



UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”

ESCUELA DE POSTGRADO

RIESGOS LABORALES Y PERCEPCION DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE ENFERMEROS, SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA, HUARAZ, 2019

Tesis para optar el grado de maestro
en Gestión y Gerencia en los Servicios de Salud

FLOR VANESA CAMONES MORENO

Asesora: **Dra. BIBIANA MARÍA LEÓN HUERTA**

Huaraz – Ancash – Perú

2021

N° de Registro: T0788



FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, CONDUCENTES A OPTAR TÍTULOS PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

1. Datos del autor:

Apellidos y Nombres: _____

Código de alumno: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____ D.N.I. n°: _____

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Tipo de trabajo de Investigación:

Tesis

Trabajo de Investigación

Trabajo Académico

3. Trabajo de Investigación para optar el grado de:

4. Título del trabajo de Investigación:

5. Escuela: _____

6. Programas: _____

7. Asesor:

Apellidos y nombres _____ D.N.I n°: _____

E-mail: _____ ID ORCID: _____

8. Referencia bibliográfica: _____

9. Tipo de acceso al Documento:

Acceso público* al contenido completo. Acceso

restringido** al contenido completo

Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundirlo en el Repositorio Institucional, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso de que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:



10. Originalidad del archivo digital

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



Firma del autor

11. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para las investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons*, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica.



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

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI “Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Recolector Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA”.

.....


12. Para ser verificado por la Dirección del Repositorio Institucional

Fecha de Acto de sustentación:

Huaraz,

Firma:




Varillas William Eduardo
Asistente en Informática y Sistemas
- UNASAM -

***Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

**** Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.



UNIVERSIDAD NACIONAL
"SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO"
ESCUELA DE POSTGRADO



ACTA VIRTUAL DE SUSTENTACION DE TESIS

Los miembros del Jurado de Sustentación de Tesis, que suscriben, reunidos en acto público en la Plataforma Microsoft Teams, de la Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo" para calificar la Tesis presentada por la:

Bachiller : **FLOR VANESA CAMONES MORENO**

Título : **"RIESGOS LABORALES Y PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE ENFERMEROS, SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA, HUARAZ, 2019"**

Después de haber escuchado la sustentación, las respuestas a las preguntas y observaciones finales, la declaramos:

APROBADA CON MENCIÓN, con el calificativo de **DIECIOCHO (18)**

De conformidad al Reglamento General a la Escuela de Postgrado y al Reglamento de Normas y Procedimientos para optar los Grados Académicos de Maestro y Doctor, queda en condición de ser aprobado por el Consejo de la Escuela de Postgrado y recibir el Grado Académico de Maestro en **GESTIÓN Y GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD**, a otorgarse por el Honorable Consejo Universitario de la UNASAM.

Huaraz, 18 de agosto del 2021

Dra. Eufrosia Oriundo Ramos
PRESIDENTE

Dra. Yuliana Mercedes De La Cruz Ramírez
SECRETARIA

Dra. Gina Domíngua Mendoza Ramírez
VOCAL

MIEMBROS DEL JURADO

Doctora

Eufrasia Oriundo Ramos

Presidente



Doctora

Yuliana Mercedes De la Cruz Ramirez

Secretario



Doctora

Gina Dominga Mendoza Ramirez

Vocal



ASESORA

Doctora Bibiana María León Huerta



AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo por apoyarme en mi perfeccionamiento permanente y en el logro de mis objetivos profesionales.
- A mi asesora por su guía y paciencia en el desarrollo de esta tesis.
- Agradezco profundamente y con mucho cariño a mi madre por su apoyo incondicional

A Dios,

A ti mi amado padre,

A mi adorada madre,

A mi familia.

INDICE

	Página
Resumen.....	x
Abstract	ix
I. INTRODUCCION	1-10
Objetivos	6
Hipótesis:	7
Variables	7
II. MARCO TEÓRICO.....	11-41
2.1. Antecedentes	11
2.2. Bases teóricas.....	22
2.3. Definición de términos.....	40
III. METODOLOGIA	42-50
3.1. Tipo y diseño de investigación	42
3.2. Plan de recolección de la información y/o diseño estadístico.....	43
Población.....	43
Muestra	44
3.3. Instrumentos de recolección de información:	45
3.4. Plan de procesamiento y análisis estadístico de la información	50

IV. RESULTADOS.....	51-62
V. DISCUSIÓN	63-65
VI. CONCLUSIONES	66
VII. RECOMENDACIONES	67
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	¡Error! Marcador no definido. -74
ANEXO.....	75-93

RESUMEN

El problema de investigación fue cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el Servicio de Emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019. Tipo de investigación, aplicada, analítica, observacional, prospectiva y transversal, con diseño no experimental, transeccional- correlacional. La población estuvo conformada por 33 enfermeros, a quienes se les aplicó un cuestionario. Resultados: el mayor porcentaje de riesgo laboral se da en un nivel medio obteniéndose los siguientes valores para cada dimensión: riesgo físico 72.73%, riesgo químico 54.55%, riesgo biológico 45.46% y riesgo ergonómico 66.67%. En la variable percepción del desempeño profesional, el mayor porcentaje de enfermeros, considera que al encontrarse expuesto a riesgos laborales su desempeño se da en un nivel medio, obteniéndose los siguientes porcentajes: productividad 60,61%, eficiencia 63,64% y eficacia 54,55%. El coeficiente de correlación de Pearson, determinó una correlación significativa y relación lineal positiva entre la dimensión productividad y riesgo químico ($r=0,368$), productividad y riesgo biológico ($r=0,456$) y productividad y riesgo ergonómico ($r=0,417$); asimismo entre la dimensión eficiencia y riesgo químico ($r=0,543$), eficiencia y riesgo biológico ($r=0,468$) y eficiencia y riesgo ergonómico ($r=0,433$). Conclusión: Existe relación significativa ($p=0,006 < 0.05$) entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de los enfermeros.

Palabras clave: Riesgos laborales químicos, físicos, biológicos y ergonómicos.
Percepción del desempeño profesional

ABSTRACT

The research problem was: what is the relationship between occupational risks and the perception of the professional performance of nurses, in the Emergency Service, Victor Ramos Guardia Hospital, Huaraz, 2019. Type of research, applied, analytical, observational, prospective and transversal, with non-experimental, transectional-correlational design. The population was made up of 33 nurses, to whom a questionnaire was applied. Results: the highest percentage of occupational risk occurs at a medium level, obtaining the following values for each dimension: physical risk 72.73%, chemical risk 54.55%, biological risk 45.46% and ergonomic risk 66.67%. In the variable perception of professional performance, the highest percentage of nurses considers that when they are exposed to occupational risks, their performance occurs at a medium level, obtaining the following percentages: productivity 60.61%, efficiency 63.64% and effectiveness 54, 55 %. The Pearson correlation coefficient determined a significant correlation and positive linear relationship between the productivity dimension and chemical risk ($r=0,368$), productivity and biological risk ($r=0,456$) and productivity and ergonomic risk ($r=0.417$); also, between the efficiency dimension and chemical risk ($r=0,543$), efficiency and biological risk ($r=0,468$) and efficiency and ergonomic risk ($r=0,433$). Conclusion: There is a significant relationship ($p=0,006 < 0.05$) between occupational risks and the perception of the professional performance of nurses

Key Words: Chemical, physical, biological and ergonomic occupational risk. Perception of professional performance.

I. INTRODUCCION

El trabajo es un derecho constitucional a través del cual se busca satisfacer una serie de necesidades, sin embargo, según las condiciones que se realice, puede suponer un peligro para la salud que es necesario identificar y controlar (Díaz, 2015)

De acuerdo a la Organización Internacional de Trabajo (OIT) cada 15 segundos, un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo; cada 15 segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral y cada día mueren 6.300 personas a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo y más de 2,3 millones de muertes por año (ILO, 2018)

Según estimaciones internacionales, las causas de mortalidad relacionadas con el trabajo corresponden a cáncer (29%), enfermedades transmisibles (25%), enfermedades del aparato circulatorio (21%), lesiones ocupacionales (14%), enfermedades respiratorias (7%), desórdenes mentales (2%), enfermedades digestivas (1%), y enfermedades genitourinarias (1%) (ILO, 2018)

Los riesgos para la salud relacionados con el trabajo son múltiples, sobre todo por la exposición a factores ambientales, motivo que hace necesaria su detección en las poblaciones, a fin que reciban la atención debida y evitar daños o secuelas permanentes.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona siete tipos de riesgos a los que están sometidos los trabajadores de la salud: biológicos (como la hepatitis, la tuberculosis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida); químicos (como el

contacto con glutaraldehído y óxido de etileno); físicos (como el ruido y las radiaciones); ergonómicos (como levantar objetos pesados): psicosociales (como el estrés y la violencia); y relacionados con el fuego, explosiones y contacto con electricidad (OMS, 2019)

Los riesgos laborales producen accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que suponen un alto coste personal, social y por supuesto, económico. Este último genera la pérdida de producción y el personal de sustitución, sin olvidar el deterioro de la imagen de la empresa, estos datos por sí solos son suficientemente alarmantes para que los empresarios y trabajadores aúnen esfuerzos para reducir los riesgos laborales y con ello las consecuencias que de ellos derivan. (Díaz, 2015)

En el Perú, el registro de enfermedades profesionales es aún incompleto, parcial y con el sesgo del sub registro, tal como lo evidencia la información disponible por la autoridad de trabajo y las autoridades sectoriales. (Valle, 2019)

En su último Anuario estadístico sectorial (2016), el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, revela cifras claves: durante todo el 2016 se registraron 20,876 accidentes laborales. El Anuario distingue 30 formas comunes en las que se clasifican las notificaciones. Las 6 más repetidas son: ocasionados por golpes de objetos, sin contar caídas (18.31%), caídas de personas a nivel (12.17 %), debido a esfuerzos físicos o falsos movimientos (11.42 %), accidentes a causa de caída de objetos (10.71 %), accidentes debido a aprisionamiento o atrapamiento (6.02 %), caídas de personal de altura (5.49 %). (conexionESAN, 2018)

Por lo antes descrito es de vital importancia la promoción de una cultura preventiva, es así que en nuestro país existe la Ley N.º 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (LSST), que promueve la participación del Estado, el deber de prevención de los empleadores, el rol de fiscalización y control del Estado y la participación de sus organizaciones sindicales, lo que representa una de las principales acciones en materia de seguridad y salud en el trabajo que forma parte del marco normativo necesario para la protección de la vida y salud de los trabajadores.

A nivel de Huaraz, en el Hospital Víctor Ramos Guardia; se ha desarrollado diversas gestiones a través de la oficina de salud ocupacional para dar cumplimiento a las directivas nacionales y promover el control y la prevención de riesgos laborales, como la implementación de un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud, ya que con frecuencia los trabajadores de este hospital están expuestos a riesgos de diversa índole, pero no se cuenta con un registro actualizado, ni histórico de datos al respecto, lo cual es discordante con la realidad observada, y genera la motivación para el desarrollo de la investigación.

Es por ello que la dirección del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, conjuntamente con la Unidad de Personal a través del Área de Seguridad y Salud en el Trabajo, realiza las coordinaciones y actividades correspondientes para la conformación del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de este nosocomio, para beneficio de todos los trabajadores y usuarios.

Asimismo, se ha realizado la Identificación de Peligros, Evaluación de Riesgos y Controles (IPERC) del área administrativa y parte del área asistencial. En términos

generales, han definido que en el servicio de emergencia el personal profesional de enfermería se halla expuesto a riesgos psicosociales como el estrés, riesgos biológicos y ergonómicos. Los cuales generan diversos efectos sobre su salud, ocasionando deficiencias en los procesos de atención y por consiguiente en su desempeño. (Llanos, 2018)

Estos esfuerzos desarrollados por el área de salud ocupacional resultan siendo insuficientes ya que aún el sistema de seguridad y salud no está bien definido o estructurado en este hospital, los procesos de atención del personal y notificación de accidentes laborales se desconocen, no se cuenta con médico destinado para esta área, no existe capacitación sobre riesgos laborales y esto sumado al desconocimiento y la falta de cultura preventiva, genera que el personal se sienta olvidado y hasta desprotegido frente a los diversos riesgos existentes y los probables accidentes y enfermedades ocupacionales que se pudieran presentar.

