



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO
FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN
EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS
ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO AREQUIPA-2024

PRESENTADO POR:

ALVARO ANTONIO BENAVENTE ORTEGA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

**FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN
EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS
ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO AREQUIPA-2024**

PRESENTADO POR:

ALVARO ANTONIO BENAVENTE ORTEGA

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

APROBADA POR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dr. JESUS MAMANI MAMANI

ASESOR

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 180-2025-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 09 de julio del 2025

VISTOS:

El expediente **2025-007326**, presentado por el (la) Egresado(a); **BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO**, con número de DNI. **41416179**, código de matrícula N° **1921000202**, del Programa de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez".

CONSIDERANDO:

Que, el (la) Egresado(a); **BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO**, solicita la rectificación de resolución **DIRECTORAL N° 411-2024-SEP-EPG-D/UANCV**, de fecha 09 de octubre del 2024 en lo que respecta a la corrección del título que por error de tipeo se duplica la palabra **AREQUIPA** que se encuentra en el título de la parte resolutiva aprobado la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO – AREQUIPA-2024** Línea de investigación **CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CUR.

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo académico original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – **ACEPTAR EN VIAS DE REGULARIZACIÓN LA RECTIFICACIÓN DE APROBACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 411-2024-SEP-EPG-D/UANCV**, del 09 de octubre del 2024, en lo que respecta a la corrección del título de la propuesta de Trabajo Académico titulado: **FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO AREQUIPA-2024** del egresado(a): **BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO**.

ARTÍCULO SEGUNDO. – **RATIFICAR LA APROBACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO**, para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de la Línea de investigación **CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09**

ARTÍCULO TERCERO. – **RATIFICAR COMO ASESORA a la Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE.**

ARTÍCULO CUARTO. – **DISPONER** que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y Archívese


UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
Dr. Janner Rómulo Quispe Zapana
DIRECTOR (e)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°095-2025-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 30 de abril del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2024-016149 de fecha 27 de diciembre del 2024, el (la) egresado (a): BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO, con DNI N° 41416179 código de matrícula N° 1921000202 quien solicita Revisión de Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico; acorde al Informe N° 070-2024-UI-EPG-UANCV y el Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico de fecha 10 de enero del 2025, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación Científica, Tecnológica y Humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° 2024-016149, el (la) egresado (a): BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO, solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico titulado: FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO-AREQUIPA AREQUIPA-2024, Línea de Investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS ENFERMERÍA - SEG09, para optar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión FAVORABLE al Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final del Trabajo Académico del ASESOR (A): Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE, y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según INFORME N° 070-2024-UI-EPG-UANCV y el Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de Propuesta del Trabajo Académico en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO para la REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN, Titulado: FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO-AREQUIPA AREQUIPA-2024, presentado por el (la) Egresado (a): BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como ASESOR(a): Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ ESCUELA DE POSGRADO DIRECCIÓN JULIACA Dr. Javier Ramón Caspe Zapana DIRECTOR (e)



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 411-2024-SEP-EPG-D/UANCV

Juliaca, 09 de octubre del 2024

VISTOS:

El Expediente N°2024-09600 presentado por el (la) Egresado (a): **BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO** con DNI N°41416179 código de matrícula N°1921000202 quien solicita Revisión de propuesta de Investigación y el **INFORME N°0347-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación** fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N°2024-09600 el (la) Egresado (a): **BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO** solicita la revisión y aprobación de la propuesta de investigación Titulado:

FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO – AREQUIPA AREQUIPA-2024 Línea de investigación: CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIOS SEG09 para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

Que, el director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR** el (la) **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE** quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la Propuesta de Investigación de acuerdo a la **DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°0347-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) “Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación”** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN Titulado: **FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO – AREQUIPA AREQUIPA-2024** presentado por el (la) Egresado (a): **BENAVENTE ORTEGA ALVARO ANTONIO** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como ASESOR el (la) **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



[Handwritten signature]
Dr. Leopoldo Velásquez Cáceres
DIRECTOR (a)

DIRECCIÓN EPG, INTERESADO,
ARCH/SEPA,
EWCC-De



22% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 18% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 18% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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


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



Metadatos complementarios - UANCV

TÍTULO	
FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO AREQUIPA-2024	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	ALVARO ANTONIO BENAVENTE ORTEGA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	41416179
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-7518-4654
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	JESUS MAMANI MAMANI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02425043
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-9857-8231
Datos de investigación	
Línea de investigación	CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Arequipa -16.39487, -71.52930 https://maps.app.goo.gl/oMkQaFzUeMnum9pEA</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2024 - 2025
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03
- Librería	https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
 ESCUELA DE POSTGRADO
 Dr. Jesus Mamani Mamani
 DIRECTOR
 DE INVESTIGACION - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ALVARO ANTONIO BENAVENTE ORTEGA, identificado con DNI Nro. 41416179 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO AREQUIPA-2024

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mí persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 27 de Octubre del 2025

Firma del Asesor (Obligatoria)

Firma (Obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi hijo Mathias



AGRADECIMIENTO

Agradecimiento A mi esposa, mis padres. Por el apoyo en la realización de la segunda especialidad



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iv

AGRADECIMIENTO..... v

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN 12

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Exposición de la situación problemática 14

1.2. Formulación del problema..... 16

 1.2.1. PG. Pregunta General 16

 1.2.2. PE. Preguntas específicas..... 16

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 16

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 18

 1.4.1. OG. Objetivo general 18

 1.4.2. OE. Objetivos Específicos 18

1.5. VARIABLES 19

CAPÍTULO II:

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación..... 22

 2.1.1. A nivel Internacional 22

 2.1.2. A nivel nacional..... 24

 2.1.3. A nivel local..... 26

2.2. Bases teóricas..... 28

 2.2.1. Factores de riesgo..... 28

2.3. Marco conceptual..... 41



**CAPÍTULO III:
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Diseño de la investigación..... 44

3.2. Tipo de estudio..... 44

3.3. Método aplicado a la investigación 45

3.4. Población y muestra..... 45

3.5. Técnica, instrumento y fuente de investigación para la recolección de datos .
..... 46

 3.5.1. Técnica 46

 3.5.2. Instrumento..... 46

 3.5.3. Fuente 48

3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos 48

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento..... 50

**CAPÍTULO IV:
RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

5. Referencias bibliográficas 66

ANEXOS

6.1. Matriz de sistematización de datos 71

6.2. Consentimiento informado 74

6.3. Instrumento 75

6.4. Autorización del establecimiento donde se realizó la investigación 80



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: FACTOR DE RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 52

TABLA 2: FACTOR DE RIESGO ERGONÓMICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 54

TABLA 3: FACTOR DE RIESGO FÍSICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD
DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 56

TABLA 4: FACTOR DE RIESGO QUÍMICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD
DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 58

TABLA 5: FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 60



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: FACTOR DE RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA

UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 53

GRÁFICO 2: FACTOR DE RIESGO ERGONÓMICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA

UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 55

GRÁFICO 3: FACTOR DE RIESGO FÍSICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA

UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 57

GRÁFICO 4: FACTOR DE RIESGO QUÍMICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA

UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 59

GRÁFICO 5: FACTOR DE RIESGO PSICOSOCIAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA

UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA 61



RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo**: "Identificar los factores de riesgo del personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales (UCE) de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo, Arequipa-2024".

Metodología: Se trata de un estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal, aplicado a una muestra censal de 50 enfermeras. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario estructurado que evaluó los riesgos biológicos, ergonómicos, físicos, químicos y psicosociales. **Resultados:** En cuanto a los riesgos biológicos, el 94% presentó un nivel bajo, lo que refleja el cumplimiento de medidas de bioseguridad. Respecto a los riesgos ergonómicos, el 92% se ubicó en un nivel medio, destacando problemas derivados de posturas y esfuerzos repetitivos. Para los riesgos físicos, el 66% presentó riesgo medio, afectado por factores como ruido e iluminación. En cuanto a los riesgos químicos, el 64% tuvo riesgo bajo, relacionado principalmente con el manejo de sustancias. Finalmente, el 70% presentó un nivel medio de riesgo psicosocial, evidenciando alta presión y exigencias laborales.

Conclusiones: Los factores de riesgo predominantes en el personal de enfermería son de nivel medio, siendo los ergonómicos y psicosociales los más significativos. Esto destaca la necesidad de implementar estrategias de mitigación y promoción de condiciones laborales más seguras y saludables para mejorar el bienestar del personal.

Palabras clave: Riesgos laborales, enfermería, salud ocupacional, Unidad de Cuidados Especiales.



ABSTRACT

The objective of this research was to: "Identify the risk factors of nursing staff in the Special Care Unit (UCE) emergency area at the Carlos Alberto Seguín Escobedo National Hospital, Arequipa-2024". Methodology: This is a non-experimental, descriptive and cross-sectional study, applied to a census sample of 50 nurses. The data were collected using a structured questionnaire that assessed biological, ergonomic, physical, chemical and psychosocial risks. Results: Regarding biological risks, 94% presented a low level, reflecting compliance with biosafety measures. Regarding ergonomic risks, 92% were located at a medium level, highlighting problems derived from postures and repetitive efforts. For physical risks, 66% presented medium risk, affected by factors such as noise and lighting. Regarding chemical risks, 64% had low risk, mainly related to the handling of substances. Finally, 70% presented a medium level of psychosocial risk, evidencing high pressure and work demands. Conclusions: The predominant risk factors in nursing staff are of a medium level, with ergonomic and psychosocial factors being the most significant. This highlights the need to implement mitigation strategies and promote safer and healthier working conditions to improve staff well-being.

Keywords: Occupational risks, nursing, occupational health, Special Care Unit.



INTRODUCCIÓN

Cuando se trata de gestionar emergencias y atender a pacientes en situaciones graves, el personal de enfermería es una parte esencial e importante del sistema sanitario. Las personas que trabajan en la Unidad de Cuidados Especiales (UCE) de urgencias forman parte de este grupo, y su trabajo les exige mucho a nivel emocional, mental y físico. Los trabajadores de estos campos son vulnerables a una amplia gama de riesgos que pueden comprometer su salud, productividad y felicidad. En lo que respecta a los riesgos laborales, como la exposición a agentes biológicos y químicos y el estrés psicológico que conlleva trabajar en entornos de alta presión, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha destacado sistemáticamente la mayor vulnerabilidad de los profesionales de la salud, y en particular de las enfermeras, ante estas amenazas (1).

En el contexto del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo (HNCASE) en Arequipa, la problemática adquiere una dimensión relevante. Este centro de salud, al ser una referencia en la región, concentra la atención de pacientes en situaciones críticas, lo que incrementa las exigencias sobre el personal de la Unidad de Cuidados Especiales. Según reportes previos y observaciones in situ, los riesgos ergonómicos, físicos y psicosociales son particularmente prevalentes, con impactos que van desde trastornos musculoesqueléticos hasta agotamiento emocional y estrés crónico. La falta de recursos adecuados, combinada con jornadas laborales prolongadas y la alta carga emocional, agravan la situación, generando un entorno de trabajo que puede poner en riesgo tanto la salud de los enfermeros como la calidad del cuidado que ofrecen.

Esta investigación busca identificar y caracterizar los principales factores de riesgo que enfrenta el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales del



Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo, centrándose en los aspectos biológicos, ergonómicos, físicos, químicos y psicosociales. A través de un enfoque cuantitativo y descriptivo, se empleará un cuestionario validado para recopilar datos relevantes, permitiendo analizar la magnitud y prevalencia de estos riesgos. Además, los resultados se utilizarán como insumos para proponer estrategias concretas de mitigación que promuevan un entorno laboral más seguro y saludable, alineado con las recomendaciones internacionales en materia de salud ocupacional.



CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Exposición de la situación problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los trabajadores de la salud son el pilar fundamental de los sistemas sanitarios, desempeñando un papel esencial en el bienestar y la atención de las comunidades. Sin embargo, en el ejercicio de sus funciones, enfrentan diversos riesgos laborales que afectan no solo su salud física, sino también su bienestar mental y emocional (2).

La OMS señala que el personal de enfermería, especialmente en entornos clínicos críticos, está expuesto a factores como infecciones, productos químicos peligrosos, manejo inseguro de pacientes, radiación, ruido, riesgos ergonómicos y psicosociales, violencia y acoso, además de deficiencias en el acceso a agua y saneamiento. Estos riesgos no solo afectan la calidad de vida de los trabajadores, sino también la seguridad y calidad de la atención que brindan (1).

A nivel mundial, los trabajadores de la salud en países de ingresos bajos y medianos enfrentan riesgos laborales significativos. Un 54% de ellos presenta tuberculosis latente, una prevalencia 25 veces mayor que en la población general. Asimismo, entre el 44% y el 83% del personal de enfermería en África sufre de dolor lumbar crónico, mientras que el 63% de los trabajadores sanitarios ha sido víctima de algún tipo de violencia en su entorno laboral. La



pandemia de COVID-19 agravó esta situación: el 23% del personal de primera línea desarrolló síntomas de depresión y ansiedad, y el 39% experimentó insomnio debido al estrés continuo. Estos datos subrayan la magnitud de las condiciones laborales adversas en el sector salud y sus consecuencias tanto humanas como económicas, con costos por enfermedades y accidentes laborales que representan hasta el 2% del gasto global en salud (2).

En el caso del Perú, y particularmente en regiones como Arequipa, el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Especiales (UCE) de emergencia enfrenta riesgos significativos que afectan su desempeño y bienestar. Estos riesgos incluyen la manipulación constante de pacientes críticos, largas jornadas laborales en entornos de alta presión y exposición a factores químicos y físicos. La falta de medidas de mitigación adecuadas agrava esta situación, incrementando la incidencia de enfermedades laborales y accidentes, así como el absentismo y la rotación del personal.

Es fundamental que se desarrollen programas integrales de salud ocupacional que protejan a los trabajadores de la salud mediante la gestión de riesgos, vigilancia médica, apoyo psicosocial y provisión de recursos adecuados. Salvaguardar la seguridad del personal no solo mejora su calidad de vida, sino que también garantiza la resiliencia y efectividad de los sistemas de salud frente a emergencias y brotes epidémicos, tal como lo subraya la OMS en su plan de acción mundial en pro de la seguridad del paciente (2021-2030). Sin acciones concretas, el personal de enfermería seguirá expuesto a condiciones que ponen en riesgo tanto su salud como la atención que ofrecen a los pacientes (3).



1.2. Formulación del problema

1.2.1. PG. Pregunta General

PG. ¿Cuáles son los factores de riesgo del personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo. Arequipa-2024?

1.2.2. PE. Preguntas específicas

PE1. ¿Cuál es el factor de riesgo biológico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo. Arequipa-2024?

PE2. ¿Cuál es el factor de riesgo ergonómico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo. Arequipa-2024?

PE3. ¿Cuál es el factor de riesgo físico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo. Arequipa-2024?

PE4. ¿Cuál es el factor de riesgo químico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo. Arequipa-2024?

PE5. ¿Cuál es el factor de riesgo psicosocial en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo. Arequipa-2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO



JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Esta investigación se basa en el marco conceptual de organismos internacionales, especialmente la Organización Mundial de la Salud (OMS), que destaca cómo el personal sanitario está expuesto a una variedad de riesgos laborales. Estos riesgos incluyen la exposición a agentes infecciosos (biológicos), posturas incorrectas y movimientos repetitivos (ergonómicos), radiación y ruido (físicos), manejo de sustancias tóxicas o medicamentos (químicos), y estrés, sobrecarga de trabajo y presión emocional (psicosociales) (1).

Según la OMS, salvaguardar la salud de los trabajadores de la salud no solo mejora su bienestar, sino que también optimiza la calidad de la atención al paciente y la sostenibilidad del sistema sanitario. Asimismo, estudios previos han demostrado que estos riesgos son prevalentes en los entornos de emergencia, afectando de manera significativa el desempeño laboral y la calidad de vida del personal. Esta investigación busca contribuir al entendimiento teórico de los factores de riesgo, identificando y categorizando los principales desafíos enfrentados por el personal de enfermería en áreas críticas como la (UCE), fortaleciendo así el marco conceptual para futuras investigaciones y políticas públicas (2).

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación es importante desde un punto de vista práctico, ya que nos permite identificar ciertos factores de riesgo que afectan al personal de enfermería. Los resultados serán útiles para planificar y llevar a cabo medidas de mitigación que hagan más seguro el lugar de trabajo. La salud y el bienestar



de los trabajadores mejorarán, lo que reducirá las tasas de enfermedades profesionales y absentismo, y los pacientes recibirán un mejor tratamiento como resultado. Además, otros hospitales similares podrán utilizar los datos para informar la formación del personal y las decisiones institucionales sobre cómo mejorar las condiciones de trabajo y reducir los riesgos laborales.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El enfoque metodológico empleado en esta investigación es cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, lo que permite un análisis sistemático y objetivo de los factores de riesgo a través de datos estadísticos precisos. La utilización de instrumentos validados, como cuestionarios estructurados, asegura la confiabilidad y validez de los resultados. Este enfoque metodológico no solo facilita la identificación y caracterización de los riesgos laborales, sino que también establece una base metodológica replicable para estudios futuros en contextos similares. De esta manera, la investigación contribuye al desarrollo de herramientas y metodologías aplicables en otros entornos hospitalarios, fortaleciendo la capacidad de las instituciones de salud para enfrentar desafíos ocupacionales de manera eficaz.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OG. Objetivo general

OG. Identificar los factores de riesgo del personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales (UCE) de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo. Arequipa-2024

1.4.2. OE. Objetivos Específicos



OE1. Definir el factor de riesgo biológico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo. Arequipa-2024.

OE2. Identificar el factor de riesgo ergonómico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo. Arequipa-2024.

OE3. Describir el factor de riesgo físico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo. Arequipa-2024.

OE4. Establecer el factor de riesgo químico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo. Arequipa-2024.

OE5. Describir el factor de riesgo psicosocial en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo. Arequipa-2024.

1.5. VARIABLES

En este estudio presentaremos una sola variable descriptiva, lo cual es completamente válido dentro del análisis estadístico. Cabe destacar que, en el ámbito de los estudios estadísticos, no existe una regla estricta que determine la necesidad de incluir una o múltiples variables para alcanzar los objetivos deseados. La elección del número de variables depende del propósito del estudio y de los resultados que se buscan obtener. Sin embargo, utilizar una



única variable permite focalizar el análisis, simplificar la interpretación y, en muchos casos, obtener conclusiones claras y relevantes, siempre y cuando esta variable sea representativa del fenómeno que se está investigando.

Una variable es una característica, propiedad o cualidad observable que puede tomar distintos valores y ser medida o cuantificada en el contexto de una investigación. Para que algo sea considerado una variable, debe presentar al menos dos posibles valores.

Variable principal = Factores de Riesgo

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), un factor de riesgo es cualquier característica o condición que se puede identificar en una persona o grupo y que está relacionada con una mayor probabilidad de desarrollar, contraer o estar particularmente expuesto a una enfermedad (4).



Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			
VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA MEDICIÓN
1.-FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA	1.1.- Riesgo biológico	1.1.1.- Material punzocortante.	Riesgo Alto: 17 Riesgo Medio: 18-34 Riesgo Bajo: 35-51
		1.1.2.- Manejo de los líquidos que emana el cuerpo	
		1.1.3.- Manejo de desechos contaminados	
	1.2.- Riesgo ergonómico	1.2.1.- Postura corporal	
		1.2.2.- Permanencia de pie	
		1.2.3.- Posturas forzadas	
	1.3.- Riesgo físico	1.3.1.- Ruido	
		1.3.2.- Iluminación	
		1.3.3.- Radiaciones	
	1.4 Riesgo químico	1.4.1.- Condiciones de Temperatura	
		1.4.2.- Uso de desinfectantes de alto y bajo nivel	
		1.4.3.- Uso de antisépticos	
		1.4.4.- Medicamento tóxicos	
	1.5 Riesgo psicosocial	1.5.1.- Carga laboral	
		1.5.2.- Multiempleo	
		1.5.3.- Trabajo bajo presión	
		1.5.4.- Clima organizacional en su servicio	



CAPÍTULO II:

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel Internacional

Bastidas (2023), Su estudio sobre los efectos de las variables de riesgo socioeconómico en los niveles de ansiedad, depresión y estrés laboral de las enfermeras, el estudio determinó que el 87% de los participantes eran mujeres, con edades entre 30 y 39 años (35%), mayoritariamente casados (54%) y con más de tres años de servicio. En cuanto a los niveles de autoestima, el 90,53% presentó niveles bajos o medios bajos. Solo el 1% de los participantes mostró alta depresión, mientras que el 45,26% presentó niveles elevados de estrés, de los cuales el 15,17% estaba seriamente afectado. Además, se encontraron relaciones significativas entre depresión y exigencia psicológica ($\chi^2 = 0,002$), autoestima y apoyo social en la empresa ($\chi^2 = 0,122$), y estrés y desarrollo de habilidades ($\chi^2 = 0,400$). El estudio concluye que es esencial implementar políticas de motivación y estímulo dirigidas al personal de enfermería debido a su rol fundamental en los servicios de salud (5).



Chal y Joa (2023) señalan que la estrategia de un hospital terciario para minimizar el síndrome de agotamiento entre el personal médico de urgencias, el personal médico de urgencias de un hospital terciario fue el objetivo de los esfuerzos del estudio para crear una estrategia que evitara el síndrome de agotamiento. Según una investigación descriptiva, transversal y prospectiva, se observó una mayor tasa de agotamiento entre los médicos mayores de 35 años (81%), predominantemente femenino (59%) y casados (52%). El 78% de los médicos tenía más de cinco años de servicio. En cuanto a las dimensiones del burnout, el 56% presentó un nivel alto de agotamiento emocional, el 70% mostró altos niveles de despersonalización y el 96% tuvo baja realización personal (6).

Pinto et al. (2023) nos indica que El objetivo de esta investigación fue catalogar las variables psicológicas y sociales que ponen en riesgo al personal sanitario de primera línea cuando atienden a pacientes con COVID-19. Para ello, se tomó como guía la Resolución 2646 (2008) que supervisa los programas de seguridad social. La identificación, evaluación y gestión de los riesgos psicosociales en el lugar de trabajo se incluyen en esta resolución. Con el fin de obtener una visión completa de las variables de riesgo a las que se enfrenta el personal sanitario durante la pandemia, se llevó a cabo una revisión documental. Esta evaluación se basó en datos recopilados de numerosas bases de datos. Se identificaron riesgos psicosociales que abarcan aspectos intralaborales, como jornadas extensas y exposición a altos niveles de estrés, extralaborales, como conflictos familiares derivados de la alta carga laboral, y condiciones



inherentes al trabajador, como el miedo al contagio y el agotamiento físico y emocional. Desde el inicio de la pandemia, el personal sanitario ha enfrentado estas condiciones críticas sin un reconocimiento adecuado de los riesgos psicosociales implicados. La investigación documenta estos factores de riesgo y busca teorizar sobre ellos para mejorar la comprensión de las condiciones de trabajo del personal de salud en un contexto tan desafiante como el de la emergencia sanitaria por COVID-19 (7).

