

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“CONDICIONES LABORALES Y ESTADO DE SALUD DE
LOS ENFERMEROS(AS) DEL SERVICIO DE URGENCIAS-
PADOMI ESSALUD, LIMA 2018”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORES:

**LILLY MARIE ASENCIOS TARAZONA
MARIA DEL ROSARIO PEÑALVA PERALTA**

CALLAO, 2018

PERÚ

**“CONDICIONES LABORALES Y ESTADO
DE SALUD DE LOS ENFERMEROS(AS)
DEL SERVICIO DE URGENCIAS-PADOMI
ESSALUD, LIMA 2018”**

AUTORES:

LILLY MARIE ASENCIOS TARAZONA
MARIA DEL ROSARIO PEÑALVA PERALTA



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

XXXVI CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 100-2018

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las 10:00 horas del viernes 09 de noviembre del año dos mil dieciocho, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reúne el Jurado Evaluador del XXXVI Ciclo Taller de Tesis para la obtención de Título de Segunda Especialidad Profesional; conformado por los siguientes docentes:

Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN

PRESIDENTA
SECRETARIA
VOCAL

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis, titulada "CONDICIONES LABORALES Y ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS(AS) DEL SERVICIO DE URGENCIAS-PADOMI ESSALUD, LIMA 2018", presentado por: Don(ña) ASENCIOS TARAZONA LILLY MARIE y PEÑALVA PERALTA MARIA DEL ROSARIO.

Con el quórum establecido según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 309-2017-CU de fecha 24 de octubre de 2017; luego de la sustentación, los miembros del Jurado Examinador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Evaluador acordó **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa *Muy Bueno*, y calificación cuantitativa *Dieciséis* (16) de la Tesis para optar el **Título de Segunda Especialidad Profesional en EMERGENCIAS Y DESASTRES**, de conformidad con el Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos, dándose por terminado el acto de sustentación, siendo las 10:30 horas del mismo día.

Callao, 09 de noviembre de 2018

Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Presidenta de Jurado Evaluador

Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Secretaria de Jurado Evaluador

Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN
Vocal de Jurado Evaluador

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTA
- Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA SECRETARIA
- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN VOCAL

ASESORA: MG. MIRIAM CORINA CRIBILLERO ROCA

Nº de Libro: 02

Nº de Folio: 368

Nº de Acta: 100-2018

Fecha de Aprobación de la tesis: 09 de Noviembre de 2018

Resolución de Sustentación: Nº 1443-2018-CF/FCS

DEDICATORIA

A mis padres por su dedicación y apoyo incondicional en todo momento.

A mi hermana Orfa por brindarme su apoyo constante.

A mis hijas por ser mi fortaleza, mi fuente de inspiración y sostenerme para continuar.

AGRADECIMIENTO

A la Escuela de Pos Grado de la Universidad Nacional del Callao, por brindarme la oportunidad de concluir mis estudios de segunda especialidad en emergencias y desastres.

A Dios, por concederme serenidad y fortaleza todo momento.

A nuestra familia, quiénes siempre nos han brindado apoyo y motivación en nuestra formación académica.

A nuestra coordinadora Dra. Zoila Díaz y docentes por impartirnos sus conocimientos,

Finalmente, un profundo agradecimiento a la prestigiosa Universidad Nacional del Callao.

ÍNDICE

RESUMEN	07
ABSTRACT	08
INTRODUCCIÓN	09
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2 Formulación del Problema	
1.2.1 Problema General	15
1.2.2 Problemas Específicos.....	15
1.3 Objetivos	
1.3.1 Objetivo General	15
1.3.2 Objetivos Específicos	15
1.4 Limitantes de la investigación	16
1.4.1 Limitante teórico.....	16
1.4.2 Limitante temporal	16
1.4.3 Limitante espacial.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes	17
2.1.1 Antecedentes Internacionales	17
2.1.2 Antecedentes Nacionales	18
2.2 Marco	19
2.2.1 Teórico.....	19
2.2.2 Conceptual	21
2.3 Definición de términos básicos.....	26
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Hipótesis	29
3.2 Definición conceptual de las variables	29
3.3 Operacionalización de variables	30

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1	Tipo y diseño de la de Investigación	32
4.1.1	Tipo de la Investigación	32
4.1.2	Diseño de la Investigación.....	32
4.2	Población y muestra.....	33
4.2.1	Población.....	33
4.2.2	Muestra.....	33
4.3	Técnicas e Instrumentos para recolección de la información....	33
4.4	Análisis y procesamiento de datos.....	35

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1	Resultados Descriptivos.....	37
5.2	Resultados Inferenciales.....	48
5.3	Otro tipo de resultados.....	48

CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1	Contrastación de la hipótesis	50
6.2	Contrastación de los resultados con estudios similares	52
6.3	Responsabilidad ética	55

CONCLUSIONES	56
---------------------------	-----------

RECOMENDACIONES.....	57
-----------------------------	-----------

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	59
---	-----------

ANEXOS.....	63
--------------------	-----------

Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	64
--------------------------------------	----

Anexo 2: Instrumentos validados	66
---------------------------------------	----

Anexo 3: Cuestionario.....	69
----------------------------	----

Anexo 4: Consentimiento informado	73
---	----

ÍNDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 5.1: condiciones laborales: relación entorno físico y estado de salud física de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	37
Tabla 5.2: Condiciones laborales: relación entorno ergonómico y estado de salud física de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	38
Tabla 5.3: Condiciones laborales: relación entorno psicológico y estado de salud física de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	39
Tabla 5.4: Condiciones Laborales: Relación Entorno Físico Y Estado De Salud Mental De Los Enfermeros Del Servicio De Urgencia PADOMI ESSALUD 2018	40
Tabla 5.5: condiciones laborales: relación entorno ergonómico y estado de salud mental de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	41
Tabla 5.6: Condiciones laborales: relación entorno psicológico y estado de salud mental de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	42
Tabla 5.7: Condiciones laborales: relación entorno físico y estado de salud social de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	43
Tabla 5.8: Condiciones laborales: relación entorno ergonómico y estado de salud social de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	44
Tabla 5.9: Condiciones laborales: relación entorno psicológico y estado de salud social de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ESSALUD 2018	45
Tabla 5.10: Condiciones laborales: relación estado de salud de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018.....	46

Tabla 5.11: Estado de salud de los enfermeros del servicio de urgencias PADOMI ES SALUD 2018.....47

ÍNDICE DE GRAFICOS DE CONTENIDO

Gráfico N° 5.1: Condiciones laborales: relación entorno físico y estado de salud física de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018	37
Gráfico N° 5.2: Condiciones laborales: relación entorno ergonómico y estado de salud física de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018.....	38
Gráfico N° 5.3: Condiciones laborales: relación entorno psicológico y estado de salud física de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018	39
Gráfico N° 5.4: Condiciones laborales: relación entorno físico y estado de salud mental de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018	40
Gráfico N° 5.5: Condiciones laborales: relación entorno ergonómico y estado de salud mental de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018.....	41
Gráfico N° 5.6: Condiciones laborales: relación entorno psicológico y estado de salud mental de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018	42
Gráfico N° 5.7: Condiciones laborales: relación entorno físico y estado de salud social de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018	43
Gráfico N° 5.8: Condiciones laborales: relación entorno ergonómico y estado de salud social de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018.....	44
Gráfico N° 5.9: Condiciones laborales: relación entorno psicológico y estado de salud social de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018	45

Gráfico N° 5.10: Condiciones laborales: relación estado de salud de los enfermeros del servicio de urgencia PADOMI ES SALUD 2018.....	46
Gráfico N° 5.11: Estado de salud de los enfermeros del servicio de urgencias PADOMI ES SALUD 2018.....	47

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI EsSALUD, Lima 2018.

El tipo de estudio fue no experimental y cuantitativo, teniendo como diseño descriptiva-correlacional y transversal, siendo conformada la población por 47 enfermeros y como muestra toda la población por ser muy pequeña mediante el muestreo no probabilístico. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento los cuestionarios ya validados para cada variable con su respectiva dimensión o ítems y para obtener la confiabilidad, se utilizó la estadística de Alfa de Cronbach. Se usó la estadística descriptiva e inferencial mediante el programa SPSS, y luego fueron presentados en tablas y gráficos.

Como resultado final se concluyó que existe relación alta, directa y significativa entre la condición laboral y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ES SALUD, Lima 2018; esta relación representa un 0.628 según el resultado estadístico de Rho de Spearman. Asimismo, en la prueba de hipótesis realizada, los resultados indicaron que el signo bilateral $p = 0,000 < \alpha = 0,05$; permitiendo rechazar la hipótesis nula H_0 y aceptar la hipótesis alterna H_1 .

PALABRAS CLAVES: Condiciones laborales y estado de salud.

ABSTRACT

The main objective of the present investigation was to determine the relationship between the working conditions and the health status of the nurses of the emergency service - PADOMI EsSALUD, Lima 2018.

The type of study was non-experimental and quantitative, having a descriptive-correlational and cross-sectional design, the population being formed by 47 nurses and as the whole population shows to be very small through non-probabilistic sampling. The survey technique was used and as an instrument the questionnaires were elaborated for each variable with its respective dimension or items. They were also validated by the university and, to obtain reliability, the Cronbach's Alpha statistic was used. Descriptive and inferential statistics were used through the SPSS program, and then presented in tables and graphs.

As a final result, it was concluded that there is a high, direct and significant relationship between the working condition and the health status of the nurses of the emergency service - PADOMI ES SALUD, Lima 2018; this ratio represents 0.628 according to the statistical result of Spearman's Rho. Also, in the hypothesis test, the results indicated that the bilateral sign $p = 0.000 < \alpha = 0.05$; allowing to reject the null hypothesis H_0 and accept the alternative hypothesis H_1 .

KEY WORDS: Condition of health and state of health.

INTRODUCCIÓN

Las condiciones laborales está referida a todo aquello que es y gira en torno al trabajo desde el punto de vista de las personas que trabajan. Se pueden clasificar como: seguridad (edificio o lugar de trabajo, las instalaciones y los equipos de trabajo), higiene (riesgos químicos, físicos y biológicos), ergonómicas (manipulación de cargas, movimientos repetitivos, etc.) y psicosociales (demanda, control, apoyo social, etc.).

Siendo que las condiciones de trabajo determinan la vida y la salud de las personas, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) definen como condición de trabajo “a cualquier característica del trabajo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores”. Por otro lado, de acuerdo con estimaciones de la OIT cada año alrededor de 317 millones de personas son víctimas de accidentes de trabajo en todo el mundo y 2,34 millones de personas mueren debido a accidentes o a enfermedades profesionales.

La salud en el ser humano no es un fenómeno biológico, sino un proceso socio biológico integrado y dinámico. El hombre y la mujer son seres sociales por excelencia y sus procesos biológicos están en permanente interacción con los procesos sociales y laborales, dándose una transformación mutua.

Sin embargo, el personal de enfermería, aunque tienen un amplio conocimiento en promoción de estilos de vida saludables y en prevención de las enfermedades, parecen que no los interiorizan en su diario vivir porque sacrifican su salud en beneficio de los demás. Lo que podría definirse como un déficit del cuidado propio, si se parte de que el autocuidado es “un proceso mediante el cual la persona deliberadamente

actúa a favor de la promoción de la salud, prevención de enfermedades y la detección y tratamiento de las derivaciones de la salud.

En ese sentido, trabajar como enfermera/o representa un riesgo para la salud tanto física como psicológica de la persona. El horario de trabajo, el cargo desempeñado y la institución a la que los sujetos estén vinculados son aspectos que pueden incrementar los riesgos de salud.

Por esa razón la presente investigación correlacional ha buscado determinar la relación que existe entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI EsSALUD, Lima 2018. Para luego buscar alternativas de solución pertinentes.

La presente investigación fue de tipo no experimental y cuantitativo. El diseño de investigación fue descriptiva-correlacional y transversal porque no se manipularon intencionalmente las variables de estudio y se aplicó en un tiempo único.

La población estuvo conformada por 47 enfermeros del servicio de urgencias – PADOMI EsSALUD, Lima 2018. La muestra de estudio estuvo constituida por el 100% de la población por ser pequeña, los cuales fueron seleccionados en forma no probabilística por conveniencia.

La técnica empleada fue la encuesta, cuyos instrumentos fueron “Cuestionario de condiciones laborales” y “Cuestionario de estado de salud”. Los instrumentos aplicados son confiables porque fueron determinados mediante la prueba estadística del Coeficiente Alfa de Cronbach dentro de la escala de 0 a 1.

Para cumplir los objetivos propuestos en la presente investigación se estructuró el trabajo de la siguiente manera:

Capítulo I: Está centrado el planteamiento del problema, los cuales fueron distribuidas en: descripción del problema, formulación problema (general y específico), objetivos (generales y específicos) y limitaciones de la investigación desarrollada.

Capítulo II: En este capítulo se tiene en cuenta el marco teórico: antecedentes de estudio, bases teóricas científicas, y la definición de términos básicos.

Capítulo III: Aquí se tiene en cuenta: la hipótesis (general y específica), las variables, y la operacionalización de variables.

Capítulo IV: Centrado principalmente en la metodología de la investigación, donde se indica: el tipo y nivel de investigación, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de la información y el análisis y procesamiento de datos.

Capítulo V: Referido a los resultados de la investigación, en ella se señalan: resultados descriptivos, resultados inferenciales y otro tipo de resultados.

Capítulo VI: Trata sobre la discusión de resultados. También damos a conocer las conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas empleadas.

