas: la iluminación, la ventilación inadecuada, los ruidos de las alarmas y los sensores perturban la tranquilidad del enfermero, del mismo modo el piso mojado, la presencia de escaleras y la superficie resbaladiza elevan el riesgo de caída (MINSA, 2016).

El ruido se define como un sonido desagradable que puede generar daños a la salud. Aunque en todos los espacios laborales existe algún nivel de ruido, no siempre representa un riesgo; sin embargo, en aquellas actividades que requieren altos niveles de concentración, la presencia de ruido intenso dificulta el desempeño adecuado. Asimismo, la exposición constante a ruidos molestos de fondo incrementa la sensación de cansancio al finalizar la jornada laboral. Además, el ruido interfiere en la comunicación entre los trabajadores, lo que puede favorecer la aparición de errores durante la ejecución de las tareas (Maylle, 2020, p. 21).

La iluminación es un factor esencial en el desarrollo de cualquier actividad laboral, ya que cada tarea requiere un nivel adecuado de luz para realizarse de manera segura y eficiente. Una iluminación apropiada facilita la correcta ejecución del trabajo, la identificación de señales de alerta, el reconocimiento de las personas que circulan en el área y la detección de obstáculos o situaciones peligrosas. Asimismo, contribuye a mejorar la calidad del trabajo, prevenir accidentes y mantener una sensación de comodidad y bienestar en el entorno laboral (NIOSH, 2017).

El calor constituye un riesgo físico cuando la temperatura corporal interna supera los 38 °C, situación que puede comprometer seriamente la vida del trabajador. Aunque el organismo cuenta con mecanismos naturales de regulación térmica para mantener una temperatura adecuada, en determinados entornos laborales las condiciones de calor pueden sobrepasar estos sistemas de control, exponiendo a la persona a graves riesgos para su salud (Palomares, 2020, p. 23).

El frío, al igual que el calor, afecta el equilibrio térmico del organismo, el cual debe conservar una temperatura interna superior a los 36 °C. Cuando el cuerpo pierde calor en exceso, la salud del trabajador se ve comprometida. La exposición al frío genera incomodidad, exige un mayor esfuerzo muscular y aumenta el riesgo de lesiones, además de disminuir la concentración y la sensibilidad cutánea, lo que favorece la ocurrencia de accidentes. Asimismo, el frío tiene efectos negativos sobre el sistema respiratorio, facilitando la aparición de infecciones respiratorias y agravando enfermedades cardiovasculares preexistentes (Yodojo, 2019, p. 20).

2.1.3.3. Riesgos químicos. Los riesgos químicos están asociados a los agentes ambientales, gases, humos, solventes, plaguicidas; estos riesgos comprometen la salud y la seguridad de los trabajadores, las sustancias químicas en general penetran al organismo por la vía respiratoria y dérmica (Yodojo, 2019, p. 20).

Los riesgos químicos en los servicios de emergencia presentan peligros significativos para el personal debido a la exposición potencial a una variedad de sustancias químicas que pueden estar presentes en el entorno de trabajo. Estos riesgos pueden derivarse de múltiples fuentes, incluyendo productos de limpieza, sustancias utilizadas en procedimientos médicos, y productos químicos asociados con situaciones de emergencia, como incendios o accidentes industriales (Kazantzis, 2026).

En el ámbito laboral del sector salud, el personal se encuentra expuesto a diversas sustancias químicas potencialmente peligrosas, las cuales pueden afectar su salud si no se manejan de manera adecuada. Entre estas sustancias se incluyen los residuos, gases y vapores anestésicos, como el óxido nitroso; los agentes quimioterapéuticos, especialmente las drogas antineoplásicas y citotóxicas; medicamentos antivirales y antibacterianos; agentes esterilizantes como el óxido de etileno; productos químicos utilizados en el revelado de rayos X; diversos medicamentos; fijadores de tejidos; mercurio inorgánico y productos que contienen látex (Yodojo, 2019, p. 20).

La exposición ocupacional a gases anestésicos representa un riesgo importante para la salud del trabajador, ya que puede provocar efectos adversos como abortos espontáneos, infertilidad, malformaciones congénitas e incluso cáncer, especialmente cuando la exposición es prolongada o no se cuenta con medidas de protección adecuadas.

Asimismo, las sustancias químicas pueden clasificarse según el tipo de daño que generan. Las sustancias inflamables constituyen un riesgo significativo debido a que pueden arder con facilidad al entrar en contacto con el aire, poniendo en peligro tanto a las personas como a las instalaciones. Las sustancias corrosivas tienen la capacidad de causar destrucción de los tejidos corporales cuando existe contacto directo con la piel o mucosas, mientras que las sustancias irritantes producen inflamación y molestias al entrar en contacto con el organismo.

