

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

**Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal
de enfermería del establecimiento de salud I-4 Huancabamba, 2025.**

Autor:

Gallardo Cerna, Julio Cesar

Código ORCID: 0009-0008-0707-6258

Asesora:

Rivera Gonzales, Rosa Esperanza

Código ORCID: 0000-0002-4581-4716

Chimbote - Perú

2025

Índice

Índice	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de Originalidad.....	¡Error! Marcador no definido.
Título.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción	1
Metodología	15
Resultados.....	1
Análisis y discusión	13
Conclusiones.....	21
Recomendaciones	22
Referencias bibliográficas.....	24
Anexos	32

Índice de tablas

Tabla 1 Riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería	1
Tabla 2 Riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería	2
Tabla 3 Riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería	3
Tabla 4 Riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería	4
Tabla 5 Riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería	5
Tabla 6 Riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería	6
Tabla 7 Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería	7
Tabla 8 Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería	8
Tabla 9 Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería	9
Tabla 10 Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería	10
Tabla 11 Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería	11
Tabla 12 Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería	12

Palabras clave

Riesgos, accidentes ocupacionales y enfermeros.

Keyword

Risks, occupational accidents and nurses.

Línea de Investigación

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado del enfermero
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Enfermería



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"RIESGOS Y ACCIDENTES OCUPACIONALES AL QUE ESTÁ EXPUESTO EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 HUANCABAMBA, 2025."** del (a) estudiante: **GALLARDO CERNA JULIO CESAR**, identificado(a) con Código N° **2007150100**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 20 de octubre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Titulo

RIESGOS Y ACCIDENTES OCUPACIONALES AL QUE ESTÁ EXPUESTO EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4
HUANCABAMBA, 2025.

OCCUPATIONAL RISKS AND ACCIDENTS TO WHICH NURSING STAFF OF
THE HEALTH ESTABLISHMENT I-4 HUANCABAMBA, 2025 ARE EXPOSED.

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los riesgos y los accidentes laborales a los que está expuesto el personal de enfermería del establecimiento de salud I-4 Huancabamba 2025. El tipo de estudio realizado fue , descriptivo, transversal en un solo momento, con un esquema no experimental, y se clasifica como correlacional. La muestra estuvo formada por 40 enfermeros(as), y se empleó un cuestionario sobre los riesgos laborales. Los hallazgos mostraron que, el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes ocupacionales poco frecuente y el 2,5% frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo poco frecuente; en este grupo, el 72,5% tuvo accidentes ocupacionales poco frecuente y el 5,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo y accidente ocupacional muy frecuente. Se concluyó que existe correlación positiva moderada con un $Rho=.598$ y una significancia de $p < .000$ entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between risks and occupational accidents to which the nursing staff of the I-4 Huancabamba 2025 health facility are exposed. The type of study carried out was descriptive, cross-sectional at a single time, with a non-experimental scheme, and is classified as correlational. The sample consisted of 40 nurses, and a questionnaire on occupational risks was used. The findings showed that 7.5% of the nursing staff presented frequent risk, where 5.0% had infrequent occupational accidents and 2.5% frequent. Likewise, 77.5% presented infrequent risk; in this group, 72.5% had infrequent occupational accidents and 5.0% frequent. Finally, 15.0% presented very frequent risk and occupational accident. It was concluded that there is a moderate positive correlation with a $Rho=.598$ and a significance of $p < .000$ between the risks and occupational accidents to which the nursing staff of the I-4 Huancabamba 2025 Health Establishment is exposed.

Introducción

Los riesgos laborales y accidentes a los que está expuesto el personal de enfermería suponen una amenaza alta y significativa para su salud y su trabajo diario, , el lugar de trabajo está siempre rodeado de diversos peligros laborales que son difíciles de controlar según la OMS.(2025)

Según la OMS (2025) , el personal de enfermería está expuesto a riesgos laborales y accidentes, como infecciones ocupacionales, manejo inadecuado de pacientes, exposición a productos químicos peligrosos, riesgos ambientales en el lugar de trabajo y riesgos psicosociales y ergonómicos.

Hurtado (2023), describió el rol de la enfermería en salud ocupacional, enfocándose en la identificación de riesgos por exposición a agentes nocivos y en la implementación de medidas preventivas y de promoción de la salud en el entorno laboral. De enfoque cualitativo, descriptivo y bibliográfico documental, utilizó la búsqueda y selección de fuentes de artículos entre los 2018 a 2023. Los hallazgos mostraron que la prevalencia de enfermedades ocupacionales varía según el tipo de trabajo, además las funciones de enfermería se centraron en actividades administrativas y educativas. Se concluyó, que reforzar las acciones operativas en enfermería es clave para cuidar la salud física y mental del personal, favoreciendo su bienestar y productividad.

A nivel nacional, Baylon (2024), Se determinó la conexión entre las competencias de gestión (CG) y los elementos de riesgo laboral (ERL) en el personal de enfermería de un Hospital Público, Lima 2024. Con un enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, se realizó una encuesta a 146 profesionales de la enfermería. Los resultados identificaron las HG nivel regular (42.5%) y FRL nivel medio (42.5%). Asimismo, las dimensiones de HG muestran relación hacia FRL, en su dimensión habilidades conceptuales ($Rho = -,770$; $p = ,000$), habilidades humanas ($Rho = -,714$; $p = ,000$) y habilidades técnicas ($Rho = -,733$; $p = ,000$). Se concluyó que existe relación entre HG y FRL ($Rho = -,770$; $p = 000$).

Torres et al. (2023) evaluaron los riesgos laborales en profesionales de la salud del servicio de emergencia del Hospital Regional de Pucallpa en el año 2022. El estudio fue descriptivo, no experimental y prospectivo de corte transversal. Se encuestó a 81 profesionales de la salud mediante un cuestionario. Los hallazgos mostraron que el 48,2% del personal percibió un riesgo ocupacional alto, predominando el riesgo biológico (65,5%) y psicosocial (56,8%). Se concluyó, que el personal de salud enfrenta altos riesgos laborales, destacando la urgencia de fortalecer las medidas de prevención y protección.

Avelino, Saturno, & Vilca (2022), investigaron la asociación entre los factores de riesgo y los accidentes laborales en enfermería del servicio de urgencias del Hospital Público de Huánuco. El estudio fue descriptivo-relacional, cuantitativo y de diseño no experimental, con una encuesta a 40 enfermeras. Los resultados indicaron el 57.5% presentó factores de riesgo ocupacional moderados, destacando químico (55%) y ergonómico (47.5%), mientras el 55% reportó accidentes ocasionales y el 17.5% frecuentes. Las dimensiones de factores de riesgo mostraron relación hacia accidentes ocupacionales: biológico $Rho=0.820$, químico $Rho=0.648$, físico $Rho=0.603$, psicosocial $Rho=0.561$ y ergonómico $Rho=0.46$ ($p=0.000$ respectivamente). Se concluyó que existe relación entre factores de riesgo y accidentes ocupacionales ($Rho=0.855$; $p=0.000$).

Tume (2022), determinó la relación entre los factores de riesgo ocupacional y los accidentes en el personal de enfermería del Hospital Militar Central. Lima, 2021. El estudio fue observacional, descriptivo, correlacional y trasversal, utilizó un cuestionario a 132 al personal de enfermería. Los resultados indicaron una relación significativa y positiva entre los factores de riesgo ocupacional y accidentes laborales el personal de enfermería ($Rho = 0,742$; $p = 0,000 < 0,05$). Además, el 55% de los accidentes se explica por estas condiciones según el $R^2 = 0,550$. Se concluyó que riesgos ocupacionales están directamente relacionadas con accidentes laborales en el personal de enfermería, esto resalta la necesidad de mejorar las condiciones de trabajo.

Suarez (2021), determinó la relación entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral del profesional de enfermería del Hospital La Caleta, 2021. De enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, empleó un cuestionario a 118 enfermeras (os). Los hallazgos indicaron que riesgos ocupacionales, el 75.4% presentó riesgo biológico y el 80.5% ergonómico ambos medios. Y desempeño laboral, el 79.7% mostró eficiencia media. Asimismo, existe relación entre el desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales, en su dimensión productividad ($Rho=0.231$), eficacia ($Rho=-0.191$) y eficiencia ($Rho=-0.413$). Se concluyó que no existe relación significativa entre los riesgos ocupacionales y desempeño laboral ($Rho=-0.172$).

Jiménez (2021), estableció la correlación entre los peligros laborales y las acciones preventivas implementadas por el equipo de enfermería de un Instituto de Salud del Niño de Lima en el año 2021. De naturaleza básica, orientación cuantitativa, diseño no experimental, corte de corte transversal y correlación. Aplicaron dos encuestas para 90 empleados. Las conclusiones revelaron que el 57% del equipo de enfermería tiene un riesgo laboral constante y el 43% es elevado; el 83% implementa acciones preventivas apropiadas y el 17% de manera constante. Se determinó que hay una correlación entre los riesgos laborales y las medidas preventivas.

Huerta (2021), hizo una descripción de las tendencias de la evidencia respecto a los riesgos laborales en el profesional enfermero(a). La investigación se realizó como una revisión bibliográfica, de carácter retrospectivo y descriptivo. Se hizo uso de la revisión documental de 79 temas. Los hallazgos determinaron que 21 publicaciones de revistas de enfermería satisficieron los criterios fijados. Se determinó que los enfermeros se encuentran expuestos a riesgos ergonómicos, físicos, químicos, biológicos y psicosociales, dependiendo de sus áreas de trabajo. Además, cada clase de riesgo fluctúa en su severidad dependiendo del ambiente de trabajo.

Palomares (2020), Se identificaron los peligros laborales más frecuentes para los enfermeros en el área de hospitalización del Hospital Regional de Huacho durante el periodo 2019-2020. Se utilizó un estudio descriptivo con

un enfoque cuantitativo, aplicando la escala de Likert y un cuestionario de riesgo dirigido a 72 enfermeros. Los resultados evidenciaron que el 56,7% presentó riesgo biológico medio y el 50% riesgo físico medio. Además, el 93,3% estuvo expuesto a un riesgo químico bajo, el 98,3% a condiciones ergonómico fue bajo y el 51.7% a afecciones psicológicas leves. Se concluyó que, aunque predominan los riesgos biológicos y físicos en niveles medio, la mayoría enfrenta bajos niveles de exposición química, ergonómica y psicológica.

En relación a la fundamentación científica, la investigación estuvo sustentada mediante la teoría ambiental de Florence Nightingale quién fue una de las primeras enfermeras en documentar el impacto del entorno construido en los pacientes. Además de escribir sobre saneamiento, tasas de infección y ventilación, Nightingale comprendió que aspectos ambientales como el color, el ruido y la luz, junto con la presencia de la enfermera, contribuían significativamente a los resultados de salud (Zborowsky, 2014).

Está claro que Nightingale era muy consciente del impacto del entorno construido, lo sabía por observación directa. La teoría ambiental de Nightingale puede ser vista como un sistema que se centra en el "cliente" en el centro, rodeado de aspectos del medio ambiente todo en equilibrio. Si un elemento está desequilibrado, entonces el cliente está estresado, y depende de la enfermera hacer lo que sea necesario para restablecer el equilibrio el entorno circundante del cliente para aliviar el estrés (Lobo, 2011).

En relación a la variable riesgos ocupacionales, se define como las amenazas presentes en el ambiente de trabajo que puede afectar a la salud del trabajador, dichos riesgos pueden manifestarse a corto plazo, como golpes o lesiones musculares, o a largo plazo, dando lugar a enfermedades crónicas, entre estas, se encuentran el cáncer, trastornos respiratorios o afecciones cardiacas; la exposición constante a condiciones laborales inadecuadas incrementa la probabilidad de sufrir daños (Che et al., 2020).

De acuerdo a Amare, Tesfaye, Girmay, & Gebreagziabher (2021), todos los profesionales de la salud se enfrentan a riesgos físicos, químicos y psicológicos, donde

las principales actividades de riesgo para el personal de enfermería son la aplicación de inyección, la limpieza, la atención al paciente, el tendido de camas, el vendaje de heridas, la administración de medicamentos y la realización de operaciones. Desde la perspectiva de Abiona y Asaolu (2023), los factores de riesgo incluyen aspectos individuales, como la negligencia y el descuido por parte del personal sanitario, también influyen en la falta de equipos y elementos de protección, la escasez de personal, la sobrecarga laboral, el incumplimiento de las normas básicas de seguridad e higiene, así como el desconocimiento en el uso de equipos modernos; estos factores contribuyen a la aparición de enfermedades y lesiones ocupacionales.

El factor gubernamental, constituye otro problema, donde la falta de implementación de regulaciones y políticas por parte del gobierno también se ha citado como una causa que contribuye a los riesgos laborales entre estos trabajadores. Los factores relacionados con los centros de salud, pueden contribuir inadvertidamente al aumento de riesgos laborales entre los trabajadores de la salud debido a diversos factores, que incluyen infraestructura y equipamiento inadecuados, capacitación y concienciación inadecuadas, implementación insuficiente de protocolos de seguridad, alta carga de trabajo y falta de personal. Y el Factor psicosocial relacionado con el estrés, asociado con mayores tasas de agotamiento, ausentismo, errores de diagnóstico y menor satisfacción del paciente (Abiona y Asaolu, 2023).

Lo anterior permite comprender que contar con un conocimiento adecuado sobre riesgos del entorno hospitalario, así como sobre las medidas preventivas y buenas prácticas, permite a los trabajadores desempeñarse con mayor eficacia y a los directivos garantizar un ambiente laboral más seguro (Olorunfemi et al., 2022). Por su parte Eliyana, Mukhtadi, y Anwar (2022), considera que el buen desempeño de las instituciones de salud depende, del bienestar físico y emocional de sus trabajadores. La motivación laboral y la salud del personal influyen directamente en la calidad del servicio. Cuando los trabajadores están estresados o padecen enfermedades ocupacionales, su rendimiento disminuye, esto impacta negativamente en la atención al paciente, siendo fundamental cuidar la salud del personal para garantizar servicios de calidad.