Por último, se presenta secuencialmente los anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

“Las condiciones laborales son áreas interdisciplinarias relacionadas con la seguridad, la salud y la calidad de vida en el empleo. Están compuestas por el espacio donde se trabaja, las herramientas, maquinaria, equipos, la materia prima que se utiliza o manipula y la forma como se ha organizado la producción o la tarea” ⁽¹⁾

Las condiciones laborales aumentan el bienestar del trabajador o pueden generarles daños a su salud, esto lo menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁾ “Un entorno de trabajo saludable, en el sentido extenso del término es también una organización próspera desde el punto de vista de su funcionamiento y de cómo consigue sus objetivos. La salud de la empresa y la del empleado están estrechamente vinculadas” Desde 1977, año en que se realizó el Convenio número 149 sobre el personal de enfermería, por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) ⁽³⁾, se reconoció la importancia del trabajo de enfermería y se identificaron condiciones laborales que requieren ser atendidas como: excesiva carga laboral, inseguridad en el trabajo, bajos salarios, insuficiente recurso humano, cansancio y disminución en la prestación de servicios. Y como resultado recomendó a las organizaciones contratantes y a los estados desempeñar un papel activo en el mejoramiento de las condiciones de empleo y trabajo del personal de salud.

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) ⁽³⁾ “La relación entre unas condiciones de empleo y de trabajos insatisfactorios y la escasez del personal en el ámbito de la enfermería es compleja. Entre las consecuencias de lo anterior caben mencionar una mayor morbilidad y mortalidad de los pacientes; más violencia en el lugar de trabajo; menoscabo de la seguridad y la salud del personal en servicio activo; alto

grado de insatisfacción laboral e intención de abandonar el sector, y emigración de los trabajadores de la salud desde los países en desarrollo hacia los países desarrollados”.

Según estudios realizados por la Unión Europea (UE) ⁽⁴⁾, se han concluido que las condiciones laborales son problemas importantes debido al costo económico y social que implican, pues según sus encuestas alrededor del 60% de los trabajadores manifestaron problemas relacionados con el exceso de carga de trabajo, y un 19% percibían falta de apoyo social en el trabajo. Otro riesgo relevante de la encuesta fueron las tasas de exposición a trabajo emocional (conflictos con subordinados o supervisores, cambios en la organización, promoción, competición con colegas, pensamientos negativos, conflicto o ambigüedad de rol, presión del tiempo). En algunos sectores ocupacionales como sanidad, el 40% de los trabajadores manifestaron tener problemas relacionados con el trabajo emocional.

En Estados Unidos, de acuerdo al informe de la National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH)⁽⁵⁾, el estrés laboral constituye un problema de salud similar al de la Unión Europea, ya que entre el 28 al 40% de los trabajadores informaron que su trabajo resultaba estresante y como consecuencia de ello pierden más días de trabajo al año.

En Colombia, el Consejo Técnico Nacional de Enfermería ⁽⁶⁾ expidió el 20 de mayo del 2010 la declaración sobre el deterioro de las condiciones laborales del profesional de enfermería. Este se evidencia en las oportunidades de empleo, las condiciones salariales, las formas de contratación, la esencialidad del cuidado, los entornos para la práctica del cuidado y el derecho a la asociación y la participación.

Por otro lado, de acuerdo al Centro de Estudios y Asesoría en salud (CEAS) del Ecuador ⁽⁷⁾, señala que el desgaste del trabajador es un elemento más que surge del análisis de las experiencias del personal de enfermería. Las responsabilidades que asumen dichos profesionales en el ejercicio de su

labor, dentro del marco de las exigencias institucionales y junto con las actuales condiciones laborales, han generado un agotamiento (físico y mental) que se traduce en desgaste, producto de las intensas jornadas laborales, no sólo por los turnos ordinarios y la recarga de trabajo, sino porque dichos turnos o jornadas se aumentan en dos o tres horas adicionales que se destinan a cumplir las tareas exigidas por la institución.

En Lima, Loli A. ⁽⁸⁾ Señala que producto de un estudio preliminar sobre ambiente laboral y condiciones de salud de las enfermeras en los hospitales de las fuerzas armadas (FFAA), seguro social (EsSALUD) y clínicas particulares de Lima Metropolitana, se evidencia la precariedad de las condiciones laborales en que trabaja este personal.

Para el caso del Servicio de atención domiciliaria (PADOMI) de EsSALUD, el personal de enfermería está sometido a condiciones laborales que podrían influenciar directa o indirectamente en la salud de sus integrantes, no existen estudios que muestran la interrelación de las mismas, sin embargo, se han observado ciertas patologías comunes entre personal de enfermería.

El programa de atención domiciliaria (PADOMI) del seguro social tiene la misión de trasladar los servicios hospitalarios hacia los domicilios de los pacientes que están inscritos en este programa; el personal de enfermería que labora en este servicio está expuesto a condiciones laborales que podrían favorecer o no al normal desarrollo de sus actividades, así como también podrían influir en su estado de salud.

Ante esta realidad consideramos investigar las condiciones laborales y el estado de salud de los enfermeros(as) del servicio de Urgencias- PADOMI, EsSALUD - Lima 2018.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Qué relación existe entre las condiciones laborales y el estado de salud de los enfermeros(as) del servicio de urgencias – PADOMI EsSALUD, Lima 2018?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre el Entorno físico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018?
- ¿Cuál es la relación entre el entorno ergonómico laboral y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias y emergencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018?
- ¿Cuál es la relación entre el entorno psicológico y el estado de salud de enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI EsSALUD, Lima 2018.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Conocer la relación entre el entorno físico laboral y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018.
- Establecer la relación entre el entorno psicológico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias- PADOMI EsSALUD, Lima 2018.

- Identificar la relación entre el entorno ergonómico y el estado de salud de enfermeras/ros del servicio de urgencias y emergencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018.

1.4 Limitantes de la investigación

1.4.1 Limitante teórico

Limitado fuente de información para continuar con el desarrollo del proyecto de investigación con rigor científico, dificulta la concreción en el período establecido; sin embargo se tuvo a otras fuentes de mejor comprensión didáctica para superar esta limitación.

1.4.2 Limitante temporal

Limitada disponibilidad de tiempo de la investigadora, frente a la recargada labor dependiente que realiza en su centro de trabajo; a pesar de ello, se hizo uso óptimo de los días a fin de concretar el propósito.

1.4.3 Limitante espacial

La investigación se llevó a cabo en la ciudad de lima en el distrito de Jesús María

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Estudio

2.1.1. Antecedentes Internacionales

GARCÍA F. ⁽⁹⁾ En el año 2010, realizó un estudio titulado: Análisis del estado de salud de los profesionales de Enfermería del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, con el fin de conocer y analizar el estado de salud de los profesionales de enfermería e identificar factores que inciden en la pérdida de salud, problemas de salud más frecuentes y sus consecuencias, conocer el impacto de las medidas preventivas en su salud. En cuanto a la metodología empleada fue un estudio prospectivo y descriptivo, concluyendo que:

Las condiciones de trabajo y los riesgos laborales asociados al ejercicio profesional, las situaciones estresantes, la actividad cotidiana surgen como consecuencia del síndrome de Burnout y el mobbing.

Uno de los grupos de mayor riesgo es el profesional de enfermería, derivadas de su actividad como son los biológicos.

COGOLLO ⁽¹⁰⁾ en el 2010, realizó un estudio titulado: Condiciones Laborales en Enfermeras, cuyo objetivo de estudio fue: Investigar las condiciones laborales del profesional de Enfermería en Instituciones de salud en Cartagena, Colombia, cuya metodología es un estudio cuantitativo, descriptivo en instituciones públicas y privadas abordando a los resultados, de que el 91% eran mujeres y el 44% tenía contratación por medio de cooperativas de trabajo asociado. El 67% de enfermeras recibían un salario mensual promedio de \$923,000". El 65% recibía pago por honorarios sin prestaciones sociales. En cuanto a las condiciones físicas del puesto de trabajo y la dotación de materiales, las enfermeras consideraron que eran incompletas e inseguras, además incluyeron la falta

de señalizaciones dentro del área de trabajo, espacio reducido, temperatura inadecuada y niveles de ruido.

QUIROGA ⁽¹¹⁾ en el 2009, realizó un estudio titulado: Estilos de vida y Condiciones de Salud de los Enfermeros, con el objetivo de: Establecer la relación que existe entre estilos de vida y condiciones de salud del personal de enfermería del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza – Argentina. El método de estudio fue cuantitativo, descriptivo, concluyendo que: Los factores intrahospitalarios afectan el estilo de vida de las enfermeras el tiempo de estancia y los turnos en las que se desempeña, los que realizan turno rotativo de noche tienen más de 10 horas de trabajo dentro del hospital. En cuanto a los factores extra hospitalarios, la mayoría estuvo poco estresado, dando los siguientes resultados: En relación al sueño un alto porcentaje duermen menos de 8 horas, tiene calidad de sueño buena, no consumen medicación para dormir y no realizan actividades físicas en la semana.

En relación a las condiciones de salud los datos reflejan: En su mayoría consumen tabaco y se consideran fumadores ocasionales, no tienen horarios de comidas, consumen de dos a tres comidas diarias, la clasificación de la comida es mala aumentando de peso desde que empezó a laborar, no acuden a control médico periódico. En cuanto a valoración de su estado de salud manifiestan que es buena, pero tienen alguna patología y algunas presentan más de una patología como trastornos digestivos, hipertensión arterial y diabetes, y según la IMC, el 73% tiene obesidad I y el 27% obesidad II. Los datos nos muestran como los estilos de vida intrahospitalaria asociada a la extra hospitalaria repercuten en las condiciones de salud de las enfermeras.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

ALLPAS ⁽¹²⁾ en el 2015 realizó un estudio titulado: “Estados de Salud y enfermedades del trabajador en una fábrica de lima 2013” con el objetivo

de determinar el estado de salud percibida y de las enfermedades del trabajador según el área laboral cuyo método fue de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal, concluyendo que el estado de salud percibido de los trabajadores resultó ser regular, de acuerdo a cada una de las enfermedades halladas. Las enfermedades más frecuentes en las dos áreas ocupacionales fueron: en el grupo I ametropía e hipoacusia, en el grupo II la dislipidemia y el sobrepeso.

REYES ⁽¹³⁾ en el 2016, realizó un estudio sobre: Condiciones laborales y la satisfacción laboral de los colaboradores de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - Oficina Zonal Tarapoto, con el objetivo principal de determinar la relación entre las condiciones laborales y la satisfacción laboral de los colaboradores, el tipo de estudio fue no experimental con diseño descriptivo correlacional. Concluyendo que existe relación directa y significativa entre las dos variables, pues el coeficiente de correlación lineal encontrado resultó $r = 898$, el coeficiente de determinación (0.807), nos explicó que aproximadamente el 80% de la satisfacción laboral de los colaboradores se ve influenciado por las condiciones laborales en la institución.

2.2 Marco

2.2.1 Marco Teórico

Modelo de demanda-control de Karasek

VEGA ⁽¹⁴⁾, observó que los efectos del trabajo, tanto en la salud como en el comportamiento, parecían ser resultado de la combinación de las demandas psicológicas laborales y de las características estructurales del trabajo relacionadas con la posibilidad de tomar decisiones y usar las propias capacidades. Esto le llevó a proponer un modelo bidimensional que integrase estos dos tipos de conclusiones, y que fuese utilizable para un amplio tipo de efectos psicosociales de las condiciones de trabajo.

El modelo de Karasek fue desarrollado para describir y analizar situaciones laborales en las que los estresores son crónicos, y pone totalmente el acento en las características psicosociales del entorno de trabajo.

Modelo de Frederick Herzberg

FREDERICK HERZBERG ⁽¹⁵⁾; formuló la teoría de los dos factores para explicar mejor el comportamiento de las personas en el trabajo y plantea la existencia de dos factores que orientan el comportamiento de las personas.

Factores higiénicos o factores extrínsecos, es el ambiente que rodea a las personas y como desempeñar su trabajo. Estos están fuera del control de las personas. Principales factores higiénicos, salario, los beneficios sociales, tipo de dirección o supervisión que las personas reciben de sus superiores, las condiciones físicas y ambientales, etc.

Herzberg, destaca que sólo los factores higiénicos fueron tomados en cuenta en la motivación de las personas, el trabajo es una situación desagradable y para lograr que las personas trabajen más, se puede premiar e incentivar salarialmente, ósea, se incentiva a la persona a cambio de trabajo. Según la investigación de Herzberg cuando los factores higiénicos son óptimos evita la insatisfacción de los empleados, y cuando los factores higiénicos son pésimos provocan insatisfacción. Su efecto es como un medicamento para el dolor de cabeza, combaten el dolor pero no mejora la salud. Por estar relacionados con la insatisfacción, Herzberg los llama factores de insatisfacción.

Teoría de Martha Roger “Modelo de sus procesos vitales”

Según ROGER ⁽¹⁶⁾ el objetivo del modelo es procurar y promover una interacción armónica entre el hombre y su entorno. Así las enfermeras que sigan este modelo deben fortalecer la conciencia e integridad de los seres humanos, y dirigir o redirigir los patrones de interacción existentes entre el hombre y su entorno para conseguir el máximo potencial de salud.

Para esta autora, el hombre es un todo unificado en constante relación con un entorno con el que intercambia continuamente materia y energía, y que se diferencia de los otros seres vivos por su capacidad de cambiar este entorno y hacer elecciones que le permiten desarrollar su potencial.

2.2.2 Conceptual

Condiciones laborales

Existen diversas concepciones sobre el término de condiciones de trabajo, En Perú, la Ley 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo ⁽¹⁷⁾ emitido el 2012, define la condición de trabajo como “aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia en la generación de riesgos que afectan la seguridad y salud de los trabajadores”

CHIAVENATO (2009) ⁽¹⁸⁾, refiere que las condiciones laborales de un trabajador, son los factores de su entorno intrínseco, que determina la motivación, la satisfacción o insatisfacción laboral, así como menciona que la motivación de las personas para el trabajo depende de dos factores íntimamente relacionados. El primer factor que menciona, son los factores higiénicos, estos son las condiciones de trabajo que rodean a la persona. Incluyen las instalaciones y el ambiente y, engloban las condiciones físicas, el salario y las prestaciones sociales, las políticas de la organización, el estilo de liderazgo, el clima laboral, las relaciones entre la dirección y los empleados, los reglamentos internos, las oportunidades de crecimiento, la relación con los colegas, etc. Son el contexto del trabajo.