El daño ocasionado por los agentes químicos puede producirse a través de diferentes vías de ingreso al organismo. La vía inhalatoria es una de las más frecuentes, ya que las sustancias químicas pueden ingresar mediante la respiración; este riesgo aumenta cuando las partículas son más pequeñas y cuando la frecuencia respiratoria es mayor. Otra vía importante es la dérmica, a través de la cual los químicos penetran por la piel, especialmente aquellos de naturaleza grasosa, siendo mayor la absorción en zonas donde la piel es más delgada o presenta lesiones, finalmente,

la vía digestiva ocurre cuando las sustancias químicas son ingeridas de manera accidental, situación que puede presentarse por la contaminación de alimentos o por el contacto directo de sustancias que generan lesiones al ingresar por esta vía (Yodojo, 2019, p. 20).

Riesgos Ergonómicos: las personas realizan de manera constante una combinación de posturas, movimientos y aplicación de fuerzas que se traducen en esfuerzo físico. Mantener una postura determinada durante el trabajo exige al organismo un esfuerzo continuo para sostener el equilibrio y la estabilidad corporal (Jiménez, 2021, p. 23).

Asimismo, la ejecución de movimientos implica un gasto físico adicional, especialmente cuando estos se realizan con rapidez, ya que en tales casos intervienen menos grupos musculares, aumentando la exigencia sobre músculos específicos. De igual manera, la aplicación de fuerza durante la jornada laboral, como ocurre al levantar objetos o movilizar pacientes, representa una carga física importante. Las dificultades aparecen cuando se obliga al trabajador a permanecer durante largos periodos en una misma postura, adoptar posiciones inadecuadas o realizar movimientos y esfuerzos que superan sus capacidades físicas (Fernández y Herrera, 2020, p. 14).

El nivel de esfuerzo que una persona debe realizar para cumplir con sus actividades laborales se conoce como carga de trabajo. Cuando esta carga excede la capacidad del trabajador, pueden presentarse situaciones de sobrecarga física y fatiga, afectando su bienestar y desempeño.

En este contexto, los trastornos musculoesqueléticos constituyen uno de los problemas de salud más frecuentes relacionados con el trabajo. Entre sus principales causas se encuentran las posturas inadecuadas, los movimientos forzados, la manipulación manual de cargas y la repetición constante de movimientos, factores que, de manera progresiva, pueden generar lesiones y limitaciones funcionales (Fernández y Herrera, 2020, p. 14).

Riesgos psicosociales: comprenden un conjunto de factores y situaciones vinculadas tanto a las tareas que realiza el trabajador como al ambiente laboral, los cuales pueden generar o intensificar el estrés, los trastornos emocionales y los conflictos interpersonales. Entre estos factores se incluyen el estrés laboral, los turnos de trabajo y la exposición a situaciones de violencia. El estrés, en particular, puede entenderse como un estado de tensión emocional que provoca alteraciones como trastornos del sueño, síntomas psicósomáticos, insatisfacción laboral y dificultades en las relaciones humanas. Este fenómeno puede analizarse considerando las características psicológicas del individuo y sus respuestas frente a los factores de riesgo presentes en su entorno laboral (Graziani, 2018, p. 23).

El trabajo, entendido como una actividad orientada a la producción de bienes o servicios, siempre demanda un esfuerzo tanto mental como físico. La contracción muscular prolongada durante la jornada favorece la acumulación de ácido láctico, lo que genera sensaciones de dolor e incomodidad. Además, mantener posturas prolongadas exige un adecuado funcionamiento del sistema venoso para garantizar un correcto retorno sanguíneo. Cuando este proceso se ve alterado, puede producirse estasis venosa, lo que incrementa el riesgo de aparición de várices y edema en los miembros inferiores, especialmente en trabajadores que permanecen de pie durante la mayor parte de su jornada laboral, como ocurre en el caso del personal docente, que se mantiene en esta posición aproximadamente el 95 % del tiempo de trabajo (Calderón, 2019, p. 36).

2.1.4 Teoría del Cuidado de Jean Watson

Aborda cómo un entorno de trabajo que promueve el cuidado y la empatía también puede influir en la gestión del riesgo laboral, mejorando el bienestar emocional del personal y reduciendo el estrés relacionado con los riesgos, entonces el cuidado fomenta la creación de un entorno laboral

que apoye la salud mental y emocional, ayudando a los enfermeros a manejar mejor los riesgos laborales y el estrés asociado (Pereda, 2011, p. 75).

2.1.5 Teoría de la Adaptación de Callista Roy

La teoría de la adaptación de Callista Roy se basa en la idea de que las personas se adaptan a las condiciones cambiantes del entorno para mantener la salud y el bienestar, esta teoría pone énfasis en la capacidad del individuo para adaptarse a las demandas del entorno, adecuando a los riesgos laborales Roy analiza cómo los enfermeros se adaptan a los riesgos laborales y las demandas estresantes del entorno de trabajo, y cómo esta adaptación afecta su bienestar y rendimiento, también propone intervenciones que faciliten la adaptación y reduzcan el impacto negativo de los riesgos laborales, como la formación en técnicas de manejo de riesgos y el desarrollo de estrategias de autocuidado (Pereda, 2011, p. 130).