Los profesionales de los diferentes grupos ocupacionales se hallan expuesto a riesgos laborales pero los profesionales de enfermería constituyen un significativo grupo laboral, que representa la mayor parte del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, integrando las acciones del equipo de salud en la atención del paciente y actuando en forma oportuna ante las respuestas humanas para prevenir complicaciones que ponen en peligro la vida del paciente. En consecuencia, componen la columna vertebral de los servicios asistenciales. Dicho grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representadas por la continuidad de su servicio durante las 24 horas del día y los 365 días del año. Las diferentes categorías de riesgo presentes en los sitios de

trabajo son aspectos que le imprimen una connotación especial, la cual requiere, de igual manera, un abordaje particular y participativo, entre la institución y todo el equipo de enfermería. (Díaz CR, 2018)

Considerando que el desempeño laboral del profesional es en donde el individuo manifiesta las competencias laborales alcanzadas en las que se integran, como un sistema, conocimientos, habilidades, experiencias, sentimientos, actitudes, motivaciones, características personales y valores que contribuyen a alcanzar los resultados que se esperan, en correspondencia con las exigencias técnicas, productivas y de servicios de la empresa. (EcuRed, 2018)

El buen desempeño de las enfermeras es la piedra angular para mejorar la productividad de las organizaciones de salud. Sin embargo, factores como la falta de personal ante una gran demanda de pacientes, la exposición a riesgos, las condiciones inadecuadas de los ambientes, los pocos instrumentos para la realización de los procedimientos, entre otros, influyen negativamente en el desempeño del profesional de enfermería, lo que como consecuencia se traduce en enfermeras menos eficientes que reducen la productividad hospitalaria y por ende los indicadores hospitalarios. (Díaz CR, 2018)

En tal sentido se ha podido observar que la exposición a riesgos laborales, como el ruido frecuente en áreas críticas, las bajas temperaturas, la exposición a radiaciones, las variaciones en la iluminación, el manejo de sustancias químicas como el látex, medicamentos y antisépticos y los subsecuentes efectos físicos, dermatitis y hasta quemaduras por su uso; la exposición a fluidos corporales y el posible contagio de enfermedades; y las diversas lumbalgias, varices causadas por sobreesfuerzos,

acciones repetitivas y el mantenerse de pie por periodos prolongados; generan diversas consecuencias que alteran el normal desenvolvimiento del profesional de enfermería, dentro de su labor, afectando de esta manera su productividad, la utilización adecuada de recursos y el logro de objetivos. Por lo cual se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019?

Los resultados de este estudio servirán para la intervención de las autoridades en las condiciones laborales de los profesionales de enfermería y de motivación para otros maestrantes para la realización de estudios similares al tema.

Objetivos

Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Objetivos Específicos:

- Identificar los riesgos laborales en enfermeros según sus dimensiones: Físico, químico, biológico y ergonómico.
- Identificar la percepción del desempeño profesional de enfermeros según sus dimensiones: productividad, eficiencia y eficacia.

- Relacionar las dimensiones de los riesgos laborales con las dimensiones del desempeño profesional de enfermeros.

Hipótesis:

Hi: Existe relación significativa entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, Huaraz, 2019

Variables

Variable independiente: Riesgos laborales

Variable dependiente: Percepción del desempeño profesional

Operacionalización de Variables:

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIAS	ESCALA DE MEDICION
Variable Independiente	Los riesgos laborales son todo acto, situación o fuente con potencial de causar daño que conllevan al riesgo materializando el peligro y la presencia de los accidentes de trabajo, es decir los sucesos no esperados ni deseados que da lugar a pérdidas	Físico	Ruidos Iluminación Temperaturas Radiaciones	Siempre Casi siempre Algunas veces Pocas veces	Ordinal
Riesgos Laborales		Químico	Látex Desinfectantes Antisépticos Medicamentos	Nunca	
		Biológico	Enfermedades infectocontagiosas, Virus Bacterias Hongos Parásitos		

de la salud o lesiones a los trabajadores y así mismo, generando enfermedades profesionales, que producen un daño o alteración de la salud causado por las condiciones físico - químicas, biológicas y ergonómicas presentes en el ambiente de trabajo. (DIGESA, 2005)

Ergonómico

Utilización de barreras de protección

Lesiones osteomusculares

Sobreesfuerzo físico

Movilización de cargas o pacientes

Movimientos y Posturas

Repetitividad en las tareas

Variable	Aquellas acciones o comportamientos observados en los empleados que son relevantes para los objetivos de la organización, y que pueden ser medidos en términos de las competencias de cada individuo y su nivel de contribución a la empresa” (García, 2001)	Productividad	Cantidad de pacientes atendidos	Siempre	Ordinal
Dependiente:				Casi siempre	
Percepción del Desempeño Profesional			Cantidad de tareas realizadas	Algunas veces Pocas veces Nunca	
		Eficiencia	Tareas en el tiempo previsto		
			Responsabilidad		
			Nivel de adaptabilidad al entorno		
		Eficacia	Percepción de la calidad del trabajo realizado		
			Resultados óptimos		

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Molineros, M. (2013). *Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013* (Tesis de Maestría). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Tuvo como objetivo determinar los riesgos laborales del personal de salud que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. Estudio descriptivo de corte transversal Diseño: estudio aleatorio y estratificado, la muestra fue de 219 personas; 95 trabajadores asistenciales (43.4%): psiquiatras, medicina general, personal de enfermería, psicólogos, trabajo social, laboratorio clínico y 124 trabajadores no asistenciales (56.6%): administrativos, vigilantes, cocinero/as, lavandería, intendencia. 106 eran de sexo femenino y 113 masculinos, en ambos grupos de trabajadores la población predominante es adulta joven. El instrumento fue un cuestionario autoaplicado y anónimo elaborado por la investigadora, contiene 5 preguntas sobre datos sociodemográficos, 6 preguntas sobre conocimiento del riesgo laboral y 37 preguntas dicotómicas que indaga los riesgos biológicos ergonómicos, físicos, químicos, y psicosociales. El análisis estadístico se realizó con tablas de contingencia y gráficos. Los resultados muestran que la mayoría de personal de salud, no tiene conocimientos sobre riesgos laborales. Los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos. Se determina

que, a mayor tiempo de servicio, es mayor el riesgo de accidentes laborales, los trabajadores con menos de 5 años de servicio presentaron el menor riesgo. De las categorías profesionales, el personal de enfermería, intendencia y mantenimiento fueron los más afectados, y menos frecuente: personal de trabajado social, psicólogos, y administrativos. Los turnos de mayor riesgo fueron: rotativos y fijos de mañana, de menor riesgo fueron los turnos de jornada mixta.

Chiliguano, Y. (2015). *Riesgos laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés, octubre – diciembre 2015* (Tesis de maestría). Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador. El objetivo general de esta investigación fue: Determinar los riesgos laborales a los que se expone el personal de enfermería que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés. Materiales y Métodos: estudio de tipo transversal, bibliográfico y aplicado a realizarse bajo variables de factores de riesgo y condiciones de riesgo. Se utilizó para la recolección de datos la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario. La población de estudio es el personal de enfermeras que laboran en quirófano del Hospital Enrique Garcés. Con una muestra de 12 personas. Los datos se analizaron por medio de la estadística descriptiva, se presentaron en cuadros y gráficos. Los resultados demostraron que el objeto de estudio, son licenciadas en enfermería todas de sexo femenino con una experiencia laboral de 1 a 5 años en su mayoría, En cuanto al riesgo

ocupacional, la población estudiada está expuesta a riesgo químico, biológico, físico, psicosocial y ergonómico. Se puede interpretar que el área de quirófano si existen medidas de prevención, aunque no son las adecuadas, así como también no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales. Se recomendó impartir educación sobre los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de enfermería, así como crear concientización tanto en el personal como las autoridades de la institución para brindar condiciones de trabajo seguras tanto para el personal como para el paciente.

Barón, J. (2013). *Factores motivacionales en el desempeño laboral de las enfermeras del primer nivel de atención Red Chiclayo – MINSA 2012* (Tesis de Maestría). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Perú. Tuvo como objetivo determinar y describir los factores motivacionales en el desempeño laboral de las enfermeras del primer nivel de atención Red Chiclayo – MINSA 2012. La investigación cuantitativa de diseño descriptivo transversal uso como bases conceptuales los autores: Herzberg (1959) con su teoría de Motivación, Flores (1994), Kéroutac (1996), Kozier (1999), y Hernández (2003). La población y muestra de estudio estuvo conformada por las enfermeras que trabajan en las 13 Microredes de Salud de la Red Chiclayo de la Gerencia Regional de Lambayeque, siendo un total de 54 enfermeras. Se utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario, auto elaborado, el cual estuvo dividido en dos etapas: la primera enfocada a los factores motivacionales

intrínsecos con 7 preguntas y la segunda a los factores motivacionales extrínsecos con 13 preguntas. El análisis de datos fue descriptivo utilizando el programa estadístico SPSS 18, dando como resultado que los factores motivacionales extrínsecos presentes en el desempeño laboral son: remuneración, entorno laboral, supervisión y seguridad laboral. Y los factores motivacionales intrínsecos: logro, reconocimiento y trabajo en sí. En la investigación se tuvieron en cuenta los principios de la bioética personalista de Elio Sgrechia y los criterios de rigor científicos de Guba y Lincoln.

Reymundez, E. (2014). *Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013* (Tesis para obtener título de Especialista). Universidad Nacional mayor de San Marcos, Perú. Su objetivo fue identificar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro Red Vinchos, Red de Salud de Huamanga. El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 38 enfermeros. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario aplicado previo consentimiento informado. Resultados. Del 100% (38), 57% (21), refieren que está presente y 43% (16) ausente. En cuanto al factor de riesgo químico 65% (24) refieren que está ausente y 35% (13) presente, en el factor biológico 51% (19) presente y 49% (18) ausente y en el factor ergonómico 59% (22) ausente y 41% (15) presente.

Conclusiones. El mayor porcentaje de enfermeras expresa que los factores de riesgo ocupacional está presente referido a que no realizan las pruebas serológicas, la dosis de antitetánica y de hepatitis no han culminado, en algunas ocasiones no disponen de envases para eliminar los objetos punzocortante, en caso de accidente laboral debe notificarlo y en sus actividades laborales sufre de lumbalgia; sin embargo un porcentaje considerable refiere que está ausente la pruebas serológicas, el uso de mascarilla al atender a pacientes sintomáticos respiratorios y que ante el cuidado del usuario alguna vez sufrió alteraciones circulatorias.

Carrasco, J. (2014). *Factores de riesgo laboral que afectan al personal asistencial de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intermedios de Cardiología y Medicina del Hospital II-2 Sullana, 2014* (Tesis de maestría). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú. Tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo laboral que afectan al personal asistencial de enfermería de la Unidad de Cuidados Intermedios Cardiología y Medicina del Hospital II Sullana. Fue un estudio cuantitativo de corte transversal; con diseño no experimental descriptivo y transversal. La muestra fue de 25 trabajadores, se aplicó un cuestionario sobre factores de riesgos ergonómicos y psicosociales y una lista de cotejo sobre factores de riesgos físico, químico y biológico. El análisis y procesamiento de los datos se hizo en el software SPSS versión 18.0, se utilizó la estadística descriptiva e inferencial elaborándose tablas simples de

doble entrada con sus respectivos gráficos. Se llegó a las siguientes conclusiones: En relación a los factores de riesgo laboral físico, más de la mitad del personal asistencial tiene un nivel de riesgo medio en relación a la exposición a un ruido fuerte en emergencia; En relación a los factores de riesgo laboral químico a los que está expuesto el personal la mayoría del personal asistencial de enfermería tiene un riesgo de nivel medio en relación a la utilización apropiada de las sustancias antisépticas. En relación a los factores de riesgo laboral biológico, el personal presenta un nivel bajo en relación a la utilización de guantes para protegerse de los microorganismos presentes en las secreciones corporales antes y después de cada procedimiento y en cuanto a los factores de riesgo laboral psicosocial casi todo el personal presenta un nivel de riesgo bajo en relación a sentirse aceptado en el trabajo. Respecto a los factores de riesgo laboral ergonómico más de la mitad del personal presenta un nivel de riesgo medio en relación a tomar una pausa para descansar

Prado, J. (2015). *Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Diciembre 2015*. (Tesis para obtener título de Especialista). Universidad Nacional mayor de San Marcos, Perú. El objetivo general del presente estudio es determinar los factores de riesgo ocupacionales que del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. El enfoque es cuantitativo, transversal y descriptivo. Como técnica se utilizó la encuesta y

como instrumento el cuestionario. La muestra estuvo constituida de 30 enfermeras. Resultados: El 83% son personal de enfermería del sexo femenino entre la edades de 36 a 45 años con 74%, laborando en el hospital en su mayoría un 60% de enfermeras todas vacunas de hepatitis B, tétanos, se realizan todos los años sus pruebas serológicas 80%.Conclusiones: Factores de riesgos ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa están presentes; como el riesgo biológico y ergonómico sin embargo el riesgo químico y psicosocial es ausente.