El segundo, son los factores motivacionales, se refieren al perfil del puesto y a las actividades relacionadas con él. Producen una satisfacción duradera y aumentan la productividad a niveles de excelencia.

Además, Chiavenato, menciona que la higiene laboral se refiere a las condiciones ambientales del trabajo que garantizan la salud física y mental y las condiciones de salud y bienestar de las personas.

Desde el punto de vista de la salud física, el centro de trabajo constituye el campo de acción de la higiene laboral y busca evitar la exposición del organismo humano a agentes externos como el ruido, el aire, la temperatura, la humedad, la iluminación y los equipos de trabajo. Así, un entorno laboral saludable debe poseer condiciones ambientales físicas que actúen en forma positiva en todos los órganos de los sentidos humanos: la vista, el oído, el tacto, el olfato y el gusto.

Desde el punto de vista de la salud mental, el entorno laboral debe tener condiciones psicológicas y sociológicas saludables, que influyan en forma positiva en el comportamiento de las personas y que eviten repercusiones emocionales, como el estrés.

Importancia de las Condiciones laborales

SCHLEMENSON A.⁽¹⁹⁾ En 1998, señala que las condiciones de trabajo están. El tratamiento que sienten que reciben condiciona su vínculo con la organización y resulta determinante de su identificación y compromiso con la tarea. En las organizaciones laborales la gente pasa las 2/3 partes de su vida y a medida que la industrialización progresa un mayor porcentaje de personas forma parte de una organización laboral. Por lo tanto, el tema de cómo es tratada la gente en las organizaciones constituye un asunto de interés social primario. El tratamiento justo y equitativo referido a las condiciones de trabajo involucra una serie de aspectos: a) El salario, b) La tarea y la posibilidad de realización personal que ésta brinda, c) Las alternativas de desarrollo y carrera que se ofrecen, d) Las oportunidades de participar, e) El confort y la salubridad de los lugares de trabajo, etc.

Cada uno de estos temas es susceptible de un análisis profundo. Definiendo con mayor precisión cada uno de estos aspectos, así como las condiciones que en virtud de ellos se requieren, podemos llegar a realizar una evaluación de las organizaciones existentes en términos de su adecuación al grupo humano que las conforma.

Dimensiones de las Condiciones laborales (Higiene Laboral)

Entorno Físico

PARRA, ⁽²⁰⁾ En todo lugar de trabajo existe un ambiente físico que rodea a las personas trabajando. Entre el ambiente y las personas se produce una interacción que puede causar daño si se sobrepasan determinados niveles de equilibrio normal. Los procesos de trabajo, en general, además producen una modificación del ambiente, muchas veces aumentando factores de riesgo. Los principales factores del ambiente físico son: Ruido, Vibraciones, Iluminación, Condiciones de temperatura (calor-frío), radiaciones. Existe legislación especial que determina lo que en condiciones del trabajo se denomina “límites permisibles”.

Entorno ergonómico

BRISEÑO, ⁽²¹⁾ Etimológicamente, el término “ergonomía” proviene del griego “nomos”, que significa norma, y “ergo”, que significa trabajo. Podría proponerse que la ergonomía debería desarrollar “normas” para una concepción prospectiva del diseño más encaminada hacia el futuro. 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. Para la gran mayoría de los empleadores, los problemas ergonómicos no figuran entre los problemas principales en materia de salud y seguridad que deben resolver, pero cada vez es mayor el número de trabajadores a los que los afecta un diseño mal concebido. Por lo tanto, se plantea el objetivo de identificar los principales riesgos ergonómicos a los que se expone el personal de enfermería en su puesto de trabajo, y para ello se analizan dichos riesgos relacionándolos

con variables sociodemográficas, riesgos relativos, enfermedades producidas por estos riesgos y toma de medidas de prevención y control..

Entorno Psicológico

De acuerdo a BEDOYA ⁽²²⁾, 2016 son las emociones y sentimientos que se generan como resultado de las percepciones laborales, están permeadas por el vínculo que las personas tienen a nivel individual con el trabajo, las percepciones que se comparten de manera grupal y aquellas que son transmitidas por la organización en forma general. Así mismo, MOYANO ⁽²³⁾ Desde el punto de vista existencialista, del proceso de interacción social de los seres humanos surgen las relaciones interpersonales, y en este sentido se describe que una relación social es una conexión que se da entre personas y en cuya dinámica se intercambian afectos, emociones, necesidades, experiencias, motivaciones y acuerdos de comportamiento o normas de conducta que son útiles para sobrellevar las situaciones a las que se ven expuestos los seres humanos en su cotidianidad.

Estado de salud

El concepto moderno de salud surge a partir de la concepción compleja y sistémica del ser humano como entidad psico-física y social y está representado por el estado en el cual el ser humano desempeña todas sus funciones, dentro de estos ámbitos, con normalidad. La salud se califica a partir del estado integral del cuerpo, la mente, las relaciones con los otros y la comunidad organizada y con el ambiente en su sentido más amplio. El desequilibrio funcional en una o varias de estas relaciones, en su intensidad y persistencia provocan el deterioro de la salud en distintos grados y acarrea, siempre, consecuencias individuales y colectivas (enfermedad).

⁽²⁴⁾ El estado de salud percibido es uno de los indicadores más consolidados y fácilmente preguntados en las encuestas de salud. En la serie de encuestas nacionales de salud (desde 1987) se repite la pregunta: "En los últimos doce meses ¿diría usted que su estado de salud ha sido

muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?". A pesar de que las medidas de la percepción del estado de salud son subjetivas y variables según responda el propio entrevistado, el médico de familia o un miembro del hogar opinando sobre los demás, se acepta una estrecha relación entre la valoración de la salud y otras consecuencias de la misma. La valoración del estado de salud nos acerca no sólo a quiénes perciben su salud de una u otra forma, sino que también aporta una primera aproximación de por qué los individuos perciben su salud de la forma en que lo hacen. La autopercepción del estado de salud es un sencillo y buen indicador de la satisfacción vital, más incluso que el número de enfermedades diagnosticadas. Los individuos con salud deficiente suelen estar menos satisfechos con sus vidas que los que tienen percepciones más positivas ⁽²⁵⁾

Dimensiones del Estado de Salud

Salud física

El bienestar físico se refiere al nivel de susceptibilidad a una enfermedad, cantidad de masa (peso) corporal, cuidado/agudeza visual, fortaleza y cardiorrespiratoria o muscular y la rapidez de recuperación luego de un esfuerzo físico. La persona tiene la sensación (subjetiva) de que ninguno de sus órganos o funciones se encuentran menoscabadas.

Se caracteriza por el funcionamiento eficiente del cuerpo, resistencia a enfermedades, la capacidad física de responder apropiadamente a una diversidad de eventos y un nivel de aptitud física adecuado. En muchas situaciones, la dimensión física puede ser la más importante. En la mayoría de los programas de bienestar y aptitud física (comunitarios o corporativos) el enfoque consiste en mejorar la dimensión física del ser humano, es decir, lo físico representa el componente principal, de modo que el organismo humano pueda operar efectivamente ⁽²⁶⁾

Salud mental

El bienestar mental representa aquella capacidad requerida para mantener relaciones armoniosas con los demás, satisfacer necesidades instintivas sin afectar a otras personas y ser capaz de participar en las modificaciones positivas del ambiente físico y social. El bienestar mental es, pues, la habilidad para: Aprender y poseer capacidades intelectuales, procesar información y actuar sobre la base de ella, Clarificar valores y creencias, ejecutar decisiones que son el resultado de un proceso de análisis y reflexión efectivo, entender las ideas nuevas que surgen diariamente.

Toda persona con un apropiado bienestar mental posee un equilibrio interior, intelectual y afectivo. El individuo vive satisfecho de sí mismo, se siente bien con relación a las demás personas y puede hacer frente a las exigencias de la vida (27)

Salud Social

La Organización Mundial para la Salud (OMS) define salud como el estado de bienestar físico, mental y social lo que va más allá de la mera ausencia de la enfermedad. Al hablar de salud social, se incluye el efecto que tiene el entorno del individuo sobre su estado de bienestar lo cual viene dado en gran medida por sus condiciones o estilo de vida, dicho de otra manera, es la habilidad de interactuar apropiadamente con las demás personas y el contexto, satisfaciendo las relaciones interpersonales (28)

2.3 Definiciones de términos básicos

Ruido:

Es un sonido molesto, estridente y carente de articulación que por lo general resulta molesto al oído o que produce daño

Ventilación:

Es el acto y consecuencia de ventilar algo o a alguien o bien de ventilarse es decir, dejar que el aire penetre en el cuerpo o hacerlo circular en algún ambiente

Iluminación:

Es la acción y efecto de iluminar, hace referencia a alumbrar o dar luz y requiere siempre de un objeto directo, de algo o alguien a quien brindar su claridad.

Temperaturas extremas:

Es la asociación del calor y del frío como agentes potenciales de generar riesgos profesionales y/o con problemas de confort térmico

Vibración:

Es la oscilación mecánica que se transmite al cuerpo humano. Cuando existen aparatos, máquinas, vehículos, herramientas que utilicen motores

Manipulación de cargas:

Es cualquier operación de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios trabajadores

Movimientos repetitivos:

Son el grupo de movimientos continuos mantenidos durante un trabajo que implica la acción conjunta de los músculos, los huesos, las articulaciones y los nervios de una parte del cuerpo

Dolor Corporal:

Es la percepción sensorial localizada y subjetiva que puede ser más o menos intensa, molesta o desagradable debido a excitación o estimulación de terminaciones nerviosas sensitivas

Vitalidad:

Se refiere a la sensación de sentirse vivo, con un alto nivel de energía y entusiasmo por lo que haces.

Salud:

Según la OMS, es un estado completo de bienestar biopsicosocial y no solamente la ausencia de enfermedad.

Actividad física:

Es aquel, que pone en movimiento al cuerpo en su totalidad o a una parte del mismo, de manera armónica y ordenada, en beneficio del desarrollo y conservación de sus funciones.

Función social:

Entendiendo el cuerpo social como un organismo vivo, donde cada individuo es una pieza que se engrana y se interrelaciona con las demás, y donde cada cual cumple un papel dentro de la sociedad.

Buen Estado de Salud:

Es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo o a nivel objetivo (se constata la ausencia de enfermedades o de factores dañinos en el sujeto)

Encuesta de Salud (SF 12):

Es una herramienta validada con valores de referencia que mide salud percibida física y mental.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSalud, Lima 2018

3.1.2 Hipótesis Específicas

- Existe relación significativa entre el entorno físico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSalud, Lima 2018
- Existe relación significativa entre el entorno ergonómico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSalud, Lima 2018.
- Existe relación significativa entre el entorno psicológico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSalud , Lima 2018.

3.2 Definición conceptual de las variables

3.2.1 Condiciones Laborales

Son los factores de su entorno intrínseco, que determina la motivación, la satisfacción o insatisfacción laboral.

3.2.2 Estado de salud

Implica el bienestar del estado físico, mental y social

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
Condiciones Laborales	Son aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia en la generación de riesgos que afectan la seguridad y salud de los trabajadores	Son un conjunto de elementos que influyen en el trabajo que realizan los enfermeros/ras, que se definirá operacionalmente a través de resultados obtenidos en el cuestionario de Condiciones laborales aplicados a los enfermeros y enfermeras del servicio de urgencias de EsSalud- Lima, con una duración de 20 minutos en base a tres dimensiones que son: entorno físico, entorno ergonómico y entorno social. Cuyas escalas valorativas son: siempre (4); muchas veces (3); algunas veces (2); solo una vez (1); nunca (0)	<ul style="list-style-type: none"> • Entorno físico • Entorno ergonómico • Entorno Psicológico. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ventilación ➤ Iluminación ➤ Vibración ➤ Ruido ➤ Temperaturas extremas ➤ Actividades que exigen manipulación de cargas ➤ Equipos y accesorios adecuados a la persona. ➤ Actividades que exigen Movimientos repetitivos ➤ Relaciones humanas agradables. ➤ Actividad agradable y motivadora. ➤ Estilo de administración democrático y participativo. 	7	<p>Alto (80-90)</p> <p>Medio (66-79)</p> <p>Bajo (0-65)</p>

				➤ Fuentes de estrés.	9	
Estado de Salud	La salud "es un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia", según la definición presentada por la OMS en su constitución aprobada en 1948. (14)	Es el estado de salud percibida en los enfermeros/ras que fue medida a través de una encuesta con el cuestionario SF36 V2 que incluye las siguientes dimensiones: salud física, salud mental y salud social	<ul style="list-style-type: none"> • Salud física • Salud mental • Salud social 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Salud general ➤ Función física ➤ Dolor corporal ➤ Vitalidad ➤ Función emocional ➤ Función social 	12	Bueno(83-100 puntos) - Regular(67-82 puntos) - Malo(0-66 puntos)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo y diseño de la investigación

4.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación es de diseño descriptiva-correlacional y de corte transversal, porque se ha encargado de estudiar las relaciones entre las variables, es decir estudió la correlación entre dos variables (Fernández y Baptista, 2010).

Fue descriptiva porque se dio a conocer el nivel de las variables de manera individual; fue correlacional porque se buscó relacionar las variables para saber del grado de influencia de las mismas. Así también, fue transversal porque los datos se recopilaron en un periodo específico del tiempo (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

4.1.2 Diseño de investigación

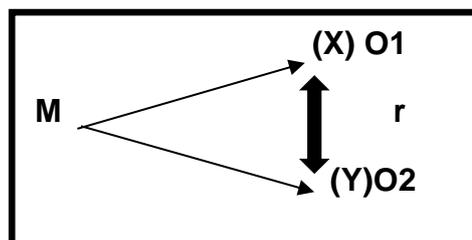
Este trabajo está basado en el tipo de investigación no experimental, debido a que no se manipularon las variables de estudio; es decir solo se recogió los datos y se dio a conocer tal cómo se encuentra en la realidad.

Nuestra investigación utilizó el tipo de investigación no experimental porque implicó la observación de los hechos en su condición natural sin la intervención del investigador.

Según la naturaleza de los datos: es una investigación cuantitativa porque nuestros instrumentos recogerán datos cuantitativos que incluirán la medición sistemática y se empleará en el análisis estadístico como característica resaltante.

A continuación se indica el esquema del diseño de investigación empleado:

Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

(X) O1 = Observación de la variable Condiciones laborales

(Y) O2 = Observación de la Variable Estado de salud

r = Prueba de las variables de estudio

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

Está conformado por los profesionales de enfermería del servicio de Urgencias de la Sub-Gerencia de Atención no programada PADOMI-ESSALUD en la ciudad de Lima -Perú. (47 enfermeros en total)

4.2.2 Muestra

La muestra está conformada por el 100% de la población total (47 enfermeras como el total de la muestra).

4.3 Técnicas e instrumentos para recolección de información.

4.3.1 Técnicas

Mediante esta técnica se trató de abstraer los datos informativos factuales procedentes de los enfermeros/ras determinados en la muestra de estudio respecto las condiciones laborales y estado de salud de los enfermeros/ras, luego se sistematizará para la redacción del informe final Para la recolección de la información de las condiciones laborales y estados de salud se utilizó como técnica la encuesta que permitió recolectar datos

por parte de las investigadoras y los sujetos de estudio, siguiendo un orden previamente establecido; además, permitió explicar el propósito del estudio y especificar claramente la información necesaria.

4.3.2 Instrumentos

Variable condiciones laborales

Los instrumentos que se usaron en la presente investigación fueron el “Cuestionario de condiciones laborales” cuyo instrumento fue validado para un trabajo de investigación denominado El conjunto mínimo básico de ítems para el diseño de cuestionarios sobre condiciones de trabajo y salud propuesto y validado por el II Taller sobre encuestas sobre Condiciones de Trabajo y salud realizada en Barcelona, 26 de febrero de 2009) que incluye las dimensiones de condiciones de empleo (9 ítems), condiciones de trabajo (58 ítems, que incluyen aspectos de seguridad, higiene, ergonomía y psicología), amenazas y violencias en el trabajo (7 ítems) y estado de salud (11 ítems).

Variable estado de salud

Para el cuestionario de estados de salud se utilizó El “*Cuestionario de Salud*” (SF-12Health Survey, Versión 2) que es una versión reducida del SF36 que fue diseñado por el Health Institute, New England Medical Center, de Boston Massachusetts, El cual consta de 12 preguntas, con 8 conceptos genéricos sobre salud, no específicos de una patología, detecta tanto estados positivos como negativos de salud. Este cuestionario ha sido validado en idioma español por (Alonso y col, 1996). El SF-12 Health Survey, Versión 2, que consta de 12 preguntas salud general (2) función física (4), función social (4) y función social (2).

De las cuales para la presente tesis se tomó 12 preguntas politómicas y dicotómicas y 6 dimensiones.

Los cuestionarios cuentan de las siguientes partes:

Parte I: Incluyó la Presentación del cuestionario, donde se detallaba el nombre de las investigadoras, el objetivo de la investigación y las características del instrumento.

Parte II: Comprendió las instrucciones a seguir por el entrevistador.

Parte III: incluyó los datos generales de las personas entrevistadas.

Parte IV: Contenía el conjunto de ítems a responder relacionados con el problema de estudio.

Para su análisis respectivo se tuvo en cuenta, para el promedio final de la variable X los siguientes niveles de valoración adaptada al número de preguntas del instrumento. Con lo que los resultados quedaron establecidos de la siguiente manera: Bajo (0 – 65 puntos); Medio (66 – 79 puntos); Alto (80 – 90 puntos). Por otra parte para la variable Y se tuvo en cuenta los siguientes niveles de valoración Bueno (83-100 puntos); Regular (67-82 puntos); Malo (0-66 puntos)

4.4. Análisis y de procesamiento de datos

El tratamiento estadístico de la información se realizó siguiendo el proceso siguiente:

Seriación: Se asignó un número de serie, correlativo a cada encuentro (cuestionario), lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos.

Codificación: Se elaboró un libro de códigos, donde se asigna un código a cada ítem de respuesta, con ello se logró un mayor control del trabajo de tabulación.

Tabulación: Mediante la aplicación de la técnica matemática de conteo, se realizó la tabulación extrayendo la información, ordenándola en cuadros simples y de doble entrada con indicadores de frecuencia y porcentaje.

Graficación: Una vez tabulada la encuesta, se procedió a graficar los resultados en gráficas de barra, y otros.

Todo lo que sirvió para llevar los resultados al análisis e interpretación de los mismos.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así demostrar la validez o invalidez de estas. Al final se formularan las conclusiones y recomendaciones para mejorar la problemática investigada.

CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

**TABLA N° 5.1
CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO FÍSICO Y
ESTADO DE SALUD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO
DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018**

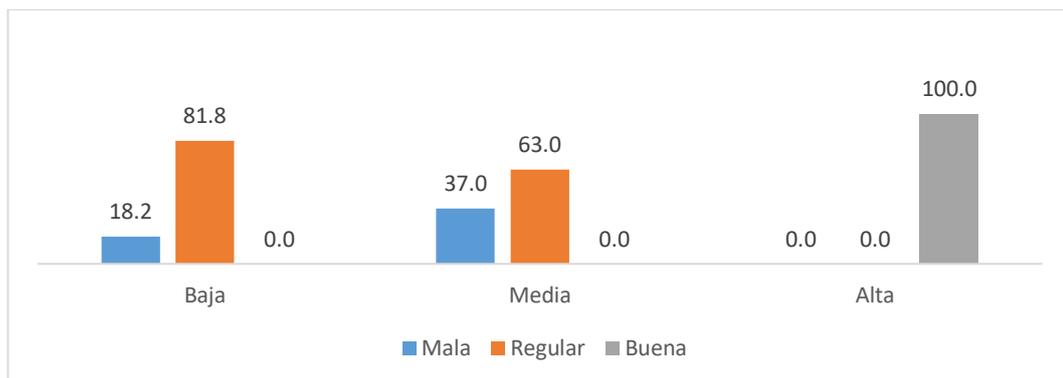
Entorno físico según salud física

Salud física	Entorno físico							
	Total		Bajo		Medio		Alto	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	11	100.0	27	100.0	9	100.0
Mala	12	25.5	2	18.2	10	37.0	0	0.0
Regular	26	55.3	9	81.8	17	63.0	0	0.0
Buena	9	19.1	0	0.0	0	0.0	9	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.1

**CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO FÍSICO Y
ESTADO DE SALUD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO
DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018**



En el gráfico N° 5.1 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno físico alto tienen un estado de salud física buena (100.0 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno físico bajo tienen una salud física mala (18.2 %) y regular (81.8 %).

TABLA N° 5.2

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO ERGONÓMICO Y ESTADO DE SALUD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

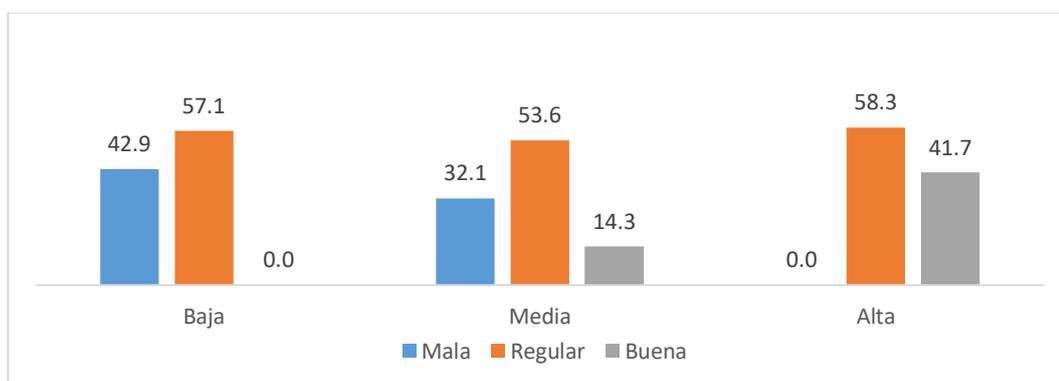
Entorno ergonómico según salud física

Salud física	Entorno ergonómico							
	Total		Bajo		Medio		Alto	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	7	100.0	28	100.0	12	100.0
Mala	12	25.5	3	42.9	9	32.1	0	0.0
Regular	26	55.3	4	57.1	15	53.6	7	58.3
Buena	9	19.1	0	0.0	4	14.3	5	41.7

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.2

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO ERGONÓMICO Y ESTADO DE SALUD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.2 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico alto tienen un estado de salud física regular (58.3 %) y buena (41.7 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico bajo tienen una salud física mala (42.9 %) y regular (57.1 %).

TABLA N° 5.3

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO PSICOLÓGICO Y ESTADO DE SALUD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

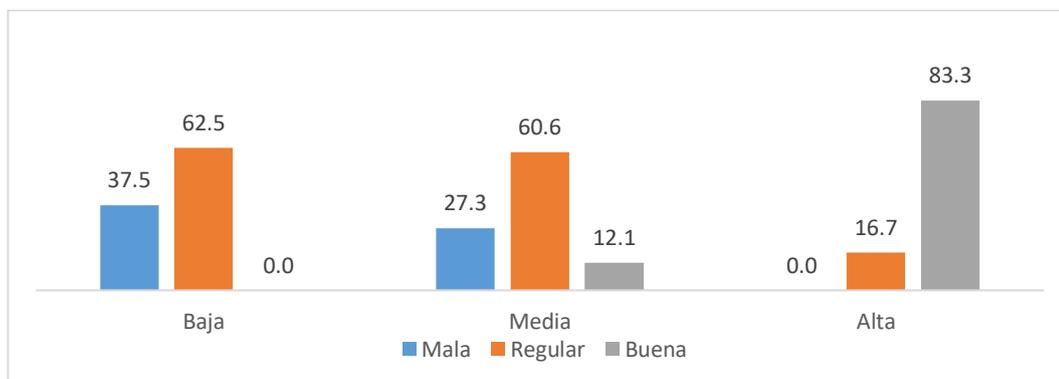
Entorno psicológico según salud física

Salud física	Entorno psicológico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	8	100.0	33	100.0	6	100.0
Mala	12	25.5	3	37.5	9	27.3	0	0.0
Regular	26	55.3	5	62.5	20	60.6	1	16.7
Buena	9	19.1	0	0.0	4	12.1	5	83.3

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.3

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO PSICOLÓGICO Y ESTADO DE SALUD FÍSICA DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.3 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno psicológico alto tienen un estado de salud física regular (16.7 %) y buena (83.3 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno psicológico bajo tienen una salud física mala (37.5 %) y regular (62.5 %).

TABLA N° 5.4

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO FÍSICO Y ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

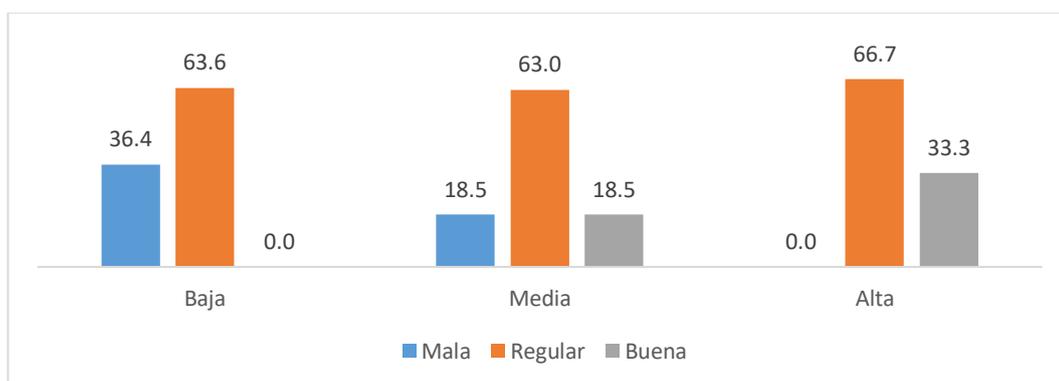
Entorno físico según salud mental

Salud mental	Entorno físico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	11	100.0	27	100.0	9	100.0
Mala	9	19.1	4	36.4	5	18.5	0	0.0
Regular	30	63.8	7	63.6	17	63.0	6	66.7
Buena	8	17.0	0	0.0	5	18.5	3	33.3

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.4

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO FÍSICO Y ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.4 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno físico alto tienen un estado de salud mental regular (66.7 %) y buena (33.3 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno físico bajo tienen una salud mental mala (36.4 %) y regular (63.6 %).

TABLA N° 5.5

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO ERGONÓMICO Y ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

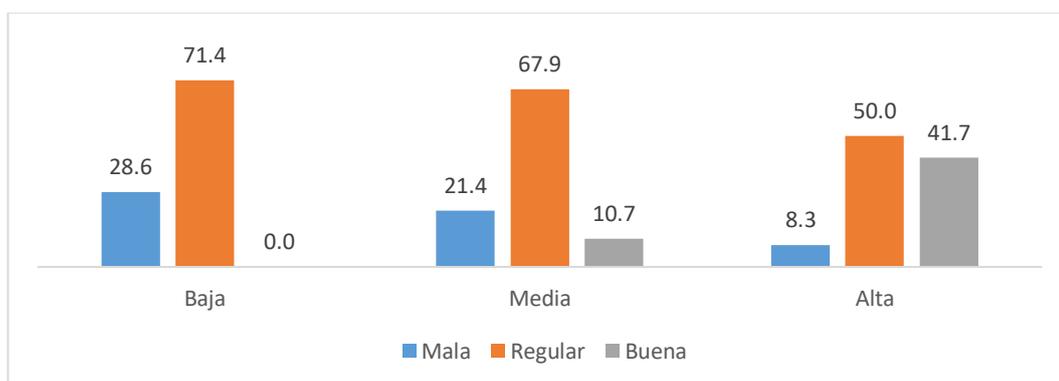
Entorno ergonómico según salud mental

Salud mental	Entorno ergonómico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	7	100.0	28	100.0	12	100.0
Mala	9	19.1	2	28.6	6	21.4	1	8.3
Regular	30	63.8	5	71.4	19	67.9	6	50.0
Buena	8	17.0	0	0.0	3	10.7	5	41.7

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.5

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO ERGONÓMICO Y ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.5 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico alto tienen un estado de salud mental mala (8.3 %) y buena (41.7 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico bajo tienen una salud mental mala (28.6 %) y regular (71.4 %).

TABLA N° 5.6

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO PSICOLÓGICO Y ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

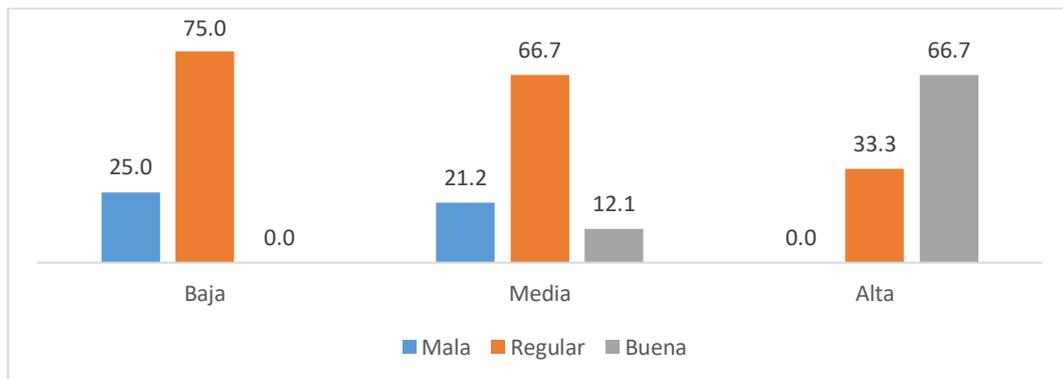
Entorno psicológico según salud mental

Salud mental	Entorno psicológico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	8	100.0	33	100.0	6	100.0
Mala	9	19.1	2	25.0	7	21.2	0	0.0
Regular	30	63.8	6	75.0	22	66.7	2	33.3
Buena	8	17.0	0	0.0	4	12.1	4	66.7

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.6

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO PSICOLÓGICO Y ESTADO DE SALUD MENTAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.6 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno psicológico alto tienen un estado de salud mental regular (33.3 %) y buena (66.7 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno psicológico bajo tienen una salud mental mala (25 %) y regular (75 %).

TABLA N° 5.7

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO FÍSICO Y ESTADO DE SALUD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

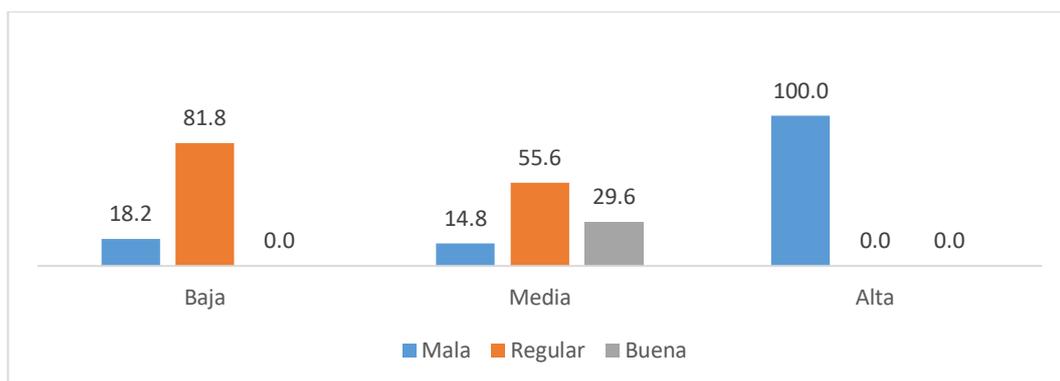
Entorno físico según salud social

Salud social	Entorno físico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	11	100.0	27	100.0	9	100.0
Mala	15	31.9	2	18.2	4	14.8	9	100.0
Regular	24	51.1	9	81.8	15	55.6	0	0.0
Buena	8	17.0	0	0.0	8	29.6	0	0.0

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.7

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO FÍSICO Y ESTADO DE SALUD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.7 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno físico alta tienen un estado de salud social mala (100 %) en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno físico bajo tienen una salud social mala (18.2 %) regular (81.8 %).

TABLA N° 5.8

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO ERGONÓMICO Y ESTADO DE SALUD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

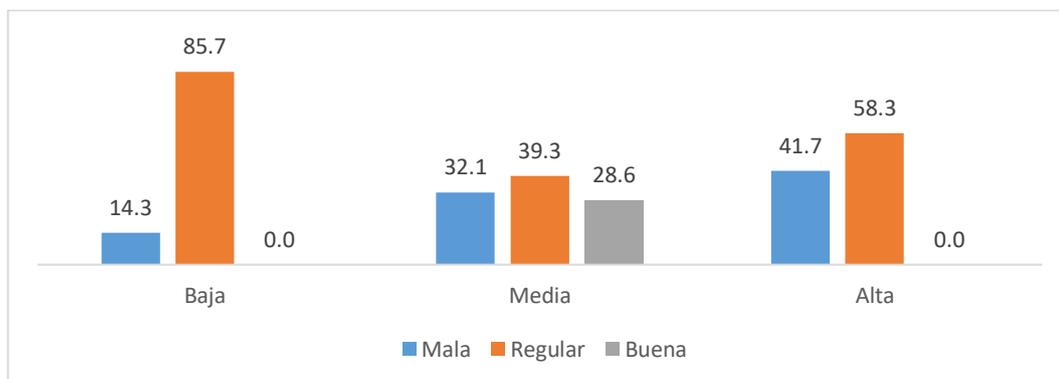
Entorno ergonómico según salud social

Salud social	Entorno ergonómico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	7	100.0	28	100.0	12	100.0
Mala	15	31.9	1	14.3	9	32.1	5	41.7
Regular	24	51.1	6	85.7	11	39.3	7	58.3
Buena	8	17.0	0	0.0	8	28.6	0	0.0

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.8

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO ERGONÓMICO Y ESTADO DE SALUD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico N° 5.8 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico alto tienen un estado de salud social mala (41.7%) regular (58.3 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico bajo tienen una salud social mala (14.3 %) y regular (85.7%).

TABLA N° 5.9

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO PSICOLÓGICO Y ESTADO DE SALUD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018

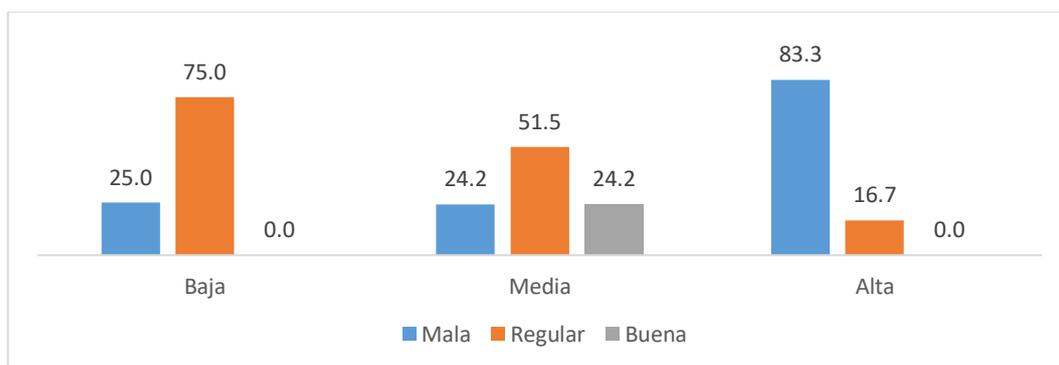
Entorno psicológico según salud social

Salud social	Entorno psicológico							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	8	100.0	33	100.0	6	100.0
Mala	15	31.9	2	25.0	8	24.2	5	83.3
Regular	24	51.1	6	75.0	17	51.5	1	16.7
Buena	8	17.0	0	0.0	8	24.2	0	0.0

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.9

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ENTORNO PSICOLÓGICO Y ESTADO DE SALUD SOCIAL DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018.



En el grafico N° 5.9 se observa que las enfermeras/os que tienen un entorno psicológico alto tienen un estado de salud social mala (83.3%) regular (16.7 %), en tanto las enfermeras/os que tienen un entorno ergonómico bajo tienen una salud social mala (25.0 %) y regular (75.0 %).

TABLA Nº 5.10

CONDICIONES LABORALES ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018.

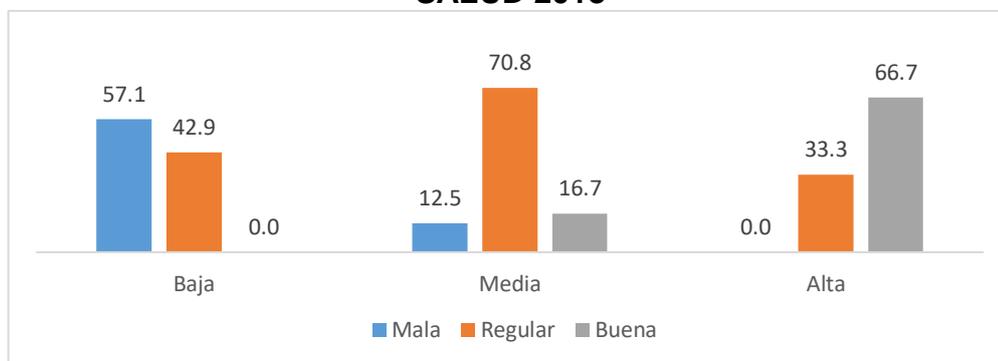
Condición laboral según estado de salud

Estado de salud	Condición laboral							
	Total		Baja		Media		Alta	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Total	47	100.0	14	100.0	24	100.0	9	100.0
Mala	11	23.4	8	57.1	3	12.5	0	0.0
Regular	26	55.3	6	42.9	17	70.8	3	33.3
Buena	10	21.3	0	0.0	4	16.7	6	66.7

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO Nº 5.10

CONDICIONES LABORALES: RELACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIA PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico Nº 5.10 se concluye que cuando las condiciones laborales en forma global o a través de sus dimensiones físico, ergonómico y psicológico son altas el estado de salud es buena ya que no hay factores que hagan que la salud de las enfermeras/os se resquebraje mientras que cuando las condiciones laborales son bajas esto hace que la salud de las enfermeras/os tienda a verse resquebrajada siendo su estado de salud en la mayoría mala y regular.

Por otra parte, esto también se vio evidenciado en las pruebas de hipótesis donde tanto en la hipótesis general y en las específicas se ha determinado una relación moderada y alta directa entre el estado de salud y las condiciones laborales.

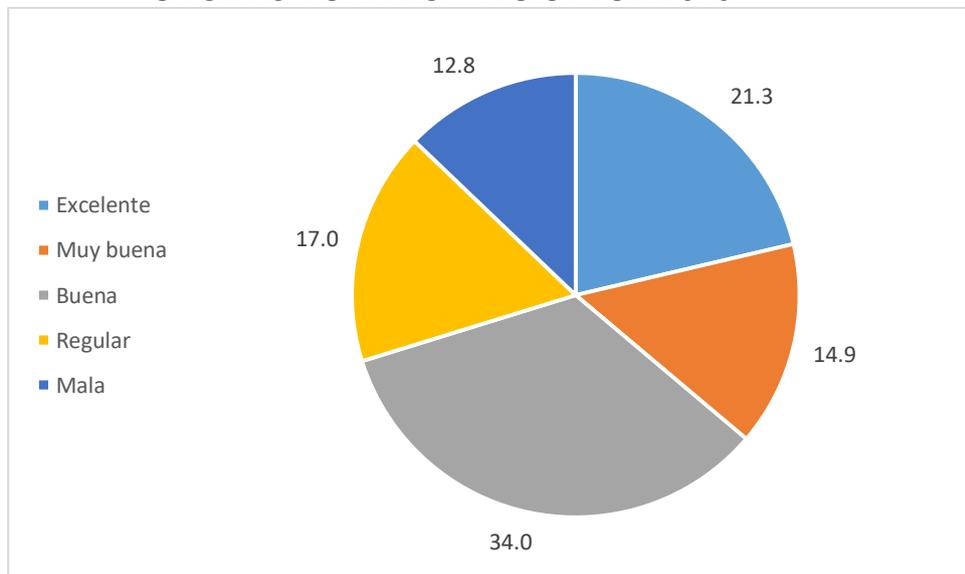
TABLA Nº 5.11

ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018

Estado general	Absoluto.	%
Total	47	100.0
Excelente	10	21.3
Muy buena	7	14.9
Buena	16	34.0
Regular	8	17.0
Mala	6	12.8

FIGURA Nº 5.11

ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018



En el grafico Nº 5.11 en los resultados se evidencia que el estado de salud de los enfermeros del servicio de urgencias PADOMI ESSALUD es: Buena con un 34% del total, excelente con un 21.3%, muy buena con un 14.9%, regular 17% y mala con un 12.8%

5.2. Resultados inferenciales

5.2.1. Prueba de correlación y prueba de hipótesis

Para probar la hipótesis primero se evaluó si las variables Estado de salud y Condición laboral cumplen los supuestos de normalidad.