Según el Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo DECRETO SUPREMO N° 005-2012-TR, se establece que la política nacional en esta materia debe garantizar el control de los riesgos laborales mediante una cultura de prevención eficaz. Esta política debe ser promovida por todos los sectores y actores sociales involucrados, a través de la planificación, seguimiento y aplicación de medidas preventivas, además, la ley busca fomentar la prevención del trabajador, asimismo, resalta la importancia del diálogo social para asegurar el cumplimiento de la normativa vigente. (El peruano, 2016).

La variable fue evaluada mediante cinco dimensiones, la primera dimensión, riesgo biológico, abarcan enfermedades infecciosas como la hepatitis B, la hepatitis no A ni B, el SIDA y la tuberculosis. La segunda dimensión son los riesgos químicos que surgen de la exposición a fármacos como agentes citotóxicos y gases anestésicos, así como a agentes esterilizantes como el óxido de etileno, el formaldehído y el glutaraldehído. La tercera dimensión son los riesgos físicos, siendo las lesiones por pinchazos de aguja las más frecuentes. Las agresiones suponen otro riesgo físico, especialmente en zonas de alto riesgo como los servicios de urgencias y las unidades psiquiátricas donde la exposición a radiaciones ionizantes y no ionizantes es una preocupación adicional (Saad et al., 2024).

La cuarta dimensión, riesgos psicosociales, incluyen el estrés cuyos niveles son más altos en comparación con otros profesionales sanitarios. El trabajo por turnos puede provocar un ritmo circadiano y disrupción del sueño, lo que provoca alteraciones del sueño y una reducción del rendimiento. Cabe destacar que las enfermeras presentan una de las tasas de suicidio más altas entre los grupos profesionales, lo que pone en evidencia el impacto de su trabajo en la salud mental. Finalmente, la quinta dimensión riesgos ergonómicos, incluyen el dolor de espalda y las lesiones, a menudo asociados con la manipulación de pacientes, son frecuentes entre el personal de enfermería y contribuyen significativamente a la morbilidad y la jubilación por enfermedad (Saad et al., 2024).

En relación a la segunda variable, los accidentes ocupacionales, se refieren a sucesos inesperados que ocurren durante la jornada laboral y que provocan lesiones en los trabajadores, ya sean leves o graves, estos accidentes pueden ir desde pequeños accidentes, como cortes o golpes, hasta situaciones que ponen en riesgo la vida y causan sufrimiento humano como pérdidas económicas y de productividad (Afework, Tamene, Tafa, Tesfaye, & Gemedé, 2023). De igual importancia Gomes, De Araújo, De Souza Soares, De Sousa, y Lua (2021), mencionaron que es una lesión que ocurre durante la jornada laboral al servicio de una empresa, causando lesión corporal o alteración funcional que puede causar pérdida o reducción (permanente o temporal) de la capacidad para trabajar o incluso provocar la muerte. Asimismo Cabrera-Flores (2023), indicaron que son eventos imprevistos que tienen un impacto negativo en los trabajadores y sus familias.

De acuerdo a Bertelli, Martins, Krug, Petry, y De Souza (2020), lo denominaron como eventos únicos, limitados en el espacio y el tiempo, que ocurren como consecuencia de las actividades ocupacionales y resultan en daño físico o deterioro funcional. Además Cañaveras, Tejada, y Sánchez (2025), señalaron que las principales causas de accidentes laborales son el desorden, el ruido, los ambientes demasiado calurosos o fríos, las máquinas viejas o mal mantenidas, y la falta de formación o la negligencia de los empleados.

Así que, no solo causan graves daños físicos y/o mentales a los trabajadores, sino que también tienen un impacto significativo en el desempeño de la gestión corporativa a través de costos de compensación para las víctimas, suspensión de la producción, deterioro de la imagen corporativa, etc. (Kim y Park, 2021 & Li et al., 2021). Por su parte Ferreira, Lavezo, Dos Santos, Leal, y Cardoza (2023), señalaron que los accidentes a menudo pueden provocar lesiones, enfermedades y la muerte. Además, las consecuencias, están relacionadas a incapacidades y esto pueden deberse a diferentes factores relacionados con el entorno laboral, en el uso inadecuado de equipos de seguridad, las condiciones de trabajo inseguras, y el individuo en la fatiga, el estrés, la formación y la educación inadecuada en las normas de seguridad (Hulshof et al., 2021 y Malta et al., 2024).

Para Varacallo y Knoblauch (2023), Las áreas del cuerpo que sufren impacto incluyen las manos, los ojos, la espalda, la cabeza, los pulmones, el sistema óseo y la piel; estas alteraciones son el resultado de peligros físicos, biológicos, químicos o psicosociales, tales como el ruido, el calor, las mordeduras de insectos o animales, los aerosoles, los gérmenes en la sangre, los compuestos químicos dañinos, la radiación y el agotamiento emocional. Por ello Ranganathan & Sujatha (2022), Se señaló que para prevenir estas repercusiones, las organizaciones deben fortalecer su cultura de seguridad enfocándose en cinco aspectos fundamentales: el involucramiento de la alta dirección, la comunicación, la importancia de la seguridad, un ambiente adecuado y la participación. Estas áreas, a su vez, optimizan el funcionamiento de los trabajadores y los equipos, así como el rendimiento en seguridad, evaluado a través de reportes sobre el desempeño en seguridad.

La variable fue evaluada mediante cinco dimensiones, la primera dimensión, accidentes biológicos, se definen como eventos importantes debido al grave peligro que representan para el bienestar del personal sanitario (Tejada-Pérez, et al., 2022). Además, implica a la transmisión de patógenos por contacto con fluidos o sangre contaminados (Mizoguti et al., 2022). La segunda dimensión, accidentes químicos se refiere a la trágica pérdida de vidas y repercusiones económicas significativas, también han provocado graves impactos ambientales, como la contaminación del agua y el suelo, la contaminación del aire, la pérdida de biodiversidad y posibles riesgos para la salud humana (Hao-Yuan, Yan, & Wei-Wei, 2024). La tercera dimensión, accidentes físicos incluyen resbalones y caídas a nivel del suelo, caídas desde alturas y golpes con herramientas u objetos. Las lesiones físicas comúnmente reportadas son fracturas, laceraciones, contusiones, abrasiones, quemaduras, esguinces y torceduras, síndrome del túnel carpiano, lesiones en la cabeza y los ojos, y trastornos musculoesqueléticos (Howe et al., 2024).

La cuarta dimensión son los accidentes psicosociales, que están constituidos por presiones laborales que dan lugar a horarios de trabajo largos y exigentes, altas exigencias laborales, interrupciones del equilibrio entre la vida laboral y personal, variabilidad limitada de las tareas laborales y baja autonomía laboral (Howe et al.,

2024). Finalmente, la quinta dimensión accidentes ergonómicos están constituidos por trastornos musculoesqueléticos (TME) causados por la exposición repentina o sostenida a la fuerza, la vibración, el movimiento repetitivo y la postura incómoda (Macdonald & Oakman, 2022).

Esta investigación tuvo justificación teórica porque la falta de estudios y conocimiento sobre riesgos y accidentes ocupacionales en el Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba, evidenció que es necesario contar con información actualizada acerca de los riesgos de los profesionales de enfermería ya que son un grupo vulnerable a los diferentes tipos de riesgos y accidentes laborales en el sector salud, y no son notificados oportunamente.

Se justificó desde el punto de vista práctico porque buscó aportar al proceso de identificación de riesgos laborales y logró sensibilizar a los profesionales de enfermería sobre su existencia y a notificar los accidentes laborales ocurridos durante las horas de trabajo al servicio de Epidemiología. Asimismo, se diseñaron estrategias dirigidas a tomar medidas en relación a situaciones riesgosas existentes en los diferentes servicios y que pudieron causar daños a la salud del personal objeto de estudio, así como a los familiares de los trabajadores/as y la comunidad en general.

Desde el aspecto social, este trabajo nos ayudó a tener información relevante sobre los accidentes laborales, con el fin de que aun futuro se pudieran implementar mejoras en las estrategias de bioseguridad, y no solo difundiera en el personal de enfermería mejorando así su práctica a nivel profesional, sino también a nivel de las diferentes instituciones de la comunidad en donde se identificaron situaciones de riesgo laboral por estas causas. Así mismo permitió a los jefes y responsables de cada servicio de salud del Establecimiento 1-4 Huancabamba a desarrollar estrategias de prevención de accidentes ocupacionales para todo el personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

Desde el punto de vista metodológico y científico, aportó nuevos conocimientos lo cual nutrió a la Ciencia de Enfermería, así como proporcionó instrumentos de recolección de datos con cuestionarios de preguntas sometidos al proceso de validez y

confiabilidad, ya que se diseñaron y aplicaron instrumentos específicos. Esto sirvió de guía a otros investigadores ya que brindó información actualizada y conocimientos nuevos proporcionando sugerencias sobre la problemática detectada, sirviendo a futuros investigadores como referencia para llevar a cabo sus respectivas investigaciones en otros contextos.

En lo que respecta a la problemática actual, la salud laboral a nivel global es vista como un elemento clave en el avance de una nación, considerando la salud laboral como un enfoque en la lucha contra la pobreza. Sus iniciativas se enfocan en fomentar y resguardar la salud de los trabajadores, así como en evitar accidentes laborales y enfermedades relacionadas con las condiciones laborales y los riesgos presentes en distintas actividades económicas. (Ministerio de la Salud, 2005)

La Organización Mundial de la Salud informó que los empleados en el ámbito de la salud suman alrededor de treinta y cinco (35) millones de personas a nivel global, lo que representa un 12% de la población laboral. A pesar de ser un grupo considerable en número, ha sido minimizado en el ámbito de la salud ocupacional, ya que ni las autoridades ni las entidades de salud han prestado la atención debida a los riesgos ocupacionales presentes en los hospitales, que pueden provocar accidentes o enfermedades en el personal de salud. Además, se señala que a menudo los empleados se enfrentan a peligros físicos, químicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos en su trabajo, dado que estos riesgos pueden alterar su bienestar, ocasionar accidentes, enfermedades profesionales y otros problemas vinculados al entorno laboral. (Organización Mundial de la Salud, 2010, p. 10).

La Organización Internacional del Trabajo (2017), dio a conocer que cada 15 segundos un empleado muere debido a riesgos relacionados con su trabajo. Cada día, 6,300 personas pierden la vida por razones laborales o profesionales, lo que constituye una cifra considerable de muertes al año. Anualmente ocurren más de

300 millones de accidentes en el ámbito laboral, lo que resulta en ausencias en el trabajo.

En el Hospital Nacional Dos de Mayo, se publica un artículo titulado "Accidentes con fluidos biológicos" que menciona que los trabajadores de enfermería ocupan el segundo lugar entre los grupos profesionales afectados por este tipo de incidentes. En concreto, el 81% de estos accidentes involucra material punzante, como agujas hipodérmicas, mientras que el 17% corresponde a salpicaduras de fluidos en los ojos y mucosas. También se señala que los lugares donde sucedieron estos accidentes laborales son: el área de emergencias con un 33% y la Sala de Operaciones Central con un 10%. Además, se reporta que la mayoría de estos incidentes ocurrieron durante el proceso quirúrgico, representando un 37% (Oficina de Epidemiología, 2006).

También es caso del Hospital Nacional Arzobispo Loayza se expresa el siguiente número de casos: en el año 2016, 9 casos, en el año 2017, 103 casos, en el año 2018, 123 casos, en el año 2019, 166 casos de accidentes de trabajo respectivamente.

Las condiciones de salud relacionadas con el trabajo y las enfermedades laborales tienen un origen singular, tal como se definió en las normativas internacionales y que ha influido en las leyes locales. Este enfoque está siendo sustituido al reconocer que las exposiciones en el entorno laboral suelen ser combinadas, múltiples, provienen de varios agentes, se acumulan y afectan a nuevas formas de vulnerabilidad física y genética entre los trabajadores del sector de la Salud (Ministerio de la Salud, 2005).

El personal de enfermería cumple un rol importante dentro del sector salud, por lo tanto, representa un gran porcentaje del recurso humano en las instituciones hospitalarias, desarrollando jornadas de 12 horas, turnos rotativos, guardias nocturnas y muchas veces una sobrecarga laboral, conllevando esto a estar expuestos a múltiples riesgos y accidentes ocupacionales. Esto no es ajeno en los servicios del Establecimiento de Salud 1-4, que por ser un Establecimiento único de nivel 4 en la Provincia de Huancabamba cuenta con alta demanda de pacientes donde el personal

de enfermería desarrolla sus actividades asistenciales, que requieren un contacto directo con el paciente, encontrándose sujetos a una alta tasa de exposición a riesgos y accidentes ocupacionales.

En el Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba objeto de estudio, el entorno de la práctica de salud tiene a menudo peligros biológicos como TB, hepatitis, VIH / SIDA, SARS, ébola, peligros químicos como glutaraldehído, óxido de etileno, látex, riesgos físicos como ruido, radiación, resbalones, tropezones y caídas, peligros ergonómicos como levantar objetos pesados, o realizar movimientos repetitivos en posturas forzadas, riesgos psicosociales, como el trabajo por turnos, la violencia y el estrés; riesgos de incendio y explosión como el uso de oxígeno, geles desinfectantes con alcohol, etc (BSG, 2020).

Desde este punto de vista nace la motivación de realizar la presente investigación sobre “Riesgos y accidentes al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”, La que está orientada a crear conciencia con el fin de tomar medidas correctivas de índole preventiva, tales medidas conllevarán a la disminución o eliminación de los riesgos y los accidentes en el Establecimiento I-4 Huancabamba.