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo descriptiva, ya que estuvo orientada a identificar y detallar las características principales del fenómeno en estudio, resaltando sus aspectos más relevantes. Asimismo, correspondió a un estudio de corte transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un solo momento.

En cuanto al nivel, la investigación fue de nivel básico, puesto que su finalidad fue ampliar y profundizar el conocimiento existente sobre la variable de estudio, contribuyendo al fortalecimiento de la base teórica disponible.

Respecto al diseño metodológico, el estudio presentó un diseño no experimental, debido a que no se manipuló intencionalmente la variable, sino que se observó y describió tal como se presentó en la realidad.

Asimismo, se empleó el método inductivo, porque partió de la observación de hechos particulares para luego arribar a conclusiones

3.2. Ámbito temporal y espacial

El presente estudio se realizó en el Servicio de Emergencia del Hospital José Agurto Tello de Chosica, ubicado en el departamento de Lima.

En cuanto al ámbito temporal, la investigación se desarrolló durante el año correspondiente al estudio, considerando la aplicación del instrumento en un único momento para la recolección de los datos.

3.3. Variables

La variable de estudio fue el nivel de riesgo laboral al que está expuesto el profesional de enfermería.

Esta variable estuvo conformada por las siguientes dimensiones:

Riesgos biológicos

Riesgos físicos

Riesgos químicos

Riesgos ergonómicos

Riesgos psicosociales

3.4. Población y muestra

La población estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería que laboraban en el Servicio de Emergencia del Hospital José Agurto Tello de Chosica, Lima.

La muestra estuvo constituida por el 100% de la población, es decir, por los 30 profesionales de enfermería, por lo que se consideró una muestra censal.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, debido a que se seleccionó a los participantes según accesibilidad y disponibilidad.

Criterios de inclusión

Enfermeras de emergencia que hayan firmado el consentimiento informado.

Enfermeras que laboran en el servicio de emergencia, que estén rotando en forma permanente y que deseen participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Enfermeras que no se encuentren en el rol de rotación en el área de emergencia o que se encuentren de vacaciones.

3.5. Instrumentos

La técnica utilizada fue la **encuesta autoadministrada**, aplicada en los ambientes del área de emergencia del hospital.

Como instrumento se utilizó un **cuestionario con escala tipo Likert**, denominado **Nivel de riesgo laboral**, elaborado originalmente por Valle (2013) y posteriormente adaptado por la autora. El instrumento estuvo conformado por **35 ítems**, distribuidos en cinco dimensiones: riesgos biológicos (8 ítems), físicos (8 ítems), químicos (6 ítems), ergonómicos (6 ítems) y psicosociales (7 ítems).

La escala de valoración consideró las siguientes puntuaciones:

- Muy frecuente: 3 puntos
- Frecuente: 2 puntos
- Poco frecuente: 1 punto

En algunos ítems específicos se aplicó calificación inversa, de la siguiente manera:

- Muy frecuente: 1 punto
- Frecuente: 2 puntos
- Poco frecuente: 3 puntos

Los puntajes de clasificación por dimensiones fueron los siguientes:

Dimensión biológica

- Bajo: 8 a 13 puntos
- Medio: 14 a 19 puntos

- Alto: 20 a 24 puntos

Dimensión física

- Bajo: 8 a 13 puntos
- Medio: 14 a 19 puntos
- Alto: 20 a 24 puntos

Dimensión química

- Bajo: 6 a 9 puntos
- Medio: 10 a 13 puntos
- Alto: 14 a 18 puntos

Dimensión ergonómica

- Bajo: 6 a 9 puntos
- Medio: 10 a 13 puntos
- Alto: 14 a 18 puntos

Dimensión psicosocial

- Bajo: 6 a 9 puntos
- Medio: 10 a 13 puntos
- Alto: 14 a 18 puntos

En relación con la validez del instrumento, esta fue determinada mediante **juicio de expertos**, contando con la participación de **cinco jueces expertos**.

3.6. Procedimientos

Para la recolección de datos se siguieron los siguientes procedimientos:

Primero, se presentó una solicitud al Director del Hospital José Agurto Tello de Chosica para obtener la autorización correspondiente para la ejecución de la investigación.

Posteriormente, se coordinó con la Jefatura de Enfermería del hospital, a fin de contar con las facilidades necesarias para la ubicación de las enfermeras según su rol de rotación.

Luego, en el área de emergencia, se coordinó con la jefa del servicio para informar sobre la aplicación de la encuesta, cuya duración aproximada fue de 10 a 20 minutos.

Seguidamente, se procedió a brindar el consentimiento informado a las participantes y, tras su aceptación, se aplicó el instrumento de investigación.