Y dado que estas variables no cumplen con el supuesto de normalidad, para probar la relación entre ambas se hará uso de la prueba Coeficiente de Rho de Spearman.

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Estado de salud	Condición laboral
Rho de Spearman	Estado de salud	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	47
	Condición laboral	Coeficiente de correlación	,628**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	47

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

5.3. Otro tipo de resultados

ESTADO DE SALUD

Dimensión	Preguntas del cuestionario
Estado de salud	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y12

FIABILIDAD – ESCALAS DE ESTADO DE SALUD

Dimensión	Alfa de Cronbach
Estado de salud	0,674

CONDICIONES LABORALES

Dimensión	Preguntas del cuestionario
Entorno físico	1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7
Entorno ergonómico	8, 9, 10, 11, 12, 13 ,14 y 15
Entorno psicológicos	16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 ,23,24 y 25

FIABILIDAD – ESCALAS DE CONDICIONES LABORALES

Dimensión	Alpha de Cronbach
Entorno físico	0,874
Entorno ergonómico	0,747
Entorno psicológicos	0.786

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. CONTRASTACION DE HIPÓTESIS GENERAL

6.1.1 Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ES SALUD, Lima 2018

H1: Existe relación significativa entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ES SALUD, Lima 2018

1. Nivel de significancia

Alfa = 5%

2. Valor de prueba

Spearman = 0.628

3. Comparación

P valor = 0.000 < alfa = 0.05

4. Decisión

Se rechaza Ho ya que p valor es menor a al valor de alfa.

5. Conclusión:

Existe relación lineal alta directa y significativa entre la condición laboral y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI ESSALUD, Lima 2018.

Prueba de hipótesis específica

1. Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre el entorno físico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI ESSALUD, Lima 2018

H1: Existe relación significativa entre el entorno físico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI ESSALUD, Lima 2018

1. Nivel de significancia

Alfa = 5%

2. Valor de prueba

Spearman = 0.533

3. Comparación

P valor = 0.000 < alfa = 0.05

4. Decisión

Se rechaza H_0 ya que p valor es menor a al valor de alfa.

5. Conclusión:

Existe relación lineal moderada directa y significativa entre el entorno físico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ESSALUD, Lima 2018

Prueba de hipótesis específica

1. Hipótesis:

H₀: No existe relación significativa entre el entorno ergonómico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI ESSALUD, Lima 2018.

H₁: Existe relación significativa entre el entorno ergonómico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI ESSALUD, Lima 2018.

1. Nivel de significancia

Alfa = 5%

2. Valor de prueba

Spearman = 0.453

3. Comparación

P valor = 0.001 < alfa = 0.05

4. Decisión

Se rechaza H_0 ya que p valor es menor a al valor de alfa.

5. Conclusión:

Existe relación lineal moderada directa y significativa entre el entorno ergonómico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ES SALUD, Lima 2018

Prueba de hipótesis específica

1. Hipótesis:

Ho: No existe relación significativa entre el entorno psicológico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias –PADOMI ES SALUD, Lima 2018

H1: Existe relación significativa entre el entorno psicológico de trabajo y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias –PADOMI ES SALUD, Lima 2018

1. Nivel de significancia

Alfa = 5%

2. Valor de prueba

Spearman = 0.427

3. Comparación

P valor = 0.000 < alfa = 0.05

4. Decisión

Se rechaza Ho ya que p valor es menor a al valor de alfa.

5. Conclusión:

Existe relación lineal moderada directa y significativa entre el entorno psicológico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ES SALUD, Lima 2018

6.2. Contrastación de los resultados con los estudios similares.

En esta investigación se determinaron de manera detallada y sistemática las condiciones laborales y estado de salud que experimentan los enfermeros en el Servicio de Urgencia Padomi ES SALUD. Esto permitió

comprender diversos factores de riesgos, que se encuentran presentes de manera conjunta con las condiciones laborales, todo ello configura perfiles de malestares, enfermedades, desgaste físico y emocional, incapacidades e insatisfacción laboral, específicos de los enfermeros. De acuerdo a Calderón, tales aspectos guardan estrecha relación con la satisfacción e insatisfacción laboral, por tanto se relacionan con la motivación, indispensable en la calidad del servicio ofertado por estos profesionales.

De los aspectos sociodemográficos se determinó que las enfermeras se caracterizaron por ser de género femenino (78.7%), tal como se esperaba, en la medida en que tradicionalmente en la sociedad, el cuidar es identificado como una actividad inherente a la mujer. La caracterización de las edades mostró que hubo predominio de 36 a 40 años (38.3%), de 41 a 45 años (38.3%), lo que sería consistente con la participación que tienen los individuos en general dentro del mercado laboral, donde se valora siempre la participación de las personas relativamente jóvenes, en vez de las personas de mayor edad. Del parámetro sociodemográfico según el estado civil se observó que el (55.3%) es casado, el (31.9%) soltero, lo que también influye en la estabilidad de sus perfiles de trabajo y es que según los estudios los casados tienden a ser menos radicales en la toma de decisiones a diferencia de los solteros ya que no tienen una familia a cargo.

Las condiciones de salud de los enfermeros, en términos generales fueron positivas, ya que se observa que el 34% presenta un buen estado de salud y solo el 12.8% presenta un estado de salud mala. Un buen estado de salud influye en la ocurrencia de enfermedades laborales. Gracias a este estudio se observó el entorno físico, ergonómico y psicológico que deben enfrentar los enfermeros en la institución de salud de estudio, lo cual torna como referencia para la sede de estudio tomar en mayor conciencia la protección de la que deben gozar estos trabajadores en el cumplimiento de su deber.

Se ha evidenciado que los enfermeros corresponden al personal de salud con mayor exposición a riesgos para el deterioro de su salud; tal como lo indican Valdés, José y González su exposición asciende al 65,5% cuando se compara con otros profesionales de la salud. En nuestra investigación se encontró que en un entorno físico considerado bajo (no óptimo) la salud física de los enfermeros se encuentran en estado regular con un (81.8%). Y un estado de salud mala con un (18.2%). Por lo que si no existen las condiciones de trabajo propicias, se convierten en una amenaza para la salud y para la vida del profesional.

El hecho de asumir posiciones o posturas que pueden producir cansancio o dolor, así como realizar movimientos repetitivos de manos y brazos traería consecuencias que se evidenciarían en los resultados en el estudio. El 57% con un entorno ergonómico bajo (no óptimo) presenta un estado de salud regular y un 42.9% presenta una salud mala. Estos resultados, contrastan por los mostrados por López y Morales, quienes destacan que el hecho de permanecer de pie es el riesgo más común en la profesión, y con los hallados por Briseño, Fernández y Herrera quienes afirman que la manipulación de cargas pesadas, y las inclinaciones/torsiones al sentarse son los riesgos de este tipo más frecuentes.

Se demostró con esta investigación que los enfermeros de esta institución que presentan un entorno psicológico bajo (no óptimo) presentan un estado de salud regular con un 62.5% y un estado de salud mala con un 37.5%. Sobre este tipo de estudios, y gracias a su investigación, Castillo ;Observo lo crítico que resulta el contacto con la muerte y el dolor para estos profesionales; evidenciaron que el acto de escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana, es una situación que frecuentemente implica afectación psicológica , también esto surge cuando se experimenta la muerte de un paciente , o cuando un paciente con quien la enfermera establece un vínculo afectivo muere .

6.3. Responsabilidad ética.

Para la realización de esta investigación se solicitó la aprobación del Proyecto de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao.

Al momento de aplicar el instrumento al encuestado se le solicitó leer y firmar el consentimiento informado, tal como lo disponen las normas peruanas para investigación en salud (aparece en el Anexo 3). Teniendo en cuenta que la investigación es no experimental los datos recolectados fueron utilizados para la comprobación de la hipótesis.

CONCLUSIONES

- Existe relación alta, directa y significativa entre la condición laboral y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias – PADOMI EsSALUD, Lima 2018; esta relación representa un 0.628 según el resultado estadístico de Rho de Spearman.
- Existe relación lineal moderada, directa y significativa entre el entorno físico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI ES SALUD, Lima 2018; esta relación representa un 0.606 según el resultado estadístico de Rho de Spearman.
- Existe relación lineal moderada directa y significativa entre el entorno ergonómico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018; esta relación representa un 0.453 según el resultado estadístico de Rho de Spearman.
- Existe relación lineal moderada directa y significativa entre el entorno psicológico y el estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018; esta relación representa un 0.427 según el resultado estadístico de Rho de Spearman.
- Para la prueba de hipótesis, los resultados indican que el significado bilateral $p = 0,000 < \alpha = 0,05$ (error estimado); Por lo que se rechaza la hipótesis nula H_0 y aceptar la hipótesis alterna “Existe relación significativa entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias - PADOMI EsSALUD, Lima 2018” con nivel de significancia del 5% y nivel de confianza de 95%.

RECOMENDACIONES

- Partiendo de los resultados evidenciados en la presente investigación se sugiere a la Subgerencia de atención Domiciliaria la implementación de programas en salud ocupacional que prioricen la evaluación anual de las condiciones laborales y el estado de salud de las enfermeras.
- Se recomienda a las autoridades encargadas del Programa de Atención Domiciliaria reflexionen sobre la importancia de contar con programas de evaluación médica continua, a los trabajadores con el fin de conocer su estado de salud actual y realización de actividades educativas relacionadas a la seguridad ocupacional, y con ello estaríamos contribuyendo a prevenir la aparición de nuevos riesgos.
- Es necesario llevar a cabo estudios que analicen las condiciones laborales y de salud del personal de enfermería desde otras perspectivas. Una de las cuales podría ser la relación causal entre tales condiciones y la forma en que proporcionan cuidados a los pacientes, la calidad de la atención a los pacientes, y así observar la influencia entre estas variables.
- Se recomienda que el personal de enfermería reflexione respecto a su participación en las agremiaciones, para proponer acciones que conduzcan a fortalecer este grupo y hacer frente a las dificultades laborales, mejorar los entornos físicos, ergonómicos y psicológicos de trabajo
- A las instituciones de salud se les recomienda mejorar las condiciones laborales ya que estas tienen relación directa con el estado de salud de los trabajadores, debido a que las labores que realizan exigen

notable dedicación, esfuerzo, y además, se encuentran influenciadas por numerosos riesgos en el entorno físico, ergonómico , psicológico

- A nivel institucional, planificar la realización de actividades motivadores y propiciar entre los integrantes de la comunidad la comunicación asertiva y empática; donde la solidaridad, tolerancia y el respeto a hacia los demás sean el instrumento de integración y desarrollo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud. Promoción de la Salud: Una Antología. [Online].; 1996 [cited 2018 Noviembre 05. Available from: <https://es.scribd.com/document/351305297/Promocion-de-la-salud-una-antologia-pdf>.
2. World Health Organization. Entornos Laborales Saludables: Contextualización, Prácticas y Literatura de Apoyo. [Online].; 2010 [cited 2018 Noviembre 05. Available from: http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf.
3. Organización Internacional del Trabajo. Convenio sobre el personal de enfermería. [Online].; 1979 [cited 2018 Noviembre 05. Available from: https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0:NO:P12100_ILO_CODE:C149.
4. European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions. Fifth European Working Conditions Survey. [Online].; 2012 [cited 2018 Noviembre 06.
5. U.S. Department of Health and Human Services, National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). Stress at work. [Online].; 1999 [cited 2018 Octubre 23.
6. Encolombia. Deterioro de las Condiciones Laborales del Profesional de Enfermería en Colombia". [Online].; 2010 [cited 2018 Octubre 29. Available from: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/vole-134/declaraciondelconsejotecnico/>.
7. Laurell C, Franco N, Breilh j. Trabajo y Salud: Estado del Conocimiento En: Debates en Medicina Social. Marcel Lueiro ed. camino , editor. Quito: Caminos; 1991.
8. Loli Ponce. Ambiente Laboral y Condiciones de Salud de las Enfermeras en los Hospitales de las Fuerzas Armadas, EsSALUD y Clínicas Particulares de Lima Metropolitana. [Online].; 1996 [cited 2018 setiembre 23. Available from: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/4335>.

9. García García. Análisis del estado de salud de los profesionales de enfermería. [Online].; 2010 [cited 2018 octubre 15. Available from: [file:///C:/Users/user/Downloads/232-380-1-PB%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/232-380-1-PB%20(2).pdf).
10. COGOLLO MILANÉS , GÓMEZ BUSTAMANTE. Condiciones laborales en enfermeras. [Online].; 2010 [cited 2018 octubre 22. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/15625/18156>.
11. Quiroga I. ESTILOS DE VIDA Y CONDICIONES DE SALUD. [Online].; 2009 [cited 2018 setiembre 12. Available from: http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/149/tesis-3781-estilos.pdf.
12. ALLPAS GÓMEZ H. ESTADO DE SALUD Y ENFERMEDADES DEL TRABAJADOR EN UNA FÁBRICA DE LIMA, 2013. [Online].; 2013 [cited 2018 octubre 12. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4221/Allpas_gh.pdf.
13. Reyes Ortiz. Condiciones laborales y la satisfacción laboral de los colaboradores de la. [Online].; 2016 [cited 2018 octubre 18. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1083/reyes_oa.pdf?sequence=1.
14. Vega Martinez S. Riesgo psicosocial: el modelo demanda-control-apoyo. [Online].; 2001 [cited 2018 Noviembre 22. Available from: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/601a700/ntp_603.pdf.
15. Fernandez Bonilla BE. Factores motivacionales e higiénicos de Herzberg en las empresas. [Online].; 2013 [cited 2018 Octubre 13. Available from: <https://www.gestiopolis.com/factores-motivacionales-e-higienicos-de-herzberg-en-las-empresas/>.
16. ROGERS ME. Teoria de los sistemas. [Online].; 2015 [cited 2018 octubre 09. Available from: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/martha.html>.

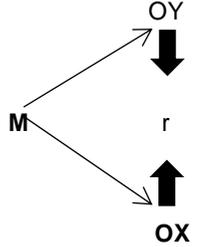
17. Salud Publica Virtual. Seguridad y Salud en el Trabajo. [Online].; 2016 [cited 2018 octubre 24. Available from:
<http://saludpublicavirtual.udea.edu.co/eva/mod/glossary/view.php?id=4402&mode=date&hook=&sortkey=UPDATE&sortorder=asc&fullsearch=0&page=-1>.
18. Chiavenato I. Comportamiento Organizacional. [Online].; 2009 [cited 2018 setiembre 23. Available from:
<http://www.academia.edu/8122275/Comportamiento-Organizacional-Idealberto-Chiavenato-Mc-Grawhill-2da-Edicion>.
19. Schlemenson. ANÁLISIS ORGANIZACIONAL. [Online].; 1998 [cited 2018 octubre 18. Available from:
<https://institucionalpsicoanalitica.files.wordpress.com/2014/07/schlemenson-cap-2.pdf>.
20. Parra M. Conceptos básicos en salud laboral. [Online].; 2003 [cited 2018 octubre 22. Available from:
http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/Licenciatura/Enfermeria/ProgramaNivelacion/A21/Unidad%201/lec_13a_conceptos_basicos_salud_laboral.pdf.
21. Briseño CE, Fernández AR, Herrera. Riesgos ergonomicos en el personal de enfermeria. [Online].; 2008 [cited 2018 octubre 12. Available from:
<http://www.riesgolab.com/index.php/component/k2/item/946-riesgos-ergonomicos-en-personal-de-enfermeria>.
22. Bedoya Gómez A, Posada Isaza , Quintero Gutiérrez C. FACTORES INFLUYENTES EN EL BIENESTAR DE LOS INDIVIDUOS EN UN CONTEXTO LABORAL. [Online].; 2016 [cited 2018 Octubre 16. Available from:
<https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/326978/20784204>.
23. Moyano Ávila M. Relaciones Sociales en Contextos Organizacionales. [Online].; 2014 [cited 2018 Octubre 23. Available from:
<http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/9487/Trabajo%20de%20grado%20Ana%20Maria%20Moyano%20Avila.pdf>.

24. UNEFA. Primer Semestre Enfermería Sec.07. SALUD INDIVIDUAL Y SALUD COLECTIVA. [Online].; 2009 [cited 2018 Octubre 22. Available from:
<http://unefaenfermeria1semestre07.blogspot.com/2009/07/salud-individual-y-salud-colectiva.html>.
25. REV MULT GERONTOL. Percepción del estado de salud. [Online].; 2013 [cited 2018 Octubre 22. Available from:
<http://digital.csic.es/bitstream/10261/10500/1/g-13-5-007.pdf>.
26. Lopategui Corsino. CONCEPTOS GENERALES DE SALUD. [Online].; 2016 [cited 2018 Octubre 25. Available from:
http://www.saludmed.com/saludybienestar/contenido/I1_U1-01_Conceptos_Generales_de_Salud.pdf.
27. Desarrollo y Defensa. Desarrollo y Defensa. [Online].; 2008 [cited 2018 octubre 24. Available from:
<http://desarrolloydefensa.blogspot.com/2008/04/qu-se-entiende-por-bienestar-social.html>.
28. Quiero Vivir Sano. Quiero Vivir Sano. [Online].; 2016 [cited 2018 Octubre 23. Available from: <http://quierovivirsano.org/salud-integral/salud-social/>.

ANEXOS

**ANEXO 01:
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO: CONDICIONES LABORALES Y ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS/RAS DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS - EsSALUD LIMA ,2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL		
¿Qué relación existe entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias PADOMI EsSalud - Lima 2018?	Determinar la relación que existe entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias PADOMI EsSalud - Lima 2018 .	Existe relación significativa entre las condiciones laborales y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias PADOMI EsSalud - Lima 2018	V. 1 Condiciones laborales Dimensiones ❖ Entorno físico Indicadores <ul style="list-style-type: none"> • Ventilación • Iluminación • Vibración • Ruido • Temperaturas extremas ❖ Entorno Ergonómico Indicadores <ul style="list-style-type: none"> • Actividades que exigen manipulación de cargas • Equipos y accesorios adecuados • Actividades que exigen movimientos repetitivos ❖ Entorno Psicológico Indicadores <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones humanas agradables • Actividades agradables y motivadoras • Administración participativo 	Método <ul style="list-style-type: none"> - Inductivo - Deductivo - Analítico - sintético Tipo de investigación <ul style="list-style-type: none"> - Básica - Correlacional  <p>En donde: M = Muestra OX, OY = Observación de las variables. r = Relación de las variables</p> Diseño de investigación <ul style="list-style-type: none"> - No experimental - Corte trasversal

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONDICIONES LABORALES Y ESTADO DE SALUD DE LOS ENFERMEROS/RAS DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS - EsSALUD LIMA ,2018

PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICOS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	Población y muestra
a. ¿Cuál es la relación entre el entorno físico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias PADOMI EsSalud - Lima 2018?	a. Identificar la relación entre el entorno físico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicios de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018	a. Existe relación significativa entre el entorno físico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018	V. 2 Estado de salud de las enfermeras/ros Dimensiones ❖ Salud física Indicadores <ul style="list-style-type: none"> • Salud general • Función física • Dolor corporal • Vitalidad ❖ Salud mental Indicador <ul style="list-style-type: none"> • Función emocional ❖ Salud social Indicador <ul style="list-style-type: none"> • Función social 	Población La población estará conformada por 47 enfermeras/ros Muestra La muestra está conformada por 47 enfermeras/ros TECNICAS: Análisis documental Análisis bibliográfico Encuesta INSTRUMENTOS: Cuestionario
b. ¿Cuál es la relación entre el entorno psicológico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018?	b. Identificar la relación entre entorno psicológico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018	b. Existe relación significativa entre el entorno psicológico y estado de salud de las enfermeras/del servicio de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018		
c. ¿Cuál es la relación entre el entorno ergonómico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018?	c. Identificar la relación entre el entorno ergonómico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicios de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018	c. Existe relación significativa entre el entorno ergonómico y estado de salud de las enfermeras/ros del servicio de urgencias de PADOMI EsSalud - Lima 2018		

ANEXO 02
CUESTIONARIO

Estimados colaboradores:

Este cuestionario tiene por finalidad de recoger información sobre las “**CONDICIONES LABORALES** de los enfermeros/ras del servicio de urgencias EsSalud-PADOMI Lima , por lo que se solicita responda con sinceridad, seriedad y en forma imparcial los ítems planteados, marcando con una X la que cree que es lo correcto.

I. DATOS INFORMATIVOS

1. Edad: _____ años cumplidos.
2. Género: Masculino _____ Femenino _____
3. Estado civil: Soltero____ Casado____ Viudo____ Divorciado____ Separado____
4. Número de empresas en las que labora: _____
5. Número de horas laborales _____
6. Antigüedad en la profesión _____

Escala valorativa				
Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo una vez	nunca
4	3	2	1	0

A. Condiciones Laborales

A.1. Entorno físico

En su lugar de trabajo con qué frecuencia está expuesto a:

	Tipo	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo una vez	nunca
1	Superficies irregulares, deslizantes. (Escaleras desniveles, etc.)					

2	Ruidos molestos					
3	Falta de limpieza, desorden					
4	Temperatura extrema (demasiado frío o					
5	Respiración de gases tóxicos (gasolina, monóxido)					
6	Iluminación deficiente Vibración					

A.2. Entorno Ergonómico

	Tipo	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo una vez	nunca
7	Su actividad demanda manipula cargas (objetos o personas)					
8	Opta por posiciones que pueden producir cansancio o dolor.					
9	Ejecuta movimientos repetitivos de manos y brazos					
10	En su puesto de trabajo, Ud. dispone de mobiliario adecuado como sillas, mesas o equipos ergonómicos.					
11	con qué frecuencia la posición habitual en la que trabaja es sentado					
12	Con qué frecuencia la posición habitual en la que trabaja es parada.					
13	Con qué frecuencia la posición habitual en la que trabaja es de rodillas.					

A.4 Entorno psicológico

	Tipo	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo una vez	nunca
14	Ritmo de trabajo muy acelerado					
15	Acoso por parte de compañeros de trabajo					
16	En su trabajo participa de actividades motivadoras y recreativas					
17	Contacto con la muerte y el dolor					
18	Agotamiento emocional					
19	Trabajar con plazos muy estrictos y cortos					
20	Tener tiempo suficiente para realizar su trabajo					
21	Se trabaja bajo mucha presión					
22	En su trabajo se toma en cuenta sus opiniones y sugerencias					

ANEXO 03:
CUESTIONARIO

Estimados colaboradores:

Este cuestionario tiene por finalidad de recoger información sobre las “**ESTADO DE SALUD**” de los enfermeros/ras del servicio de urgencias EsSalud-PADOMI Lima, por lo que se solicita responda con sinceridad, seriedad y en forma imparcial los ítems planteados, marcando con una X la que cree que es lo correcto.

I. DATOS INFORMATIVOS

1. Edad: _____ años cumplidos.
2. Género: Masculino _____ Femenino _____
3. Estado civil: Soltero____ Casado____ Viudo____ Divorciado____
Separado____
4. Número de empresas en las que labora: _____
5. Número de horas laborales _____
6. Antigüedad en la profesión _____

B. Estado de salud

1. En general, Ud. diría que su salud es:

- 1) Excelente
- 2) Muy Buena
- 3) Buena
- 4) Regular
- 5) Mala

2. ¿Cómo diría que es su salud actual, comparada con la de hace un año?

- 1) Mucho mejor ahora que hace un año
- 2) Algo mejor ahora que hace un año
- 3) Más o menos igual que hace un año
- 4) Algo peor ahora que hace un año
- 5) Mucho peor ahora que hace un año

- 3. Su salud actual le limita hacer ciertas actividades como: Esfuerzos moderados, movilizar pacientes, mover camas, cargar maletines, subir escaleras varios pisos.**
- 1) Sí, me limita mucho
 - 2) Sí, me limita poco
 - 3) No, no me limita nada
- 4. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?**
- 1) Si
 - 2) No
- 5. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?**
- 1) Nada
 - 2) Un poco
 - 3) Regular
 - 4) Bastante
 - 5) Mucho
- 6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?**
- 1) Nada
 - 2) Un poco
 - 3) Regular
 - 4) Bastante
 - 5) Mucho
- 7. Durante las 4 últimas semanas, ¿tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?**
- 1) Si
 - 2) No

8. Durante las 4 últimas semanas usted se sintió calmado y tranquilo

- 1) Siempre
- 2) Casi siempre
- 3) Muchas veces
- 4) Algunas veces
- 5) Solo una vez
- 6) Nunca

9. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo estuvo muy nervioso?

- 1) Siempre
- 2) Casi siempre
- 3) Muchas veces
- 4) Algunas veces
- 5) Solo una vez
- 6) Nunca

10. Durante las 4 últimas semanas se sintió desanimado y triste

- 1) Siempre
- 2) Casi siempre
- 3) Muchas veces
- 4) Algunas veces
- 5) Solo una vez
- 6) Nunca

11. ¿Durante las 4 últimas semanas su salud física y los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales, como visitar a los amigos y familiares?

- 1) Siempre
- 2) Casi siempre
- 3) Muchas veces
- 4) Algunas veces
- 5) Solo una vez
- 6) Nunca

12. Durante las 4 últimas semanas, ¿cuánto tiempo se sintió lleno de vitalidad?

- 1) Siempre
- 2) Casi siempre
- 3) Muchas veces
- 4) Algunas veces
- 5) Solo una vez
- 6) Nunca

ANEXO 04:
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado
“.....
.....
.....”, por esta razón es muy importante que conozca y
entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita
tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o
aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador
responsable.

El estudio pretende (objetivo general)
.....

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total
confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato
de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y
análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente
académicos.

DECLARACIÓN PERSONAL

He sido invitado a participar en el estudio titulado
“.....
.....
.....”, Me han explicado y he comprendido
satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado
dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto,
acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la
información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar
mi participación en cualquier momento.