Ortega, K. (2016). *Liderazgo y desempeño laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II EsSalud Huánuco-2016* (Tesis de Maestría). Universidad de Huánuco, Perú. Su Objetivo: determinar la relación entre el liderazgo y el desempeño laboral de los profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II EsSalud Huánuco-2016. Materiales y Métodos: se realizó un estudio de tipo descriptivo-observacional, transversal y prospectivo; el muestreo fue no probabilístico; se utilizó como instrumentos, el cuestionario de liderazgo para identificar el liderazgo predominante de los directivos, el democrático, autoritario, centrado en las tareas o centrado en las relaciones; asimismo se utilizó el cuestionario de desempeño laboral, para evaluar a los profesionales de enfermería. Para la contrastación de la hipótesis se utilizó la prueba estadística Tau-B de Kendall para las variables ordinales y el Chi Cuadrado de Pearson, para las variables

nominales, y hallar la relación entre los estilos de liderazgo y el desempeño laboral. Resultados: Se comprobó relación significativa entre el liderazgo autoritario ($X^2=7,532$ y $p=0,023$), el liderazgo centrado en las tareas ($X^2 = 4,756$ y $p=0,029$) y el desempeño laboral. Además, se encontró relación significativa entre el liderazgo autoritario con el desempeño administrativo ($X^2=7,532$ y $p=0,023$) y el desempeño en docencia ($X^2= 7,532$ y $p=0,023$). Se comprobó también una relación significativa entre el liderazgo centrado en las tareas con el desempeño administrativo ($X^2= 4,756$ y $p=0,029$) y el desempeño en docencia ($X^2= 4,756$ y $p=0,029$). Conclusión: existe predominancia del liderazgo autoritario y el liderazgo centrado en las tareas.

Nates, C. (2017). *Nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III. Arequipa 2017* (Tesis para obtener el título de especialista). Universidad nacional de San Agustín, Perú. Tuvo como objetivo determinar el nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico. El estudio corresponde a una investigación descriptiva de tipo cuantitativo y de corte transversal. La población de estudio estuvo constituida por 24 enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III. Arequipa 2017. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo escala de Likert modificada por Coa Taipe, con una confiabilidad de 0,67 según α de Cronbach, validada a través del Coeficiente de correlación de Pearson con un valor de $r > 0.20$, lo que significó

que el instrumento es altamente confiable y tiene una excelente validez. Como resultados, la investigación del 100% (23) da cuenta un nivel de riesgo biológico alto (96 %), nivel de riesgo psicosocial bajo (83%); y riesgo ergonómico bajo (57%). Por lo que se concluye que el nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III. Arequipa 2017, es medio (61%).

Bustamante, U., & Becerra, L. (2017). *Riesgos Ocupacionales en el equipo básico del Servicio de Emergencia Hospital General de Jaén, 2017*. (Tesis para obtener el título de especialista). Universidad Pedro Ruíz Gallo, Perú. Tuvo como objetivo determinar los riesgos ocupacionales a los que está expuesto el equipo básico que labora en el Servicio de Emergencia del Hospital General de Jaén. El trabajo fue descriptivo transversal, con una población conformada por 45 integrantes del equipo básico (médicos, enfermeros, y técnicos de enfermería), a los que se les aplicó un inventario válido y confiable (0,816 con la prueba Kuder – Richardson). Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS versión 21.0. Se cumplieron con los principios éticos. Los resultados revelan que más del 50% del equipo básico, perciben que están expuestos a riesgos ocupacionales: físico (68.9%), ergonómico (64.2%), psicosocial (62.2%), biológico (55,6%) y químico (51,1%). Las conductas de riesgo destacadas por la mayoría son: no utilizar mascarilla o lentes protectores o mandilón en procedimientos que implican riesgo de contacto con sangre u

otra secreción corporal, no depositar los desechos sólidos en contenedores con bolsas de color de acuerdo a su naturaleza, circulación de aire e iluminación inadecuada, altos niveles de ruido, estar expuestos a cambios bruscos de temperatura, usar detergentes para el lavado de manos, utilizar desinfectantes que les causa problemas alérgicos y respiratorios, movilizar grandes, adoptar posturas y realizar movimientos bruscos y e inesperados que les puedan generar problemas musculo esquelético, lesiones musculares y lumbares, estar expuesto a sufrir agresión verbal y física por parte de pacientes, familiares u acompañante y horarios de trabajo que generan estrés u otro problema físico y mental.

Vargas, L. (2017). *Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la Sala de Operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017* (Tesis de Maestría). Universidad César Vallejo, Perú. Se realizó con el objetivo de determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017. El trabajo fue de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transeccional, correlacional. La población y la muestra fue la misma, conformada por 30 enfermeras, a quienes se les aplico el instrumento: Cuestionario sobre riesgos laborales y el desempeño profesional. Se empleó el método hipotético deductivo. Para el análisis inferencial se empleó la prueba de correlación de Rho Spearman (0.05) Se demostró que no existió relación significativa

($p=0,553>0,05$) entre los riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017. También se afirmó que no existe relación significativa ($p=0,251>0,05$) entre los riesgos laborales ergonómicos y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones de este Instituto. Asimismo, se encontró que existe relación significativa ($p=0,028>0,05$) entre los riesgos laborales biológicos y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones, teniendo una relación de nivel baja ($r = 0,402$). Finalmente se determinó que no existe relación significativa entre los riesgos laborales químicos y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017

Jurado, K. (2017) *El personal de Enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017* (Tesis para obtener el título de Especialista). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. El Objetivo fue determinar la exposición a riesgos laborales del personal de enfermería en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Lima– Perú 2017. Material y Método. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal. La población estuvo conformada por 25 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento una escala de Likert modificada aplicado previo consentimiento informado. Resultados. Del 100% (25), 56% (14) expresan que está presente y

44% (11) ausente. En la dimensión física 56% (14) está ausente y 44% (11) presente; en la dimensión química 68% (17) refieren que está ausente y 32% (8) presente; en lo biológico 48% (12) manifiestan que está ausente y 52% (13) presente; en la dimensión ergonómica 64% (16) refieren que está ausente y 36% (9) presente; y en la dimensión psicosocial 60% (15) está ausente y 40% (10) presente. Conclusiones. El mayor porcentaje expresan que la exposición a riesgos laborales del personal de enfermería en sala de operaciones presente ya que 68% (17) expresan que cuentan con elementos necesarios para su protección personal, 24% (6) manipula fluidos corporales, 48% (12) utiliza mecánica corporal para el manejo de cargas, 48% (12) trabajan bajo presión, 32% (8) la ventilación es adecuada, 64% (16) usa todas las medidas protectoras cuando manipula desinfectante de alto nivel, seguido de un porcentaje considerable que lo ausente está dado por que 64% (16) los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo, 100% (25) la exposición a sustancias químicas, 20% (5) el cumplimiento de los principios de bioseguridad, 52% (13) el uso de la mecánica corporal para el manejo de cargas, 56% (14) la organización de trabajo en el servicio de centro quirúrgico.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Riesgos Laborales:

Definición:

Es toda condición real o potencial capaz de provocar un accidente.

El riesgo, apuntaría a que se producen como resultado de decisiones y acciones desarrolladas por los individuos. Frente a la existencia de un sujeto activo que interviene en el mundo (“naturaleza” y sociedad), se produce un resultado, buscado o no, de tal manera que el sujeto queda posicionado en su contexto social en una situación que puede definirse como riesgosa cuando la misma se constituye en una amenaza directa o indirecta a su bienestar actual o futuro. (Mora, 2018)

Los riesgos laborales son todo acto, situación o fuente con potencial de causar daño que conllevan al riesgo materializando el peligro y la presencia de los accidentes de trabajo, es decir los sucesos no esperados ni deseados que da lugar a pérdidas de la salud o lesiones a los trabajadores y así mismo, generando enfermedades profesionales, que producen un daño o alteración de la salud causado por las condiciones físico - químicas, biológicas y ergonómicas presentes en el ambiente de trabajo. (DIGESA, 2005)

Riesgo es todo objeto o sustancia, forma de energía o característica de la organización del trabajo, que se pueda construir o provocar un accidente de trabajo, agravar las consecuencias del mismo o producir, aun a largo plazo daños en la salud de los trabajadores. (Benavides, 1997)

Debemos aceptar y concientizarnos de que toda actividad puede presentar un riesgo y que riesgo es el principio de un accidente.

Los accidentes y los riesgos laborales son el resultado de una serie de acontecimientos no planificados que ocurren en un proceso de trabajo, las condiciones imperantes en el ambiente de trabajo o las actitudes de los trabajadores. (Falagán, 2000)

La forma de evitar los accidentes es conocer los riesgos particulares y propios de cada actividad y el uso de los elementos de protección personal.

Dimensiones de los Riesgos Laborales:

A continuación, por su carácter aplicativo y por los fines de la investigación se describen los principales riesgos a los que se halla expuesto el profesional de enfermería en el servicio de emergencia:

- **Riesgos Físicos:** Los agentes físicos son manifestaciones de energía que pueden causar daño a las personas (UGT-Madrid, 2008)

Representan un intercambio brusco de energía entre el individuo y el ambiente, en una proporción mayor a la que el organismo es capaz de soportar, entre los más importantes se citan: Ruido, vibración, temperatura, humedad, ventilación, presión, iluminación, radiaciones no ionizantes (infrarrojas, ultravioleta,

baja frecuencia); radiaciones ionizantes, (rayos x, alfa, beta, gama).
(DIGESA, 2005)

Radiaciones Ionizantes: Las más comunes son los rayos X y las radiaciones de elementos radiactivos o isótopos, utilizadas con fines terapéuticos y diagnósticos.

Es evidente que el personal sanitario más expuesto a este riesgo es el que trabaja en departamentos de radiología y radioterapia, pero tampoco deben olvidarse los empleados en laboratorios, clínicas dentales, ni al personal de enfermería y de salas de operaciones.

Organismos nacionales e internacionales han establecido directrices claras para manejar con seguridad radiaciones ionizantes. Es recomendable controlar individualmente a todo trabajador expuesto a radiaciones ionizantes.

La prevención exige que el lugar de trabajo esté diseñado de forma que el empleado quede adecuadamente protegido de la fuente de radiación. Ello se consigue de preferencia aislando las fuentes de emisión, aunque a veces también son necesarias ropas de protección personal. Las fuentes de radiación han de señalizarse con claridad y transportarse con suma precaución cuando deban desplazarse o aplicarse a un enfermo. (Falagán, 2000)

Ruido: es un contaminante del medio ambiente, en este caso hospitalario, se le define como un sonido molesto no deseado, desagradable que produce disconfort en los profesionales.

Funcionalmente es cualquier sonido indeseable que molesta o que perjudica al oído. Es una forma de energía en el aire, vibraciones invisibles que entran al oído y crean una sensación. (DIGESA, 2005)

La Iluminación: el exceso o el déficit de luz artificial y de luz natural pueden producir deslumbramiento y brillos sobre los puestos de trabajo produciendo disconfort visual.

Es uno de los factores ambientales que tiene como principal finalidad el facilitar la visualización, de modo que el trabajo se pueda realizar en condiciones aceptables de eficacia, comodidad y seguridad. La intensidad, calidad y distribución de la iluminación natural y artificial en los establecimientos, deben ser adecuadas al tipo de trabajo. La iluminación posee un efecto definido sobre el bienestar físico, la actitud mental, la producción y la fatiga del trabajador. Siempre que sea posible se empleará iluminación natural.

Temperatura: En los establecimientos de sanidad, salvo en las salas de calderas, no son corrientes las temperaturas elevadas.

La temperatura efectiva óptima varía con la estación y es más baja en invierno que en verano. La zona de comodidad en verano está entre 19 y 24°C. La zona de comodidad del invierno queda entre 17 y 22 °C. Las zonas de comodidad se encuentran localizadas entre 30 y 70 % de humedad relativa. (DIGESA, 2005)

Debería procurarse limitar estas exposiciones y suministrar ropas de protección apropiadas.