La aplicación del cuestionario se realizó en el horario comprendido entre las 10:00 y 13:00 horas

3.7 Análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 (Statistical Package for the Social Sciences), complementado con el uso de Microsoft Excel.

Se elaboró una base de datos que permitió organizar la información y facilitar la construcción de tablas y gráficos estadísticos, de acuerdo con los objetivos planteados en el estudio.

Asimismo, se aplicaron medidas estadísticas de tendencia central y de dispersión para el análisis de los resultados, además de frecuencias absolutas para describir la distribución de los

datos obtenidos. Se consideró que los resultados eran estadísticamente significativos cuando la probabilidad de error fue menor al 5% ($p < 0,05$).

3.8 Aspectos éticos

El estudio respetó y aplicó las normas éticas establecidas para la investigación universitaria. Su desarrollo se sustentó en los principios éticos de la investigación científica, garantizando en todo momento el respeto a las participantes.

Asimismo, se aseguró el anonimato de las personas que participaron en el estudio, resguardando la confidencialidad de la información y de las respuestas proporcionadas.

Finalmente, para la redacción, citación y consignación de las fuentes bibliográficas, se aplicaron las normas internacionales de estilo APA.

Te hago una observación importante: en tu texto aparece “Lima 2021” en la población y “Lima 2024” en la muestra, así que debes unificar ese dato porque hay una inconsistencia. Además, si quieres que quede más académico, el punto 3.3 Variables también podría presentarse en formato de párrafo con definición conceptual y operacional.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

Nivel de riesgo	n	%
Alto	4	13.3
Medio	15	50.0
Bajo	11	36.7
Total	30	100

Nota. En la tabla 1, se observa que el 50% (15) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo laboral medio, el 36.7% (11) a un riesgo bajo, finalmente el 13.3% (4) están expuestos a un riesgo alto.

Tabla 2

Nivel de riesgos ocupacionales biológicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

Nivel de riesgo biológico	n	%
Alto	6	20.0
Medio	13	43.3
Bajo	11	36.7

Total	30	100
-------	----	-----

Nota. En la tabla 2, se percibe que el 43.3% (13) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo biológico medio, el 36.7% (11) a un riesgo bajo, finalmente el 20.0% (6) están expuestos a un riesgo biológico alto.

Tabla 3

Nivel de riesgos ocupacionales físico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

Nivel de riesgo físico	n	%
Alto	6	20.0
Medio	16	53.3
Bajo	8	26.7
Total	30	100

Nota. En la tabla 3, se percibe que el 53.3% (16) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo físico medio, el 26.7% (8) a un riesgo bajo, finalmente el 20.0% (6) de enfermeros están expuestos a un riesgo físico alto.

Tabla 4

Nivel de riesgos ocupacionales químico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

Nivel de riesgo químico	n	%
Alto	4	13.3
Medio	14	46.7
Bajo	12	40.0
Total	30	100

Nota. En la tabla 4, se puede observar que el 46.7% (14) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo químico medio, el 40.0% (12) a un riesgo bajo, finalmente el 13.3% (6) de enfermeros están expuestos a un riesgo químico alto.

Tabla 5.

Nivel de riesgos ocupacionales ergonómico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

Nivel de riesgo ergonómico	n	%
Alto	7	23.3
Medio	17	56.7
Bajo	6	20.0
Total	30	100

Nota. En la tabla 5, se puede observar que el 56.7% (17) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo ergonómico medio, el 23.3% (7) a un riesgo alto, finalmente el 20.0% (6) de enfermeros están expuestos a un riesgo ergonómico bajo.

Tabla 6.

Nivel de riesgo ocupacional psicosocial en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.

Nivel de riesgo psicosocial	n	%
Alto	9	30.0
Medio	15	50.0
Bajo	6	20.0
Total	30	100

Nota. En la tabla 6, se puede apreciar que el 50.0% (15) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo sicosocial medio, el 30.0% (9) a un riesgo alto, finalmente el 20.0% (6) de enfermeros están expuestos a un riesgo psicosocial bajo.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del presente estudio ofrecen una visión detallada de los riesgos ocupacionales a los que están expuestos los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia, El análisis permite identificar áreas críticas de exposición a diversos tipos de riesgos laborales, destacando la necesidad de implementar medidas de prevención y control para garantizar la seguridad y bienestar del personal sanitario.

Riesgo laboral global se muestra en la tabla 1 donde se indica que el 50% de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo laboral medio, mientras que un 13.3% enfrenta un riesgo alto, esta distribución es preocupante, ya que la exposición prolongada a riesgos ocupacionales, aun en niveles medios, puede tener repercusiones a largo plazo en la salud física y mental del personal. La proporción significativa de riesgo medio subraya la necesidad de reforzar las políticas de salud ocupacional y mejorar los entornos laborales para reducir esta exposición. Además, el hecho de que más del 10% de los profesionales enfrenten un riesgo alto es un llamado a tomar acciones correctivas urgentes.