2.1.2. A nivel nacional

Whang et al. El objetivo de esta investigación fue analizar a las enfermeras de urgencias que trabajaban en el Hospital José Cayetano Heredia de Piura en junio de 2019 para detectar posibles correlaciones entre los factores de riesgo laboral y la felicidad en el trabajo. Como parte de su metodología, la investigación cuantitativa encuestó a 32 enfermeras tituladas y empleó un diseño descriptivo-correlacional-transversal. El análisis de los datos se realizó con el software SPSS 23 y se utilizó la prueba de chi-cuadrado para determinar el grado de correlación entre las variables. Los resultados mostraron una fuerte correlación entre los factores de riesgo laboral y su calidad de vida profesional, y un valor de chi-cuadrado de Pearson de 0,004 indicó que los riesgos laborales tenían un impacto perjudicial en la salud mental del personal de enfermería (8).

Ramírez (2024), en su tesis nos indica que los trabajadores de enfermería del servicio de urgencias de una clínica privada de San Isidro, Lima, en 2024 fueron los sujetos de esta investigación, que buscaba identificar los



factores de riesgo psicosocial y el síndrome de burnout. Se utilizó una metodología fundamental, hipotético-deductiva, no experimental y transversal para realizar el estudio, que fue de naturaleza cuantitativa. Se seleccionó aleatoriamente a 80 enfermeras de un grupo de 120 profesionales de enfermería para el estudio. Las variables de riesgo psicosocial se evaluaron mediante el cuestionario ISTAS21, validado por CENSOPAS en 2021, el cual presentó una confiabilidad adecuada con un Alpha de Cronbach entre 0.57 y 0.70. realizando las mediciones adecuadas las cuales obtiene un resultado significativo en la prueba de esfericidad de Bartlett con una puntuación de 0,61. Con un alfa de Cronbach de 0,826, se validó su fiabilidad. Los resultados del estudio mostraron que los factores de riesgo psicosocial están significativamente asociados con el desarrollo del síndrome de burnout en la profesión de enfermería (9).

León (2023), nos describe en su tesis que el objetivo principal de la investigación era determinar cómo los riesgos ergonómicos afectaban a la productividad de las enfermeras que trabajaban en la sala de urgencias de un hospital de Huaraz en 2023. Este estudio empleó un método cuantitativo y un diseño no experimental para recopilar datos mediante encuestas y observaciones. La muestra estaba compuesta por trece enfermeras de la sala de urgencias. Se utilizó la guía de observación REBA para evaluar los posibles riesgos ergonómicos. Esta herramienta tiene en cuenta factores como el esfuerzo físico, la movilidad y la postura, y los clasifica en una escala del 1 al 15. El «cuestionario de rendimiento laboral» utilizó un marco triangular de «eficacia», «eficiencia» y «productividad» para evaluar el rendimiento de los trabajadores. En una escala Likert que iba de «nunca»

a «siempre», las personas podían indicar su nivel de acuerdo, se utilizaron estadísticas inferenciales en el proceso de análisis de datos, concretamente la prueba Rho de Spearman. Con el fin de reducir los riesgos ergonómicos y maximizar el rendimiento del personal de enfermería, es necesario utilizar medidas tanto preventivas como correctivas, ya que los resultados muestran una asociación sustancial entre ambos elementos (10).

2.1.3. A nivel local

García (2022) cuyo objetivo era determinar cómo se correlacionaban sus conocimientos con su capacidad para manejar incidentes con objetos punzantes en el trabajo. El estudio utilizó una estrategia cuantitativa, relacional, prospectiva y transversal, y contó con la participación de 80 profesionales. Se utilizó un cuestionario estructurado para examinar ambos factores, que se refieren a la gestión de los accidentes con objetos punzantes en el lugar de trabajo y los conocimientos y prácticas de los participantes en este ámbito. El 77,5 % de los encuestados mostró un nivel de conocimientos muy bajo, el 20 % mostró un nivel razonable y solo un escaso 2,5 % demostró un nivel excelente. Ningún individuo alcanzó niveles altos ni muy buenos de conocimiento. Solo el 15 % de los profesionales tenía una actitud positiva hacia la gestión de accidentes, mientras que el 85 % tenía una actitud negativa. Los resultados del análisis estadístico, que se llevó a cabo utilizando la prueba Rho de Spearman, mostraron que existe una relación positiva baja ($\rho = 0,263$) entre el grado de conocimiento y la gestión de los accidentes laborales con objetos punzantes ($p = 0,218$). Según estos datos, los empleados que se



preocupan mucho por estos percances también parecen tener menos conocimientos sobre cómo gestionarlos (11).

Quispe (2024), los investigadores de este estudio se propusieron cuantificar los conocimientos y prácticas en materia de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de urgencias del Hospital III Goyeneche de Arequipa en el año 2024. Este estudio descriptivo y cuantitativo empleó un diseño transversal no experimental. Utilizando una muestra censal que incluía a todos los miembros de esta categoría, la población estaba compuesta por todo el personal de enfermería del servicio de urgencias. Los métodos de recopilación de datos incluyeron encuestas y observación de los participantes. Se utilizó un cuestionario y una guía de observación, ambos validados y contrastados, basados en una investigación realizada en Tarapoto, Perú, en 2021 por Herrera Vela Grace. Para evaluar estadísticamente la asociación entre los conocimientos del personal de enfermería y la ejecución práctica de las medidas de bioseguridad, los datos se introdujeron en Microsoft Excel y se analizaron con IBM SPSS Statistics v.25. Gracias a ello, pudimos identificar posibles puntos débiles en la formación en cuidados intensivos y en la práctica profesional (12).

Flores (2021), nos indica que propusieron averiguar cómo las enfermeras de la unidad de neonatos aplicaban los protocolos de bioseguridad en 2021 y qué características se asociaban con el cumplimiento de dichos



protocolos. La investigación de campo fue de diseño relacional y transversal, con los factores de riesgo y las medidas de bioseguridad como variables principales. Se utilizaron métodos de encuesta y observación directa. Se utilizó una hoja de observación para examinar la aplicación de las medidas de bioseguridad, mientras que se utilizó un cuestionario para identificar las variables de riesgo. Se seleccionó a un total de veintisiete enfermeras para la muestra, basándose en los criterios de inclusión y exclusión que se habían establecido previamente. Se utilizó una matriz de sistematización para organizar los datos, así como estadísticas descriptivas e inferenciales, como la falta de formación, la escasa frecuencia de los cursos de capacitación y las actitudes profesionales y personales negativas. Por otra parte, se observó que los factores de riesgo institucionales incluían la insuficiencia de recursos y equipos de bioseguridad, la supervisión inconsistente y la falta de comprensión de los textos normativos (13).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores de riesgo

Un factor de riesgo es cualquier aspecto relacionado con una persona o un grupo que aumenta la probabilidad de que experimenten, desarrollen o se expongan a un resultado negativo para la salud. La existencia de estas características sugiere una mayor vulnerabilidad a determinados problemas de salud; pueden incluir componentes ambientales, sociales, conductuales o fisiológicos (14).

2.2.1.1. Riesgo biológico



El riesgo biológico en el ámbito laboral se refiere a la probabilidad de que los empleados puedan verse afectados por la exposición a microorganismos durante sus actividades profesionales. Estos organismos incluyen bacterias, virus, hongos, parásitos y otros agentes capaces de provocar enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas. Es crucial entender que el riesgo biológico no se limita a ciertas profesiones obvias como la medicina o la investigación científica. También puede estar presente en otros sectores como la agricultura, la industria alimentaria, el tratamiento de residuos y el saneamiento (15).

2.2.1.1.1. Material punzocortante

Se refiere a cualquier objeto con bordes afilados o puntas capaces de perforar o cortar la piel. Estos pueden ser: agujas, bisturís, tijeras, lancetas y otros instrumentos médicos. Su manejo inadecuado representa un riesgo significativo de lesiones y exposición a enfermedades infecciosas como el VIH o la hepatitis B y C (16).

2.2.1.1.2. Manejo de los líquidos que emana el cuerpo

Es una medida esencial en el ámbito sanitario para prevenir la transmisión de infecciones. Los Equipo de Protección Personal actúan como barreras físicas que protegen al personal de salud de posibles agentes patógenos presentes en fluidos como sangre, saliva, secreciones y otros. Los Equipos de Protección Personal son:

- Guantes: Usarlos previene la propagación de gérmenes y bacterias al proteger las manos de superficies y fluidos corporales potencialmente infecciosos.



- Batas o camisolines: Evitan la contaminación de la ropa y la piel.
- Mascarillas: Reducen el riesgo de inhalación de partículas infecciosas y protegen las mucosas nasales y bucales.
- Protección ocular (gafas o caretas): Salvaguardan los ojos de salpicaduras y aerosoles (17).

2.2.1.1.3. Manejo de desechos contaminados

Es la disposición adecuada de materiales contaminados y no contaminados en las respectivas bolsas de colores para la gestión correcta de residuos en entornos sanitarios. Según la Norma Técnica de Salud N° 144-MINSA/2018/DIGESA, aprobada por la Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, el manejo de desechos contaminados en establecimientos de salud se realiza de la siguiente manera:

- **Segregación en el punto de generación:** Los residuos biocontaminados deben ser separados inmediatamente después de su generación, utilizando bolsas de color rojo y recipientes rígidos para objetos punzocortantes.
- **Almacenamiento temporal:** Estos residuos se almacenan en áreas específicas dentro del establecimiento, en condiciones que eviten su dispersión y contaminación, hasta su recolección.
- **Transporte interno:** Se debe utilizar equipos y rutas designadas para el traslado de los residuos desde el punto de generación hasta el área de almacenamiento central, minimizando el riesgo de exposición.



- **Tratamiento:** Antes de su disposición final, los residuos biocontaminados deben ser sometidos a procesos de tratamiento que reduzcan su carga microbiana, como la incineración o la esterilización por autoclave.
- **Disposición final:** Una vez tratados, los residuos se eliminan en rellenos sanitarios autorizados o mediante otros métodos aprobados por las autoridades competentes (18).

2.2.1.2. Riesgo ergonómico

El riesgo ergonómico trata de la posibilidad de desarrollar trastornos musculoesqueléticos (TME) debido a factores de riesgo derivados de una interacción inapropiada entre el trabajador y su entorno laboral. Esto puede ser consecuencia del tipo de trabajo realizado, las herramientas empleadas o las condiciones del ambiente de trabajo. Ejemplos de tareas que pueden generar riesgos ergonómicos incluyen mantener posturas inadecuadas, realizar movimientos repetitivos, manipular cargas pesadas o utilizar pantallas de visualización durante largos períodos. Es esencial entender que los riesgos ergonómicos no solo afectan la salud física del trabajador, sino que también pueden influir de manera considerable en su bienestar integral y en su nivel de productividad (19).

2.2.1.2.1. Postura corporal

Se refiere a la posición que adopta el cuerpo humano en el espacio, ya sea en estado de reposo o en movimiento. Esta posición implica la alineación y el equilibrio de las diferentes partes del cuerpo, como



la cabeza, el tronco y las extremidades, en relación con la gravedad. Mantener una postura corporal adecuada al brindar confort al paciente es esencial para prevenir lesiones en el personal de salud y garantizar la seguridad del paciente (20).

Según la Revista Médica Ocronos, una correcta higiene postural en la movilización del paciente incluye:

- Al ajustar la cama del paciente: Colocar la cama a la altura de la cintura del trabajador para evitar inclinaciones innecesarias y mantener la espalda recta con los pies separados al ancho de los hombros para una base estable.
- Al movilizar al paciente en la cama: Flexionar las rodillas, acercarse al paciente para reducir la carga en la espalda y evitar movimientos de torsión; en su lugar, mover los pies y girar todo el cuerpo.
- Al sentarse junto al paciente: Es recomendable usar una silla que ofrezca un buen soporte lumbar y asegurarse de que los pies estén bien apoyados en el suelo y evitar inclinarse hacia adelante de forma excesiva.
- Al transferir al paciente de la cama a una silla: Explicar el procedimiento al paciente, flexionar las rodillas, mantener la espalda recta y utilizar dispositivos de asistencia, como cinturones de transferencia o grúas, para reducir el esfuerzo físico.
- Al proporcionar cuidados básicos: Adaptar la posición de trabajo para evitar encorvarse, por ejemplo, ajustando la cabecera de la

cama o utilizando una silla junto al paciente, y mantener los hombros relajados y la cabeza alineada con la columna (21).