Por tanto, identificado el objetivo de este estudio es que planteamos la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025?

Variable riesgo ocupacional, se definió conceptualmente, como las amenazas presentes en el ambiente de trabajo que puede afectar a la salud del trabajador, dichos riesgos pueden manifestarse a corto plazo, como golpes o lesiones musculares, o a largo plazo, dando lugar a enfermedades crónicas, entre estas se encuentran el cáncer, trastornos respiratorios o afecciones cardíacas, la exposición constante a condiciones laborales inadecuadas incrementa la probabilidad de sufrir daños (Che et al., 2020). En cuanto a la definición operacional fue evaluada a través de cinco dimensiones,

riesgo biológico, riesgo químico, riesgo físico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico, a través de un cuestionario con escala de Likert.

La variable accidentes ocupacionales, se definió conceptualmente, como sucesos inesperados que ocurren durante la jornada laboral y que provocan lesiones en los trabajadores, ya sean leves o graves, estos accidentes pueden ir desde pequeños accidentes, como cortes o golpes, hasta situaciones que ponen en riesgo la vida y causan sufrimiento humano como pérdidas económicas y de productividad (Afework et al., 2023). En cuanto a la definición operacional, fue a través de cinco dimensiones, constituidas por accidente biológico, accidente químico, accidente físico, accidente psicosocial y accidente ergonómico, través de un cuestionario con escala de Likert.

Hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Ho: No existe relación significativa entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

El objetivo general de la investigación fue, determinar la relación que existe entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Y los objetivos específicos fueron 5:

1. Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025,
2. Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025,
3. Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de

enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025,4. Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025,5. Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Metodología

Tipo y diseño de investigación

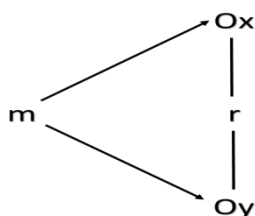
La presente investigación fue de tipo aplicada, porque tuvo como objetivo resolver problemas prácticos y concretos, utilizando conocimientos teóricos para intervenir o mejorar una situación real. Es descriptiva, dado que el investigador no manipuló las variables, además, la información pertinente al problema se recolectó tal cual se encontró en su contexto. Es transversal, ya que los datos concernientes a la investigación se recolectaron en un solo periodo de tiempo (Hernández, 2018).

El trabajo correspondió a un diseño no experimental, ya que no se manipularon variables por parte del investigador. De clasificación correlacional, dado que buscó la relación entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que estuvo expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

En tal sentido Hernández (2018), afirma que los estudios correlacionales indagan sobre la relación recíproca y concatenada de todos los hechos de la realidad, buscando dar una explicación objetiva, real o científica a aquello que se desconoce.

Figura 1

Diseño correlacional



Donde:

m = Muestra

Ox= Observación de la variable riesgos ocupacionales.

Oy= Observación de la variable accidentes ocupacionales.

r = Índice de relación (asociación) entre ambas variables

Población y muestra

Según Gamarra et al. (2015, p.183) “La población es un conjunto de todas las unidades de análisis que presentan características comunes y pertenecen al ámbito espacial temporal donde se llevó a cabo la investigación”. Por lo tanto, la investigación estuvo constituida por 40 profesionales de enfermería que laboran en los diferentes servicios de salud del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba en el año 2025.

Técnicas e instrumentos

Según Gamarra et al. (2015, p.197), para la recolección de la información se empleó como técnica la encuesta, dado que es una técnica que consiste en recolectar información mediante un cuestionario estructurado, el cual se basa en un conjunto de preguntas que se preparan con el propósito de obtener información directa o indirectamente de la unidad de análisis. Encuestándose a los profesionales de enfermería que laboraron en los diferentes servicios de salud del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

En el instrumento se utilizó la recolección de datos:

Para la variable riesgos, se empleó el cuestionario denominado riesgos ocupacionales, diseñado por el autor de la investigación, el cual estuvo constituido por 31 ítems, cuyas respuestas estuvieron basadas en una escala de 3 puntos (Frecuente, Poco frecuente y Muy frecuente), las mismas que se agruparon en cinco dimensiones (Riesgos Biológicos, Químicos, Físicos, Psicosociales y Ergonómicos). El cual fue validado por juicio de expertos utilizando como indicador de alfa de Cronbach, según (Cronbach, 1951).

Para la variable accidentes ocupacionales, se empleó el cuestionario que lleva el mismo nombre, diseñado por el autor de la investigación, el cual estuvo constituido por 21 ítems, cuyas respuestas estuvieron basadas en una escala de 3 puntos, las mismas que se agruparon en cinco dimensiones (Accidentes Biológicos, Químicos,

Físicos, Psicosociales y Ergonómicos). El cual fue validado por juicio de expertos utilizando como indicador de alfa de Cronbach, según (Cronbach, 1951).

Validez y confiabilidad

Para la validación de los instrumentos se consideró el juicio de tres expertos con una calificación promedio de 0.82 (ver anexo 4) y para la confiabilidad de los instrumentos se realizó una prueba piloto al 20% de la población, donde se obtuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach para la variable riesgos ocupacionales de 0.956 y para accidentes ocupacionales de 0.960, por tanto, ambos instrumentos tuvieron una fiabilidad aceptable (ver anexo 7).

Procesamiento y análisis de información

Para el proceso analítico, después de la recolección de la información del personal de enfermería, los datos fueron codificados según la escala de cada instrumento y bajados a una hoja de cálculo de Excel para ordenarlos, luego se procedió a pasarlos al programa SPSS. Ver. 25, con el cual se realizó el procesamiento respectivo.

En primer lugar, se procedió a realizar la prueba de normalidad mediante la prueba de Shapiro-Will ($n=40$), la cual permitió determinar el estadístico de prueba, es decir, si para el contraste de la hipótesis se empleó una prueba del tipo paramétrico o no paramétrico, en ambos casos se empleó una prueba correlacional al 5%. El análisis de información se realizó por medio de la estadística descriptiva a través de las tablas cruzadas y tablas frecuencia; además, se aplicó el análisis estadístico inferencial para la validación de hipótesis mediante la prueba de normalidad para definir el estadígrafo correspondiente.

Resultados

En la obtención de los resultados, se analizó las variables de estudio, para evaluar la relación que existe entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025 se realizó el análisis descriptivo e inferencial, según se detalló:

Tabla 1

Riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Accidente ocupacional	Riesgo ocupacional						Total	
	Frecuente		Poco frecuente		Muy frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Frecuente	1	2,5%	2	5,0%	0	0,0%	3	7,5%
Poco frecuente	2	5,0%	29	72,5%	0	0,0%	31	77,5%
Muy frecuente	0	0,0%	0	0,0%	6	15,0%	6	15,0%
Total	3	7,5%	31	77,5%	6	15,0%	40	100,0%

Nota. Información obtenida de los instrumentos de investigación.

En la tabla 1, se identificó que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes ocupacionales poco frecuente y el 2,5% frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 72,5% tuvo accidentes ocupacionales poco frecuente y el 5,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo y accidente ocupacional muy frecuente.

Tabla 2

Riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Accidentes biológicos	Riesgo ocupacional						Total	
	Frecuente		Poco frecuente		Muy frecuente		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Frecuente	1	2,5%	4	10,0%	0	0,0%	5	12,5%
Poco frecuente	2	5,0%	18	45,0%	0	0,0%	20	50,0%
Muy frecuente	0	0,0%	9	22,5%	6	15,0%	15	37,5%
Total	3	7,5%	31	77,5%	6	15,0%	40	100,0%

Nota. Información obtenida de los instrumentos de investigación.

En la tabla 2, se identificó que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes biológicos poco frecuente y el 2,5% frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 45,0% tuvo accidentes biológicos poco frecuente, el 22,5% muy frecuente y el 10,0% frecuentes. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes biológicos muy frecuentes.

Tabla 3

Riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Accidentes físicos	Riesgo ocupacional						Total	
	Frecuente		Poco frecuente		Muy frecuente		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Frecuente	0	0,0%	8	20,0%	0	0,0%	8	20,0%
Poco frecuente	3	7,5%	23	57,5%	0	0,0%	26	65,0%
Muy frecuente	0	0,0%	0	0,0%	6	15,0%	6	15,0%
Total	3	7,5%	31	77,5%	6	15,0%	40	100,0%

Nota. Información obtenida de los instrumentos de investigación.

En la tabla 3, se identificó que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 7,5% tuvieron accidentes físicos poco frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 57,5% tuvo accidentes físicos poco frecuente y el 20,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes físicos muy frecuentes.

Tabla 4

Riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Accidentes químicos	Riesgo ocupacional						Total	
	Frecuente		Poco frecuente		Muy frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Frecuente	2	5,0%	6	15,0%	0	0,0%	8	20,0%
Poco frecuente	1	2,5%	25	62,5%	0	0,0%	26	65,0%
Muy frecuente	0	0,0%	0	0,0%	6	15,0%	6	15,0%
Total	3	7,5%	31	77,5%	6	15,0%	40	100,0%

Nota. Información obtenida de los instrumentos de investigación.

En la tabla 4, se identificó que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes químicos frecuente y el 2,5% poco frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 62,5% tuvo accidentes químicos poco frecuente y el 15,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes químicos muy frecuentes.

Tabla 5

Riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Accidentes psicosociales	Riesgo ocupacional						Total	
	Frecuente		Poco frecuente		Muy frecuente		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Frecuente	3	7,5%	4	10,0%	0	0,0%	7	17,5%
Poco frecuente	0	0,0%	27	67,5%	1	2,5%	28	70,0%
Muy frecuente	0	0,0%	0	0,0%	5	12,5%	5	12,5%
Total	3	7,5%	31	77,5%	6	15,0%	40	100,0%

Nota. Información obtenida de los instrumentos de investigación.

En la tabla 5, se identificó que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 7,5% tuvieron accidentes psicosociales frecuentes. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 67,5% tuvo accidentes psicosociales poco frecuente y el 10,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 12,5% tuvieron accidentes psicosociales muy frecuentes y el 2,5% poco frecuente.

Tabla 6

Riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

Accidentes ergonómicos	Riesgo ocupacional						Total	
	Frecuente		Poco frecuente		Muy frecuente			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Frecuente	2	5,0%	6	15,0%	0	0,0%	8	20,0%
Poco frecuente	1	2,5%	22	55,0%	0	0,0%	23	57,5%
Muy frecuente	0	0,0%	3	7,5%	6	15,0%	9	22,5%
Total	3	7,5%	31	77,5%	6	15,0%	40	100,0%

Nota. Información obtenida de los instrumentos de investigación.

En la tabla 6, se identificó que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes ergonómicos frecuentes y el 2,5% poco frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 55,0% tuvo accidentes ergonómicos poco frecuente, el 15,0% frecuente y el 7,5% muy frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes ergonómicos muy frecuentes.

Análisis inferencial

Tabla 7

Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

			Riesgo ocupacional	Accidentes ocupacionales
Rho de Spearman	Riesgo ocupacional	Coeficiente de correlación	1,000	,598**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Accidentes ocupacionales	Coeficiente de correlación	,598**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40

Nota. Significancia <0,05 se acepta hipótesis. Fuente. Procesador spss versión 27.

De acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, se identificó una correlación positiva y moderada (Rho = ,598) donde la significancia fue $p = 0,000 < 0,05$, por lo tanto, se aceptó la hipótesis general, es decir existe relación entre riesgo y accidentes ocupacionales al que fue expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

Tabla 8

Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

		Riesgo ocupacional	Accidentes biológicos
Rho de Spearman	Riesgo ocupacional	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,617**
		N	,000
	Accidentes biológicos	Coeficiente de correlación	40
		Sig. (bilateral)	,617**
		N	1,000

Nota. Significancia <0,05 se acepta hipótesis. Fuente. Procesador spss versión 27.

De acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, se identificó una correlación positiva y moderada (Rho = ,617) donde la significancia fue $p = 0,000 < 0,05$, por lo tanto, se aceptó la hipótesis específica de la investigación, es decir existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes biológicos al que fue expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

Tabla 9

Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

		Riesgo ocupacional	Accidentes físicos
Rho de Spearman	Riesgo ocupacional		
	Coefficiente de correlación	1,000	,311
	Sig. (bilateral)	.	,051
	N	40	40
	Accidentes físicos		
	Coefficiente de correlación	,311	1,000
	Sig. (bilateral)	,051	.
	N	40	40

Nota. Significancia <0,05 se acepta hipótesis. Fuente. Procesador spss versión 27.

De acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, se identificó una correlación positiva baja ($Rho = ,311$) donde la significancia fue $p = 0,051 > 0,05$, por lo tanto, se rechazó la hipótesis específica de la investigación, es decir que no existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes físicos al que fue expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

Tabla 10

Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

			Riesgo ocupacional	Accidentes químicos
Rho de Spearman	Riesgo ocupacional	Coefficiente de correlación	1,000	,344*
		Sig. (bilateral)	.	,030
		N	40	40
	Accidentes químicos	Coefficiente de correlación	,344*	1,000
		Sig. (bilateral)	,030	.
		N	40	40

Nota. Significancia <0,05 se acepta hipótesis. Fuente. Procesador spss versión 27.

De acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, se identificó una correlación positiva (Rho = ,344) donde la significancia fue $p = 0,030 < 0,05$, por lo tanto, se aceptó la hipótesis específica de la investigación, es decir existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes químicos al que fue expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

Tabla 11

Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

			Riesgo ocupacional	Accidentes psicosociales
Rho de Spearman	Riesgo ocupacional	Coeficiente de correlación	1,000	,510**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	40	40
	Accidentes psicosociales	Coeficiente de correlación	,510**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	40	40

Nota. Significancia <0,05 se acepta hipótesis. Fuente. Procesador spss versión 27.

De acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, se identificó una correlación positiva (Rho = ,510) donde la significancia fue $p = 0,001 < 0,05$, por lo tanto, se aceptó la hipótesis específica de la investigación, es decir existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes psicosociales al que fue expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

Tabla 12

Prueba de hipótesis sobre la relación entre riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.

		Riesgo ocupacional	Accidentes ergonómicos
Rho de Spearman	Riesgo ocupacional	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,404**
		N	,010
			40
	Accidentes ergonómicos	Coeficiente de correlación	,404**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,010
			40

Nota. Significancia <0,05 se acepta hipótesis. Fuente. Procesador spss versión 27.

De acuerdo a la prueba estadística Rho de Spearman, se identificó una correlación positiva (Rho = ,404) donde la significancia fue $p = 0,010 < 0,05$, por lo tanto, se aceptó la hipótesis específica de la investigación, es decir existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes ergonómicos al que fue expuesto el personal de enfermería del establecimiento de Salud I-4 Huancabamba.

Análisis y discusión

En relación al objetivo general, “Determinar la relación que existe entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”. Se encontró que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes ocupacionales poco frecuente y el 2,5% frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 72,5% tuvieron accidentes ocupacionales poco frecuente y el 5,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo y accidente ocupacional muy frecuente. Además, la significancia fue $p = 0,000 < 0,05$, por lo tanto, se aceptó la hipótesis general. Estos hallazgos evidencian que el personal de enfermería está expuesto a padecer riesgos ocupacionales, por tanto, se debe considerar la seguridad laboral donde promueva capacitaciones, protocolos adecuados y equipos de protección para disminuir la incidencia de accidentes.

Respecto a estudios previos, Hurtado (2023), determinó que la prevalencia de enfermedades ocupacionales varía según el tipo de trabajo. De manera similar Torres et al. (2023), identificaron que el 48,2% del personal percibió un riesgo ocupacional alto. También Avelino, Saturno, & Vilca (2022), indicaron el 57.5% presentó factores de riesgo ocupacional moderados, mientras el 55% reportó accidentes ocasionales y el 17.5% frecuentes. Finalmente Tume (2022), determinó la relación significativa y positiva entre los factores de riesgo ocupacional y accidentes laborales del personal de enfermería ($Rho = 0,742$; $p = 0,000 < 0,05$). Estos estudios validan y aportan un respaldo valioso a la presente investigación, debido a que las enfermedades ocupacionales y los riesgos no solo dependen del tipo de trabajo, sino que pueden lograr niveles altos y estar relacionados directamente con la incidencia de accidentes. Además, complementa a los hallazgos obtenidos, ya que muestra la realidad que el personal de enfermería enfrenta y se inserta en un entorno más amplio, donde los autores coinciden en reconocer la necesidad de gestionar los factores asociados al riesgo para preservar la salud laboral.

Asimismo, estos estudios son importante porque permite identificar la diversidad de enfoques de los cuales se analizan los riesgos ocupacionales, donde cada autor aporta una pieza de comprensión de como las condiciones laborales generan problemas a la seguridad y salud de los trabajadores. En otras palabras, enriquecen el análisis y evidencian que se trata de un problema general que necesita ser atendido de forma integral. Para Gomes, De Araújo, De Souza Soares, De Sousa, y Lua (2021), es una lesión que ocurre durante la jornada laboral al servicio de una empresa, causando lesión corporal o alteración funcional que puede causar pérdida o reducción (permanente o temporal) de la capacidad para trabajar o incluso provocar la muerte.

En el primer objetivo específico, “Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”. Se encontró que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes biológicos poco frecuente y el 2,5% frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 45,0% tuvo accidentes biológicos poco frecuente, el 22,5% muy frecuente y el 10,0% frecuentes. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes biológicos muy frecuentes. Además, la significancia fue $p = 0,000 < 0,05$ existiendo relación entre riesgos ocupacionales y accidentes biológicos.

Los resultados sugieren que la exposición del personal de enfermería a riesgos ocupacionales no es un hecho aislado, sino una condición que repercute directamente en la seguridad y en la calidad del trabajo que realizan. La presencia de accidentes, incluso en escenarios de bajo riesgo, evidencia que las medidas preventivas aún son insuficientes o poco eficaces. Esto pone de manifiesto la necesidad de fortalecer la cultura de bioseguridad, pues el control del riesgo no solo protege la salud del trabajador, sino también garantiza un entorno asistencial más seguro para los pacientes.

Conforme al estudio realizado por Avelino, Saturno, & Vilca (2022), determinaron que los accidentes ocupacionales se relacionan con el factor biológico $Rho=0.820$. Asimismo, Torres et al. (2023), determinaron que el 65,5% del personal percibió alto riesgo biológico. De igual manera, Palomares (2020), el 56,7% presentó riesgo biológico medio. Los estudios confirman que la exposición a riesgos biológicos constituye un problema constante en el personal de enfermería. La fuerte correlación identificada entre los accidentes ocupacionales y dichos riesgos revela que la seguridad laboral depende directamente del nivel de exposición. Además, la percepción de un alto riesgo en buena parte del personal refleja la vulnerabilidad que enfrentan en su práctica diaria. Estos resultados coinciden en señalar que el riesgo biológico sigue siendo un factor determinante en la ocurrencia de accidentes, lo cual exige estrategias preventivas más efectivas.

La exposición a riesgos biológicos en el personal de enfermería constituye un desafío constante para la seguridad laboral, ya que incrementa la vulnerabilidad frente a incidentes que afectan directamente su salud. Esto subraya la importancia de fortalecer la capacitación en bioseguridad y garantizar el acceso a recursos adecuados que permitan disminuir la probabilidad de contagio y proteger tanto al trabajador como al paciente. Según Abiona y Asaolu (2023) los factores de riesgo incluyen aspectos individuales, como la negligencia y el descuido por parte del personal sanitario, también influyen en la falta de equipos y elementos de protección, la escasez de personal, la sobrecarga laboral, el incumplimiento de las normas básicas de seguridad e higiene, así como el desconocimiento en el uso de equipos modernos; estos factores contribuyen a la aparición de enfermedades y lesiones ocupacionales.

En el segundo objetivo específico “Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”. Se encontró que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 7,5% tuvieron accidentes físicos poco frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 57,5% tuvo accidentes físicos poco frecuente y el 20,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional

muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes físicos muy frecuentes. Por tanto, la significancia fue $p = 0,051 > 0,05$, la cual determinó que no existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes físicos.

Los resultados muestran que, aunque el personal de enfermería enfrenta distintos niveles de exposición a riesgos físicos, la ocurrencia de accidentes no guarda una relación significativa con dichos riesgos, al no superar el valor de significancia estadística. Esto sugiere que los accidentes físicos pueden depender de otros factores, como las condiciones del entorno laboral o el cumplimiento de normas de seguridad, más que del nivel de exposición percibido. En ese sentido, la prevención debe centrarse no solo en reducir riesgos, sino también en fortalecer las prácticas seguras dentro del área hospitalaria.

En el estudio de Baylon (2024), el 42.5% de enfermeras presentaron factores de riesgo laboral de nivel medio. De igual manera, Palomares (2020), mostró que el 50% presento riesgo físico medio. Los estudios revisados evidencian que una proporción considerable del personal de enfermería se encuentra expuesto a riesgos físicos de nivel medio. Esta recurrencia en distintos contextos refleja que los accidentes físicos no son aislados, sino parte de una problemática laboral que persiste en el ámbito hospitalario. Tales hallazgos resaltan la importancia de fortalecer medidas preventivas, ya que la exposición moderada también representa un factor de vulnerabilidad para el trabajador y puede afectar el desarrollo seguro de sus funciones.

La presencia de riesgos físicos en la labor de enfermería refleja condiciones propias del entorno hospitalario que pueden afectar el desempeño seguro del personal. Aunque no siempre se traduce en accidentes, su existencia evidencia la necesidad de mantener controles preventivos permanentes que garanticen un ambiente laboral protegido y reduzcan la probabilidad de lesiones. Para Kim y Park, 2021& Li et al. (2021), los accidentes ocupacionales no solo causan graves daños físicos y/o mentales a los trabajadores, sino que también tienen un impacto significativo en el desempeño de la gestión corporativa a través de costos de compensación para las víctimas, suspensión de la producción, deterioro de la imagen corporativa, etc.

En el tercer objetivo específico “Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”. Se encontró que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes químicos frecuente y el 2,5% poco frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 62,5% tuvo accidentes químicos poco frecuente y el 15,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes químicos muy frecuentes. Además, la significancia fue $p = 0,030 < 0,05$, por tanto, existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes químicos.

Los resultados evidencian que el nivel de exposición a riesgos químicos está directamente vinculado con la ocurrencia de accidentes en el personal de enfermería, hallazgo respaldado por la significancia estadística obtenida. Se observa que, incluso en condiciones de baja exposición, los accidentes químicos no desaparecen por completo, lo que demuestra la persistencia de esta problemática. La relación encontrada confirma la necesidad de fortalecer protocolos de bioseguridad y capacitación continua, con el fin de minimizar la vulnerabilidad del personal frente a este tipo de riesgos laborales.

Respecto a los estudios previos Avelino, Saturno, & Vilca (2022), indicaron el 55% presentó factores de riesgo químico. Del mismo modo, Palomares (2020), determinó que el 93,3% estuvo expuesto a un riesgo químico bajo. Los estudios revisados muestran que la exposición a riesgos químicos en el personal de enfermería es una constante, aunque con variaciones en el nivel de intensidad. Mientras algunos reportes evidencian que más de la mitad del personal presenta factores de riesgo, otros señalan que la mayoría se encuentra en un nivel bajo de exposición. Estas diferencias sugieren que la magnitud del riesgo puede depender de las condiciones específicas de cada institución y de la efectividad de sus medidas preventivas, lo que resalta la necesidad de protocolos adaptados a cada contexto hospitalario.

Los riesgos químicos en enfermería representan una amenaza latente que, de no ser controlada, puede generar complicaciones en la salud del trabajador. La manipulación constante de fármacos y sustancias resalta la necesidad de aplicar protocolos estrictos y fomentar una cultura preventiva que reduzca la exposición y garantice un entorno asistencial más seguro. Según Amare, Tesfaye, Girmay, & Gebreagziabher (2021) los profesionales de la salud se enfrentan a riesgos físicos, químicos y psicológicos, donde las principales actividades de riesgo para el personal de enfermería son la aplicación de inyección, la limpieza, la atención al paciente, el tendido de camas, el vendaje de heridas, la administración de medicamentos y la realización de operaciones.

En el cuarto objetivo específico “Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”. Se encontró el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 7,5% tuvieron accidentes psicosociales frecuentes. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 67,5% tuvo accidentes psicosociales poco frecuente y el 10,0% frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 12,5% tuvieron accidentes psicosociales muy frecuentes y el 2,5% poco frecuente. Además, existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes psicosociales ($p = 0,001 < 0,05$).

Se observa que, aun en escenarios de menor riesgo, los incidentes persisten, lo que evidencia que estas condiciones están presentes en distintos niveles de frecuencia. El vínculo estadísticamente comprobado resalta la influencia de los factores psicosociales en el bienestar laboral, por lo que se requiere implementar estrategias de apoyo emocional y organizacional que reduzcan la vulnerabilidad del personal frente a este tipo de riesgos.

Torres et al. (2023), identificaron que el 56.8%% del personal percibió riesgo psicosocial alto. De igual manera, Jiménez (2021), determinó que el 57% del personal de enfermería presenta riesgo ocupacional regular y el 43% alto. Asimismo, Palomares

(2020), determinó que el 51.7% del personal de enfermería presentaron afecciones psicológicas leves. Los estudios evidencian que los riesgos psicosociales son una problemática recurrente en el personal de enfermería, ya que una proporción considerable percibe niveles altos o regulares de exposición. Además, se ha documentado la presencia de afecciones psicológicas, aunque en su mayoría de carácter leve, lo que refleja que la carga laboral y emocional tiene un impacto directo en la salud mental de este grupo. Estos resultados resaltan la necesidad de fortalecer el apoyo institucional y promover entornos laborales saludables que contribuyan a reducir las consecuencias derivadas de dichos riesgos.

Los riesgos psicosociales inciden en la estabilidad emocional y en la calidad de vida laboral del personal de enfermería, ya que pueden generar desgaste y disminuir la satisfacción profesional. Reconocer esta relación permite priorizar estrategias de apoyo organizacional que fortalezcan la salud mental y promuevan un ambiente de trabajo más equilibrado. Por su parte, Howe et al. (2024), los accidentes psicosociales, que están constituidos por presiones laborales que dan lugar a horarios de trabajo largos y exigentes, altas exigencias laborales, interrupciones del equilibrio entre la vida laboral y personal, variabilidad limitada de las tareas laborales y baja autonomía laboral.

En el quinto objetivo específico “Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025”. Se encontró que el 7,5% del personal de enfermería presentaron riesgo ocupacional frecuente, donde el 5,0% tuvieron accidentes ergonómicos frecuentes y el 2,5% poco frecuente. Asimismo, el 77,5% presentaron riesgo ocupacional poco frecuente; en este grupo, el 55,0% tuvo accidentes ergonómicos poco frecuente, el 15,0% frecuente y el 7,5% muy frecuente. Finalmente, el 15,0% presentaron riesgo ocupacional muy frecuente, y dentro de este grupo el 15,0% tuvieron accidentes ergonómicos muy frecuentes. Además, existe relación entre riesgos ocupacionales y accidentes ergonómicos ($p = 0,010 < 0,05$).

Se observa que, aunque la mayoría presenta una exposición baja, los incidentes no desaparecen y persisten en diferentes niveles de frecuencia. La asociación encontrada demuestra que las condiciones ergonómicas del entorno laboral influyen directamente en la salud del trabajador, lo que hace necesario implementar medidas de prevención y capacitación en posturas, manejo de cargas y organización del trabajo para reducir este tipo de riesgos.