- **Riesgos Químicos**

Posibilidad de que un trabajador/a sufra una determinada lesión relacionada con la exposición a un agente químico. (UGT-Madrid, 2008)

Sustancias orgánicas, inorgánicas, naturales o sintéticas que pueden presentarse en diversos estados físicos en el ambiente de trabajo, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos y en cantidades que tengan probabilidades de lesionar la salud las personas que entran en contacto con ellas. (DIGESA, 2005)

Los riesgos químicos juegan un papel importante en los servicios hospitalarios, ya que el personal puede absorber sustancias químicas durante su manejo o por mantenerse cerca de ellas. Los gases anestésicos, antisépticos, manipulación de drogas citostáticas,

medicamentos y preparados farmacéuticos pueden provocar efectos biológicos en el trabajador, dependiendo de la concentración, manipulación, exposición, susceptibilidad del trabajador, el agente y la práctica de protección adoptada por el personal.

Todos estos agentes químicos pueden producir una gran diversidad de efectos irritantes alérgicos, tóxicos e incluso cancerígenos. (Falagán, 2000)

En el área de emergencia los más comunes son:

Látex: Entre los daños a la salud que se pueden encontrar están las enfermedades profesionales ocasionadas por mecanismo alérgico bien a través de la inhalación o bien por contacto de estas proteínas de látex

Sustancia que independientemente de que pueden ejercer otros efectos tóxicos sobre el organismo, en contacto con la piel originan cambios en la misma, principalmente irritación primaria y/o sensibilización alérgica. (Falagán, 2000)

Medicamentos: sustancias o preparados químicos que pueden producir efectos en la persona durante su manipulación

Antisépticos, Desinfectantes: entran en contacto con los profesionales mediante el jabón tipo antiséptico, desinfectante, los cuales por su contenido de clorhexidina, cetrimida, excipientes como isopropanol, emolientes desinfectantes; evidenciamos que los

profesionales pueden sufrir sequedad en las manos debido al múltiple lavado de manos produciendo dermatitis. La clorhexidina es un antiséptico y desinfectante puede producir alergias, irritación, urticaria y reacciones anafilácticas. La cetrimida es un antiséptico de amplio espectro utilizado para la desinfección y limpieza, es nocivo por ingestión, irrita los ojos, la piel y las vías respiratorias. El isopropanol es un alcohol tipo desinfectante el cual es irritante y nocivo para la piel puede causar enrojecimiento y ardor en la piel

- **Riesgo Biológico**

Es aquel donde el agente capaz de producir daño es un ser vivo (bacteria, virus, hongos, parásitos, etc.).

Son agentes biológicos, los microorganismos, con inclusión de los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos humanos, susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad (UGT-Madrid, 2008).

Durante su rutina laboral diaria los trabajadores entran en contacto con diversas sustancias, objetos sanitarios potencialmente infecciosos, que ponen en riesgo su salud si no saben manejar estas situaciones correctamente. (Hidalgo, 2017)

El conjunto de medidas, normas y procedimientos destinados a controlar y/o minimizar el riesgo biológico es la bioseguridad.

Entre las enfermedades producidas por la presencia de microorganismos que afectan al personal sanitario encontramos: hepatitis A, hepatitis B, hepatitis C, SIDA, tuberculosis, etc.

La prevalencia de las enfermedades infecciosas está en función directa con la eficacia de las medidas preventivas (vacunación, profilaxis posterior a la exposición). Debe revisarse el grado de inmunización del trabajador de la salud en la incorporación al puesto de trabajo, en las revisiones periódicas y en caso de accidente de trabajo (UGT-Madrid, 2008)

- **Riesgos Ergonómicos**

"Conjunto de conocimientos científicos aplicados para que el trabajo, los sistemas, productos y ambientes se adapten a las capacidades y limitaciones físicas y mentales de la persona “ (Falagán, 2000)

Es la exposición del individuo a factores de riesgo que están asociados con la postura, la fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral así como las características del ambiente de trabajo que causa un desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas siendo la lumbalgia, causa de elevadas tasas la morbilidad y ausentismo laboral

demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial.

Las diversas posturas laborales, ya sea en el manejo de pacientes, como de monitores o de ordenadores y mesas de trabajo, son también una fuente de riesgos que se deben tener en cuenta, aunque la mayoría de los trabajadores, ya sea por ignorancia o por confianza, no suelen tratarse de riesgos reales. (Hidalgo, 2017)

Se han realizado algunos estudios epidemiológicos sobre las dorsalgias del personal de enfermería. En todos se ha llegado a la conclusión de que, en comparación con otros grupos de población dentro y fuera del sector sanitario, este personal padece una tasa relativamente elevada de dorsalgias, síntomas neurológicos y algias de esfuerzo, sí bien debe aclararse que no es fácil establecer grupos de población comparables al personal de enfermería.

Las manifestaciones de desgaste y de sobrecarga debidas a posturas incorrectas en el trabajo son corrientes en los servicios médicos y sanitarios.

Esfuerzos intensos: Los esfuerzos musculares enérgicos ejercen presión en los músculos, tendones, articulaciones y discos, por lo que están asociados con la mayoría de los trastornos musculoesqueléticos. El aumento del esfuerzo muscular resulta en un incremento de la fatiga muscular, si el tiempo de recuperación es

limitado, es más probable que ocurran lesiones en los tejidos blandos.

Movimientos repetitivos: Las lesiones por movimientos repetitivos son una clase de lesiones y enfermedades causadas por el uso excesivo de las articulaciones durante semanas, meses o años. El tejido conectivo puede llegar a ser doloroso y en ocasiones volverse inútil a causa de la exposición repetitiva a un micro-trauma. Debido a la lenta aparición de los síntomas, a veces las personas ignoran la situación hasta que los síntomas se vuelven una lesión crónica y permanente.

El límite de levantamiento de cargas en forma repetitiva es 25 Kg para varones y 15 Kg para mujeres (ASST, 2018)

Posturas forzadas: son las posiciones del cuerpo (extremidades, articulaciones, la espalda) que se desvían significativamente de la posición neutral, mientras se realizan las tareas del trabajo

Posturas estáticas: "El trabajo estático" se refiere al esfuerzo musculoesquelético para ocupar determinados cargos, aunque sea cómodo. Por ejemplo, cuando nos sentamos a trabajar con las computadoras, mantener la cabeza y el torso en posición vertical requiere un esfuerzo estático en función de las posiciones del cuerpo que elijamos. La fuerza estática o esfuerzo se refiere a la cantidad de tensión que generan los músculos.

2.2.2. Percepción del Desempeño Profesional

Definición de Percepción:

La percepción es el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva. Se trata de una serie de datos que son captados por el cuerpo a modo de información bruta, que adquirirá un significado luego de un proceso cognitivo que también es parte de la propia percepción (Concepto.de, 2018)

Hoy en día, la mayoría de los estudios sobre percepción están orientados a intentar comprender de qué forma los individuos perciben los agentes exteriores, buscando encontrar la mejor forma de penetrar en sus necesidades y prioridades.

Definición de Desempeño Profesional:

El Desempeño Laboral se puede definir, como el nivel de ejecución alcanzado por el trabajador en el logro de las metas dentro de la organización en un tiempo determinado (Araujo, 2007)

Se define el desempeño como “aquellas acciones o comportamientos observados en los empleados que son relevantes para los objetivos de la organización, y que pueden ser medidos en términos de las competencias de cada individuo y su nivel de contribución a la empresa” (García, 2001)

El desempeño profesional es la manera como los miembros de la organización trabajan eficazmente, para alcanzar metas comunes, sujeto a las reglas básicas establecidas con anterioridad. Así, se puede notar que esta definición plantea que el desempeño profesional está referido a la manera en la que los empleados realizan de una forma eficiente sus funciones en la empresa, con el fin de alcanzar las metas propuestas.

Además, otra definición interesante es la que usa Chiavenato, ya que expone que el desempeño es eficacia del personal que trabaja dentro de las organizaciones, la cual es necesaria para la organización, funcionando el individuo con una gran labor y satisfacción laboral (Chiavenato, 2002)

En este sentido, el desempeño laboral de las personas va a depender de su comportamiento y también de los resultados obtenidos.

"Proceso desarrollado por un sujeto mediante las relaciones de carácter social que se establecen en la aplicación de métodos para el cumplimiento de su contenido de trabajo, en correspondencia con los objetivos de la actividad profesional en que participa y el logro de un resultado que evidencia el mejoramiento profesional, institucional y social alcanzado; la atención a la educación de su competencia laboral y la plena comunicación y satisfacción individual al ejercer sus tareas con cuidado, precisión, exactitud, profundidad, originalidad y rapidez". (Añorga, 1995)

El desempeño representa "Las acciones que realiza el recurso humano en una profesión u oficio aprendido, lo cual permite demostrar su idoneidad para resolver o solucionar los problemas de la producción o los servicios en correspondencia con el sistema social, en este caso se revela el carácter social de la profesión dirigida a los profesionales del sector de la producción y los servicios." (Espinosa, 2016)

Se define el desempeño profesional como cumplimiento del compromiso asumido por una persona con instrucción profesional que le permita satisfacer los objetivos del trabajo que ejerce teniendo en consideración sus conocimientos teóricos y prácticos, habilidades en el cumplimiento de sus funciones y cualidades que estarán determinadas por sus motivaciones y actitudes, y en los que los resultados obtenidos a partir de la adaptación a las condiciones que se presentan favorecen la superación y a la vez son evaluables. (Espinosa, 2016)

El desempeño laboral está ligado a las características de cada persona, entre las cuales se pueden mencionar: las cualidades, necesidades y habilidades de cada individuo, que interactúan entre sí, con la naturaleza del trabajo y con la organización en general, siendo el desempeño laboral el resultado de la interacción entre todas estas variables

El concepto desempeño profesional implica responsabilidad legal y moral en cuanto a los actos del individuo. Responsabilidad significa que la persona debe responder de su comportamiento. Este concepto se

encuentra estrechamente ligado al de obligación, que representa la expectativa de hacer o no hacer algo que se ha ordenado (Espinosa, 2016).

El desempeño profesional de Enfermería es la demostración en la práctica de las funciones y obligaciones propias, asumidas durante el ejercicio de su profesión, y que contribuya a la satisfacción de las necesidades del individuo, familia y comunidad, en coordinación con estos y con el equipo de salud, donde se exprese la influencia técnica, profesional y ética recibida durante su formación y superación en las alternativas de trabajo que adopte a partir de las transformaciones ocurridas en el entorno que labora. (Espinosa, 2016)

Dimensiones del desempeño laboral / profesional

Los indicadores de eficiencia, eficacia y efectividad están estrechamente relacionados con el desempeño empresarial y la productividad, por lo que su medición permite obtener una radiografía esencial para planificar la estrategia de la organización. En concreto, su correcto cálculo contribuye en varios aspectos como para evaluar el desempeño profesional. Con estos indicadores se saca a la luz la diligencia con la que cada empleado está llevando a cabo sus funciones, lo que permite diseñar un plan de formación, promoción o incentivos acorde para potenciar que los trabajadores sean más eficientes (Edenred, 2019).

Existen diversas formas de evaluar el desempeño laboral, pero por su carácter aplicativo y con fines de la investigación se consideran las siguientes dimensiones:

- **Productividad**

La productividad es definida como la relación entre la producción obtenida por un sistema de producción de bienes o servicios y los recursos utilizados para obtenerla, decir, el uso eficiente de los recursos (trabajo, capital, tierra, materiales, energía, información) en la producción de bienes y servicios. Es la relación entre los resultados obtenidos con relación a los recursos usados y el tiempo que lleva conseguirlo, (D´Alessio, 2012)

“La productividad es el cociente de la producción (bienes y servicios) y los factores productivos (recursos como el trabajo y el capital) (Heizer, 2007).

La productividad implica la mejora del proceso productivo. La mejora significa una comparación favorable entre la cantidad de recursos utilizados y la cantidad de bienes y servicios producidos” (Paz, 2018)

No debe confundirse incrementos de producción con incrementos de productividad; así, una empresa que en un ejercicio hubiera producido el doble número de productos. La productividad no es más

que el cociente entre la cantidad producida y la cuantía de los recursos que se hayan empleado para obtenerlo.

La productividad, tal y como lo deseamos presentar, permite comparar los grados de aprovechamiento que obtiene la empresa en el empleo de los factores de la producción aplicado.

“La productividad es una medida de la eficiencia económica que resulta de la capacidad para utilizar inteligentemente los recursos disponibles” (Rodriguez, 1999) En este caso se puede decir que la productividad es el resultado de la relación entre los insumos invertidos y los productos obtenidos.

“La productividad es la cantidad de productos y servicios realizados con los recursos utilizados” (Gaither, 2000)

- **Eficacia:**

Se define como "hacer las cosas correctas", es decir; las actividades de trabajo con las que la organización alcanza sus objetivos”

La eficacia "está relacionada con el logro de los objetivos/resultados propuestos, es decir con la realización de actividades que permitan alcanzar las metas establecidas.

La eficacia es la medida en que alcanzamos el objetivo o resultado" (Da Silva O, 2018)

La eficacia “es la actuación para cumplir los objetivos previstos. Es la manifestación administrativa de la eficiencia, por lo cual también se conoce como eficiencia directiva” (Andrade, 2018)

- **Eficiencia:**

"Significa utilización correcta de los recursos (medios de producción) disponibles. Puede definirse mediante la ecuación $E=P/R$ Donde P son los productos resultantes y R los recursos utilizados" (Chiavenato, 2002)

La eficiencia es “el logro de las metas con la menor cantidad de recursos” (Weihrich, 2004).

La eficiencia consiste en "obtener los mayores resultados con la mínima inversión"

La eficiencia significa "operar de modo que los recursos sean utilizados de forma más adecuada " (Da Silva O, 2018)

Es la relación con los recursos o cumplimiento de actividades, como la relación entre la cantidad de recursos utilizados y la cantidad de recursos estimados o programados y el grado en el que se aprovechan los recursos utilizados transformándose en productos. (Mejía, 2018)

2.3. Definición de términos

- **Desempeño profesional:** Son aquellas acciones o comportamientos observados en los empleados que son relevantes para los objetivos de la organización, y que pueden ser medidos en términos de las competencias de cada individuo y su nivel de contribución a la empresa (García, 2001)
- **Enfermería:** La enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano. (HELP, 2018)
- **Eficacia:** Es la medida en que alcanzamos el objetivo o resultado" (Da Silva O, 2018)
- **Eficiencia:** La eficiencia significa "operar de modo que los recursos sean utilizados de forma más adecuada " (Da Silva O, 2018)
- **Percepción:** La percepción es el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva. Se trata de una serie de datos que son captados por el cuerpo a modo de información bruta, que adquirirá un significado luego de un proceso cognitivo que también es parte de la propia percepción (Concepto.de, 2018)
- **Productividad:** Es definido como la relación entre la producción obtenida por un sistema de producción de bienes o servicios y los recursos utilizados para obtenerla, decir, el uso eficiente de los recursos (trabajo, capital, tierra,

materiales, energía, información) en la producción de bienes y servicios. Es la relación entre los resultados obtenidos con relación a los recursos usados y el tiempo que lleva conseguirlo. (D´Alessio, 2012)

- **Riesgos laborales:** Son todo acto, situación o fuente con potencial de causar daño que conllevan al riesgo materializando el peligro y la presencia de los accidentes de trabajo, es decir los sucesos no esperados ni deseados que da lugar a pérdidas de la salud o lesiones a los trabajadores y así mismo, generando enfermedades profesionales, que producen un daño o alteración de la salud causado por las condiciones físico - químicas, biológicas y ergonómicas presentes en el ambiente de trabajo (DIGESA, 2005)
- **Servicio de Emergencia:** sección de un hospital que ofrece un tratamiento inicial de pacientes con un amplio espectro de enfermedades y lesiones, algunas de las cuales pueden ser potencialmente mortales y requieren atención inmediata. (Concepto.de, 2018)

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1. Tipo de Investigación:

En función al propósito o finalidad por la que se realizó es una investigación aplicada; ya que buscó la utilización del conocimiento que adquiere (Argimon Pallas, 2013)

Es un estudio analítico pues su finalidad fue evaluar la presunta relación causal entre un factor y un efecto, respuesta o resultado (Argimon Pallas, 2013). En este caso para, determinar la correlación que existe entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de enfermeros del Servicio de Emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, en el 2019.

De acuerdo a la asignación de factores de estudio es de tipo observacional ya que este tipo de estudios no son controlados por los investigadores, sino que estos se limitan a observar, medir y analizar determinadas variables en los sujetos (Argimon Pallas, 2013)

De acuerdo al inicio del estudio en relación con la cronología de los hechos, es de tipo prospectivo ya que su inicio es anterior a los hechos estudiados, de forma que los datos se recogieron a medida que fueron sucediendo. (Argimon Pallas, 2013)

De acuerdo a la secuencia temporal es transversal ya que con los datos de cada sujeto representan esencialmente un momento del tiempo. (Argimon Pallas, 2013)

3.1.2. Diseño de Investigación

No experimental porque se observaron situaciones o fenómenos tal y como se dieron en su contexto natural los cuales fueron analizados con posterioridad; transeccional, puesto que la recolección de información se hizo en un solo momento y en un tiempo único (2019) y correlacional, porque se determinó la correlación entre riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de las enfermeras sin precisar el sentido de causalidad (Hernández, 2010)

3.2. Plan de recolección de la Información y/o Diseño Estadístico

Población:

La población de esta investigación estuvo conformada por los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia. Siendo un total de 33.

N= 33

Muestra:

Se utilizó el tipo de muestreo censal ya que se trabajó con el total de la población.

La unidad de análisis la conforman los licenciados de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia

Criterios de inclusión:

- Licenciados en enfermería que laboren en el servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz
- Licenciados en enfermería que laboren en las áreas de triaje, tópico y observación de emergencia
- Licenciados en enfermería que no se encuentren de licencia en el periodo de ejecución del proyecto
- Licenciados en enfermería, nombrados o contratados por cualquier modalidad
- Licenciados en enfermería que acepten voluntariamente ser parte del estudio y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Licenciados en enfermería que participen en la prueba piloto
- Licenciados en enfermería que trabajen en otros servicios del hospital en estudio.

- Licenciados en enfermería que no deseen participar del estudio y /o no firmaron el consentimiento informado.
- Licenciados en enfermería que no cumplieran con los criterios de inclusión mencionados en el acápite anterior.

3.3. Instrumentos de recolección de información:

Para la recolección de la información se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumento el cuestionario de preguntas cerradas y con respuestas de alternativas tipo escalamiento de Likert. (Ver anexo 1)

El instrumento se estructura de la siguiente manera:

I.	Datos generales	
II.	Riesgos Laborales	16 ítems
	• Riesgos físicos	4 ítems
	• Riesgos químicos	4 ítems
	• Riesgos biológicos	4 ítems
	• Riesgos ergonómicos	4 ítems
III.	Percepción del Desempeño Profesional	9 ítems
	• Dimensión de productividad	3 ítems
	• Dimensión eficiencia	3 ítems
	• Dimensión de eficacia	3 ítems

Escalamiento de respuestas

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	MUY POCAS VECES	NUNCA
5	4	3	2	1

Puntuación:

Para medir el nivel de riesgo y de percepción del desempeño profesional se aplicó el método de caracterización de las variables de estatinos, para ello, se halló el promedio aritmético de los puntajes totales y la desviación estándar para la aplicación de la escala y se halló los límites de los intervalos

$$\bar{X} \pm 0.75 DS$$

Donde:

\bar{X} es el promedio

DS es la desviación estándar

Variables	Riesgo Laboral	Percepción del Desempeño Profesional
Promedio	46.33	23.48
Desviación Estándar	8.088	5.658
Intervalos	40	28
	52	20

Para la variable Riesgos laborales se consideró:

Riesgo Alto	Mayor de 52
Riesgo Medio	40-52
Riesgo Bajo	Menor de 40

Para la variable Percepción del desempeño profesional se consideró:

Desempeño Alto	Menor de 20
Desempeño Medio	20-28
Desempeño Bajo	Mayor de 28

Validación.

El instrumento para la validez fue sometido a juicio de expertos, para lo cual se solicitó la opinión a profesionales de la salud expertos en gestión

y gerencia en los servicios de salud, o maestros en gestión y gerencia en los servicios de salud. La prueba estadística que se empleó fue de Kendall.

El Coeficiente de Kendall. Mide el grado de asociación entre varios conjuntos (k) de N entidades. Es útil para determinar el grado de acuerdo entre varios jueces, o la asociación entre tres o más variables (EcuRed, 2018).

Para realizar la prueba estadística del Coeficiente de concordancia W de Kendall, se planteó la siguiente hipótesis:

Ho: los rangos son independientes, no concuerdan

H1: ha concordancia significativa entre los rangos

Regla de decisión: Se rechaza Ho cuando el valor observado excede al valor crítico (que en este caso α es de 0.05). El SPSS indica el nivel de significancia, y cuando es inferior al 0.05, se rechaza la Ho y se concluye que hay concordancia significativa entre los rangos asignados por los jueces. Además, se interpreta la fuerza de la concordancia, que aumenta cuanto más W se acerca a 1.

Coeficiente de concordancia W de Kendall	
Número de jueces	5
Kendall's W ^a	1,000
Alfa (α)	,000

En este caso con un W igual a 1 y un α menor a 0.05; permite concluir que existe una concordancia significativa entre los rangos asignados por los jueces.

Confiabilidad

Para evaluar la fiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en la unidad de shock trauma del mismo hospital, por ser una población de similares características que la del estudio, y para el cálculo de la fiabilidad se utilizó la prueba de alfa de Cronbach.

“El valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0.7; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja” (Celina y Campo, 2005). Este valor manifiesta la consistencia interna, es decir, muestra la correlación entre cada una de las preguntas; un valor superior a 0.7 revela una fuerte relación entre las preguntas, un valor inferior revela una débil relación entre ellas. No es común, pero el alfa de Cronbach puede arrojar un valor negativo, esto indica un error en el cálculo o una inconsistencia de la escala.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,899	25

Con un Alfa de Cronbach mayor a 0.700 de tanto a nivel interno como general, podemos concluir que el instrumento es válido para ser aplicado y recoger la información primaria requerida.

3.4. Plan de procesamiento y Análisis Estadístico de la Información

Análisis descriptivo:

Con la información que se obtuvo se confeccionó una base de datos, haciendo uso del programa estadístico el SPSS (programa informático Statistical Package for Social Sciences, versión 24.0 en español). Y para el procesamiento de la información se realizó mediante elaboración de tablas unidimensionales y bidimensionales, utilizando para ello el método hipotético deductivo.

Para medir la correlación de variables se utilizó coeficiente de correlación de Pearson

Contrastación de la hipótesis:

Para la contrastación de la hipótesis se empleó la prueba estadística de Chi cuadrado, con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$). lo que nos permite probar la asociación entre dos variables.

IV. RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1 Datos generales de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Datos generales		Sub total	Total
Edad	20-30	4	33
	31-40	14	
	41-50	12	
	> 50	3	
Sexo	Masculino	5	33
	Femenino	28	
Situación laboral	Nombrado	23	33
	Contratado	10	
Años de experiencia	< 5	8	33
	5 a 10	9	
	11 a 20	14	
	> 20	2	

Se observó que la población de enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, en su mayoría son personas que se hallan entre las edades de 31 a 50 años, de sexo femenino, de condición laboral nombrada y con una experiencia laboral entre los 5 a 20 años.

Riesgos Laborales

Tabla 2 Riesgos laborales físicos de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019.

Nivel de Riesgo	N°	%
Riesgo Bajo	5	15,15
Riesgo Medio	24	72,73
Riesgo Alto	4	12,12
Total	33	100,0

En cuanto a la dimensión: Riesgo físico, el mayor porcentaje 72.73% se ubica en el riesgo medio, mientras que un 15.15 % se encuentra en un riesgo bajo y un 12.12 % se ubica en un riesgo alto.

Tabla 3 Riesgos laborales químicos de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Nivel de Riesgo	N°	%
Riesgo Bajo	6	18,18
Riesgo Medio	18	54,55
Riesgo Alto	9	27,27
Total	33	100,00

Según los datos obtenidos, se puede observar que en la dimensión: Riesgo químico, el mayor porcentaje 54.55% se ubica en el riesgo medio, mientras que un 27.27 % se encuentra en un riesgo alto y un 18.18 % se ubica en un riesgo bajo.

Tabla 4 Riesgos laborales biológicos de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Nivel de Riesgo	N°	%
Riesgo Bajo	11	33,33
Riesgo Medio	15	45,46
Riesgo Alto	7	21,21
Total	33	100,00

La tabla muestra en la dimensión: Riesgo Biológico, el mayor porcentaje 45.46% se ubica en el riesgo medio, mientras que un 21.21 % se encuentra en un riesgo alto y un 33.33% se ubica en un riesgo bajo. Notándose además que la variación entre el porcentaje del nivel de riesgo es menor que en el resto de dimensiones estudiadas

Tabla 5 Riesgos laborales ergonómicos de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Nivel de Riesgo	N°	%
Riesgo Bajo	6	18,18
Riesgo Medio	22	66,67
Riesgo Alto	5	15,15
Total	33	100,00

Se observó referente a la dimensión: Riesgo Ergonómico, el mayor porcentaje 66.67% se ubica en el riesgo medio, lo cual representa a más de la mitad de los encuestados, mientras que un 15.15 % se encuentra en un riesgo alto y un 18.18% se ubica en un riesgo bajo.

Percepción del Desempeño Profesional

Tabla 6 Percepción del desempeño según la dimensión de productividad de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Nivel de Desempeño	N°	%
Desempeño Alto	7	21,21
Desempeño Medio	20	60,61
Desempeño Bajo	6	18,18
Total	33	100,00

Se observó en la dimensión: Productividad, el mayor porcentaje 60.61% considera que al estar expuesto a un riesgo laboral su desempeño profesional se da a un nivel medio, mientras que un 21,21% se encuentra en un nivel alto y un 18.18% se ubica en un nivel bajo

Tabla 7 Percepción del Desempeño según la dimensión de eficiencia de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Nivel de Desempeño	N °	%
Desempeño Alto	7	21,21
Desempeño Medio	21	63,64
Desempeño Bajo	5	15,15
Total	33	100,00

Se observó en esta dimensión que el mayor porcentaje 63,64% considera que al estar expuesto a un riesgo laboral su desempeño profesional en términos de eficiencia, se da a un nivel medio, mientras que un 21,21% se encuentra en un nivel alto y un 15.15% se ubica en un nivel bajo

Tabla 8 Percepción del desempeño según la dimensión de eficacia de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019

Nivel de Desempeño	N °	%
Desempeño Alto	6	18,18
Desempeño Medio	18	54,55
Desempeño Bajo	9	27,27
Total	33	100,00

En cuanto a la dimensión: Eficacia, el mayor porcentaje 54,55% considera que al estar expuesto a un riesgo laboral su desempeño profesional en términos de eficacia se da a un nivel medio, mientras que un 18,18% se encuentra en un nivel alto y un 27,27 % se ubica en un nivel bajo.

Tabla 9: Relación de las dimensiones de los riesgos laborales con las dimensiones de la percepción del desempeño profesional de enfermeros, servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019.

Dimensiones			Riesgos Laborales			
			Dimensión Riesgo Físico	Dimensión Riesgo Químico	Dimensión Riesgo Biológico	Dimensión Riesgo Ergonómico
Percepción del Desempeño Profesional	Dimensión Productividad	Correlación	,275	,368*	,456*	,417*
		Pearson				
		P valor	,121	,035	,008	,016
		N	33	33	33	33
	Dimensión Eficiencia	Correlación	,285	,543*	,468*	,433*
		Pearson				
		P valor	,108	,001	,006	,012
		N	33	33	33	33
	Dimensión Eficacia	Correlación	,008	,253	,147	,243
		Pearson				
		P valor	,965	,155	,414	,173
		N	33	33	33	33

Entendiendo que el coeficiente de correlación de Pearson (r) es un índice que mide el grado de relación entre dos variables, su rango va de + 1 a - 1, en donde valor de cero indica que no hay correlación entre las variables; un valor mayor de cero indica que hay una asociación positiva y un valor menor de cero indica que hay una asociación negativa.

Además, esta prueba estadística, permite determinar si la correlación de variables es significativa para lo cual se compara el p valor con el nivel de significancia (0,05), teniendo en cuenta que mientras menor sea el p valor, la correlación será más significativa.

En los resultados, se observó que al relacionar las dimensiones, encontramos valores p menores que el nivel de significancia de 0.05, y valores del coeficiente de correlación de Pearson mayores de cero y con aproximación a + 1 por lo que se puede manifestar que la correlación es significativa y existe una relación lineal positiva, entre la dimensión productividad y riesgo químico, productividad y riesgo biológico, y productividad y riesgo ergonómico. Asimismo entre la dimensión eficiencia y riesgo químico, eficiencia y riesgo biológico, y eficiencia y riesgo ergonómico

Por otro lado el valor p es mayor que el nivel de significancia de 0.05 entre las dimensiones de riesgo físico y productividad, riesgo físico y eficiencia, y riesgo físico y eficacia; y entre las dimensiones de eficacia y riesgo químico, eficacia y riesgo biológico, y eficacia y riesgo ergonómico; por lo que la correlación no es estadísticamente significativa entre ellas.

4.2. Prueba de Hipótesis

Tabulación cruzada de las dimensiones de los riesgos laborales con las dimensiones del desempeño profesional de enfermeros, servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019.

			Percepción del Desempeño Profesional			Total
			D. Alto	D. Medio	D. Bajo	
Riesgo Laboral	R. Bajo	N°	4	3	0	7
		%	12,1%	9,1%	0,0%	21,2%
	R. Medio	N°	1	14	3	18
		%	3,0%	42,4%	9,1%	54,5%
	R. Alto	N°	0	5	3	8
		%	0,0%	15,2%	9,1%	24,2%
Total	N°	5	22	6	33	
	%	15,2%	66,7%	18,2%	100,0%	

Chi cuadrada	
Chi Cuadrada	0,006
N°	33

Para la contrastación de la hipótesis se empleó la prueba estadística de Chi cuadrado, con un nivel de significancia del 5% (0.05) que indica el riesgo de concluir que existe una asociación entre variables cuando no hay una asociación real.

Para determinar si las variables son independientes, se compara el valor de p con el nivel de significancia. Si el p valor es menor o igual al nivel de significancia, se rechaza la hipótesis nula y concluye que hay una asociación o relación estadísticamente significativa entre las variables

En los resultados obtenidos observamos que el p valor de la Chi cuadrada es de 0,006 y resulta siendo menor que el valor de significancia que es de 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna y por tanto se concluye que existe una relación significativa entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, a un nivel de confianza del 95%.

V. DISCUSIÓN

Los hallazgos que se evidenciaron en la investigación muestran que en cuanto a los riesgos laborales el mayor porcentaje se da en un nivel medio, lo que coincide con Carrasco, J. (2014) quien obtuvo que en lo referido a riesgo laboral físico, químico y ergonómico más de la mitad del personal asistencial tiene un nivel de riesgo medio.

Del mismo modo coincide con Nates, C. (2017) que en su investigación, concluye el nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III. Arequipa 2017, es medio (61%).

Asimismo, con Chiliguano, Y. (2015), quien concluye que en cuanto al riesgo ocupacional, la población estudiada está expuesta a riesgo químico, biológico, físico, psicosocial y ergonómico. Y con Jurado, K. (2017) quien señala que el mayor porcentaje expresa que la exposición a riesgos laborales del personal de enfermería en sala de operaciones está presente.

También concuerda con Reymundez, E. (2014) quien indica que el mayor porcentaje de enfermeras expresa que los factores de riesgo ocupacional está presente en su área de trabajo.

Al igual que Bustamante, U., & Becerra, L. (2017). que obtuvieron como resultado que más del 50% del equipo básico, perciben que están expuestos a riesgos ocupacionales; y con Prado, J (2015) quien concluye que los factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa están presentes; como el riesgo biológico y ergonómico sin embargo el riesgo químico y psicosocial es ausente.

Por lo cual, se puede destacar que el personal de enfermería del servicio de emergencia, se halla expuesto a diversos riesgos laborales, los cuales pueden generar afectar su desenvolvimiento y por ende su desempeño.

Referente al desempeño laboral, los resultados muestran que el mayor porcentaje de enfermeros, consideran que al encontrarse expuestos a riesgos laborales su desempeño se da en un nivel medio, obteniéndose los siguientes porcentajes para cada dimensión: Productividad 60,61%, Eficiencia 63,64% y Eficacia 54,55%.

En cuanto se refiere a la productividad, eficiencia y eficacia; dimensiones que miden el nivel de desempeño profesional; estas se ven afectadas en un alto porcentaje, por las características de la labor como lo reafirma Molineros, M. (2013) quien el personal de enfermería fueron los más afectados y que los turnos de mayor riesgo fueron: rotativos y fijos de mañana

Basados en los resultados y en la premisa que señala: el trabajo es un derecho constitucional a través del cual se busca satisfacer una serie de necesidades, sin embargo, según las condiciones que se realice, puede suponer un peligro para la salud que es necesario identificar y controlar (Díaz, 2015); se demuestra que las condiciones y la exposición a riesgos laborales afectan significativamente el desempeño profesional de sus trabajadores y por ende el prestigio institucional; como bien lo señala Barón, J. (2013) quien obtuvo que como resultado de su investigación que los factores motivacionales extrínsecos presentes en el desempeño laboral son: remuneración, entorno laboral, supervisión y seguridad laboral.

Finalmente, al relacionar las dimensiones riesgos laborales y desempeño profesional se puede manifestar que existe una relación lineal positiva entre la dimensión productividad y riesgo químico, riesgo biológico, y riesgo ergonómico. Así mismo entre la dimensión eficiencia y riesgo químico, riesgo biológico, y riesgo ergonómico. Lo cual no concuerda con Vargas, L. (2017) quien solo encontró que existe relación significativa ($p=0,028>0,05$) entre los riesgos laborales biológicos y el desempeño profesional de las enfermeras, por lo que concluyó que no existía relación significativa entre las variables en estudio

Por tanto la productividad como la eficiencia se ven directamente influenciados por la exposición a riesgos laborales de tipo químico, biológico y ergonómico, lo cual se traduce en disminución del nivel de desempeño del profesional y confirma la hipótesis de la investigación.

Entre las principales limitaciones encontradas en el desarrollo de este estudio encontramos a la poca accesibilidad a información sobre riesgos laborales, ya se documentada, formalizada o publicada dentro del ámbito de estudio, lo que nos condujo a mejorar la agudeza de nuestra observación y al uso de entrevistas, para la obtención de la información deseada; y a la vez se convirtió en fuente de motivación del investigador.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”.
2. La exposición a riesgos laborales de los enfermeros del servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia es de un nivel medio, al riesgo físico, químico, biológico y ergonómico.
3. El mayor porcentaje de enfermeros, considera que al encontrarse expuesto a riesgos laborales su desempeño se da en un nivel medio, en cuanto a las dimensiones: Productividad, eficiencia y eficacia.
4. Existe una correlación significativa y relación lineal positiva entre la dimensión productividad y riesgo químico, biológico, y ergonómico. Así mismo entre la dimensión eficiencia y riesgo químico, biológico, y ergonómico.

VII. RECOMENDACIONES

1. A los gestores, promover el cumplimiento de las directivas nacionales, a través de la adecuada organización del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
2. A los maestrantes continuar con investigaciones similares; a fin de obtener información relevante en lo que a materia de seguridad y salud se refiere y determinar las variaciones de acuerdo a las diferentes áreas de desempeño del profesional de enfermería
3. A los directivos y gestores, hacer uso de la información obtenida, con la finalidad de mejorar las condiciones laborales, en beneficio de los trabajadores de la institución
4. A los directivos, impartir educación sobre los riesgos laborales a fin de crear concientización, promover una cultura preventiva, mejorar el desempeño y por ende la calidad de servicio.
5. A los encargados del área de salud ocupacional, promover y difundir las actividades preventivas y los procesos de notificaciones de enfermedades y accidentes laborales a fin de mejorar la atención de salud que reciben los trabajadores de la institución.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Medica Mundial (AMM), (2017). *Declaración de Helsinki de la AMM* -. Recuperado de <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *WORLD HEALTH ORGANIZATION*. Recuperado el ENERO de 2019, de Health worker occupational [health.who.int: http://www.who.int/occupational_health/topics/hcworkers/en/](http://www.who.int/occupational_health/topics/hcworkers/en/)
- Andrade, S. (junio de 2018). *Promonegocios*. Recuperado de <http://www.promonegocios.net/administracion/definicioneficacia.html>
- Añorga, J. C. (1995). *Glosario de Terminos de la Educación avanzada* . La Habana : CENESEDA, ISPVJV.
- Araujo, M. G. (2007). *Inteligencia Emocional y Desempeño Laboral en las instituciones de educación superior públicas* (segunda edición ed., Vol. IV). CICAG.
- Argimon Pallas, J. (2013). *Metódos de investigación clínica y epidemiología* (Cuarta Edicion ed.). Barcelona-España: ELSERVIER.
- Area de Seguridad y Salud en el Trabajo (ASST). (2018). Reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo-RISST. 14-16. Huaraz, Huaraz.

- Barón, J (2013) “*Factores Motivacionales en el Desempeño Laboral de las Enfermeras del primer nivel de atención Red Chiclayo – MINSA 2012*”. Tesis de Maestría
- Benavides, F. (1997). *Salud laboral y técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Barcelona, España: Masson S.A.
- Bustamante, U., & Becerra, L. (2017). *Riesgos Ocupacionales en el equipo básico del servicio de Emergencia Hospital General de Jaén, 2017*. Tesis para obtener el título de especialista.
- Carrasco, J. (2014) *Factores de Riesgo Laboral que Afectan al personal asistencial de Enfermería de la Unidad De Cuidados Intermedios de Cardiología y Medicina Del Hospital II-2 Sullana, 2014*. Tesis de maestría
- Centro Nacional de Ergonomía Aplicada (CENEA). (15 de junio de 2018). *CENEA la ergonomía laboral del siglo XXI*. Obtenido de <http://www.cenea.eu/riesgos-laborales-ergonomicos-peru/>
- Chiavenato, I. (2002). *Comportamiento organizacional* (Segunda Edición ed.). México, México: Mc Graw-Hill / Interamericana Editores.
- Chiliguano, Y.(2015) “*Riesgos Laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en Quirófano del Hospital Enrique Garcés Octubre – Diciembre 2015*”. Tesis de maestría
- Concepto.de. (22 de junio de 2018). *Concepto.de*. Recuperado de <https://concepto.de/emergencia/>

- D´Alessio, F. (2012). *Administración de las operaciones productivas* (primera edición ed.). Mexico: Pearson.
- Da Silva O, R. (08 de junio de 2018). *Promonegocios*. Recuperado de <http://www.promonegocios.net/administración/definición-eficacia.html>
- Díaz CR, G. H. (2018). Ausentismo y Desempeño Laboral en profesionales de áreas críticas. *Revista cuidarte*, 9(1), 1973-87. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.426>
- Diaz, M. (2015). *Prevencion de Riesgos Laborales, Seguridad y Salud Laboral*. España: Ediciones Parainfo S.A.
- DIGESA. (2005). *Manual De Salud Ocupacional*. Lima: PERUGRAF IMPRESORES.
- EcuRed. (16 de junio de 2018). *EcuRed*. Recuperado de https://www.ecured.cu/Desempe%C3%B1o_laboral
- Edenred. (2019). *Edenred*. Recuperado el 2019, de <https://www.edenred.es/blog/eficiencia-eficacia-y-efectividad-diferencias-y-calculo/>
- Espinosa, A. (2016). El desempeño de los profesionales de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(1).
- Falagán, M. (2000). *Manual de prevención de riesgos laborales, higiene industrial, seguridad y ergonomía*. Asturias : Copyrigh.

- Gaither, N. &. (2000). *Administración de producción y operaciones* (4ta edición ed.). Mexico: Thomson Learning.
- García, M. (2001). La importancia de la evaluación del Desempeño. *Revista Proyecciones* , 15-23.
- Heizer, J. &. (2007). *Dirección de la producción y de Operaciones. Decisiones Estratégicas* (Octava edición ed.). Madrid: Pearson Education S.A.
- HELP. (22 de junio de 2018). *información sobre Enfermería*. Recuperado de <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com>
- Hernández, R. F. (2010). *Metodología de la Investigación*. Mexico: Mc Graw- Hill.
- Hidalgo, I. (2017). *La formación como herramienta de prevención de riesgos laborales en enfermería* (primera edición ed.). Alicante , España: 3 ciencias.
- Jurado, K. *El personal de Enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017*. Tesis para obtener el título de Especialista
- International Labour Organization (ILO). (15 de JUNIO de 2018). *International Labour Organization*. Recuperado de [http://www.ilo.org/global/lang--en/index.htm](http://www.ilo.org/global/lang-en/index.htm)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (22 de junio de 2018). *Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud, 2014*. Recuperado de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1/b1192/cap02.pdf

Llanos, T. (12 de junio de 2018). gestión sobre riesgos laborales. (f. camones, Entrevistador)

Marcelo, E., & Mayta, J. (2015). *Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima*. Tesis para obtener el título de Especialista.

Mejía, C. (junio de 2018). *Indicadores de efectividad y Eficacia*. Recuperado de www.planning.com.co

Molineros, M (2013) *Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013*. Tesis de Maestría

Mora, M. (22 de junio de 2018). *El riesgo laboral en tiempos de globalización*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/598/59806306.pdf>

Nates, C. (2017). *Nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III. Arequipa 2017*. Tesis para obtener el título de especialista.

Ortega, K, *Liderazgo y Desempeño Laboral de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital II Essalud Huánuco-2016*, Tesis de Maestría.

- Parra, M. (2003). *Conceptos Basicos de Salud laboral*. Recuperado de <http://www.oitchile.cl/pdf/publicaciones/ser/ser009.pdf>
- Paz, C. . (21 de junio de 2018). *Productividad y Competitividad Alfa & Omega*. Recuperado de <http://nulan.mdp.edu.ar>
- Prado, J. (2015). *Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Diciembre 2015*. Tesis para obtener título de Especialista
- Reymundez, E (2014) “*Factores de riesgo ocupacional en enfermeras de servicio de emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013*”. Tesis para obtener título de Especialista
- Rodriguez, C. (1999). *El Nuevo Escenario. La cultura y la Productividad en las empresas* (1° Edicion ed.). Mexico.
- Spinelli, H. . (2013). *La Salud en los Trabajadores de Salud*. Buenos Aires: CABA.
- Stoner, J. (1994). *Administración* (5Ta. Edición ed.). Prentice- Hall Hispanoamericanos S.A.
- Unidad de Gestión de Trabajo Madrid (UGT-Madrid). (2008). *Manual Informativo de Prevencion de Riesgos Laborales / riesgos en centros hospitalarioa*. Madrid: El diego.

Vargas, L (2017). *Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017*,

Tesis de Maestría.

Wehrich, K. (2004). *Administración : Una perspectiva Global*. Mexico: Mc Graw-Hill.

ANEXOS

ANEXO 1

Cuestionario de Riesgos Laborales y Percepción del Desempeño Profesional de Enfermeros en el Servicio de Emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019.

Estimado (a) Lic. Buenos días mi nombre es Lic. Flor Vanesa Camones Moreno, estoy realizando el presente estudio, con el fin de obtener información acerca de **RIESGOS LABORALES Y PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE ENFERMEROS, SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA, HUARAZ, 2019.** Para lo cual solicito su colaboración expresando que es de carácter anónimo. Agradezco su gentil apoyo y disposición, solicitando su mayor sinceridad en sus repuestas. La información obtenida con este instrumento será de carácter confidencial, utilizada solamente con fines de investigación.

INSTRUCCIONES:

1. Lea cuidadosamente el instrumento el cual consta de 25 ítems.
2. Responda con objetividad y veracidad toda la encuesta.
3. Si tiene alguna duda consulte al encuestador.

A continuación, se le presentará una serie de enunciados, para lo cual le pido que conteste a cada uno de ellos, según sea conveniente, marcando con un aspa (X) cada pregunta de acuerdo a lo que considere adecuado.

Datos Generales:

- Edad:
- Sexo: a. Femenino () b. Masculino ().....
- Años de experiencia laboral:.....
- Situación Laboral: a. Nombrada () b. Contratada ()

Datos Específicos: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X la respuesta de manera correcta. De acuerdo a la siguiente escala

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	MUY POCAS VECES	NUNCA
5	4	3	2	1

N°	ITEMS	5	4	3	2	1
VARIABLE RIESGOS LABORALES						
RIESGOS FISICOS						
1	¿Durante su trabajo esta Ud. Expuesto a ruidos desagradables o perturbadores?					
2	¿La iluminación en su ambiente laboral es inadecuada?					
3	¿Durante su jornada laboral Ud. está expuesto a temperaturas extremas de calor o frio?					
4	¿Durante su trabajo Ud. se encuentra expuesto a radiaciones por rayos X?					
RIESGOS QUIMICOS						
5	¿En el ejercicio de sus actividades laborales hace uso de látex, desinfectantes, antisépticos o medicamentos?					
6	¿Ha desarrollado algún tipo de dermatitis o alergia que atribuya al contacto con las sustancias mencionadas en el ítem anterior?					
7	¿En su lugar de trabajo Ud. puede tener contacto con sustancias irritantes, corrosivas o asfixiantes?					
8	¿Ha sufrido algún tipo de quemadura por contacto con alguna sustancia química?					
RIESGO BIOLÓGICO						
9	¿Los materiales y equipos de protección personal son insuficientes en su área de trabajo?					
10	¿Ud. ha tenido contaminación accidental o contacto directo con secreciones del paciente?					
11	¿Ud. ha desarrollado algún tipo de infección por contaminación accidental o contacto directo con secreciones del paciente?					
12	¿Ha sufrido pinchazos con agujas o cortes con material utilizado en los pacientes?					
RIESGOS ERGONOMICOS						
13	¿Durante su trabajo Ud. ¿Se mantiene en posición de pie por tiempo prolongado?					
14	¿Ha sufrido de: Alteraciones circulatorias (varices o tromboembolia) que atribuya a movimientos o posturas en su trabajo?					
15	¿Ha tenido lumbalgias o dorsalgias que se relacionen directamente con las actividades realizadas en su trabajo?					

16	¿Durante su trabajo Ud. realiza cargas mayores de 25kg en caso de ser varón; o mayor de 15 kilos en caso de ser mujer?					
VARIABLE PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL						
PRODUCTIVIDAD						
17	¿El estar expuesto a algún tipo de riesgo laboral le ha generado disminución en la cantidad de pacientes atendidos?					
18	¿El estar expuesto a algún tipo de riesgo laboral ha generado disminución en la cantidad de actividades o tareas realizadas?					
19	¿El estar expuesto a algún tipo de riesgo ha afectado el cumplimiento de labores requeridas durante su turno?					
EFICIENCIA						
20	¿El estar expuesto a algún tipo de riesgo laboral ha generado demora en la realización de sus actividades?					
21	¿El estar expuesto a algún tipo de riesgo ha generado desinterés en el cumplimiento de sus labores?					
22	¿El estar expuesto a riesgos ha afectado su capacidad de adaptarse a los cambios y exigencias de su ambiente laboral?					
EFICACIA						
23	¿Ud. Considera que el estar expuesto a algún riesgo laboral ha afectado el cumplimiento de su trabajo?					
24	¿El estar expuesto a algún riesgo laboral ha afectado la calidad de su trabajo?					
25	¿El estar expuesto a riesgos laborales ha afectado el logro de resultados óptimos en su trabajo?					

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....acepto participar voluntariamente en el estudio de investigación titulado: **RIESGOS LABORALES Y PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE ENFERMEROS, SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA, HUARAZ, 2019**, por lo cual declaro que sido informado sobre el objetivo, justificación del estudio, así mismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre las dudas que tuve y todas ellas han sido absueltas con eficiencia, claridad y bien fundamentadas por el investigador

Mi participación consistirá en responder con veracidad a las preguntas formuladas, así mismo he sido informado que si decido en cualquier momento no continuar participando del estudio después de haber firmado el presente documento, estaré en la libertad de hacerlo sin ninguna represalia para mi persona.

El investigador se compromete a cumplir con los principios de la confidencialidad, anonimato referente a la información obtenida, los resultados se darán a conocer de forma general, guardando en reserva la identidad de cada informante. Asimismo, el investigador se compromete que luego de obtener los resultados se dedicará activamente a revertir los resultados negativos de ser el caso.

Habiendo recibido toda la información respecto a la presente investigación doy mi consentimiento informado y autorizo mi participación refrendando con mi firma el presente documento.

.....
D.N.I. N°.....

ANEXO 03

DETERMINACION DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO UNIVERSIDAD NACIONAL “SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO” ESCUELA DE POSTGRADO

RIESGOS LABORALES Y PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE ENFERMEROS, SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA, HUARAZ, 2019

El instrumento para la recolección de datos de la investigación, será validado por jueces o expertos, la validación consta de ocho aspectos que se describen a continuación:

1. El instrumento persigue los fines de los objetivos generales
2. El instrumento no persigue los fines de los objetivos específicos
3. La hipótesis es atingente (atingencia: conexión, relación de una cosa con otra,) al problema y a los objetivos planteados
4. El número de los ítems que cubre cada dimensión es el correcto
5. Los ítems están redactados correctamente
6. Los ítems despiertan ambigüedades
7. El instrumento que se va aplicar llega a la comprobación de la hipótesis
8. La (s) hipótesis está formulada correctamente

RESULTADOS DE LA VALIDACION

LEYENDA

DA: De Acuerdo

ED: En Desacuerdo

PUNTUACIÓN

1

0

Validez del Contenido:

JUEZ	Ítem	Ítem	Ítem	Ítem	Ítem	Ítem	Ítem	Ítem	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	
I.	1	0	1	1	1	0	1	1	6
II.	1	0	1	1	1	0	1	1	6
III.	1	0	1	1	1	0	1	1	6
IV.	1	0	1	1	1	0	1	1	6
V.	1	0	1	1	1	0	1	1	6
TOTAL	5	0	5	5	5	0	5	5	

Fuente: Juicio de expertos

ANEXO 04

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD POR CADA ELEMENTO

	Estadísticas Total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Riesgo Físico 01	69,50	160,056	,458	.	,896
Riesgo Físico 02	70,00	157,556	,460	.	,896
Riesgo Físico 03	70,50	148,500	,782	.	,887
Riesgo Físico 04	70,40	169,156	,065	.	,905
Riesgo Químico 01	68,30	166,456	,662	.	,896
Riesgo Químico 02	69,90	147,211	,529	.	,897
Riesgo Químico 03	69,90	153,433	,598	.	,892
Riesgo Químico 04	72,10	166,100	,706	.	,896
Riesgo Biológico 01	70,50	159,167	,497	.	,895
Riesgo Biológico 02	70,30	152,011	,773	.	,889
Riesgo Biológico 03	71,00	150,444	,570	.	,894
Riesgo Biológico 04	71,50	165,167	,365	.	,898
Riesgo Ergonómico 01	69,30	159,789	,515	.	,895
Riesgo Ergonómico 02	70,70	157,344	,376	.	,899
Riesgo Ergonómico 03	69,70	160,233	,438	.	,896
Riesgo Ergonómico 04	68,90	175,211	-,208	.	,906
Productividad 01	70,80	155,067	,663	.	,891

Productividad 02	69,70	157,344	,651	.	,892
Productividad 03	70,20	155,956	,642	.	,892
Eficiencia 01	69,80	159,067	,703	.	,892
Eficiencia 02	71,30	156,011	,602	.	,893
Eficiencia 03	69,60	178,267	-,312	.	,910
Eficacia 01	70,90	152,544	,921	.	,887
Eficacia 02	71,00	158,222	,838	.	,891
Eficacia 03	71,00	158,222	,838	.	,891

Fuente: Base de datos SPSS 24.0

ANEXO 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: RIESGOS LABORALES Y PERCEPCIÓN DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE ENFERMEROS, SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA, HUARAZ, 2019

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>General ¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales físicos y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019?</p> <p>b. ¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos</p>	<p>General Determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a. Identificar los riesgos laborales en enfermeros según sus dimensiones: Físico, químico, biológico y ergonómico.</p>	<p>General Existe relación significativa entre los riesgos laborales y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, Huaraz, 2019</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>b. Existe relación significativa entre los riesgos laborales físicos y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, Huaraz, 2019</p> <p>c. Existe relación significativa entre los riesgos laborales químicos y la percepción del desempeño profesional</p>	<p>Variable Independiente Riesgos Laborales</p> <p>Variable Dependiente Percepción del Desempeño Profesional</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tipo de investigación Aplicada Analítica Observacional Prospectiva Transversal ▪ Diseño de Investigación No Experimental Transeccional Correlacional ▪ Población y Muestra 33 enfermeras

<p>laborales químicos y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019?</p> <p>c. ¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales biológicos y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019?</p> <p>d. ¿Cuál es la relación que existe entre los riesgos laborales ergonómicos y la percepción del desempeño profesional de Enfermeros, en el servicio de emergencia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2019?</p>	<p>b. Identificar la percepción del desempeño profesional de enfermeros según sus dimensiones: productividad, eficiencia y eficacia.</p> <p>c. Relacionar las dimensiones de los riesgos laborales con las dimensiones del desempeño profesional de enfermeros</p>	<p>de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, Huaraz, 2019</p> <p>d. Existe relación significativa entre los riesgos laborales biológicos y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, Huaraz, 2019</p> <p>e. Existe relación significativa entre los riesgos laborales ergonómicos y la percepción del desempeño profesional de enfermeros, en el servicio de emergencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia”, Huaraz, 2019</p>		
--	--	---	--	--

ANEXO 06

BASE DE DATOS PRUEBA PILOTO

I. DATOS GENERALES

Participantes	Edad				Sexo		Situación Laboral		Experiencia Profesional			
	20-30	31-40	41-50	> 50	M	F	Nombrada	Contratada	< 5	5 a 10	11 a 20	> 20
1			X			X	X					X
2		X				X		X	X			
3		X				X	X		X			
4		X				X	X				X	
5			X			X	X				X	
6		X				X	X				X	
7				X	X		X				X	
8			X			X		X			X	
9		X				X		X		X		
10			X			X		X			X	

II. DATOS ESPECIFICOS

VARIABLE RIESGOS LABORALES																
DATOS ESPECIFICOS																
Participantes	RIESGOS FÍSICOS				RIESGOS QUÍMICOS				RIESGOS BIOLÓGICOS				RIESGOS ERGONÓMICOS			
	RL 1	RL 2	RL 3	RL 4	RL 5	RL 6	RL 7	RL 8	RL 9	RL 10	RL 11	RL 12	RL 13	RL 14	RL 15	RL 16
1	4	4	4	4	5	5	3	1	2	2	1	2	4	3	5	5
2	3	4	3	2	5	2	2	1	3	3	2	1	4	3	4	4
3	4	2	2	3	5	5	4	1	4	3	3	2	3	1	2	5
4	4	3	2	4	5	3	2	1	3	3	2	2	4	2	3	5
5	5	2	2	4	5	1	5	1	4	3	1	2	5	4	4	4
6	4	4	3	3	5	2	3	1	2	2	1	1	4	1	4	5
7	3	1	1	2	4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	4
8	2	4	2	2	5	5	4	1	2	2	1	1	4	3	3	4
9	3	4	3	1	5	4	3	1	3	4	4	1	5	1	4	3
10	5	4	5	3	5	5	5	2	3	5	5	3	4	5	4	4

VARIABLE PERCEPCION DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL									
DATOS ESPECIFICOS									
Participantes	PRODUCTIVIDAD			EFICIENCIA			EFICACIA		
	DP1	DP2	DP3	DP4	DP5	DP6	DP7	DP8	DP9
1	2	4	4	4	1	2	2	2	2
2	3	3	2	3	2	4	2	2	2
3	3	3	4	3	2	3	3	3	3
4	2	3	3	3	1	3	2	2	2
5	1	4	2	4	2	4	2	2	2
6	2	4	2	4	1	3	2	2	2
7	1	2	2	2	1	5	1	1	1
8	3	3	3	3	2	4	2	2	2
9	3	5	4	4	4	4	3	3	3
10	4	4	4	4	3	4	4	3	3

ANEXO 07
BASE DE DATOS

I. DATOS GENERALES

Participantes	Edad				Sexo		Situación Laboral		Experiencia Profesional				
	20-30	31-40	41-50	> 50	M	F	Nombrada	Contratada	< 5	5 a 10	11 a 20	> 20	
1				X		X	X					X	
2	X					X		X	X				
3	X					X		X	X				
4		X				X	X				X		
5			X			X	X						X
6		X				X		X	X				
7		X				X	X					X	
8		X				X	X				X		
9		X				X	X				X		
10			X			X	X					X	
11		X				X	X					X	
12			X			X	X					X	
13	X				X			X	X				
14		X				X	X					X	
15	X				X			X	X				
16		X				X	X				X		
17		X				X		X	X				
18			X			X	X					X	
19			X			X	X					X	
20				X		X	X						X
21		X			X			X	X				
22			X			X	X					X	
23			X			X		X	X				
24				X		X	X				X		
25			X			X	X					X	

26			X			X	X				X	
27			X		X		X			X		
28		X				X	X				X	
29		X				X	X				X	
30			X			X		X	X			
31		X				X		X	X			
32		X			X		X			X		
33			X			X	X				X	

II. DATOS ESPECIFICOS

VARIABLE RIESGOS LABORALES																
DATOS ESPECIFICOS																
Participantes	RIESGOS FÍSICOS				RIESGOS QUÍMICOS				RIESGOS BIOLÓGICOS				RIESGOS ERGONÓMICOS			
	RL 1	RL 2	RL 3	RL 4	RL 5	RL 6	RL 7	RL 8	RL 9	RL 10	RL 11	RL 12	RL 13	RL 14	RL 15	RL 16
1	3	1	2	1	5	5	2	1	3	2	2	2	3	2	3	3
2	3	2	3	3	5	4	4	2	5	3	1	3	4	2	2	4
3	3	2	4	1	4	1	4	1	2	2	1	1	5	2	2	3
4	3	4	3	1	5	4	3	1	3	4	4	1	5	1	4	3
5	4	4	4	2	5	4	2	1	3	2	3	2	5	5	5	5
6	4	4	4	2	4	4	3	1	5	2	1	1	2	1	3	3
7	4	2	3	2	5	3	1	1	1	2	1	2	4	2	3	3
8	5	2	5	1	4	4	2	1	2	2	1	2	4	3	3	3
9	3	4	5	2	3	3	2	1	4	2	1	2	5	1	5	4
10	4	2	4	2	5	2	4	1	2	2	1	2	4	1	2	4
11	4	3	4	3	5	4	4	1	3	4	4	3	4	3	3	5
12	3	3	3	2	5	3	4	2	3	2	1	1	3	2	3	3
13	3	5	3	2	5	3	3	1	3	3	1	1	4	1	2	3
14	4	3	4	3	4	3	4	1	3	4	1	3	4	4	4	4
15	4	3	4	1	5	1	2	1	2	2	1	1	4	1	1	4
16	4	2	4	3	4	5	4	1	3	3	1	1	4	3	3	3
17	2	1	1	1	5	1	2	1	4	1	1	1	3	1	2	2
18	3	2	4	2	5	3	3	1	1	2	1	2	4	3	4	1

19	5	4	5	3	5	5	5	2	3	5	5	3	4	5	4	4
20	4	3	3	2	5	3	3	1	2	1	1	1	2	3	2	1
21	4	3	4	1	5	1	2	1	2	2	3	3	2	4	1	4
22	2	5	3	2	5	4	3	1	2	1	1	1	4	4	4	3
23	4	3	4	2	5	1	5	1	5	2	1	1	4	2	3	2
24	3	4	5	3	5	5	5	1	3	3	2	4	5	5	5	5
25	4	2	3	4	5	4	3	3	2	4	3	3	4	3	4	4
26	3	2	3	2	5	2	3	1	3	2	2	1	3	3	3	3
27	3	2	5	2	5	1	4	1	3	3	1	1	5	3	2	3
28	3	2	3	2	5	3	3	1	3	2	1	2	4	2	2	3
29	4	3	4	4	5	2	4	1	4	3	3	3	4	4	3	3
30	5	4	4	3	5	2	3	1	4	3	2	1	4	3	4	3
31	2	4	3	2	4	4	2	2	1	3	2	1	3	2	2	2
32	4	1	4	3	4	5	4	1	5	3	1	2	4	1	3	4
33	5	3	4	2	5	3	5	3	2	2	2	2	4	4	5	5

VARIABLE PERCEPCION DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL									
DATOS ESPECIFICOS									
Participantes	PRODUCTIVIDAD			EFICIENCIA			EFICACIA		
	DP 1	DP 2	DP 3	DP 4	DP 5	DP 6	DP 7	DP 8	DP 9
1	2	4	3	3	2	4	2	2	2
2	2	4	3	4	2	4	3	2	3
3	1	1	2	2	1	1	2	2	2
4	3	5	4	4	4	4	3	3	3
5	3	3	1	4	2	3	1	3	3
6	3	1	2	2	1	2	2	1	2
7	1	1	1	2	1	2	1	1	2
8	1	4	2	4	1	4	2	2	2
9	3	4	4	3	2	2	2	2	2
10	2	4	3	4	2	2	2	2	2
11	1	1	4	4	3	2	3	2	3
12	2	3	3	3	2	3	3	3	3
13	3	3	3	4	1	3	2	2	2
14	1	3	4	4	4	2	3	1	3
15	2	4	2	2	2	2	3	3	3
16	2	4	2	4	2	3	3	3	3
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	2	3	4	2	4	1	2	3
19	4	4	4	4	3	4	4	3	3
20	1	2	2	1	1	2	2	1	2
21	2	4	2	2	2	2	3	3	3
22	3	3	4	4	4	4	2	2	2
23	2	4	4	3	2	3	2	2	2

24	3	3	3	4	2	4	1	1	1
25	3	4	4	4	4	4	2	2	2
26	3	3	3	4	2	2	4	2	2
27	1	5	1	4	3	4	1	2	1
28	3	3	3	3	2	2	3	3	3
29	3	4	3	4	2	4	2	2	2
30	2	4	2	2	1	4	3	1	2
31	3	2	4	3	2	4	2	2	2
32	4	4	4	3	3	3	3	4	4
33	4	4	4	4	2	3	4	4	4