2.2.1.2.2. Permanencia de pie

La permanencia de pie se refiere a la necesidad que tienen muchos profesionales sanitarios de mantenerse en posición erguida durante períodos prolongados mientras realizan sus tareas. Esta práctica es común en roles como enfermería, cirugía, atención al paciente y laboratorios clínicos. Sin embargo, estar de pie durante largos intervalos sin alternar con otras posturas puede conllevar riesgos para la salud, incluyendo trastornos musculoesqueléticos, fatiga y problemas circulatorios (22).

2.2.1.2.3. Posturas forzadas

Se refieren a posiciones corporales antinaturales o incómodas que los profesionales adoptan durante sus actividades laborales. Estas posturas pueden sobrecargar músculos, tendones y articulaciones, incrementando el riesgo de trastornos musculoesqueléticos. Por ejemplo, tareas como movilizar pacientes, realizar procedimientos en espacios reducidos o mantener posiciones estáticas durante cirugías pueden llevar a adoptar posturas forzadas. Estas prácticas pueden provocar molestias en la zona lumbar, cervical y en las extremidades, así como desarrollar lesiones por esfuerzo repetitivo (23).

2.2.1.3. Riesgo físico

El ruido, la luz, la radiación y las temperaturas extremas son solo algunos ejemplos de las cualidades físicas de los elementos que



afectan al entorno circundante. El grado en que estas variables afectan a los tejidos y órganos del trabajador y el tiempo que permanece expuesto a ellas determinan el daño potencial que pueden causar (24).

2.2.1.3.1. Ruido

El ruido se define como un sonido inarticulado y generalmente desagradable que puede interferir en la comunicación o afectar la salud. La exposición constante a niveles elevados de ruido puede provocar efectos adversos, como pérdida auditiva, estrés, trastornos del sueño y disminución del rendimiento laboral (25).

2.2.1.3.2. Iluminación

Se refiere al conjunto de luces instaladas en un espacio determinado. una iluminación adecuada es esencial para garantizar la precisión en procedimientos médicos, la comodidad de los pacientes y la eficiencia del personal sanitario. Una iluminación deficiente puede provocar fatiga visual, errores en la atención y afectar el bienestar general (26).

2.2.1.3.3. Radiaciones

Se refiere a la emisión y transmisión de energía mediante ondas electromagnéticas o partículas subatómicas, las cuales pueden afectar a los seres vivos y al medio ambiente según su intensidad y duración de exposición (27).

Al exponerse a radiaciones en el ámbito sanitario, es esencial implementar medidas de protección para minimizar los riesgos



asociados. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las principales estrategias incluyen:

1. **Tiempo:** Limitar la duración de la exposición a la radiación reduce proporcionalmente la dosis recibida.
2. **Distancia:** Debido a que el cubo de la distancia tiene un efecto negativo sobre la intensidad de la radiación, aumentar la distancia con respecto a una fuente de radiación reduce considerablemente la exposición.
3. **Blindaje:** Utilizar barreras físicas, como paredes de plomo o acrílico, para absorber o desviar la radiación y proteger al personal.
4. **Equipos de Protección Personal (EPP):** Emplear delantales plomados, protectores tiroideos y gafas de seguridad diseñadas para bloquear radiaciones específicas.
5. **Dosimetría Personal:** Portar dosímetros individuales que registren la dosis acumulada de radiación, permitiendo un monitoreo continuo y asegurando que las exposiciones se mantengan dentro de los límites seguros establecidos (28).

2.2.1.4. Riesgo químico

El riesgo químico es la posibilidad de sufrir daños físicos o mentales como resultado del contacto con sustancias químicas potencialmente nocivas en el lugar de trabajo u otros entornos habituales. Estas sustancias pueden adoptar diferentes formas, como sólidos, líquidos, gases, vapores, aerosoles o polvo, y su peligrosidad depende de sus

propiedades específicas. Algunas son tóxicas y pueden afectar órganos vitales; otras son corrosivas y pueden dañar tejidos, mientras que algunas son inflamables, explosivas o químicamente reactivas, lo que incrementa el riesgo de accidentes graves. Además, ciertos compuestos pueden actuar como sensibilizantes, provocando reacciones alérgicas tras una exposición repetida (29).

El contacto con estos productos puede ocurrir de varias maneras: a través de la inhalación, cuando se respiran gases o vapores; por contacto directo con la piel, que puede causar irritación o absorción de sustancias tóxicas; mediante la ingestión accidental al consumir alimentos o bebidas contaminadas; e incluso por inyecciones accidentales, un riesgo común en sectores como la salud (30).

2.2.1.4.1. Condiciones de Temperatura

Se refiere al grado de calor o frío presente en el aire que nos rodea en un espacio específico. La temperatura ambiental en el entorno laboral de los profesionales de la salud es un factor crucial que puede influir significativamente en su bienestar físico y desempeño. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), mantener una temperatura adecuada en los espacios de trabajo es esencial para prevenir malestares como fatiga, estrés térmico y disminución de la concentración. En áreas hospitalarias, se recomienda que la temperatura oscile entre 20°C y 22°C para garantizar el confort térmico del personal y de los pacientes (31).

2.2.1.4.2. Uso de desinfectantes de alto y bajo nivel



Se refiere a la aplicación de agentes químicos diseñados para eliminar o reducir microorganismos en superficies, equipos médicos o ambientes. El uso de desinfectantes de alto y bajo nivel es fundamental para garantizar la seguridad y prevenir infecciones. La elección entre uno y otro depende del tipo de microorganismos a eliminar y de la naturaleza de las superficies o instrumentos a desinfectar (32).

2.2.1.4.3. Uso de antisépticos

El uso de antisépticos se refiere a la aplicación de sustancias químicas en tejidos vivos, como la piel o las mucosas, con el objetivo de eliminar o inhibir el crecimiento de microorganismos patógenos y prevenir infecciones. A diferencia de los desinfectantes, que se emplean en superficies inanimadas, los antisépticos están diseñados para ser seguros en contacto con el cuerpo humano (33).

La clorhexidina es un antiséptico jabonoso de amplio espectro, comúnmente empleado en concentraciones del 2% y 4%. Su uso es fundamental en el ámbito médico, especialmente para el lavado de manos del personal de salud en áreas críticas como unidades de cuidados intensivos, quirófanos y unidades de aislamiento. Además, se utiliza en el baño prequirúrgico debido a su eficacia para eliminar gérmenes Gram-positivos, como *Staphylococcus aureus*, de la piel, ayudando a prevenir infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos (34).



Para garantizar su efectividad, la clorhexidina debe conservarse en su envase original, almacenada a temperatura ambiente y protegida de la luz directa, ya que estas condiciones ayudan a mantener sus propiedades antisépticas intactas. Por lo general es segura para la mayoría de las personas. Sin embargo, en ciertos casos, su aplicación puede provocar reacciones cutáneas adversas. Estas reacciones incluyen irritación local, dermatitis alérgica de contacto e, incluso, en situaciones raras, reacciones alérgicas graves como la anafilaxia (35).

2.2.1.4.4. Medicamentos tóxicos

En las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) y áreas de emergencias, el personal sanitario a menudo manipula medicamentos considerados peligrosos, como agentes citotóxicos y otros fármacos de alto riesgo. Para garantizar la seguridad durante su preparación y administración, es esencial utilizar el equipo de protección personal (EPP) adecuado (36).

2.2.1.5. Riesgo psicosocial

Se trata de los factores presentes en el entorno laboral relacionados con la organización del trabajo, la naturaleza de las tareas y la manera en que se ejecutan. Estas condiciones incluyen aspectos como la carga de trabajo, los horarios, el nivel de autonomía, la relación con compañeros y supervisores, así como el ambiente físico y psicológico del lugar de



trabajo. Su impacto es relevante, ya que pueden afectar tanto el rendimiento profesional como el bienestar físico y mental del trabajador, influyendo en su motivación, productividad y calidad de vida (37).

2.2.1.5.1. Carga laboral

La sobrecarga laboral en el sector salud se refiere al exceso de tareas y responsabilidades asignadas a los profesionales sanitarios, superando su capacidad operativa y afectando tanto su bienestar como la calidad de la atención brindada. Este fenómeno puede manifestarse de diversas formas:

- **Exceso de pacientes por profesional:** Cuando un médico o enfermero atiende a más pacientes de los que puede manejar adecuadamente en su jornada laboral.
- **Jornadas laborales extendidas:** Turnos prolongados sin el descanso necesario, lo que incrementa la fatiga y disminuye la eficiencia.
- **Falta de personal:** Insuficiencia de recursos humanos para cubrir la demanda de servicios, obligando al personal existente a asumir más funciones (38).

2.2.1.5.2. Multiempleo

Trabajar en múltiples instituciones es una práctica común entre los profesionales sanitarios. Esta modalidad ofrece ventajas como la diversificación de experiencias, el incremento de ingresos y la



ampliación de redes profesionales. Sin embargo, también conlleva desafíos significativos:

- **Sobrecarga laboral:** La acumulación de responsabilidades puede conducir al agotamiento físico y mental, afectando la calidad de vida y el desempeño profesional.
- **Conflictos de interés:** Es esencial mantener la confidencialidad y evitar situaciones donde los intereses de una institución puedan interferir con los de otra.
- **Gestión del tiempo:** Coordinar horarios y cumplir con las obligaciones en cada lugar de trabajo requiere habilidades organizativas sólidas para prevenir retrasos o ausencias (39).

2.2.1.5.3. Trabajo bajo presión

El trabajo bajo presión es una experiencia habitual en el entorno sanitario, especialmente para el personal de enfermería, y puede influir tanto en su bienestar personal como en la calidad de la atención que ofrecen. Este tipo de situación surge debido a factores como la alta demanda de pacientes, la escasez de recursos, las extensas jornadas laborales y la necesidad constante de tomar decisiones críticas en plazos limitados (40).

La presión laboral, cuando se maneja correctamente, puede convertirse en un motor que impulsa la productividad y el rendimiento profesional. En entornos bien gestionados, la presión moderada puede motivar a los trabajadores, ayudándolos a mantenerse enfocados, alcanzar metas y desarrollar nuevas habilidades. Sin



embargo, cuando esta presión supera los niveles tolerables, se convierte en un factor de riesgo que puede afectar negativamente la salud física y mental de los empleados (41).

2.2.1.5.4. Clima organizacional en su servicio

Es la percepción que los profesionales tienen acerca de su entorno de trabajo, considerando factores como la calidad de la comunicación, el estilo de liderazgo, la estructura organizativa y las relaciones interpersonales (42).

Un clima organizacional favorable está vinculado a un aumento en la satisfacción laboral lo que se traduce en un desempeño más eficiente y un mejor trato hacia los pacientes. En contraste, un clima organizacional desfavorable puede generar un ambiente laboral tenso, caracterizado por altos niveles de estrés, agotamiento profesional (burnout) y una disminución notable en la productividad y la cohesión del equipo de salud (43).

2.3. Marco conceptual

Emergencias

Una emergencia médica es cualquier situación que demanda atención inmediata debido a la amenaza directa sobre la vida, la salud o la integridad de una o varias personas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), estas situaciones exigen decisiones rápidas y acciones precisas debido a la gravedad de las condiciones involucradas, que pueden incluir accidentes graves, eventos cardiovasculares agudos, crisis respiratorias, entre otros (44).



En el contexto de las emergencias, el tiempo es un factor crítico. La intervención inicial generalmente ocurre en el lugar del incidente, donde los socorristas o personal médico deben estabilizar al paciente para minimizar el riesgo de complicaciones mayores. Estas acciones pueden incluir maniobras de reanimación, control de hemorragias, inmovilización o administración de medicamentos esenciales. Una vez estabilizada la situación, el traslado a un centro especializado permite continuar el manejo y recuperación del paciente, asegurando su salud tanto física como mental (45).

Riesgo

El riesgo es un indicador que mide la probabilidad de que ocurra un evento adverso o un daño a la salud, como el desarrollo de una enfermedad o incluso la muerte. Esta medida considera tanto la posibilidad de que el evento ocurra como la magnitud de las consecuencias negativas asociadas (46).

En el ámbito de la salud, el riesgo se utiliza para identificar y cuantificar la exposición a factores perjudiciales, permitiendo la implementación de estrategias preventivas y de control. Esta evaluación del riesgo es crucial para la toma de decisiones informadas en la gestión de la salud pública y la seguridad individual, ayudando a minimizar los impactos negativos en la población (47).

Riesgo laboral

El riesgo laboral se refiere a los peligros y amenazas presentes en un determinado trabajo o profesión, así como en el entorno o lugar de trabajo, que pueden dar lugar a accidentes o cualquier tipo de incidente que provoque



daños o problemas de salud, ya sean físicos o psicológicos. Este concepto abarca no solo los riesgos inherentes a la ejecución de tareas específicas, sino también aquellos derivados del ambiente laboral, como condiciones insalubres, equipos defectuosos, y la exposición a sustancias peligrosas (48).

Unidad de Cuidados Especiales (UCE)

La Unidad de Cuidados Especiales (UCE) es un área hospitalaria diseñada para atender a pacientes que necesitan un nivel avanzado de terapia, tratamiento, cuidados y vigilancia, superior al que se proporciona en una sala de hospitalización convencional. Este tipo de unidad se encarga de garantizar que los pacientes reciban atención personalizada y especializada, adaptada a sus necesidades específicas, mediante un monitoreo constante y la aplicación de intervenciones médicas oportunas. Su propósito es proporcionar un entorno donde los pacientes puedan estabilizarse y recuperarse bajo la supervisión de un equipo médico altamente capacitado, asegurando la mejor calidad de atención dentro del rango de cuidados requeridos (49).



CAPÍTULO III:

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación

El diseño de esta investigación es de tipo no experimental y de corte transversal, ya que no se realizó ninguna manipulación de las variables de estudio y la recolección de datos se efectuó en un solo momento en el tiempo. Este enfoque permitió observar, describir y analizar las variables asociadas. La investigación se desarrolló sin intervenir en las condiciones existentes, asegurando que los resultados reflejen fielmente la realidad del entorno estudiado (50).

3.2. Tipo de estudio

El tipo de estudio de esta investigación es **descriptivo**, ya que se buscó identificar, detallar y caracterizar los factores de riesgo (biológicos, ergonómicos, físicos, químicos y psicosociales) a los que está expuesto el personal de enfermería en su entorno laboral. Este enfoque permitió proporcionar un panorama detallado y objetivo de los riesgos, con el propósito de informar sobre las condiciones laborales actuales y proponer estrategias para su mitigación. La naturaleza descriptiva de este estudio se alinea con la necesidad de explorar los factores sin buscar establecer relaciones causales o intervenir directamente (51).



3.3. Método aplicado a la investigación

Método científico que sigue ordenadamente las fases de la investigación cuantitativa.

3.4. Población y muestra

Población

La población del estudio estuvo integrada por 50 enfermeras que laboran en el servicio de la Unidad de Cuidados Especiales de emergencia del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo en Arequipa. Esta información fue proporcionada oficialmente por el mismo hospital, garantizando la precisión y validez de los datos utilizados para el desarrollo de la investigación.

Muestra

Es un tipo de muestreo no probabilístico, ya que toda la población fue la muestra. Al incluir a toda la población en el estudio, se busca asegurar que todos los individuos relevantes sean considerados, proporcionando una visión completa de los factores de riesgo (52).

Ámbito

El presente estudio se desarrolló en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo (HNCASE), ubicado en la ciudad de Arequipa, Perú. El ámbito de la investigación se centró específicamente en el área de la Unidad de Cuidados Especiales (UCE) de emergencia de este hospital. Este servicio representa un entorno laboral altamente demandante, donde el personal de enfermería está expuesto a condiciones críticas que generan diversos factores de riesgo, tanto



físicos como psicosociales, debido a la naturaleza compleja y exigente de la atención brindada en situaciones de emergencia.

Temporalidad

El periodo de recolección de datos se realizó durante los meses de agosto y octubre del año 2024, abarcando un marco temporal único, ya que el estudio es de corte transversal. Durante este tiempo, se aplicaron los instrumentos de recolección de datos al personal de enfermería activo en la Unidad de Cuidados Especiales, asegurando la captación de información representativa del estado actual de los factores de riesgo en este contexto específico.

3.5. Técnica, instrumento y fuente de investigación para la recolección de datos

3.5.1. Técnica

La técnica principal que se empleó en esta investigación fue la encuesta. Esta técnica permitió la recolección de datos de una muestra representativa del personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia.

3.5.2. Instrumento

El instrumento utilizado en esta investigación es un cuestionario estructurado compuesto por 17 preguntas diseñadas para evaluar los factores de riesgo laborales a los que está expuesto el personal de enfermería en el área de Unidad de Cuidados Especiales (UCE) de emergencias del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo. Este cuestionario fue completamente anónimo y confidencial, fomentando la sinceridad en las respuestas y garantizando la privacidad de los



participantes. Las preguntas estuvieron formuladas en una escala tipo Likert (Siempre, Algunas veces, Nunca), permitiendo medir la frecuencia de exposición a los diferentes riesgos laborales.

El cuestionario incluye preguntas relacionadas con los riesgos biológicos, como el uso de equipo de protección personal, manejo adecuado de residuos y contacto con fluidos corporales. También aborda riesgos ergonómicos, con preguntas sobre posturas laborales, tiempo de permanencia de pie y molestias musculares. En relación a los riesgos físicos, se indagan factores como la exposición a ruido, iluminación inadecuada, temperaturas extremas y radiaciones. Para los riesgos químicos, se evalúan el uso de antisépticos, desinfectantes y medicamentos tóxicos, así como sus efectos en la salud, como lesiones dérmicas. Respecto a los riesgos psicosociales, se exploran aspectos como la sobrecarga laboral, la presión en el trabajo, la compatibilidad con más de un empleo y la percepción del clima organizacional.

FICHA TÉCNICA: Factor de Riesgo

Nombre	: Factores de riesgo
Autor	: Rosario del Pilar Avila Gambini (2016)
Duración	: 30 minutos
Objetivo	: Medir los factores de riesgo
Significacion	: El presente documento midió tanto el riesgo biológico, ergonómico, físico, químico y psicosocial.



Escalas de mediciones: Escalas de Likert: nunca (1), algunas veces (2), siempre (3)

Número de ítems : 17

Niveles de confiabilidad : 0,837

3.5.3. Fuente

La fuente de investigación para la recolección de datos en este estudio es primaria, ya que la información fue obtenida directamente de los participantes mediante la aplicación del cuestionario estructurado. Los datos fueron recopilados de manera directa y sistemática del personal de enfermería.

3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos

El plan de recolección y procesamiento de datos para esta investigación se detalla de la siguiente manera:

- Se inició el proceso de recolección de datos con la **solicitud formal de autorización** a las autoridades correspondientes del Hospital para la aplicación del cuestionario al personal de enfermería en el área de (UCE) de emergencia. Una vez obtenida la aprobación, se coordinaron fechas y horarios para garantizar una aplicación adecuada del instrumento, minimizando la interferencia con las actividades laborales del personal.
- El **cuestionario estructurado**, validado previamente, fue distribuido de manera virtual. Antes de su aplicación, se explicó detalladamente a los participantes el objetivo del estudio y se aseguró la confidencialidad y anonimato de las respuestas, fomentando la confianza y sinceridad en el



llenado del instrumento. Se incluyeron 20 preguntas orientadas a evaluar los factores de riesgo laborales (biológicos, ergonómicos, físicos, químicos y psicosociales) y a recopilar datos demográficos básicos (edad, sexo y tiempo de experiencia profesional).

- Una vez completados, los cuestionarios fueron recolectados y revisados para garantizar que estuvieran debidamente respondidos y verificar su consistencia. Los datos obtenidos se codificaron manualmente para su posterior digitalización en una base de datos.
- Los datos fueron **procesados utilizando Microsoft Excel** para su organización inicial y luego analizados mediante el software estadístico SPSS. Se aplicaron técnicas de análisis descriptivo para determinar frecuencias, proporciones y distribuciones de los factores de riesgo, así como su relación con las variables demográficas.
- Los resultados procesados fueron representados en **tablas y gráficos**, lo que permitió una interpretación clara y precisa de los hallazgos. Este enfoque metodológico aseguró la calidad, validez y confiabilidad de los datos obtenidos, cumpliendo con los objetivos planteados en la investigación.



3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Validez

El instrumento fue validado por la autora Maylle Antaurco, Teodosia Carmen en la investigación "Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un Hospital Público, Cercado de Lima, 2018" (53).

Confiabilidad

La fiabilidad del instrumento de recopilación de datos se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, que arrojó una puntuación de 0,837. Este resultado muestra que la fiabilidad del instrumento utilizado para medir las variables de la investigación es buena, lo que sugiere que es coherente y adecuado (53).



CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El Objetivo general de la investigación fue: Identificar los factores de riesgo del personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia.

Para lograr el objetivo se analizaron las dimensiones: Riesgo biológico, ergonómico, físico, Químico y riesgo psicosocial, resultados que presentamos a continuación.



Tabla 1: Factor de riesgo biológico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia

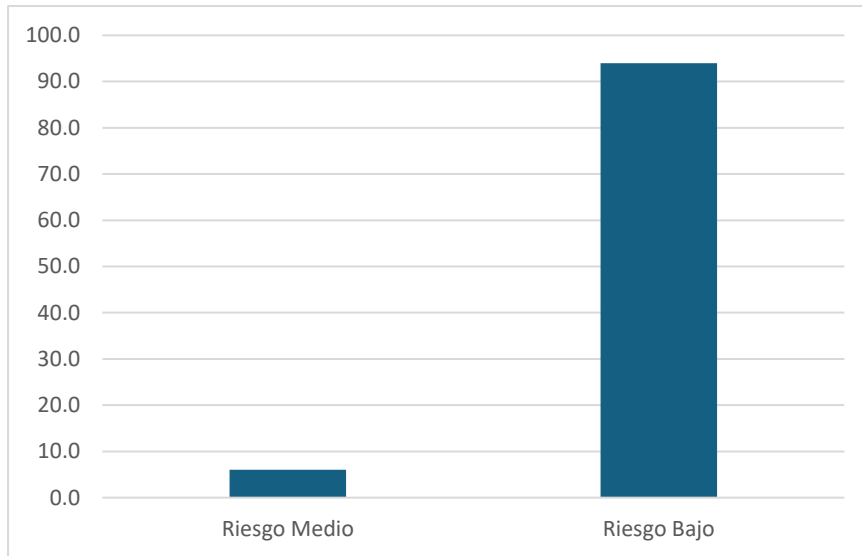
Factor de riesgo biológico	F	%
Riesgo Medio	3	6.0
Riesgo Bajo	47	94.0
Total	50	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

La tabla 1 y gráfico ^o1 se analiza la dimensión factor de riesgo biológico en el personal de enfermería, en las cuáles observamos que, 94% de la población en estudio, se encuentran con bajo riesgo biológico, lo cual muestra la efectividad de las medidas de bioseguridad. No obstante, se observa que el 6% tiene riesgo medio, las evidencias posibles son las brechas en el cumplimiento de protocolos. García Condori (7), destacó que la falta de conocimiento en el manejo de accidentes punzocortantes puede incrementar este riesgo, subrayando la necesidad de capacitaciones constantes.