De acuerdo con el estudio de Avelino, Saturno, & Vilca (2022), determinaron que el 47.5% de enfermeras presentaron riesgos ergonómicos. Del mismo modo, Suarez (2021), mostró que el 80.5% tuvo riesgo ergonómico medio. Asimismo, Palomares (2020), menciona que el 98.3% presentaron condiciones ergonómicas de nivel bajo. Los estudios revisados evidencian que los riesgos ergonómicos están presentes en gran parte del personal de enfermería, aunque con variaciones en el nivel de exposición. Mientras algunas investigaciones reportan porcentajes importantes de riesgo medio, otras señalan que la mayoría de trabajadores se desempeñan en condiciones ergonómicas bajas. Estas diferencias sugieren que la magnitud del riesgo puede estar influenciada por las características de cada institución y por las medidas de prevención implementadas, lo que resalta la necesidad de adaptar estrategias específicas a cada entorno laboral.

Los riesgos ergonómicos en la práctica de enfermería reflejan la exigencia física de las tareas asistenciales, lo que puede favorecer la aparición de molestias o lesiones. Frente a esta realidad, resulta esencial promover una adecuada organización del trabajo y aplicar medidas preventivas que protejan la integridad del personal durante sus actividades cotidianas. Por lo que, Macdonald & Oakman (2022), mencionan que los accidentes ergonómicos están constituidos por trastornos musculoesqueléticos (TME) causados por la exposición repentina o sostenida a la fuerza, la vibración, el movimiento repetitivo y la postura incómoda.

CONCLUSIONES

Se concluyó que existe correlación positiva moderada con un $Rho=.598$ y una significancia de $p < .000$ entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Se concluyó que existe correlación positiva moderada con un $Rho=.617$ y una significancia de $p < .000$ entre los riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Se concluyó que no existe correlación positiva baja con un $Rho=.311$ y una significancia de $p > .051$ entre los riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, por lo que se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula.

Se concluyó que existe correlación positiva baja con un $Rho=.344$ y una significancia de $p < .030$ entre los riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Se concluyó que existe correlación positiva moderada con un $Rho=.510$ y una significancia de $p < .0001$ entre los riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Se concluyó que existe correlación positiva moderada con un $Rho=.404$ y una significancia de $p < .010$ entre los riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

Se recomienda al establecimiento de salud fortalecer los programas de seguridad laboral, mediante capacitaciones regulares y protocolos actualizados que prevengan accidentes. Además, debe garantizar equipos de protección personal suficientes y adecuados, así como supervisar su uso. Implementando un sistema de monitoreo permanente permitirá reducir significativamente los riesgos y asegurar un entorno laboral más seguro para el personal de enfermería.

Se recomienda al personal de enfermería mantener de forma estricta las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos, agujas y material contaminado. Es fundamental aplicar de manera rutinaria el uso de guantes, mascarillas y otros equipos de protección, además de reportar oportunamente cualquier accidente. Adoptar estas prácticas no solo protege al trabajador, sino que también contribuye a disminuir la propagación de agentes infecciosos dentro del servicio.

Se recomienda a la institución garantizar una infraestructura adecuada que incluya buena iluminación, señalización visible y equipos en condiciones óptimas para reducir accidentes físicos. También realizar mantenimiento periódico en las áreas de atención y reforzar la señalización en zonas de riesgo. Con estas medidas se busca ofrecer un entorno laboral seguro que disminuya la probabilidad de caídas, golpes u otras lesiones entre el personal de enfermería.

Se recomienda al establecimiento implementar protocolos claros para el almacenamiento y manipulación de sustancias químicas. Asimismo, debe asegurar la ventilación en los ambientes de trabajo y disponer de insumos de protección adecuados para el personal. Con ello se contribuirá a prevenir intoxicaciones, reacciones adversas y otros accidentes derivados de la exposición a agentes químicos en el entorno hospitalario.

Se recomienda a la institución crear programas de apoyo psicológico y espacios de acompañamiento para el personal de enfermería, con el fin de disminuir el impacto del estrés laboral. Además, resulta importante organizar de manera adecuada las cargas

de trabajo y promover un ambiente laboral colaborativo. Estas acciones favorecen la salud emocional del trabajador y mejoran la calidad del servicio que brinda a los pacientes.

Se recomienda a futuros investigadores profundizar en el análisis de las condiciones ergonómicas que enfrentan los profesionales de enfermería. Es relevante explorar aspectos como posturas prolongadas, levantamiento de cargas y uso de mobiliario inadecuado, así como comparar estas condiciones en diferentes niveles de atención. De esta manera, podrán generarse propuestas de mejora que optimicen la salud ocupacional y reduzcan lesiones en este personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abiona, M., & Asaolu, S. (2023). Occupational Hazards among Health Care Workers in Nigeria. *African Journal of Biomedical Research*, 26(3), 319–326. doi:10.4314/ajbr.v26i3.3
- Afework, A., Tamene, A., Tafa, A., Tesfaye, A., & Gemedede, S. (2023). The prevalence of occupational accidents and the associated factors among janitorial staff at a university teaching hospital in South Ethiopia. *Risk Management and Healthcare Policy*, 16, 1499–1507. doi:10.2147/RMHP.S425313
- Amare, T., Tesfaye, T., Girmay, B., & Gebreagziabher, T. (2021). Exposure to occupational health hazards among nursing and midwifery students during clinical practice. *Risk Management and Healthcare Policy*, 14, 2211–2220. doi:10.2147/RMHP.S280555
- Avelino, S., Saturno, E., & Vilca, D. (2022). *Factores de Riesgo relacionados a los Accidentes Ocupacionales en Enfermería de un Hospital Público de Huánuco* (Universidad Nacional Hermilio Valdizán). Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Recuperado de: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/f6131d34-e03a-4e18-907a-559faf423321/content>
- Baylon, B. (2024). *Habilidades gerenciales y factores de riesgo laboral en enfermeros en un hospital público, Lima 2024* (Universidad Cesar Vallejo). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/152321/Baylon_BBL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Bertelli, C., Martins, B. R., Krug, S. B. F., Petry, A. R., & De Souza Fagundes, P. (2020). Occupational accidents involving biological material: demographic and occupational profile of affected workers. *Revista Brasileira de Medicina do Trabalho*, 18(4), 415–424. doi:10.47626/1679-4435-2020-534

Cabrera-Flores, J. (2023). The relationship between work accident rates and economic activity: evidence from Peru (2016-2021). *Tec Empresarial*, 17(3), 20–31. doi:10.18845/te.v17i3.6847

Cañaveras, R., Tejada, Á., & Sánchez, M. (2025). How to prevent 3 million deaths worldwide: a systematic review of occupational accident research-a factor- and cost-based approach. *European journal of public health*, 35(1), 91–100. doi:10.1093/eurpub/ckae197

Che Huei, L., Ya-Wen, L., Chiu Ming, Y., Li Chen, H., Jong Yi, W., & Ming Hung, L. (2020). Occupational health and safety hazards faced by healthcare professionals in Taiwan: A systematic review of risk factors and control strategies. *SAGE Open Medicine*, 8. doi:10.1177/2050312120918999

Diana, Eliyana, A., Mukhtadi, & Anwar, A. (2022). Creating the path for quality of work life: A study on nurse performance. *Heliyon*, 8(1), e08685. doi:10.1016/j.heliyon.2021.e08685

El peruano. (2016). *Decreto Supremo N.º 005-2012-TR*. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/presidencia/normas-legales/462577-005-2012-tr>

- Ferreira, L., Lavezo, B., Dos Santos, L., Leal, G., & Cardoza, E. (2023). Identifying relevant factors about work accidents in the road transport sector and the deaths relation in this scenario. *DYNA*, 90(225), 105–110. doi:10.15446/dyna.v90n225.105688
- Gamarra, G., Cabanillas, F., Pujay, O., & Rivera, Tito. (2015). *Estadística e investigación con aplicación de SPSS* (Universidad San Gregorio de Portoviejo., Ed.). Recuperado de <https://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0031.pdf>
- Gomes, M., De Araújo, T., De Souza Soares, J., De Sousa, C., & Lua, I. (2021). Occupational stressors and work accidents among health workers. *Revista de Saude Publica*, 55, 1–13. doi:10.11606/S1518-8787.2021055002938
- Hao-Yuan, L., Yan, T., & Wei-Wei, Z. (2024). Comprehensive assessment of recent major chemical accidents in China and path to sustainable solutions. *Smart Construction and Sustainable Cities*, 2(1), 1–19. doi:10.1007/s44268-023-00024-0
- Hernández, R. M. C. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. En *Mc Graw Hill Educación*. doi:10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6
- Howe, A. S., Tan, J., Yuen, B., Saini, H., Saade-Cleves, N., Obeidat, D., ... Nowrouzi-Kia, B. (2024). Physical and Psychosocial Correlates of Occupational Physical Injury in the Global Construction Industry: A Scoping Review. *Environmental Health Insights*, 18. doi:10.1177/11786302241270371

- Huerta, N. (2021). *Tendencias de los riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en la producción científica* (Universidad Peruana Cayetano Heredia). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado de: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11619/Tendencia_s_HuertaHuaman_Nohely.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hulshof, C., Pega, F., Neupane, S., Der Molen, H., Colosio, C., Daams, J., ... Frings-Dresen, M. (2021). The prevalence of occupational exposure to ergonomic risk factors: a systematic review and meta-analysis from the WHO/ILO joint estimates of the work-related burden of disease and injury. *Environment International*, 146, 1–17. doi:10.1016/j.envint.2020.106157
- Hurtado, H. (2023). Salud ocupacional: rol del personal de enfermería en la evaluación y prevención de riesgos. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). doi:10.56712/latam.v4i1.580
- Jimenez, K. (2021). *Riesgos ocupacionales y medidas preventivas del personal profesional de enfermería de un Instituto de Salud del Niño de Lima 2021* (Universidad Cesar Vallejo). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87117/Jimenez_AKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kim, D. K., & Park, S. (2021). An analysis of the effects of occupational accidents on corporate management performance. *Safety Science*, 138, 1–8. doi:10.1016/j.ssci.2021.105228

- Li, C., Wang, X., Wei, C., Hao, M., Qiao, Z., & He, Y. (2021). Analysis of the correlation between occupational accidents and economic factors in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(20), 1–20. doi:10.3390/ijerph182010781
- Lobo, M. (2011). *Modelo ambiental: Florence Nightingale. Enfermería teorías: la base de la práctica profesional de enfermería* (6a ed.).
- Macdonald, W., & Oakman, J. (2022). The problem with “ergonomics injuries”: What can ergonomists do? *Applied Ergonomics*, 103, 103774. doi:10.1016/j.apergo.2022.103774
- Malta, G., Matera, S., Plescia, F., Calascibetta, A., Argo, A., & Cannizzaro, E. (2024). Occupational accidents and the use of PPE: a global meta-analysis. *Frontiers in Public Health*, 12, 1–14. doi:10.3389/fpubh.2024.1368991
- Ministerio de la Salud. (2005). *Manual de Salud Ocupacional*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/252376-510-2005-minsa>
- Mizoguti, N., Hirota, M., Ito, F., Gonçalves, M., Hayashida, M., Daniel, E., & Zétola, P. R. (2022). Occupational accidents involving exposure to biological material reported at a worker’s health sentinel unit: 11,645 cases. *Revista Brasileira de Medicina do Trabalho*, 20(3), 362–368. doi:10.47626/1679-4435-2022-699
- Olorunfemi, O., Osunde, N., Ilaboya, I., Oko-Ose, J., Ehidiemen-Edobor, O., & Akpor, O. (2022). Knowledge of occupational hazards and their perceived effects among operating theatre workers. *Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 26(1), 29. doi:10.4103/ijoem.ijoem_270_21

- Organización Internacional del Trabajo. (2017). *Perspectivas Sociales y del empleo en el mundo tendencias*. (Primera; McGraw-Hill Educación, Ed.). Recuperado de: <https://bibliotecadigital.uce.edu.ec/s/L-D/item/793#?c=&m=&s=&cv=>
- Organización Mundial de la Salud. (2010). *Manual de Salud Ocupacional*, 2005. Recuperado de: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
- Palomares, R. (2020). *Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020*. Recuperado de: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3957/tesis-de-riesgo-laboral-2019-2020-ULTIMO-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ranganathan, P., & Sujatha, S. (2022). Occupational accidents and need for worker safety in manufacturing and high risk industries – an explorative study with solutions. *International Journal of Professional Business Review*, 7(6), 1–20. doi:10.26668/businessreview/2022.v7i6.e670
- Rodríguez, A., & Acosta, E. (2023). Riesgos laborales en los profesionales de la enfermería. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 24(1). Recuperado el 12 de junio de 2025 de: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsytr/article/view/373/475>
- Saad, T., Ahmad, D., Ahmed, A., Ali Muhammad, R., Abed, N., Saud, B., ... Saad, T. (2024). A Comprehensive Review of Occupational Hazards in Nursing. *Journal of international crisis and risk communication research*, 7(9). doi:10.63278/jicrcr.vi.873

- Suarez, S. (2021). *Riesgos ocupacionales y Desempeño laboral del profesional de Enfermería del Hospital La Caleta – Chimbote, 2021*. (Universidad Cesar Vallejo). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72554/Suarez_VS_G-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tejada-Pérez, J., Herrera-Burgos, M., Parrón-Carreño, T., & Alarcón-Rodríguez, R. (2022). Biohazard accidents, harmful elements to the wellness of healthcare workers, and their risk factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(20), 1–10. doi:10.3390/ijerph192013214
- Torres, E., Sánchez, B., Velásquez, L., Capcha, A., Lema, F., & Capcha, M. (2023). Factores de riesgo ocupacional en profesionales de la salud de un hospital de Pucallpa-Perú. *Revista Vive*, 6(17), 515–523. doi:10.33996/revistavive.v6i17.242
- Tume, C. (2022). *Factores de riesgo ocupacional y su relación con los accidentes en el personal de enfermería del hospital militar central, Lima - 2021*. Recuperado de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f65f7445-848a-433d-94a9-1ae5a0b51de1/content>
- Varacallo, M., & Knoblauch, D. (2023). *Occupational injuries and workers' compensation management strategies*. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470372/>
- Zborowsky, T. (2014). The Legacy of Florence Nightingale's Environmental Theory: Nursing Research Focusing on the Impact of Healthcare Environments. *HERD*:

Health Environments Research & Design Journal, 7(4), 19–34.

doi:10.1177/193758671400700404

Anexos

1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Riesgos ocupacionales	Son riesgos a corto y largo plazo relacionados con el entorno laboral. Los riesgos a corto plazo pueden incluir lesiones físicas, mientras que los riesgos a largo plazo pueden ser un mayor riesgo de desarrollar cáncer o enfermedades cardíacas (Che et al., 2020).	La variable fue evaluada a través de cinco dimensiones, riesgo biológico, riesgo químico, riesgo físico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico, a través de un cuestionario con escala de Likert.	Riesgo biológico	Material punzocortante.	Cualitativo, ordinal.
				Manejo de líquidos, sangre y fluidos corporales.	
				Manejo de material punzocortante y contaminado.	
				HB, HC, VIH, COVID-19	
			Riesgo químico	- Condiciones de temperatura.	
				- Uso de desinfectantes de alto y bajo nivel.	
				- Uso de antisépticos.	
				- Medicamentos tóxicos.	
				- Gases antisépticos.	
			Riesgo físico	- Ruido.	
				- Iluminaciones.	
				- Radiaciones.	
				- Temperatura.	
				- Ventilación.	
				- Vibraciones	
			Riesgo psicosocial	- Estrés.	
				- Carga laboral.	
				- Multiempleo.	
				- Trabajo bajo presión.	
				- Clima organizacional en su servicio.	
			Riesgo ergonómico	- Postura corporal.	