Firma del participante

CUADRO N° 5.12

SALUD ACTUAL COMPARADA CON LA DE HACE UN AÑO EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018

Salud actual	Absoluto	%
Total	47	100.0
Mucho mejor ahora que hace un año	6	12.8
Algo mejor ahora que hace un año	0	0.0
Más o menos igual que hace un año	23	48.9
Algo peor ahora que hace un año	13	27.7
Mucho peor ahora que hace un año	5	10.6

GRAFICO N° 5.12

SALUD ACTUAL COMPARADA CON LA DE HACE UN AÑO EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018



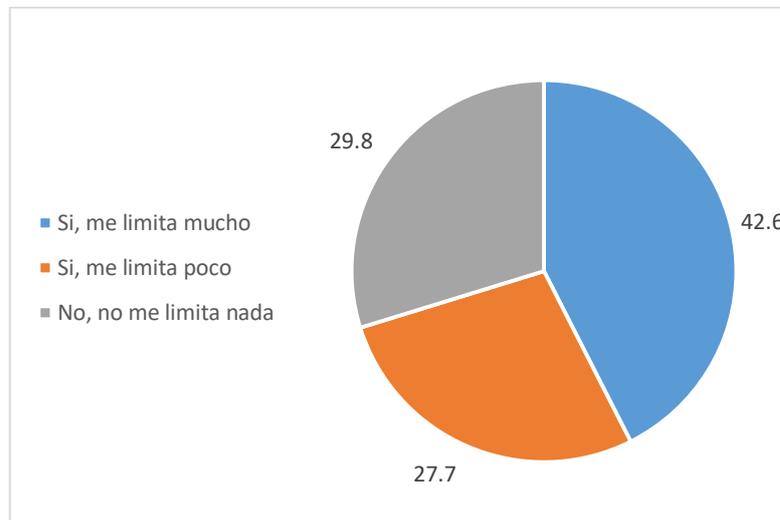
CUADRO N° 5.13

LA SALUD ACTUAL COMO LIMITANTE EN EL TRABAJO DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE PADOMI ES SALUD 2018

Salud/Limitación	Absoluto	%
Total	47	100.0
Sí, me limita mucho	20	42.6
Sí, me limita poco	13	27.7
No, no me limita nada	14	29.8

GRAFICO N° 5.13

LA SALUD ACTUAL COMO LIMITANTE EN EL TRABAJO DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE PADOMI ES SALUD 2018



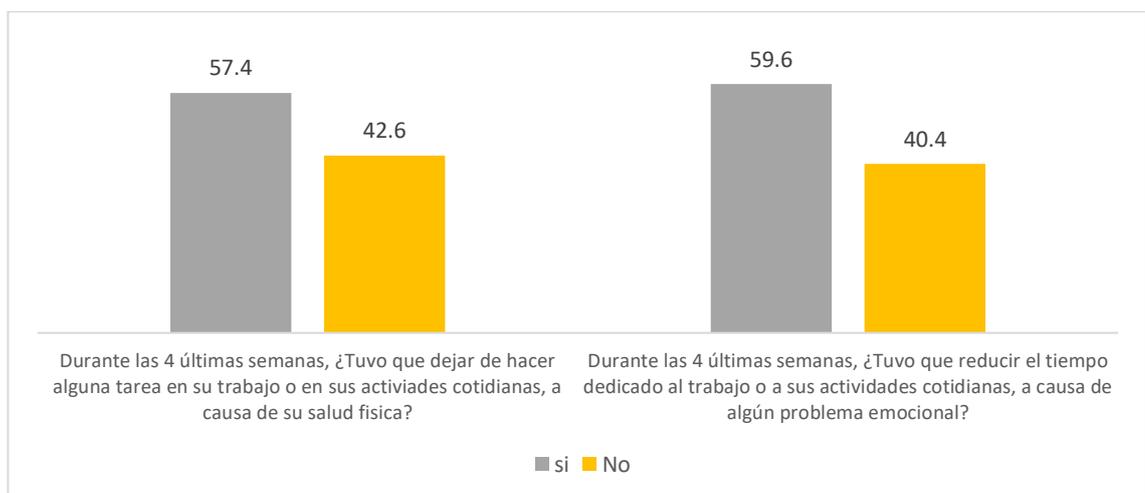
CUADRO N° 5.14

EN LAS CUATRO ULTIMAS SEMANAS DEJO DE TRABAJAR POR PROBLEMAS FÍSICOS O EMOCIONALES: ENFERMEROS PADOMI ES SALUD 2018

Las 4 ultimas semanas	si		No	
	Absoluto	%	Absoluto	%
Durante las 4 últimas semanas, ¿Tuvo que dejar de hacer alguna tarea en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?	27	57.4	20	42.6
Durante las 4 últimas semanas, ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional?	28	59.6	19	40.4

GRAFICO N° 5.14

EN LAS CUATRO ULTIMAS SEMANAS DEJO DE TRABAJAR POR PROBLEMAS FÍSICOS O EMOCIONALES: ENFERMEROS PADOMI ES SALUD 2018



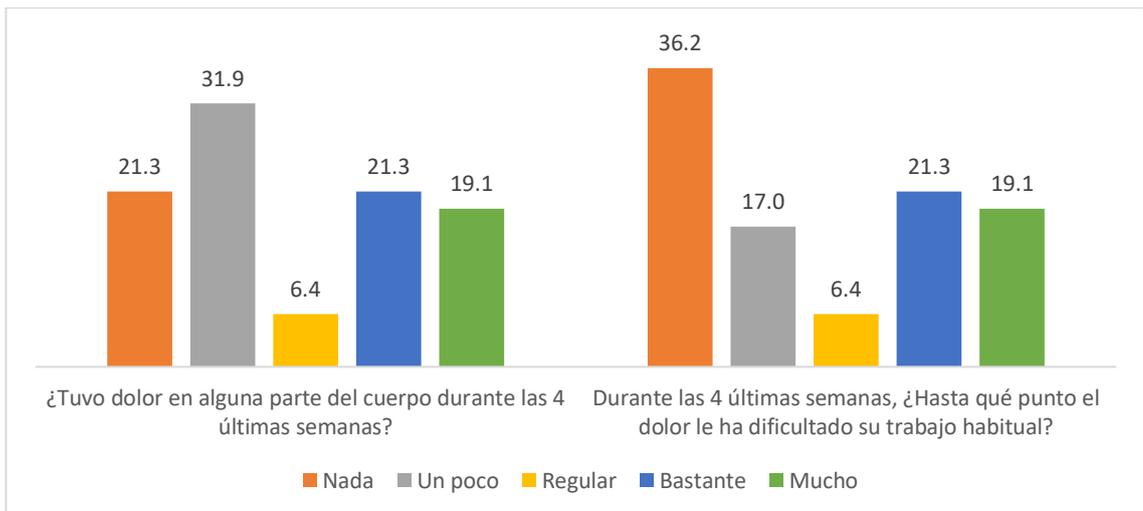
CUADRO N° 5.15

EN LAS ULTIMAS CUATRO SEMANAS PRESENTO DOLOR Y DIFICULTAD PARA LABORAR: ENFERMEROS PADOMI ES SALUD 2018

Las últimas 4 semanas	Nada		Un poco		Regular		Bastante		Mucho	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?	10	21.3	15	31.9	3	6.4	10	21.3	9	19.1
Durante las 4 últimas semanas, ¿Hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual?	17	36.2	8	17.0	3	6.4	10	21.3	9	19.1

GRAFICO N° 5.15

EN LAS ULTIMAS CUATRO SEMANAS PRESENTO DOLOR Y DIFICULTAD PARA LABORAR: ENFERMEROS PADOMI ES SALUD 2018



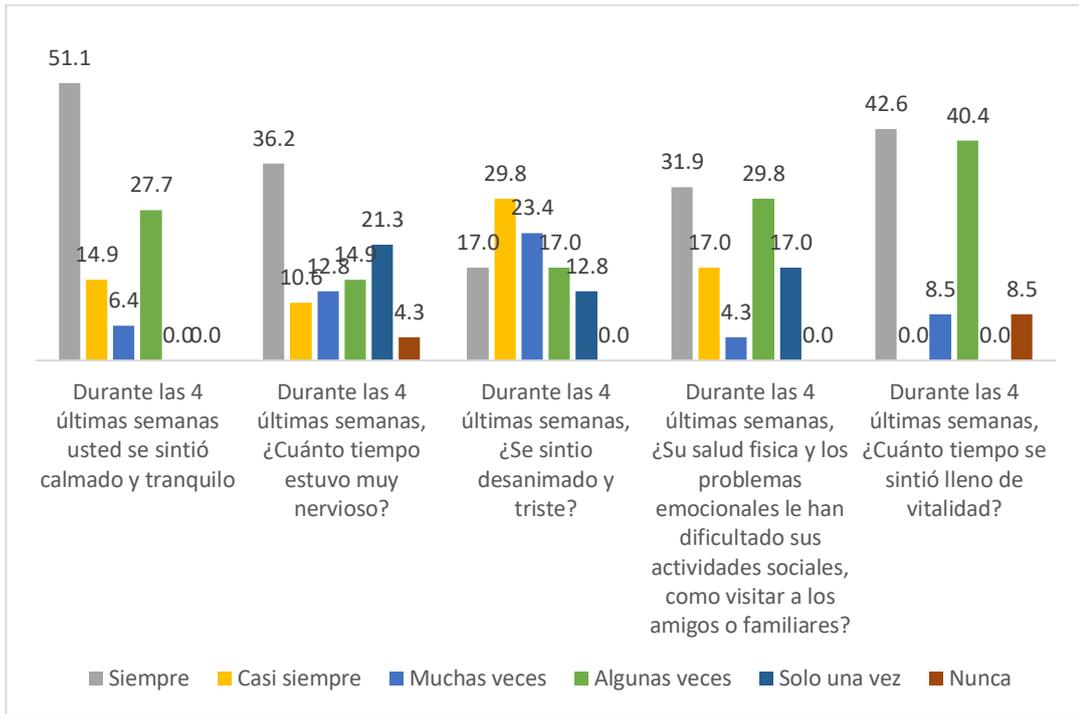
CUADRO N° 16.5

EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS PRESENTÓ DOLOR Y DIFICULTAD PARA LABORAR: ENFERMEROS PADOMI ESSALUD 2018

Las últimas 4 semanas	Siempre		Casi siempre		Muchas veces		Algunas veces		Solo una vez		Nunca	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Durante las 4 últimas semanas usted se sintió calmado y tranquilo	24	51.1	7	14.9	3	6.4	13	27.7	0	0.0	0	0.0
Durante las 4 últimas semanas, ¿Cuánto tiempo estuvo muy nervioso?	17	36.2	5	10.6	6	12.8	7	14.9	10	21.3	2	4.3
Durante las 4 últimas semanas, ¿Se sintió desanimado y triste?	8	17.0	14	29.8	11	23.4	8	17.0	6	12.8	0	0.0
Durante las 4 últimas semanas, ¿Su salud física y los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales, como visitar a los amigos o familiares?	15	31.9	8	17.0	2	4.3	14	29.8	8	17.0	0	0.0
Durante las 4 últimas semanas, ¿Cuánto tiempo se sintió lleno de vitalidad?	20	42.6	0	0.0	4	8.5	19	40.4	0	0.0	4	8.5

GRAFICO N° 16.5

EN LAS ULTIMAS CUATRO SEMANAS PRESENTO DOLOR Y DIFICULTAD PARA LABORAR: ENFERMEROS PADOMI ES SALUD 2018



CUADRO N° 5.17

PARÁMETROS SOCIO DEMOGRÁFICO Y LABORAL: ENFERMEROS SEGÚN GRUPO DE EDAD SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018

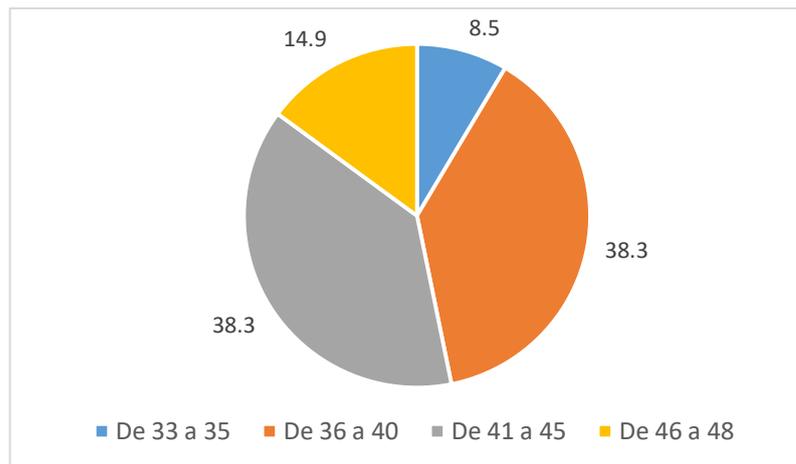
Cuadro N° 01: Enfermeros del servicio de
urgencia según grupos de edad

Grupo de edad	Absoluto	%
Total	47	100.0
De 33 a 35	4	8.5
De 36 a 40	18	38.3
De 41 a 45	18	38.3
De 46 a 48	7	14.9

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.17

PARÁMETROS SOCIO DEMOGRÁFICO Y LABORAL: ENFERMEROS SEGÚN GRUPO DE EDAD SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018



CUADRO N° 5.18

PARÁMETROS SOCIO DEMOGRÁFICO Y LABORAL: ENFERMEROS SEGÚN GENERO SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018

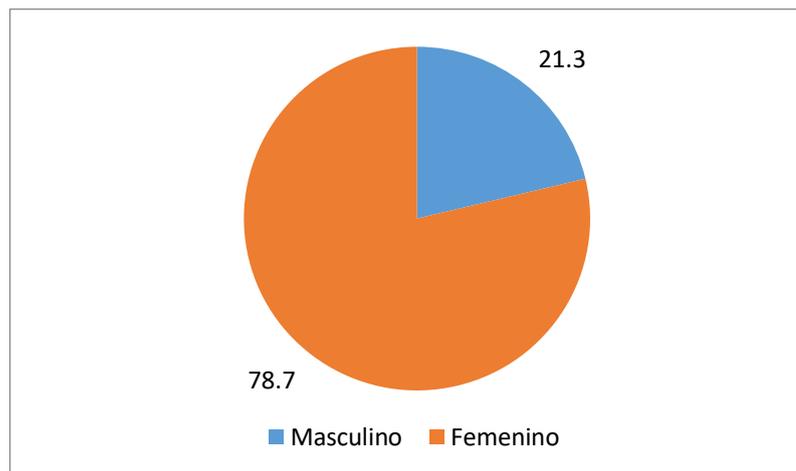
**Cuadro N° 02: Enfermeros del servicio de
urgencia según sexo**

Sexo	Absoluto	%
Total	47	100.0
Masculino	10	21.3
Femenino	37	78.7

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.18

PARÁMETROS SOCIO DEMOGRÁFICO Y LABORAL: ENFERMEROS SEGÚN GENERO SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018



CUADRO N° 5.19

PARÁMETROS SOCIO DEMOGRÁFICO Y LABORAL: ENFERMEROS SEGÚN ESTADO CIVIL SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018

**Cuadro N° 03: Enfermeros del servicio de
urgencia según estado civil**

Estado civil	Absoluto	%
Total	47	100.0
Soltero	15	31.9
Casado	26	55.3
Divorciado	6	12.8

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 5.19

PARÁMETROS SOCIO DEMOGRÁFICO Y LABORAL: ENFERMEROS SEGÚN ESTADO CIVIL SERVICIO DE URGENCIAS PADOMI ES SALUD 2018