Gráfico 1: Factor de riesgo biológico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia



Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

Tabla 2: Factor de riesgo ergonómico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia

Factor de riesgo ergonómico	F	%
Riesgo Alto	1	2.0
Riesgo Medio	46	92.0
Riesgo Bajo	3	6.0
Total	50	100.0

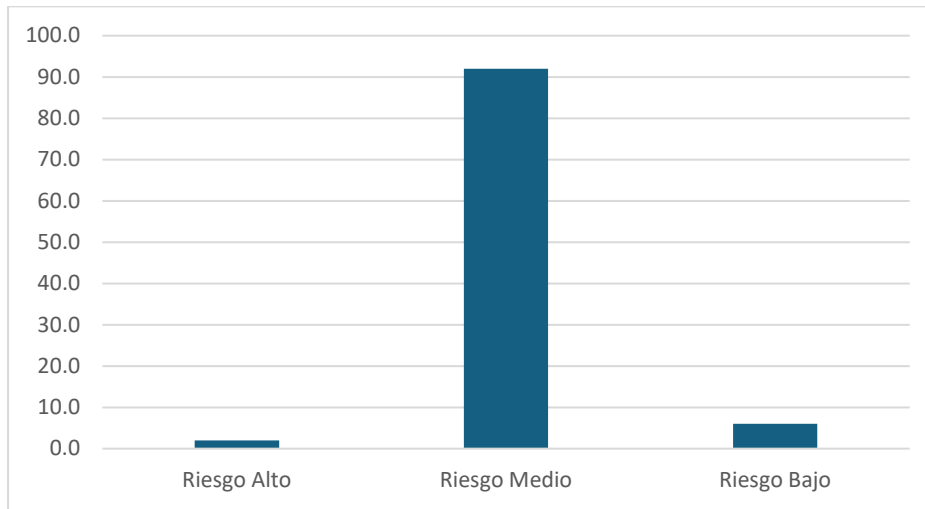
Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

La tabla 2 y gráfico 2 analizan la dimensión del factor de riesgo ergonómico en el personal de enfermería, en las cuales observamos que el 92% de la población en estudio se encuentra en riesgo medio, lo cual evidencia que la mayoría del personal enfrenta problemas ergonómicos recurrentes que, aunque no llegan al nivel crítico, requieren atención para prevenir afectaciones mayores. Por otro lado, el 6% está en riesgo bajo, lo que demuestra que una minoría del personal tiene buenas condiciones ergonómicas. Sin embargo, el 2% restante se encuentra en riesgo alto, lo que refleja situaciones de mayor gravedad que pueden desencadenar trastornos musculoesqueléticos.

Estos hallazgos muestran que, aunque la proporción de casos críticos es reducida, el predominio del riesgo medio resalta la necesidad de medidas preventivas y correctivas. León Rodríguez, (6) destaca que factores como posturas inadecuadas, jornadas prolongadas de pie y movilización repetitiva de pacientes son las principales causas de estas afectaciones. Por ello, se subraya la importancia de contar con herramientas ergonómicas adecuadas y de realizar capacitaciones continuas para mejorar las condiciones laborales y minimizar los riesgos ergonómicos.

Gráfico 2: Factor de riesgo ergonómico en el personal de enfermería en el área

Unidad de Cuidados Especiales de emergencia



Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

Tabla 3: Factor de riesgo físico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia

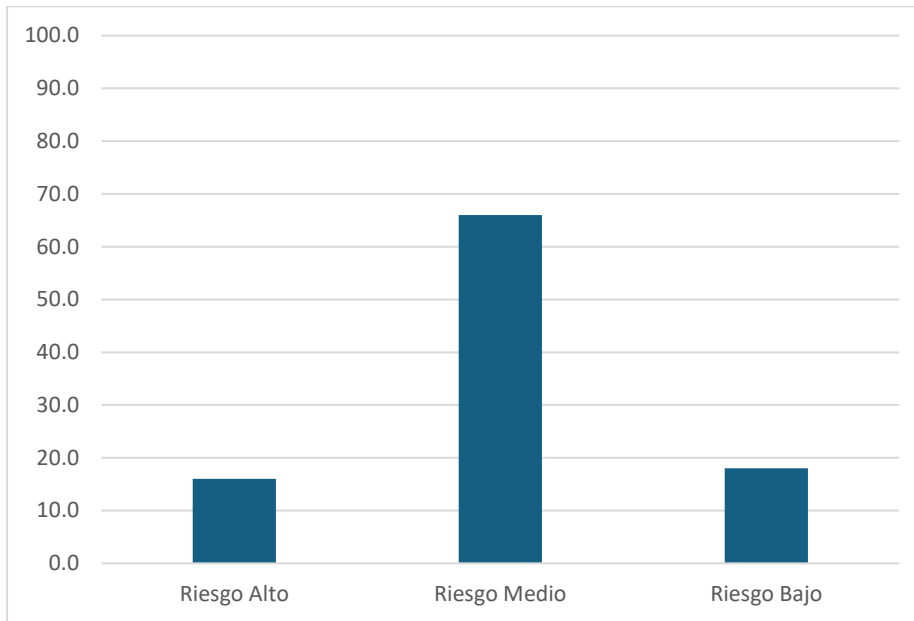
Factor de riesgo físico	F	%
Riesgo Alto	8	16.0
Riesgo Medio	33	66.0
Riesgo Bajo	9	18.0
Total	50	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

La tabla 3 y gráfico 3 analizan la dimensión del factor de riesgo físico en el personal de enfermería, en los cuales se observa que el 66% de la población en estudio se encuentra en riesgo medio, lo que evidencia que más de la mitad del personal enfrenta condiciones físicas desfavorables de forma frecuente. Asimismo, el 18% está en riesgo bajo, lo que demuestra que una proporción menor del personal tiene buenas condiciones físicas en su entorno laboral. Por otro lado, el 16% corresponde al riesgo alto, lo que resalta que una parte considerable enfrenta situaciones críticas que podrían derivar en problemas graves de salud.

Estos resultados subrayan la relevancia de los factores de riesgo físico en el entorno laboral. Según Chal Javier (2), elementos como ruido, iluminación inadecuada y temperaturas extremas son problemáticas recurrentes en áreas hospitalarias, generando no solo molestias inmediatas, sino también contribuyendo al estrés físico y mental a largo plazo. Este contexto refuerza la necesidad de implementar medidas que mitiguen estas condiciones adversas, como el diseño de ambientes más seguros y confortables, además de garantizar un monitoreo constante de las condiciones laborales.

Gráfico 3: Factor de riesgo físico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia



Fuente: Resultados del cuestionario aplicado



Tabla 4: Factor de riesgo químico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia

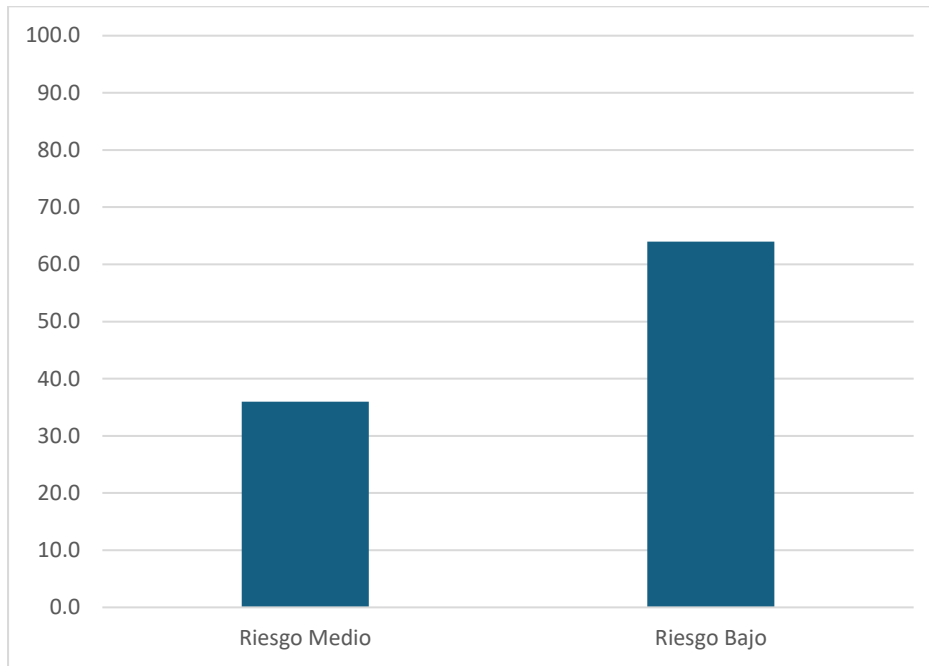
Factor de riesgo químico	F	%
Riesgo Medio	18	36.0
Riesgo Bajo	32	64.0
Total	50	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

La tabla 4 y gráfico 4 analizan la dimensión del factor de riesgo químico en el personal de enfermería, en los cuales se observa que el 64% de la población en estudio se encuentra en riesgo bajo, lo que indica que una mayoría significativa tiene una exposición mínima a sustancias químicas. Sin embargo, el 36% se encuentra en riesgo medio, lo cual evidencia un nivel de exposición moderado que requiere atención para prevenir posibles afectaciones a la salud.

Este nivel de riesgo está relacionado con el manejo frecuente de sustancias químicas como desinfectantes, antisépticos y medicamentos. Estas sustancias, sin el uso adecuado de medidas de protección, pueden generar irritaciones dérmicas, sensibilización cutánea y problemas respiratorios. Según Quispe Yanquilla (8), la capacitación constante y la supervisión en el cumplimiento de protocolos son esenciales para garantizar la seguridad del personal. Asimismo, Flores Angulo (9) subraya que factores institucionales, como la falta de materiales de bioseguridad y una supervisión discontinua, agravan la exposición al riesgo químico, aumentando la vulnerabilidad del personal frente a estas condiciones.

Gráfico 4: Factor de riesgo químico en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia



Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

Tabla 5: Factor de riesgo psicosocial en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia

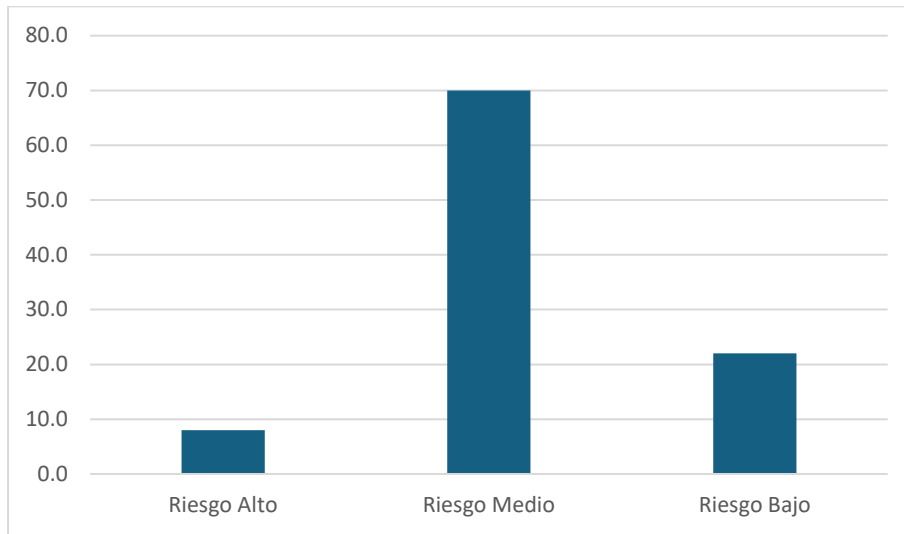
Factor de riesgo psicosocial	F	%
Riesgo Alto	4	8.0
Riesgo Medio	35	70.0
Riesgo Bajo	11	22.0
Total	50	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario aplicado

La tabla 5 y gráfico 5 analizan la dimensión del factor de riesgo psicosocial en el personal de enfermería, en los cuales se observa que el 70% de la población en estudio se encuentra en riesgo medio, lo que evidencia que la mayoría del personal experimenta una carga emocional significativa y alta exigencia laboral en el contexto hospitalario. Por otro lado, el 22% está en riesgo bajo, lo que indica que una menor proporción del personal percibe condiciones laborales menos estresantes. Finalmente, el 8% restante corresponde a riesgo alto, lo que refleja que un grupo reducido enfrenta situaciones críticas que podrían derivar en trastornos emocionales severos.

Estos hallazgos están relacionados con la alta presión y las demandas emocionales inherentes a trabajar en emergencias, donde las decisiones rápidas y la carga constante son la norma. Según Bastidas Falconí (1), factores como el estrés, la ansiedad y el agotamiento emocional son comunes en estos entornos críticos. Además, este autor destaca que la percepción de un clima laboral tenso y la falta de apoyo organizacional agravan las condiciones psicosociales del personal.

Gráfico 5: Factor de riesgo psicosocial en el personal de enfermería en el área Unidad de Cuidados Especiales de emergencia



Fuente: Resultados del cuestionario aplicado



CONCLUSIONES

- Primera:** El personal de enfermería en el área UCE de emergencia del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa, presentó un 60% de riesgo medio y un 40% de riesgo bajo, lo cual indica una exposición significativa a diversos factores como los riesgos biológicos, ergonómicos, físicos, químicos y psicosociales presentes en el entorno laboral.
- Segunda:** El personal de enfermería en el área de la Unidad de Cuidados Especiales de emergencia, presentó un predominio del factor de riesgo biológico bajo (94%). Esto demuestra que, en general, la exposición a agentes biológicos no representa un riesgo elevado para la mayoría.
- Tercera:** El factor de riesgo ergonómico en el personal de enfermería se distribuyó en un 92% de riesgo medio, un 6% de riesgo bajo y un 2% de riesgo alto. Esto refleja una presencia considerable de factores que pueden impactar la salud física del personal, especialmente en relación con sus posturas y movimientos laborales.
- Cuarta:** El factor de riesgo físico en el personal de enfermería se clasificó en un 66% de riesgo medio, un 18% de riesgo bajo y un 16% de riesgo alto. Esto evidencia la existencia de factores como el ruido, la iluminación y las radiaciones, los cuales pueden comprometer la seguridad de una parte significativa del personal.
- Quinta:** El factor de riesgo químico en el personal de enfermería fue clasificado en un 64% de riesgo bajo y un 36% de riesgo medio. Esto indica una exposición moderada a sustancias químicas en el ambiente de trabajo.



Sexta: El factor de riesgo psicosocial en el personal de enfermería se distribuyó en un 70% de riesgo medio, un 22% de riesgo bajo y un riesgo alto del 8%. Esto señala la presencia de factores de estrés y presión laboral que afectan de manera generalizada a la mayoría del personal de enfermería en esta área.



RECOMENDACIONES

- Primera:** Se recomienda a la gerencia del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo para contribuir con la implementación de un programa integral de gestión de riesgos laborales en el área Unidad de Cuidados Especiales, que aborde de manera específica los factores de riesgo identificados (biológicos, ergonómicos, físicos, químicos y psicosociales). Este programa debe incluir capacitaciones regulares, supervisión de cumplimiento y evaluaciones periódicas del entorno laboral.
- Segunda:** Se recomienda a la oficina de seguridad y salud del Hospital mantener y fortalecer las medidas de bioseguridad actuales. Esto incluye garantizar la disponibilidad constante de equipos de protección personal (EPP), como guantes, mascarillas y batas, así como reforzar las capacitaciones en protocolos de manejo de residuos y exposición a fluidos corporales.
- Tercera:** Se recomienda a la oficina de seguridad y salud del Hospital diseñar e implementar un programa de ergonomía laboral que incluya talleres prácticos sobre posturas adecuadas, técnicas seguras para la movilización de pacientes y ejercicios de pausas activas durante los turnos. Adicionalmente, se deben evaluar y adquirir herramientas y equipos ergonómicos, como sillas adecuadas y sistemas de asistencia para levantar o movilizar pacientes.
- Cuarta:** Se recomienda al jefe de servicio de emergencia responsable del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo realizar mejoras en



las condiciones ambientales de la Unidad de Cuidados Especiales de emergencia. Esto incluye la instalación de sistemas de insonorización, ajuste de la iluminación para garantizar estándares adecuados y control de temperaturas mediante sistemas de ventilación o climatización. Estas mejoras son esenciales para reducir el impacto de factores físicos en la salud del personal.

Quinta: Se recomienda al jefe de servicio de emergencia responsable del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo establecer protocolos más estrictos para el manejo de desinfectantes y medicamentos tóxicos, asegurando que todo el personal utilice los Equipos de protección Personal adecuados durante su preparación y aplicación. Asimismo, implementar rotaciones de tareas para disminuir la exposición prolongada a estos agentes y brindar capacitaciones periódicas sobre los efectos a largo plazo de la exposición a sustancias químicas.

Sexta: Se recomienda al jefe de servicio de emergencia responsable del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo desarrollar e implementar un programa de bienestar emocional y manejo del estrés para el personal de enfermería. Este programa podría incluir talleres sobre gestión del tiempo, técnicas de relajación, acceso a consejería psicológica y la promoción de actividades recreativas fuera del trabajo. También se recomienda realizar evaluaciones periódicas del clima organizacional e introducir políticas que favorezcan la equidad en la distribución de tareas y la reducción de la carga laboral.



Referencias bibliográficas

1. Bastidas F. Factores de riesgo psicosociales y su influencia en la ansiedad la depresión y el estrés laboral en el personal de enfermería del hospital San Luis de Otavalo provincia de Imbabura 2023 Ocupacional TpoegdMeHyS, editor. Otavalo Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2024.
2. Chal A, Joa D. Plan de prevención del síndrome de burnout en el personal médico de emergencias de un hospital de tercer nivel. UCE Ciencia. 2022; 10(1): 123-134.
3. Pinto L, Giraldo Q, Durango R. Factores de riesgo psicosocial presentes en el personal sanitario de primera línea en atención de pacientes COVID-19 en Colombia año 2020 al 2021 Trabajo TpoetdEeSySee, editor. Colombia: Universidad Santo Tomás; 2022.
4. Whang H, Cordova M. Factores de riesgo laboral relacionados con la calidad de vida profesional del enfermero en el servicio de emergencia hospital José Cayetano Heredia – Essalud. Piura 2019. [Piura Perú].; Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.
5. Ramírez B. Factores de riesgo psicosocial y síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia de una clínica privada de San Isidro Lima – 2024 Enfermería TpoetpdLe, editor. Lima Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2024.
6. León R. Factores de riesgo ergonómico y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia de un establecimiento de salud en Huaraz 2023 Enfermería TpoetpdLe, editor. Huaraz Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023.
7. García C. Conocimiento y manejo de accidentes laborales con objetos punzocortantes del personal de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital de Arequipa 2022 Ambiente TpoegdMeSOydm, editor. Arequipa Perú: Universidad Católica Santa María; 2023.
8. Quispe Y. Relación del nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio emergencia de un hospital público en



- Arequipa-Perú 2024 Trabajo TpoetdSEeSySee, editor. Arequipa Perú: Universidad María Auxiliadora; 2024.
9. Flores A. Factores de riesgo relacionados con la aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de neonatología del Hospital Goyeneche Arequipa - 2021 Salud TpoegdMeGe, editor. Arequipa Perú: Universidad Católica Santa María; 2023.
 10. Viglione L. Estado nutricional, estilo de vida y factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles; 2024.
 11. Muñoz B. Riesgo biológico en personal sanitario de laboratorio en España. Revista Cubana de Salud y Trabajo. 2022; 23(1): 51-59.
 12. Medline Plus. Manejo de agujas y objetos cortopunzantes. [Online].; 2023. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000444.htm>.
 13. Union Medical. Cuál es el problema de entrar en contacto con los fluidos de un paciente. [Online].; 2022. Available from: <https://um.com.co/blog/el-problema-de-entrar-en-contacto-con-los-fluidos-de-un-paciente/>.
 14. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA; 2018 Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/234853/Resoluci%C3%B3n Ministerial N 1295-2018-MINSA.PDF?v=1544722781](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/234853/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%BA1295-2018-MINSA.PDF?v=1544722781).
 15. Corimayhua C, Paricela A. Riesgo ergonómico y trastornos musculoesqueléticos en la labor docente de la IE emblemática GUE José Antonio Encinas Juliaca 2023; 2023.
 16. Alberto M. Higiene postural en la movilización del paciente. Revista Ocronos. 2024; 7(7): 715 Disponible en: <https://revistamedica.com/higiene-postural-movilizacion-paciente/>.
 17. Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. Permanecer de pie con limitación de movimientos y durante periodos prolongados; 2021 Disponible en: https://osha.europa.eu/sites/default/files/standing_at_work_721b_es_rev.pdf.



18. Ministerio de Sanidad y Consumo. Posturas Forzadas; 2020 Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/saludAmbLaboral/docs/posturas.pdf>.
19. Cuello C, al e. Estudio de los tipos de riesgos laborales y las normas que los amparan; 2023.
20. Enciclopedia Significados. Qué es el Ruido. [Online].; 2019. Available from: <https://www.significados.com/ruido/>.
21. Hospitecnia. Iluminación de hospitales según áreas de atención. [Online].; 2016. Available from: <https://hospitecnia.com/documentacion/iluminacion-de-hospitales-segun-areas-de-atencion/>.
22. Consejo de Seguridad Nuclear CSN. Las radiaciones. [Online].; 2020. Available from: <https://www.csn.es/las-radiaciones#:~:text=La%20radiaci%C3%B3n%20es%20la%20emisi%C3%B3n,las%20radiaciones%20desde%20sus%20or%C3%ADgenes>.
23. Organización Mundial de la Salud. Radiación y salud. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/radiation-and-health>.
24. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo INSST. Riesgos Químicos. [Online].; 2020. Available from: <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-quimicos>.
25. Vargas R, Castaño Y. Riesgos químicos—1ra edición: Una mirada didáctica para la enseñanza: Ecoe Ediciones; 2023.
26. Francisco J. La importancia de la temperatura ambiente en hospitales y residencias. 2024; 7(8): 1259 Disponible en: <https://revistamedica.com/temperatura-ambiente-hospitales-residencias/>.
27. Isabel S. Niveles de desinfección y tipos de desinfectantes de uso más común. Revista Ocronos. 2023; 6(2): 260 Disponible en: <https://revistamedica.com/niveles-desinfeccion-tipos-desinfectantes/>.
28. Sánchez-Saldaña L, Saenz-Anduaga E. Antisépticos y desinfectantes. 2015; 2015 Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v15_n2/pdf/a02.pdf.



29. Díaz P, ea. GUIA: LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO; 2014
Disponble en: <https://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>.
30. Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social. Desinfectantes y antisépticos; 2021 Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_desinfectantes_y_antisepticos_septiembre_2021_0.pdf.



ANEXOS



4	1	5	1	3	3	7	3	2	1	2	5	2	2	2	3	7	3	2	3	2	3	1	0	3	1	2	2	2	7	2	3	6	3
3	1	4	2	3	3	8	3	2	1	2	5	2	2	3	2	7	3	2	1	1	3	7	2	2	2	2	2	8	2	3	5	3	
4	1	5	2	3	3	8	3	2	1	1	4	2	2	1	1	4	2	1	2	1	3	7	2	1	3	1	2	7	2	0	2	2	
4	1	5	2	3	1	6	2	3	1	2	6	2	3	2	3	8	3	2	3	3	3	1	1	3	2	2	9	3	0	4	0	3	
2	1	2	2	3	3	8	3	2	1	1	4	2	2	2	2	6	2	2	3	1	3	9	3	1	3	1	2	7	2	4	2	2	
2	1	2	2	3	3	8	3	2	2	2	6	2	2	2	1	5	2	2	2	3	3	1	0	3	2	3	2	9	3	8	3	3	
4	1	5	3	3	3	9	3	2	1	2	5	2	1	1	3	5	2	2	3	2	3	1	0	3	2	3	2	8	2	7	3	3	
4	1	5	2	3	3	8	3	2	2	2	6	2	2	1	3	6	2	2	3	2	3	1	0	3	2	3	2	9	3	9	3	3	
4	1	4	1	3	3	7	3	3	1	2	6	2	2	3	2	7	3	2	2	3	3	1	0	3	1	3	2	9	3	3	9	3	
4	1	4	2	3	3	8	3	2	1	1	4	2	2	2	2	6	2	1	2	2	3	8	2	1	2	2	2	7	2	3	2	2	
2	1	2	2	3	3	8	3	2	1	2	5	2	1	2	1	4	2	2	1	1	3	7	2	1	3	1	1	6	2	0	2	2	
4	1	5	1	2	3	6	2	2	1	2	5	2	2	1	1	4	2	2	2	2	3	9	3	2	3	2	3	1	0	3	4	2	2
2	1	3	2	3	3	8	3	2	1	1	4	2	2	1	1	4	2	3	3	3	3	1	2	3	2	2	9	3	3	7	3	3	
5	1	5	1	3	3	7	3	2	1	2	5	2	1	1	1	3	1	2	2	3	3	1	0	3	1	2	1	6	2	1	2	2	
4	1	4	3	3	3	9	3	3	1	1	5	2	1	1	1	3	1	2	3	2	3	1	0	3	1	3	1	7	2	4	2	2	
5	1	5	3	3	3	9	3	2	2	2	6	2	1	1	1	3	1	2	3	1	3	9	3	1	3	1	1	6	2	3	2	2	
3	1	4	3	3	3	9	3	3	1	1	5	2	2	1	1	4	2	2	2	1	3	8	2	1	2	1	2	6	2	2	2	2	
4	1	5	3	3	3	9	3	3	1	1	5	2	2	2	3	7	3	2	2	1	3	1	0	2	2	3	3	1	0	3	9	3	3
2	1	4	3	3	2	8	3	3	1	1	5	2	1	3	3	7	3	3	1	3	1	8	2	3	2	2	2	9	3	7	3	3	
3	1	5	2	3	3	8	3	3	1	2	6	2	2	2	2	6	2	2	2	2	2	8	2	1	3	1	3	8	2	6	3	3	
4	1	5	3	3	2	8	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	3	2	1	3	9	3	2	2	2	2	8	2	1	2	2	
1	1	2	3	3	3	9	3	2	2	2	6	2	2	1	3	6	2	1	2	2	3	8	2	1	1	2	2	6	2	5	3	3	
1	1	2	3	3	3	9	3	3	2	2	7	3	1	3	1	5	2	1	3	1	2	7	2	1	1	1	2	5	2	3	2	2	
5	1	5	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	3	1	1	5	2	2	1	1	3	7	2	2	2	1	2	7	2	1	2	2	
5	1	5	2	3	3	8	3	2	2	2	6	2	3	1	1	5	2	1	2	2	3	8	2	1	3	1	3	8	2	3	5	3	
4	1	4	2	3	3	8	3	2	2	1	5	2	1	1	3	5	2	1	3	2	2	8	2	1	3	1	2	7	2	3	2	2	
3	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	3	1	1	5	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	4	1	2	2	2	2	
3	1	4	2	3	3	8	3	3	1	1	5	2	1	1	1	3	1	2	3	2	3	1	0	3	1	3	1	7	2	3	2	2	
3	1	4	1	2	3	6	2	3	1	1	5	2	1	1	1	3	1	2	1	1	3	7	2	1	3	1	2	7	2	8	2	2	
4	1	5	3	3	3	9	3	3	1	1	5	2	2	1	1	4	2	2	2	3	3	1	0	3	2	2	3	9	3	3	7	3	
1	1	2	2	2	3	7	3	3	2	1	6	2	3	1	1	5	2	2	2	3	3	1	0	3	1	2	1	6	2	4	2	2	
3	1	5	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	3	1	1	5	2	1	2	3	3	9	3	1	3	1	1	6	2	3	2	2	
4	1	5	1	3	3	7	3	3	1	2	6	2	3	1	1	5	2	2	3	3	3	1	1	3	1	1	6	2	5	3	3	3	
3	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	3	1	1	5	2	2	3	3	3	1	1	3	2	2	1	6	2	4	2	2	
3	1	5	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	3	1	1	5	2	2	3	3	3	1	1	3	1	1	1	4	1	2	2	2	
3	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	2	1	1	4	2	2	3	2	3	1	0	3	1	3	1	7	2	3	2	2	



4	1	5	1	3	3	7	3	2	1	2	5	2	2	1	1	4	2	2	3	2	3	1	3	1	3	2	2	8	2	4	2
3	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	2	1	1	4	2	2	2	3	3	1	3	1	1	2	3	7	2	3	2
3	2	3	2	3	3	8	3	3	2	2	7	3	1	2	3	6	2	2	3	3	3	1	3	2	2	2	3	9	3	1	3
3	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	1	1	1	3	1	2	2	3	3	3	1	1	1	1	4	1	9	2	
3	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	2	1	3	6	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	4	1	3	2	
3	1	4	1	3	3	7	3	3	2	1	6	2	1	1	3	5	2	1	2	3	3	9	3	1	3	2	1	7	2	4	2
4	1	5	1	3	3	7	3	3	2	1	6	2	1	1	1	3	1	2	2	1	3	8	2	1	1	1	2	5	2	9	2
4	1	4	1	3	3	7	3	3	1	1	5	2	2	1	2	5	2	2	3	3	3	1	3	1	3	1	1	6	2	4	2
4	1	4	1	3	3	7	3	3	1	2	6	2	2	1	2	5	2	2	2	2	3	9	3	1	3	2	1	7	2	4	2
3	1	4	1	3	3	7	3	2	2	2	6	2	2	1	1	4	2	2	2	1	3	8	2	1	3	1	2	7	2	3	2



6.2. Consentimiento informado

Mediante el presente documento doy mi consentimiento para participar voluntariamente en esta investigación titulada: **“FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES EN EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO-AREQUIPA-2024.** Realizada por el Lic. Benavente Ortega, Álvaro Antonio. Antes de participar en esta investigación fui informada adecuadamente del propósito y de los objetivos del estudio. Tengo entendido de que la información que brindare será de forma anónima y confidencial, cuyo uso solo será exclusivamente para fines del estudio de la investigación.

Firma participante

DNI:



6.3. Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO LABORAL

El cuestionario es completamente anónimo y confidencial, por lo que se le pide que responda con la máxima sinceridad.

Edad

- a. Menos de 25 años
- b. 25-34 años
- c. 35-44 años
- d. 45-54 años
- e. 55 años o más

Sexo

- a. Femenino
- b. Masculino

Tiempo de experiencia profesional

- a. Menos de 1 año
- b. 1-5 años
- c. 6-10 años
- d. 11-15 años
- e. Más de 15 años

Por favor, lea con atención los siguientes planteamientos y seleccione la opción de respuesta en cada uno de ellos que más se ajuste a sus experiencias laborales.

- 1. Reencapsula las agujas hipodérmicas antes de descartarlo en el recipiente especial.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca



- 2. Utiliza los elementos de protección personal al estar en contacto con fluidos corporales.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 3. Descarta el material contaminado y no contaminado en la respectiva bolsa de color.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 4. Aplica la postura corporal correcta al brindar confort al paciente.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 5. La permanencia de pie en su unidad de trabajo es más de 6 horas.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 6. Realiza posturas de trabajo forzadas de manera habitual causándole dolores musco-tendinosos.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 7. Existen ruidos perturbadores en su entorno laboral causándole algún tipo de malestar.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces



- c. Nunca
- 8. La iluminación artificial en su unidad de trabajo es la adecuada.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 9. Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 10. La temperatura ambiental en su unidad laboral le causa algún malestar físico.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 11. Utiliza los elementos de bioseguridad al estar en contacto con desinfectantes de alto y bajo nivel.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 12. El uso de antiséptico (clorhexidina 2% o 4%) le causa alguna lesión en la piel.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
- 13. Utiliza guantes de barrera y mascarilla al preparar medicamentos tóxicos.**
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces



c. Nunca

14. Tiene sobrecarga laboral en su unidad de trabajo.

a. Siempre

b. Algunas veces

c. Nunca

15. Actualmente labora usted en más de una institución.

a. Siempre

b. Algunas veces

c. Nunca

16. En su centro laboral, siente que trabaja bajo presión.

a. Siempre

b. Algunas veces

c. Nunca

17. El clima organizacional en su servicio es adecuado.

a. Siempre

b. Algunas veces

c. Nunca



Riesgo Biológico	Riesgo Ergonómico	Riesgo Físico	Riesgo Químico	Riesgo Psicosocial
Riesgo Alto: 3	Riesgo Alto: 3	Riesgo Alto: 3	Riesgo Alto: 4	Riesgo Alto: 4
Riesgo Medio: 4-6	Riesgo Medio: 4-6	Riesgo Medio: 4-6	Riesgo Medio: 5-8	Riesgo Medio: 5-8
Riesgo Bajo: 7-9	Riesgo Bajo: 7-9	Riesgo Bajo: 7-9	Riesgo Bajo: 9-12	Riesgo Bajo: 9-12
Riesgo Total				
Riesgo Alto: 17				
Riesgo Medio: 18 34				
Riesgo Bajo: 35 51				



6.4. Autorización del establecimiento donde se realizó la investigación



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

NOTA N° 057- CIEI-UCID-GRAAR-ESSALUD-2024

Arequipa, 26 setiembre 2024

NIT:1161-2024-217

Lic.

JUAN ZUÑIGA RODRÍGUEZ

Jefe Oficina de Capacitación Investigación y Docencia
Red Asistencial Arequipa - EsSalud
Presente.-

ASUNTO: APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted, con un saludo cordial y en atención al asunto comunicarle que el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Red Asistencial Arequipa - EsSalud, ha evaluado y APROBADO el siguiente Proyecto de Investigación:

FACTORES DE RIESGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE UNIDAD CUIDADOS ESPECIALES DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO AREQUIPA 2024

Presentado por **ÁLVARO ANTONIO BENAVENTE ORTEGA**, estudiante de la Escuela de Posgrado, de la Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez, como **investigador principal**. Cualquier cambio en el proyecto, debe ser comunicado al CIEI antes de ser aplicado. El proyecto mencionado, califica para evaluación expedita, por cumplir los requisitos según el Manual de Procedimientos del CIEI.

Asimismo, el autor se compromete a respetar la **CONFIDENCIALIDAD** de la información.

Todo trabajo de investigación debe contar con la filiación de ESSALUD, para efectos de publicación.

Para la ejecución del proyecto, deberá contar con el documento de aprobación de la Unidad de Capacitación, Investigación y Docencia .

Por lo expuesto, se decide la aprobación, teniendo una validez de un año a partir de la fecha.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Dr. Remmy Flores Velarde

Pdte. Comité Institucional de Ética en Investigación
Red Asistencial Arequipa - ESSALUD

RFV/mvm
c.c. archivo

Esquina Peral - Ayacucho s/n
Cercado - Arequipa - Perú
Tel.: (054) 370380 - anexo 80953
Correo: cieiraar@gmail.com



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 27/10/2025

1. Datos del autor (es):

Form containing fields for author information: Nombres y Apellidos, Dirección, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°, Teléfono, email, Facultad y/o Escuela de Posgrado, Escuela Profesional o Mención, Título o Grado Académico a optar, Asesor, Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones, Trabajo de Investigación, Tesis, Trabajo de Suficiencia Profesional, Trabajo Académico, Título, Palabras claves, and a question about development in UANCV.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo

Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09

Firma de Autor



huella digital

27 Octubre 2025

Fecha