				- Permanencia de pie. - Posturas forzadas.	
Accidentes ocupacionales	Se refieren a eventos repentinos e inesperados que ocurren en el lugar de trabajo y que resultan en una variedad de lesiones laborales, tanto mortales como no mortales, estos accidentes pueden abarcar desde incidentes menores, como cortes y contusiones, hasta situaciones graves que ponen en peligro la vida, y pueden causar sufrimiento humano, pérdida de productividad y pérdidas económicas significativas (Afework et al., 2023).	Se determinaron los accidentes laborales u ocupacionales del personal de salud, por medio del cuestionario, accidentes biológicos, químicos, físicos, psicosocial, ergonómico.	Accidente biológico	- Contagio indirecto. - Lesión en la piel por contacto con material contaminado. - Contacto con fluidos corporales. - Contagio con HB.HC.HA, VIH, COVID-19	Cualitativo, ordinal.
			Accidente químico	- Alergias. - Intoxicaciones por gases y vapores. - Irritación en vías respiratorias. - Quemaduras o inflamaciones en la piel.	
			Accidente físico	- Pinchazos, cortes, salpicaduras - Contusiones - Traumatismos - Atrapamientos	
			Accidente psicosocial	- Estrés - Fatiga laboral - Desequilibrio de la salud física y mental	
			Accidente ergonómico	- Lumbalgias. - Cervicalgias - Lesiones por mala postura laboral.	

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivo General	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025?	Riesgos ocupacionales	Determinar la relación que existe entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025 - Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes biológicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025. - Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes físicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025. - Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes químicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025. - Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes psicosociales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025, - Identificar la relación que existe entre los riesgos y accidentes ergonómicos al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.	H1: Existe relación significativa entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025. H0: No existe relación significativa entre los riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2025.	Tipo de investigación Básica Diseño Diseño no experimental, Correlacional de corte transversal Población Estará constituida por 40 profesionales de enfermería Muestra Está conformada por la misma población. Muestreo No probabilístico por conveniencia Técnicas Encuesta Instrumento de investigación: Cuestionario

3. Instrumento de recolección de datos, incluyendo validez y confiabilidad según corresponde

“Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de Enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba, 2025.”

Presentación.

Señor(a) profesional de Enfermería, este instrumento tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre los riesgos y los accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería. Responda con sinceridad y veracidad las preguntas propuestas, el siguiente cuestionario es anónimo y será solo único y exclusivamente útil para la investigación.

Instrucciones:

A continuación, le presentamos una serie de preguntas referidas a los resgos y accidentes ocupacionales a los que está expuesto el personal de Enfermería, lea cuidadosamente y marque con un aspa (X) la respuesta de acuerdo con su criterio.

Datos generales:

1.Edad.

- a) 20 a 29 años b) 29 a 38 años c) 38 a 46 años d) Mayor de 49 años

2. Tiempo de servicio:

- a)De 1 a 3 años b)De 4 a 6 años c) De 7 a 9 años d) De 10 a más años

3. Sexo: Femenino (☐) Masculino (☐)

4. Con especialidad Si (☐) No (☐)

5 .Servicio o area de salud en el que labora

- a) Triage
- b) Enfermería
- c) Obstetricia
- d) Desarrollo Infantil Temprano (DID)
- e) Emergencia
- f) Hospitalización
- g) Sala de partos
- h) Farmacia

i) Atención de adolescente

j) Epidemiología

k) Laboratorio

f) Administración

g) Promoción de la Salud

RIESGOS OCUPACIONALES				
RIESGOS BIOLÒGICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	En su accionar diario durante su trabajo se encuentra expuesto a líquidos, sangre y fluidos corporales.			
2	Con que frecuencia tiene usted contacto con material punzocortante y contaminado. (Gasas, torundas y otros)			
3	Con que frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes Infectados con VHI			
4	Que tan frecuente ha estado usted en contacto con secreciones respiratorias.			
5	Que tan frecuente ha estado usted en contacto con pacientes con Heridas infectadas.			
6	Con que frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes con Hepatitis B			
7	Disponen de recipientes adecuados para eliminar material biológico			
8	Usted usa equipo de protección personal ante riesgos biológicos.			
RIESGOS QUIMICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	En el ambiente donde trabaja está usted expuesta(o) ha temperaturas muy altas			
2	Se encuentra usted expuesta(o) a desinfectantes de alto y bajo nivel.			
3	En el ambiente donde trabaja está usted expuesta(o) antisépticos como glutaraldehído y líquidos volátiles.			
4	Con que frecuencia está usted expuesta(o)ha medicamentos tóxicos.			
5	Se encuentra usted expuesta (o) gases tóxicos y antisépticos.			
RIESGOS FISICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Esta usted expuesto a ruidos muy altos en su área de trabajo			
2	La iluminación es adecuada en su área de trabajo			

3	Esta usted expuesta a Radiaciones altas en su área de trabajo			
4	En el área donde trabaja la temperatura es adecuada.			
5	Existe una buena Ventilación en su área de trabajo			
6	En su área de trabajo con qué frecuencia está expuesta (0) Vibraciones			
7	Durante su trabajo usted está expuesta(o) a radiaciones ionizantes (RAYOS X)			
RIESGO PSICOSOCIAL		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Durante su desarrollo laboral con qué frecuencia siente usted que tiene Estrés laboral.			
2	Considera usted que tiene sobre Carga laboral.			
3	Tiene periodos de descanso durante su horario de trabajo			
4	Usted considera que durante su jornada laboral trabaja ha bajo presión.			
5	Maneja buenas relaciones con sus compañeros de trabajo			
RIESGOS ERGONOMICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar a pacientes de una cama a una camilla y viceversa			
2	Hace uso de una mecánica corporal adecuada para administrar medicamentos			
3	Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox. 15 Kg en caso a damas y 25 kg a más en el caso de varones.			
4	En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada laboral o realiza horas extras?			
5	Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados			
6	El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona.			

ACCIDENTES OCUPACIONALES				
ACCIDENTES BIOLÓGICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Usted en su jornada laboral con qué frecuencia tiene un Contagio indirecto.			
2	Usted en su área de trabajo ha sufrido una lesión en la piel por contacto con material contaminado.			
3	Usted ha sufrido un accidente mediante el Contacto con fluidos corporales.			
4	Usted en su área de trabajo se Contagió con hepatitis B			
5	Con que frecuencia usted usa equipo de bioseguridad para manejo de pacientes contaminados.			
ACCIDENTES QUIMICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Conque frecuencia usted en su jornada laboral ha sufrido alergias.			
2	Durante su jornada laboral usted sufrió una Intoxicación por gases y / o vapores.			
3	Con que frecuencia en su jornada laboral sufrió Irritación en vías respiratorias.			
4	Durante su jornada laboral usted ha tenido una quemadura o inflamación en la piel			
5	Con que frecuencia usted usa equipo de bioseguridad para manejo de gases o vapores tóxicos			
ACCIDENTES FISICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Usted con qué frecuencia ha tenido Pinchazos con objetos punzo cortantes			
2	Durante su jornada laboral usted ha tenido de Cortes y fracturas			
3	En su jornada laboral usted ha tenido Salpicaduras con material toxico o contaminado			
4	Durante su jornada laboral usted tuvo Contusiones y traumatismos			
5	Usted en su jornada laboral ha tenido un atrapamiento con algún equipo medico			
ACCIDENTES PSICOSOCIALES		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1				

	Usted con qué frecuencia siente que ha tenido stress laboral			
2	Con que frecuencia siente usted Fatiga laboral			
3	Durante su jornada laboral ha tenido un desequilibrio de la salud física y mental			
ACCIDENTES ERGONOMICOS		Frecuente	Poco frecuente	Muy frecuente
1	Usted considera que ha tenido lumbalgias o dolores musculares durante su jornada laboral			
2	Con que frecuencia siente usted que tiene o ha tenido Cervicalgias			
3	Conque frecuencia usted ha tenido lesiones por mala postura y movimientos repentinos laboral			

4. Evaluación de Juicio de expertos (mínimo 3 expertos)

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *MARIA YOVANY GUERRERO BECERRA*

Fecha: 16 de setiembre 2025

Especialidad: *CRECIMIENTO Y DESARROLLO
ATENCIÓN PRIMARIA INFANCIA*

Nombre del instrumento evaluado: La encuesta

Autor del instrumento: : Julio Cesar Gallardo Cerna

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de
 Enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba, 2025”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Según: Lee J. Cronbach (1951)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16	X 17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17 X	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16	X 17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18 X	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18 X	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16	X 17	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				X/18	19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19 X
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18 X	
Sumatoria parcial				48	71	57
Sumatoria Total		176 (Siendo el puntaje máximo posible 200)				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0,88 (Siendo la valoración máxima en 1)				

2460

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos Resultados

0,00 – 0,49 Validez Nula

0,50 – 0,59 Validez muy baja

0,60 – 0,69 Validez baja

0,70 – 0,79 Validez aceptable

0,80- 0,89 Validez buena = 0,80

0,90-1,00 Validez muy buena

Coeficiente de Validez: 176 = 0.88

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



 INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 GUERRERO BERMEO

 LIC. ENFERMERIA

 -EP-

Firma del Experto

 Grado Académico

 HABISTER

4. Evaluación de Juicio de expertos (mínimo 3 expertos)

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Freddy Alexander Cjeda Guerrero

Fecha: 16 de septiembre 2025

Especialidad: Crecimiento, desarrollo y estimulación temprana de la primera infancia.

Nombre del instrumento evaluado: La encuesta

Autor del instrumento: : Julio Cesar Gallardo Cerna

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de
Enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba ,2025”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Según: Lee J. Cronbach (1951)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					180	
Sumatoria Total		176 (Siendo el puntaje máximo posible 200)				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.88 (Siendo la valoración máxima en 1)				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos Resultados

0,00 – 0,49 Validez Nula

0,50 – 0,59 Validez muy baja

0,60 – 0,69 Validez baja

0,70 – 0,79 Validez aceptable

0,80- 0,89 Validez buena

0,90-1,00 Validez muy buena = 0.90

Coeficiente de Validez: 176 = 0.88

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

MINISTERIO DE SALUD
 Freddy Alexander Ojeda Guerrero
 LICENCIADO EN ENFERMERIA
 CEP: 53385

Firma del Experto
 Grado Académico
 Lic. Enfermería con Especialidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador:

clausa Ariasli Guano Elvira

Fecha: 16 de setiembre 2025

Especialidad: *Magister en Salud pública*

Nombre del instrumento evaluado: La encuesta

Autor del instrumento: : Julio Cesar Gallardo Cerna

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de Enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba ,2025”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Según: Lee J. Cronbach (1951)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16	18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17 18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16	18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18 18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?			16	18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16 16		

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			16		19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			16	18	
Sumatoria parcial				48	71	57
Sumatoria Total		176 (Siendo el puntaje máximo posible 200)				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.88 (Siendo la valoración máxima en 1)				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Adaptarlo a la realidad de las parteras y/o áreas donde trabaja el personal de Enfermería del E.S. I.Y. Nyoncosombo.

III.- Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos Resultados

0,00 – 0,49 Validez Nula

0,50 – 0,59 Validez muy baja

0,60 – 0,69 Validez baja

0,70 – 0,79 Validez aceptable ✓ 0.765

0,80 - 0,89 Validez buena

0,90-1,00 Validez muy buena

Coefficiente de Validez: 176 = 0.88

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable

Clarisa Araceli Guerrero Elera
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 36822 R.E. 22658

Firma del Experto
Grado Académico

Clarisa Araceli Guerrero Elera
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 36822 R.E. 22658
Maestro Salud Pública

5.