Al respecto Jiménez (2020) indica que el 73% de enfermeros se encuentran expuestos a riesgo medio, Chávez (2020) refiere que los profesionales de enfermería conocen de los riesgos laborales a los cuales están expuestos, sin embargo, su comprensión es dispersa y muy relativa.

Respecto al riesgo biológico, el 43.3% de los enfermeros está expuesto a un riesgo biológico medio y un 20% a un riesgo biológico alto, según la tabla 2. Estos resultados son consistentes con la naturaleza del entorno de emergencia, donde el personal sanitario está frecuentemente en contacto con fluidos corporales, materiales contaminados y patógenos. El riesgo biológico es inherente a las actividades en este tipo de servicios, pero la proporción de enfermeros en riesgo medio y alto sugiere que los protocolos de bioseguridad podrían estar siendo insuficientes

o no se están aplicando de manera rigurosa. Sería esencial implementar medidas adicionales, como la formación continua en bioseguridad, la disponibilidad adecuada de equipos de protección personal (EPP) y la revisión constante de los protocolos de manejo de residuos biológicos.

Al respecto Jiménez (2020) indica que el riesgo biológico se encontró es una de las variables de mayor exposición con el 73%, Palomares (2020) sostiene que la dimensión biológica presenta riesgo laboral medio seguido de riesgo laboral bajo, finalmente Maylle (2019) determinó que los factores de riesgo biológico están asociados a accidentes laborales es 0,609.

El riesgo físico se describe en la tabla 3, se destaca que más de la mitad (53.3%) de los profesionales está expuesto a un riesgo físico medio, y un 20% enfrenta un riesgo alto. Estos riesgos físicos pueden incluir esfuerzos relacionados con el manejo de equipos médicos pesados, largas horas de pie, manipulación de pacientes, y la exposición a radiaciones o ruidos. Los niveles observados de exposición indican la necesidad de realizar evaluaciones ergonómicas detalladas y proporcionar recursos que minimicen estos riesgos, como el acceso a dispositivos de asistencia para movilizar pacientes y reducir el esfuerzo físico del personal.

Datos similares reporta Jiménez (2020) quien determina que el 66% de enfermeros están expuestos a riesgo de riesgo físico como radiación, por su parte Palomares (2020) indica que en la dimensión física la mitad del total de encuestados presenta riesgo laboral medio; Este dato refleja que el riesgo físico no es exclusivo de una minoría, sino una constante en el entorno de trabajo de los servicios de emergencia. Estos riesgos pueden derivarse de la manipulación de equipos pesados, la movilización de pacientes y la exposición a radiaciones o ruidos. La recurrencia del riesgo físico en estudios de diferentes contextos y años destaca que estos peligros son estructurales en el ámbito hospitalario, lo que demanda intervenciones sistémicas para su reducción.

Riesgo químico: En la tabla 4, el 46.7% del personal reporta estar expuesto a un riesgo químico medio, y un 13.3% enfrenta un riesgo alto. La manipulación de medicamentos, productos de limpieza, desinfectantes y otros agentes químicos en un ambiente hospitalario son fuentes clave de estos riesgos. La exposición prolongada a sustancias químicas, incluso en niveles moderados, puede tener efectos adversos sobre la salud, lo que subraya la importancia de reforzar las medidas de protección, como ventilación adecuada, uso de EPP y la capacitación del personal sobre el manejo seguro de sustancias peligrosas.

Riesgo ergonómico se muestra en la tabla 5, esta indica que más de la mitad (56.7%) de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo ergonómico medio, y un 23.3% a un riesgo alto. Esto sugiere que las actividades que implican posturas incómodas, levantamiento de peso y movimientos repetitivos son comunes en el servicio de emergencia. Estos factores pueden generar problemas musculoesqueléticos a largo plazo, como lesiones en la espalda o el cuello, para mitigar estos riesgos, sería recomendable promover la educación en ergonomía, la rotación de tareas y el diseño de estaciones de trabajo más adecuadas.

El riesgo psicosocial es descrito en la tabla 6, donde se revela que el 50% del personal está expuesto a un riesgo psicosocial medio, y un 30% a un riesgo alto. Esto es preocupante, ya que el riesgo psicosocial, asociado al estrés, la carga emocional del trabajo y el ambiente laboral, puede tener serias repercusiones en la salud mental y emocional de los enfermeros. El alto nivel de exposición indica que las condiciones de trabajo en el servicio de emergencia están generando una sobrecarga emocional significativa. Esto requiere la implementación de estrategias de apoyo psicológico, programas de bienestar laboral y la promoción de un ambiente de trabajo saludable, con políticas que favorezcan el balance entre la vida personal y laboral.

Jiménez (2020) menciona que los riesgos ergonómicos son el 93%, mientras que riesgos Psicosociales indicaron un 84%, razón por la cual el investigador creó una propuesta, Chávez (2020) Identifica a los riesgos laborales indica que los riesgos ergonómicas son los menos atendidos pero las que más discapacitan, finalmente Maylle (2019) indica que hay asociación entre los riesgo ergonómico y los accidentes laborales 0,343 relación baja y directa, riesgo físico y los accidentes laborales 0,390 relación baja y directa, riesgo químico y los accidentes laborales 0,467

VI. CONCLUSIONES

6.1. El 50% de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital de Chosica están expuestos a un riesgo laboral medio, mientras que un 13.3% enfrenta un riesgo laboral alto. Esta situación es preocupante, ya que la exposición prolongada a estos riesgos, incluso en niveles medios, puede repercutir negativamente en la salud física y mental del personal.

6.2. Un 50% del personal de enfermería está expuesto a un riesgo psicosocial medio y un 30% a un riesgo alto, lo que indica una alta carga emocional y estrés derivado de las condiciones laborales en el servicio de emergencia.

6.3. Un 43.3% de los enfermeros está expuesto a un riesgo biológico medio y un 20% a un riesgo biológico alto, lo que destaca la necesidad de mejorar los protocolos de bioseguridad.

6.4. Más del 50% de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo físico medio, y un 20% enfrenta un riesgo alto, los factores físicos como el manejo de equipos pesados, las largas horas de pie y la exposición a ruidos y radiaciones representan un riesgo significativo.

6.5. El 46.7% del personal de enfermería está expuesto a un riesgo químico medio y un 13.3% a un riesgo alto, la manipulación constante de sustancias químicas en el entorno hospitalario, como medicamentos y productos de limpieza, requiere una mayor capacitación y medidas de protección.

6.6. El 56.7% de los profesionales de enfermería están expuestos a un riesgo ergonómico medio y el 23.3% a un riesgo alto. Las posturas incómodas, el levantamiento de peso y los movimientos repetitivos son factores clave que pueden llevar a problemas musculoesqueléticos.

6.7. Los resultados del estudio confirman la presencia de diversos riesgos ocupacionales en el servicio de emergencia, siendo los más destacados los riesgos biológicos, físicos,

ergonómicos y psicosociales. Estos hallazgos subrayan la importancia de una intervención integral que aborde tanto la capacitación continua como la implementación de mejoras estructurales en el entorno de trabajo para mitigar estos riesgos y garantizar la seguridad y el bienestar del personal de enfermería.

VII. RECOMENDACIONES

7.1. Es fundamental que el Hospital de Chosica adopte medidas proactivas para reducir estos riesgos mediante la mejora de las condiciones laborales, la implementación de protocolos de bioseguridad más estrictos, y la promoción del bienestar integral del personal de enfermería, estos cambios no solo mejorarán la salud y seguridad de los profesionales, sino que también contribuirán a una atención de mayor calidad para los pacientes.

7.2. Se recomienda la creación de programas de monitoreo continuo del ambiente laboral para identificar y mitigar riesgos antes de que se conviertan en problemas crónicos para la salud física y mental del personal.

7.3. Es crucial desarrollar estrategias como sesiones regulares de manejo del estrés, intervenciones de bienestar emocional y programas de apoyo para el personal, como acceso a servicios de consejería y promoción de un entorno laboral saludable.

7.4. Se recomienda implementar una capacitación continua en manejo de patógenos y residuos biológicos, aumentar la disponibilidad de equipos de protección personal (EPP) y realizar auditorías periódicas para asegurar que los procedimientos se cumplan de manera estricta.

VIII. REFERENCIAS

- Calderón Elizondo, J. (2017). Síndrome de fatiga. *Medicina Legal de Costa Rica*, 34(2).
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v34n2/1409-0015-mlcr-34-02-76.pdf>
- Carbonel Lozada A., y Vásquez Vega Z.E. (2018) *Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del hospital regional docente "Las Mercedes"-Chiclayo, 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Institucional UNPRG.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_84c218759ca7a8abab4cd16174855023
- Cárdenas., Conde-González, J., y Perales, J.C. (2017). La fatiga como estado motivacional subjetivo. *Revista Andaluza de Medicina del Deporte subjetivo*, 10(1), 31-41.
<https://doi.org/10.1016/j.ramd.2016.04.001>
- Chávez Hidalgo, R.K., y Intrigo Giler, L. E. (2020). *Identificación de los riesgos laborales en el profesional de enfermería del Hospital Básico Aníbal González Álava de la ciudad de Calceta*. [Tesis de pregrado, Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López]. Repositorio Institucional ESPAM .
<http://repositorio.espam.edu.ec/bitstream/42000/1285/1/TTAP21D.pdf>
- Coa Taipe, M. P. (2015). *Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2009*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. . <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13330>

- Escobar Gonzales, D.M., y Vargas Vargas, R. (2017) *Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Institucional UNH. <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b4d0de12-8420-4cf6-b6cc-2af1d68a2016>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana
- Jiménez Baltazar, M. V. (2021). *Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N.º 1 gestión 2020*. [Trabajo de pregrado, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio UMSA. <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25054>
- Kazantzis, G. (16 de marzo de 2026). *Disorders due to chemical agents*. Encyclopaedia Britannica. <https://www.britannica.com/science/occupational-disease/Disorders-due-to-chemical-agents>
- Maylle Antaurco, T. C. (2019). *Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público, Cercado de Lima, 2018*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31985>
- Ministerio de Salud, Dirección General de Salud Ambiental, Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional. (2005). *Manual de salud ocupacional*. https://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.pdf
- National Institute for Occupational Safety and Health. (2022). *Work-related risks and hazards*. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/niosh/learning/safetyculturehc/module-2/1.html>

- Organización Internacional del Trabajo. (2019). *Safety and health at the heart of the future of work: Building on 100 years of experience*. <https://www.ilo.org/publications/safety-and-health-heart-future-work-building-100-years-experience-0>
- Organización Mundial de la Salud. (2022, 7 de noviembre). *Occupational health: Health workers*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
- Palomares Muñoz, R. A. (2020). *Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de Enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019-2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio Institucional UNJFSC. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3957>
- Pereda Acosta, M. (2011). Explorando la teoría general de enfermería de Orem. *Enfermería Neurológica*, 10(3), 163-167. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene113j.pdf>
- Post University. (25 de abril de 2022). Understanding and preventing workplace hazards for nurses. Post University Blog. <https://post.edu/blog/understanding-preventing-workplace-hazards-nurses/>
- Rim, K.-T., y Lim, C.-H. (2014). Biologically hazardous agents at work and efforts to protect workers' health: A review of recent reports. *Safety and Health at Work*, 5(2), 43-52. <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2014.03.006>
- Yodojo Renteria, J. V. (s.f.). *Factores de riesgo físico-químico*. Prezi. <https://prezi.com/geblypcrrsok/factores-de-riesgo-fisico-quimico/>

IX. ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOT	VARIABLES E INDICADORES			
<p>¿Cuáles son los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.</p> <p>Objetivos específicos. Identificar los riesgos ocupacionales biológicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.</p> <p>Identificar los riesgos ocupacionales químicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.</p> <p>Identificar los riesgos ocupacionales físicos en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.</p> <p>Identificar los riesgos ocupacionales biológico en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.</p> <p>Identificar los riesgos ocupacionales psicosociales en el profesional de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital de Chosica 2024.</p>		Riesgos laborales			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
			Riesgo biológico	Exposición a microorganismos. Exposición a fluidos	6	Riesgo laboral bajo.
			Riesgo químico	Desinfectantes. Gases Aerosol	6	
			Riesgo ergonómico	Posturas inadecuadas Sobreesfuerzo Movimientos bruscos Bipedestación	8	Riesgo laboral alto.
			Riesgo fisico	Ruido Ventilación Iluminación Temperatura Vibraciones	7	
			Riesgo psicosocial	Relaciones de equipo Carga trabajo mental	6	

ANEXO B: OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	VALOR FINAL
Riesgos Laborales	Posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo. condiciones que pueden contribuir a generar en el personal afecciones que provoquen perturbaciones en la salud o integridad física del profesional de enfermería	Se determinan los riesgos laborales del personal de salud, por medio del cuestionario.	Riesgo biológico	Exposición a microorganismos	6 Ítems	Riesgo laboral bajo. Riesgo Laboral medio. Riesgo laboral alto.
				Exposición a fluidos		
			Riesgo químico	Desinfectantes.	6 ítems	
				Gases		
				Aerosol		
			Riesgo ergonómico	Posturas inadecuadas	8 ítems	
				Sobreesfuerzo		
				Movimientos bruscos		
				Bipedestación		
			Riesgo físico	Ruido	7 Ítems	
				Ventilación		
				Iluminación		
				Temperatura		
				Vibraciones		
Riesgo psicosocial	Relaciones de equipo	6 Ítems				
	Carga trabajo mental					



ANEXO C: CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS LABORALES

RIESGOS OCUPACIONALES A LOS QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTO EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS

- I. PRESENTACIÓN.** Señor(a) profesional de Enfermería, este instrumento tiene como objetivo identificar el riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencias de la clínica Internacional. Responda con sinceridad y veracidad las preguntas, recuerde que el cuestionario es anónimo y será solo de utilidad exclusivamente para la investigación
- II. INSTRUCCIONES:** A continuación, le presentamos una serie de preguntas referidas a los riesgos laborales, lea cuidadosamente y marque con un aspa (X) la respuesta de acuerdo con su criterio.
- III. DATOS GENERALES**

Edad: _____ Años de experiencia: _____ sexo: ____ tipo de contrato: _____

RIESGOS OCUPACIONALES				
RIESGO BIOLÓGICO		Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1	En su accionar diario se encuentra expuesto a fluidos corporales.			
2	Con qué frecuencia tiene usted contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias			
3	Qué tan frecuente ha estado usted en contacto con heridas infectadas			
4	Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con VHI.			
5	Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con hepatitis B.			
6	Que tan frecuente ha estado usted en contacto directo con materiales. (Torundas, gasas) contaminados con secreciones de pacientes infectados.			
7	Con qué frecuencia ha estado en contacto directo con equipos contaminados con secreciones corporales.			
8	Disponen de recipientes adecuados para eliminar materiales biológicos			
RIESGO FÍSICO		Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1	Existe buena ventilación en el área donde usted trabaja.			
2	La iluminación es adecuada en su área de trabajo			
3	El lavado de manos en el turno de noche lo realiza con agua fría.			
4	Durante la jornada laboral está expuesta a corrientes de aire			
5	En el lugar de su trabajo se escuchan ruidos que perturban su tranquilidad			
6	Los pacillos son adecuados para la circulación de camillas, paso del personal, paciente sin interferencia			
7	El piso y la superficie de trabajo son resbaladizas y peligrosas			
8	Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante (Rayos X)			
RIESGOS QUIMICOS		Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente

1	En el ambiente de su trabajo se expone ante anestésicos líquidos volátiles.			
2	Se encuentra expuesto a gases tóxicos como (óxido de etileno).			
3	Se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados			
4	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído.			
5	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto directamente ante el humo del electro bisturí.			
6	En el ambiente de su trabajo se expone ante productos de limpieza			
RIESGOS ERGONOMICOS		Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1	Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar pacientes de cama a camillas.			
2	Hace uso de una mecánica corporal adecuada para administrar medicamentos			
3	Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox.20Kg a más.			
4	En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada laboral o realiza horas extras?			
5	Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados			
6	El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona.			
RIESGO PSICOSOCIAL		Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1	El proceso de su trabajo genera en usted estrés laboral			
2	Se siente emocionalmente agotado por su Trabajo.			
3	Considera que tiene sobrecarga laboral.			
4	Tiene periodos de descanso durante la jornada de trabajo.			
5	Distribuye inadecuadamente sus actividades en su trabajo.			
6	Maneja buenas relaciones con sus compañeros de trabajo			
7	Tiene autonomía en la realización de sus actividades			



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL**

ANEXO D: SOLICITUD DE AUTORIZACION

Dr

Me dirijo a Ud. muy cordialmente para expresarle que, en su calidad de experto en el área de investigación y conocedor de su gran espíritu de colaboración, es que solicito a Ud. tenga a bien examinar el instrumento adjunto (cuestionario), el cual forma parte del proyecto de investigación que realizo; y que lleva como título “ **RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE CHOSICA 2024**”

lo que ayudará a verificar la calidad de dicho instrumento mediante las observaciones y precisiones pertinentes que Ud. realice como parte del Juicio de Expertos. Esperando contar con su valioso aporte.

Fecha:

Adjunto:

- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento.
- Hoja de evaluación



ANEXO E: FOTMATO DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I.. Datos Generales:

Apellidos y nombres del experto:

- 1.1 Grado Académico:
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.4 Título de la investigación:
- 1.5 Autor del instrumento:

Validez del instrumento por jueces de expertos por el método del promedio

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
		0 – 20	21 - 40	41 - 60	61 - 80	81 - 100
1. Claridad	Las preguntas están formuladas en un lenguaje apropiado					
2. Objetividad	Está expresado en estándares observables					
3. Actualidad	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología					
4. Organización	Existe una organización lógica					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad .					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los aspectos planteados					
7. Consistencia	Basados en aspectos teóricos y científicos.					
8. Coherencia	Entre las variables , dimensiones e indicadores					
9. Metodología	La estrategia responde al propósitos de la investigación.					
10. Pertinencia	Oportunidad, adecuación y conveniencia.					
TOTAL						

Observaciones:

Promedio de valoración:

Opinión de aplicabilidad:

Lugar y Fecha:

Firma del experto

DNI:

ANEXO F: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Experto	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión de aplicabilidad
Experto 1	81.3	Muy bueno	Válido: Aplicar
Experto 2	81.6	Muy bueno	Válido: Aplicar
Experto 3	92	Excelente	Válido: Aplicar
Experto 4	71.6	Regular	Válido: Aplicar
Experto 5	80	Excelente	Válido: Aplicar
Total	406.5		

Resultado: $406.5/5 = 81.3$

El instrumento fue validado mediante formulario de juicio de expertos refrendado por todos los profesionales especialistas en el tema de investigación y como resultado se obtuvo una valoración cuantitativa de 84.6 % y valoración cualitativa de MUY BUENO, por lo tanto los expertos coinciden que el instrumento es válido y se puede aplicar.