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL
DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN
- ADULTOS -

Nivel de estudio : Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

**“Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de
Enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba ,2025”**

Este es un estudio desarrollado por: **Gallardo Cerna Julio Cesar** perteneciente a la
Universidad San Pedro – SEDE – Chimbote /FILIAL- Cajamarca

El objetivo de esta investigación es:

“Objetivo del estudio”

*(l Determinar la relación que existe entre los riesgos y los accidentes ocupacionales
al que están expuestos el personal de enfermería del Establecimiento de Salud I-4
Huancabamba 2025.)*

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida
importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes
procedimientos:

1. Procedimiento 1. Solicitud al jefe del Establecimiento para permiso de realizar
proyecto de investigación.
2. Procedimiento 2. Aplicación de los instrumentos de recolección de datos, como es el
cuestionario a todo el personal de enfermería que labora en las diferentes áreas de dicho
Establecimiento I-4 Huancabamba.
3. Procedimiento 3. Informar al jefe del establecimiento el resultado de la Investigación.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en:

las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento

Nombre: Darwin E. Carrasco Manchay

Jefe del establecimiento I-4 Huancabamba -Piura

Fecha: 22 de setiembre del 2025

Firma del Participante



The image shows a handwritten signature in black ink over a white background. To the left of the signature is a circular official stamp in blue ink. The stamp contains the text 'DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA' around the perimeter and 'HOSPITAL I-4 HUANCABAMBA' in the center. To the right of the signature is another official stamp, also in blue ink, which is rectangular and contains the text 'DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA' and 'HOSPITAL I-4 HUANCABAMBA'.

6. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Huancabamba, 22 de setiembre del 2024

Sr. Lic.: Darwin Ernesto Carrasco Manchay

Jefe de la Micro Red de Salud Huancabamba.

Asunto: Solicito carta de permiso por su Persona en calidad de Jefe del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba, donde voy a realizar mi Proyecto de investigación.

Presente. -

Reciba el saludo de la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro, para felicitarle por su exitosa gestión y en esta oportunidad solicitarle el apoyo de su representada para facilitar la ejecución de la investigación titulada, **"Riesgos y accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de Enfermería del Establecimiento de Salud I-4 Huancabamba 2024"**, a cargo del estudiante: Gallardo Cerna Julio Cesar, con código 2007150100 e identificado con DNI 45344687, permitiéndole aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico. Agradecemos anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándole al investigador las facilidades del caso. Como usted podrá apreciar el estudio no revela la razón social de su representada, cuidados éticos que tomamos muy en cuenta.

Atentamente,


FIRMA

Gallardo Cerna Julio Cesar

DNI: 45344687





GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD MORROPON HUANCABAMBA

*"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la
Commemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"*

Huancabamba, 26 de setiembre del 2024

CARTA N° 010-2024-SRSMH-MRSH-J

SEÑOR:
JULIO CESAR GALLARDO CERNA
PRESENTE

ASUNTO : AUTORIZA REALIZACION DE INVESTIGACION

REFERENCIA : SOLICITUD DE FECHA 22/09/2024

Mediante el presente me dirijo a ustedes para hacerles llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia en el cual solicita autorización para desarrollo de investigación **"RIESGOS Y ACCIDENTES OCUPACIONALES AL QUE ESTA EXPUESTO EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALDU I-4 HUANCABAMBA 2024"**, en calidad de estudiante de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro – filial Cajamarca.

Al respecto comunico que esta Jefatura **AUTORIZA** la realización de investigación en mención así mismo solicitamos que una vez concluido el proceso nos haga llegar los resultados obtenidos con la única finalidad de aplicar acciones de mejora en beneficio de los profesionales de Salud correspondientes.

Es todo lo que comunico a usted; para su conocimiento y fines del caso, ocasión propicia para reiterar a usted las muestras de mi más alta consideración y estima personal.

Atentamente,

C/C
Archivo



SUB REGION DE SALUD
MORROPON - HUANCABAMBA
MICRO RED DE SALUD HUANCABAMBA
[Signature]
Lic. Obst. Darwin E. Carrasco Manchay
JEFE

7. Confiabilidad de instrumento.

PRUEBA PILOTO

Nº	RIESGOS OCUPACIONALES																															
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	
1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	
2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	
3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	3	3	3	2	1	2	3	3	2	1	
4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
5	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	3	3	3	2	1	2	3	3	2	1	1
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
9	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
10	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2

ACCIDENTES																				
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1
2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1
2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1
2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1

Riesgos ocupacionales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,956	31

Accidentes ocupacionales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,960	21

8. Base de datos

Riesgos ocupacionales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
N°	E d a d	T i e _ s e r	S e x o	E s p e c i	Ser vici o_s alu dla bora	Ri es Bi ol ó_P1	Ri es Bi ol ó_P2	Ri es Bi ol ó_P3	Ri es Bi ol ó_P4	Ri es Bi ol ó_P5	Ri es Bi ol ó_P6	Ri es Bi ol ó_P7	Ri es Bi ol ó_P8	Ri es Qu im _P1	Ri es Qu im _P2	Ri es Qu im _P3	Ri es Qu im _P4	Ri es Qu im _P5	Ri es Qu im _P6	Ri es Qu im _P7	Ri es Qu im _P8	Ri es Qu im _P9	Ri es Qu im _P10	Ri es Qu im _P11	Ri es Qu im _P12	Ri es Qu im _P13	Ri es Qu im _P14	Ri es Qu im _P15	Ri es Qu im _P16	Ri es Qu im _P17	Ri es Qu im _P18	Ri es Qu im _P19	Ri es Qu im _P20	Ri es Qu im _P21	Ri es Qu im _P22	Ri es Qu im _P23	Ri es Qu im _P24	Ri es Qu im _P25	Ri es Qu im _P26	Ri es Qu im _P27	Ri es Qu im _P28	Ri es Qu im _P29	Ri es Qu im _P30	Ri es Qu im _P31	Ri es Qu im _P32	Ri es Qu im _P33	Ri es Qu im _P34	Ri es Qu im _P35	Ri es Qu im _P36	Ri es Qu im _P37	Ri es Qu im _P38	Ri es Qu im _P39	Ri es Qu im _P40	Ri es Qu im _P41	Ri es Qu im _P42	Ri es Qu im _P43	Ri es Qu im _P44	Ri es Qu im _P45	Ri es Qu im _P46	Ri es Qu im _P47	Ri es Qu im _P48	Ri es Qu im _P49	Ri es Qu im _P50	Ri es Qu im _P51	Ri es Qu im _P52	Ri es Qu im _P53	Ri es Qu im _P54	Ri es Qu im _P55	Ri es Qu im _P56	Ri es Qu im _P57	Ri es Qu im _P58	Ri es Qu im _P59	Ri es Qu im _P60	Ri es Qu im _P61	Ri es Qu im _P62	Ri es Qu im _P63	Ri es Qu im _P64	Ri es Qu im _P65	Ri es Qu im _P66	Ri es Qu im _P67	Ri es Qu im _P68	Ri es Qu im _P69	Ri es Qu im _P70	Ri es Qu im _P71	Ri es Qu im _P72	Ri es Qu im _P73	Ri es Qu im _P74	Ri es Qu im _P75	Ri es Qu im _P76	Ri es Qu im _P77	Ri es Qu im _P78	Ri es Qu im _P79	Ri es Qu im _P80	Ri es Qu im _P81	Ri es Qu im _P82	Ri es Qu im _P83	Ri es Qu im _P84	Ri es Qu im _P85	Ri es Qu im _P86	Ri es Qu im _P87	Ri es Qu im _P88	Ri es Qu im _P89	Ri es Qu im _P90	Ri es Qu im _P91	Ri es Qu im _P92	Ri es Qu im _P93	Ri es Qu im _P94	Ri es Qu im _P95	Ri es Qu im _P96	Ri es Qu im _P97	Ri es Qu im _P98	Ri es Qu im _P99	Ri es Qu im _P100	Ri es Qu im _P101	Ri es Qu im _P102	Ri es Qu im _P103	Ri es Qu im _P104	Ri es Qu im _P105	Ri es Qu im _P106	Ri es Qu im _P107	Ri es Qu im _P108	Ri es Qu im _P109	Ri es Qu im _P110	Ri es Qu im _P111	Ri es Qu im _P112	Ri es Qu im _P113	Ri es Qu im _P114	Ri es Qu im _P115	Ri es Qu im _P116	Ri es Qu im _P117	Ri es Qu im _P118	Ri es Qu im _P119	Ri es Qu im _P120	Ri es Qu im _P121	Ri es Qu im _P122	Ri es Qu im _P123	Ri es Qu im _P124	Ri es Qu im _P125	Ri es Qu im _P126	Ri es Qu im _P127	Ri es Qu im _P128	Ri es Qu im _P129	Ri es Qu im _P130	Ri es Qu im _P131	Ri es Qu im _P132	Ri es Qu im _P133	Ri es Qu im _P134	Ri es Qu im _P135	Ri es Qu im _P136	Ri es Qu im _P137	Ri es Qu im _P138	Ri es Qu im _P139	Ri es Qu im _P140	Ri es Qu im _P141	Ri es Qu im _P142	Ri es Qu im _P143	Ri es Qu im _P144	Ri es Qu im _P145	Ri es Qu im _P146	Ri es Qu im _P147	Ri es Qu im _P148	Ri es Qu im _P149	Ri es Qu im _P150	Ri es Qu im _P151	Ri es Qu im _P152	Ri es Qu im _P153	Ri es Qu im _P154	Ri es Qu im _P155	Ri es Qu im _P156	Ri es Qu im _P157	Ri es Qu im _P158	Ri es Qu im _P159	Ri es Qu im _P160	Ri es Qu im _P161	Ri es Qu im _P162	Ri es Qu im _P163	Ri es Qu im _P164	Ri es Qu im _P165	Ri es Qu im _P166	Ri es Qu im _P167	Ri es Qu im _P168	Ri es Qu im _P169	Ri es Qu im _P170	Ri es Qu im _P171	Ri es Qu im _P172	Ri es Qu im _P173	Ri es Qu im _P174	Ri es Qu im _P175	Ri es Qu im _P176	Ri es Qu im _P177	Ri es Qu im _P178	Ri es Qu im _P179	Ri es Qu im _P180	Ri es Qu im _P181	Ri es Qu im _P182	Ri es Qu im _P183	Ri es Qu im _P184	Ri es Qu im _P185	Ri es Qu im _P186	Ri es Qu im _P187	Ri es Qu im _P188	Ri es Qu im _P189	Ri es Qu im _P190	Ri es Qu im _P191	Ri es Qu im _P192	Ri es Qu im _P193	Ri es Qu im _P194	Ri es Qu im _P195	Ri es Qu im _P196	Ri es Qu im _P197	Ri es Qu im _P198	Ri es Qu im _P199	Ri es Qu im _P200	Ri es Qu im _P201	Ri es Qu im _P202	Ri es Qu im _P203	Ri es Qu im _P204	Ri es Qu im _P205	Ri es Qu im _P206	Ri es Qu im _P207	Ri es Qu im _P208	Ri es Qu im _P209	Ri es Qu im _P210	Ri es Qu im _P211	Ri es Qu im _P212	Ri es Qu im _P213	Ri es Qu im _P214	Ri es Qu im _P215	Ri es Qu im _P216	Ri es Qu im _P217	Ri es Qu im _P218	Ri es Qu im _P219	Ri es Qu im _P220	Ri es Qu im _P221	Ri es Qu im _P222	Ri es Qu im _P223	Ri es Qu im _P224	Ri es Qu im _P225	Ri es Qu im _P226	Ri es Qu im _P227	Ri es Qu im _P228	Ri es Qu im _P229	Ri es Qu im _P230	Ri es Qu im _P231	Ri es Qu im _P232	Ri es Qu im _P233	Ri es Qu im _P234	Ri es Qu im _P235	Ri es Qu im _P236	Ri es Qu im _P237	Ri es Qu im _P238	Ri es Qu im _P239	Ri es Qu im _P240	Ri es Qu im _P241	Ri es Qu im _P242	Ri es Qu im _P243	Ri es Qu im _P244	Ri es Qu im _P245	Ri es Qu im _P246	Ri es Qu im _P247	Ri es Qu im _P248	Ri es Qu im _P249	Ri es Qu im _P250	Ri es Qu im _P251	Ri es Qu im _P252	Ri es Qu im _P253	Ri es Qu im _P254	Ri es Qu im _P255	Ri es Qu im _P256	Ri es Qu im _P257	Ri es Qu im _P258	Ri es Qu im _P259	Ri es Qu im _P260	Ri es Qu im _P261	Ri es Qu im _P262	Ri es Qu im _P263	Ri es Qu im _P264	Ri es Qu im _P265	Ri es Qu im _P266	Ri es Qu im _P267	Ri es Qu im _P268	Ri es Qu im _P269	Ri es Qu im _P270	Ri es Qu im _P271	Ri es Qu im _P272	Ri es Qu im _P273	Ri es Qu im _P274	Ri es Qu im _P275	Ri es Qu im _P276	Ri es Qu im _P277	Ri es Qu im _P278	Ri es Qu im _P279	Ri es Qu im _P280	Ri es Qu im _P281	Ri es Qu im _P282	Ri es Qu im _P283	Ri es Qu im _P284	Ri es Qu im _P285	Ri es Qu im _P286	Ri es Qu im _P287	Ri es Qu im _P288	Ri es Qu im _P289	Ri es Qu im _P290	Ri es Qu im _P291	Ri es Qu im _P292	Ri es Qu im _P293	Ri es Qu im _P294	Ri es Qu im _P295	Ri es Qu im _P296	Ri es Qu im _P297	Ri es Qu im _P298	Ri es Qu im _P299	Ri es Qu im _P300	Ri es Qu im _P301	Ri es Qu im _P302	Ri es Qu im _P303	Ri es Qu im _P304	Ri es Qu im _P305	Ri es Qu im _P306	Ri es Qu im _P307	Ri es Qu im _P308	Ri es Qu im _P309	Ri es Qu im _P310	Ri es Qu im _P311	Ri es Qu im _P312	Ri es Qu im _P313	Ri es Qu im _P314	Ri es Qu im _P315	Ri es Qu im _P316	Ri es Qu im _P317	Ri es Qu im _P318	Ri es Qu im _P319	Ri es Qu im _P320	Ri es Qu im _P321	Ri es Qu im _P322	Ri es Qu im _P323	Ri es Qu im _P324	Ri es Qu im _P325	Ri es Qu im _P326	Ri es Qu im _P327	Ri es Qu im _P328	Ri es Qu im _P329	Ri es Qu im _P330	Ri es Qu im _P331	Ri es Qu im _P332	Ri es Qu im _P333	Ri es Qu im _P334	Ri es Qu im _P335	Ri es Qu im _P336	Ri es Qu im _P337	Ri es Qu im _P338	Ri es Qu im _P339	Ri es Qu im _P340	Ri es Qu im _P341	Ri es Qu im _P342	Ri es Qu im _P343	Ri es Qu im _P344	Ri es Qu im _P345	Ri es Qu im _P346	Ri es Qu im _P347	Ri es Qu im _P348	Ri es Qu im _P349	Ri es Qu im _P350	Ri es Qu im _P351	Ri es Qu im _P352	Ri es Qu im _P353	Ri es Qu im _P354	Ri es Qu im _P355	Ri es Qu im _P356	Ri es Qu im _P357	Ri es Qu im _P358	Ri es Qu im _P359	Ri es Qu im _P360	Ri es Qu im _P361	Ri es Qu im _P362	Ri es Qu im _P363	Ri es Qu im _P364	Ri es Qu im _P365	Ri es Qu im _P366	Ri es Qu im _P367	Ri es Qu im _P368	Ri es Qu im _P369	Ri es Qu im _P370	Ri es Qu im _P371	Ri es Qu im _P372	Ri es Qu im _P373	Ri es Qu im _P374	Ri es Qu im _P375	Ri es Qu im _P376	Ri es Qu im _P377	Ri es Qu im _P378	Ri es Qu im _P379	Ri es Qu im _P380	Ri es Qu im _P381	Ri es Qu im _P382	Ri es Qu im _P383	Ri es Qu im _P384	Ri es Qu im _P385	Ri es Qu im _P386	Ri es Qu im _P387	Ri es Qu im _P388	Ri es Qu im _P389	Ri es Qu im _P390	Ri es Qu im _P391	Ri es Qu im _P392	Ri es Qu im _P393	Ri es Qu im _P394	Ri es Qu im _P395	Ri es Qu im _P396	Ri es Qu im _P397	Ri es Qu im _P398	Ri es Qu im _P399	Ri es Qu im _P400	Ri es Qu im _P401	Ri es Qu im _P402	Ri es Qu im _P403	Ri es Qu im _P404	Ri es Qu im _P405	Ri es Qu im _P406	Ri es Qu im _P407	Ri es Qu im _P408	Ri es Qu im _P409	Ri es Qu im _P410	Ri es Qu im _P411	Ri es Qu im _P412	Ri es Qu im _P413	Ri es Qu im _P414	Ri es Qu im _P415	Ri es Qu im _P416	Ri es Qu im _P417	Ri es Qu im _P418	Ri es Qu im _P419	Ri es Qu im _P420	Ri es Qu im _P421	Ri es Qu im _P422	Ri es Qu im _P423	Ri es Qu im _P424	Ri es Qu im _P425	Ri es Qu im _P426	Ri es Qu im _P427	Ri es Qu im _P428	Ri es Qu im _P429	Ri es Qu im _P430	Ri es Qu im _P431	Ri es Qu im _P432	Ri es Qu im _P433	Ri es Qu im _P434	Ri es Qu im _P435	Ri es Qu im _P436	Ri es Qu im _P437	Ri es Qu im _P438	Ri es Qu im _P439	Ri es Qu im _P440	Ri es Qu im _P441	Ri es Qu im _P442	Ri es Qu im _P443	Ri es Qu im _P444	Ri es Qu im _P445	Ri es Qu im _P446	Ri es Qu im _P447	Ri es Qu im _P448	Ri es Qu im _P449	Ri es Qu im _P450	Ri es Qu im _P451	Ri es Qu im _P452	Ri es Qu im _P453	Ri es Qu im _P454	Ri es Qu im _P455	Ri es Qu im _P456	Ri es Qu im _P457	Ri es Qu im _P458	Ri es Qu im _P459	Ri es Qu im _P460	Ri es Qu im _P461	Ri es Qu im _P462	Ri es Qu im _P463	Ri es Qu im _P464	Ri es Qu im _P465	Ri es Qu im _P466	Ri es Qu im _P467	Ri es Qu im _P468	Ri es Qu im _P469	Ri es Qu im _P470	Ri es Qu im _P471	Ri es Qu im _P472	Ri es Qu im _P473	Ri es Qu im _P474	Ri es Qu im _P475	Ri es Qu im _P476	Ri es Qu im _P477	Ri es Qu im _P478	Ri es Qu im _P479	Ri es Qu im _P480	Ri es Qu im _P481	Ri es Qu im _P482	Ri es Qu im _P483	Ri es Qu im _P484	Ri es Qu im _P485	Ri es Qu im _P486	Ri es Qu im _P487	Ri es Qu im _P488	Ri es Qu im _P489	Ri es Qu im _P490	Ri es Qu im _P491	Ri es Qu im _P492	Ri es Qu im _P493	Ri es Qu im _P494	Ri es Qu im _P495	Ri es Qu im _P496	Ri es Qu im _P497	Ri es Qu im _P498	Ri es Qu im _P499	Ri es Qu im _P500	Ri es Qu im _P501	Ri es Qu im _P502	Ri es Qu im _P503	Ri es Qu im _P504	Ri es Qu im _P505	Ri es Qu im _P506	Ri es Qu im _P507	Ri es Qu im _P508	Ri es Qu im _P509	Ri es Qu im _P510	Ri es Qu im _P511	Ri es Qu im _P512	Ri es Qu im _P513	Ri es Qu im _P514	Ri es Qu im _P515	Ri es Qu im _P516	Ri es Qu im _P517	Ri es Qu im _P518	Ri es Qu im _P519	Ri es Qu im _P520	Ri es Qu im _P521	Ri es Qu im _P522	Ri es Qu im _P523	Ri es Qu im _P524	Ri es Qu im _P525	Ri es Qu im _P526	Ri es Qu im _P527	Ri es Qu im _P528	Ri es Qu im _P529	Ri es Qu im _P530	Ri es Qu im _P531	Ri es Qu im _P532	Ri es Qu im _P533	Ri es Qu im _P534	Ri es Qu im _P535	Ri es Qu im _P536	Ri es Qu im _P537	Ri es Qu im _P538	Ri es Qu im _P539	Ri es Qu im _P540	Ri es Qu im _P541	Ri es Qu im _P542	Ri es Qu im _P543	Ri es Qu im _P544	Ri es Qu im _P545	Ri es Qu im _P546	Ri es Qu im _P547	Ri es Qu im _P548	Ri es Qu im _P549	Ri es Qu im _P550	Ri es Qu im _P551	Ri es Qu im _P552	Ri es Qu im _P553	Ri es Qu im _P554	Ri es Qu im _P555	Ri es Qu im _P556	Ri es Qu

21	3	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	58	
22	3	1	1	2	6	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	3	2	3	2	60	
23	3	1	1	2	6	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	2	3	2	60	
24	2	1	1	2	6	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	1	3	2	3	2	64	
25	3	1	1	2	6	3	3	2	3	3	2	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	1	3	2	60	
26	2	1	1	2	6	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	1	3	1	3	2	57	
27	1	1	1	2	8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	2	59	
28	1	1	1	2	8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	2	59	
29	2	1	1	1	9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	57	
30	3	1	1	1	9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	57	
31	2	1	1	2	12	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	57
32	1	1	1	2	12	3	3	3	3	3	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	81	
33	3	1	1	1	10	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	84	
34	1	1	1	2	10	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	88	
35	2	1	1	2	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	57	
36	3	1	1	2	13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	59		
37	4	1	2	2	13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	59		
38	1	1	1	2	13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	59		
39	1	1	1	2	14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	57		
40	1	1	1	2	14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	57		

Accidentes ocupacionales																						
Nº	AcBi o_p0 1	AcBi o_p2	AcBi o_p3	AcBi o_p4	AcBi ol6_ p5	AcQ ui_P 1	AcQ ui_P 2	AcQ ui_P 3	AcQ ui_P 4	AcQ ui_P 5	AcFi s_P1	AcFi s_P2	AcFi s_P3	AcFi s_P4	AcFi s_P5	AcPs i_P1	AcPs i_P2	AcPs i_P3	Acer go_P 1	Acer go_P 2	Acergo _P3	Suma
1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	33
2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	34
3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	38
4	2	2	2	2	3	1	1	1	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	35
5	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	31
6	1	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	1	3	37
7	1	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	3	38
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	3	39
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	39
10	1	3	2	3	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3	3	1	40
11	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61
12	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	60
13	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	59
14	3	3	2	3	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	3	1	42
15	3	3	2	3	3	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	38
16	3	3	2	3	3	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	38
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	39
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
22	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	42
23	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	3	3	3	44
24	3	3	2	3	3	2	2	1	2	3	2	1	3	1	2	1	2	2	3	3	3	47
25	3	3	2	3	3	2	1	1	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1	3	3	43
26	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	40
27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	40
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	41
31	1	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	35
32	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	60
33	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	59

34	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	59
35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	40
36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	41
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	40
38	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	40
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	41
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	40

9. Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Riesgo ocupacional	,696	40	,000
Accidente ocupacional	,763	40	,000

De acuerdo a la prueba de normalidad mediante Shapiro-Wilk (muestras < 50) se determinó que la variable riesgo ocupacional y accidente ocupacional presentaron normalidad ($p < 0,05$), por lo tanto, para constatación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

INVESTIGACIÓN, TRANSFERENCIA DE SABER Y SERVICIO A LA COMUNIDAD

1. Datos académicos			
1.1. Facultad <u>Ciencias de la Salud</u>			
1.2. Programa de Estudio <u>Enfermería</u>			
1.3. Grado Académico Título Profesional			
Bachiller	Título profesional ☒	Título de segunda especialidad	Maestría
Doctorado			
1.4. Título del trabajo conducente a grado o título. <u>Riesgos y Accidentes ocupacionales al que está expuesto el personal de enfermería del establecimiento de salud I-4 Iruyacabamba - 2025.</u>			
1.5. Tipo de trabajo conducente a grado o título			
Teoría	☒ Trabajo de suficiencia profesional	Trabajo académico	Trabajo de investigación
2. Datos de autoría			
2.1. Autor 1		2.2. Autor 2	
Apellidos y nombres <u>Collado Cerna Licio César</u>		Apellidos y nombres	
a. Correo electrónico <u>garciajulio2024@gmail.com</u>		b. Correo electrónico	
c. DNI <u>45344687</u>		c. DNI	
Firma		Huella digital	
3. Tipo de acceso al documento (marcar una opción con una "X")			
Acceso Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)		Acceso Cerrado (info:eu-repo/semantics/closedAccess)	
Acceso Restringido ⁴ (*) (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess)		Acceso Embargado ⁴ (**) (info:eu-repo/semantics/embargoedAccess)	
(*) Sustenta motivo			
(**) Fecha de liberación de embargo		Día: _____ Mes: _____ Año: _____	

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento ⁶.

Lugar Chimbote Día 23 Mes abril Año 2026

Importante

1. Según Resolución de Consejo Superior N° 001-2014-01-01-01, del 15 de agosto del 2014, se aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación que debe cumplir los requisitos y condiciones establecidos en el presente Reglamento.
2. Según Resolución de Consejo Superior N° 001-2014-01-01-01, del 15 de agosto del 2014, se aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación que debe cumplir los requisitos y condiciones establecidos en el presente Reglamento.
3. Según Resolución de Consejo Superior N° 001-2014-01-01-01, del 15 de agosto del 2014, se aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación que debe cumplir los requisitos y condiciones establecidos en el presente Reglamento.
4. Según Resolución de Consejo Superior N° 001-2014-01-01-01, del 15 de agosto del 2014, se aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación que debe cumplir los requisitos y condiciones establecidos en el presente Reglamento.
5. Según Resolución de Consejo Superior N° 001-2014-01-01-01, del 15 de agosto del 2014, se aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación que debe cumplir los requisitos y condiciones establecidos en el presente Reglamento.
6. Según Resolución de Consejo Superior N° 001-2014-01-01-01, del 15 de agosto del 2014, se aprueba el Reglamento de Trabajo de Investigación que debe cumplir los requisitos y condiciones establecidos en el presente Reglamento.

Nota: En caso de haber sido otorgado, se presentará documento a la Ley 27944, art. 32, N.º 32.1.

RIESGOS Y ACCIDENTES OCUPACIONALES AL QUE ESTÁ EXPUESTO EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 HUANCABAMBA, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%	29%	%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	www.flipsnack.com Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	1library.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	colegiomedicodepichincha.org Fuente de Internet	1 %
11	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
12	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	www.slideshare.net Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
16	baker.com.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %

Submitted to uncedu

20	Trabajo del estudiante	<1 %
21	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad del Norte, Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
24	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
30	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %

31	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
32	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
35	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
36	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
38	www.estrucplan.com.ar Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	www.dykinson.com Fuente de Internet	<1 %
pesquisa.bvsalud.org		

42	Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
44	www.openaccesojs.com Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
46	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	sistemasinformacionsite.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
49	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
50	es.wikipedia.org Fuente de Internet	<1 %
51	healthresearchweb.org Fuente de Internet	<1 %
52	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

54

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

55

rest-dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

56

diariomedicovd.recoletos.es

Fuente de Internet

<1 %

57

doku.pub

Fuente de Internet

<1 %

58

microecologia.es

Fuente de Internet

<1 %

59

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

60

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

61

repositorio.unjbg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

62

repositorio.unsaac.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

63

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %