

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



**RIESGO OCUPACIONAL Y DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL  
HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**AUTORES:**

**MARÍA DOLORES MITMA HUAMANI**

**ROBERTO ROBLES HUAMANI**

**Callao – 2018**

**PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

### MIEMBROS DEL JURADO:

- Dr. PABLO GODOFREDO ARELLANO UBILLUZ      PRESIDENTE
- Lic. Esp. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO      SECRETARIA
- Mg. GUIDO MERMA MOLINA      VOCAL

### ASESORA: MG. LESLIE MORALES CHALCO

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 210

Fecha de Aprobación de tesis: 15/12/2018

Resolución del Consejo de Facultad 1506-2018-CF/FCS de fecha 05 de diciembre del 2018, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

## **DEDICATORIA**

A Dios que me dio la vida, el que me da fortaleza para continuar y permitir el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional; por ello, dedico primero mi trabajo a Dios.

A mis padres por enseñarme a luchar, por haberme brindado su comprensión y apoyo incondicional durante toda mi carrera, por sus consejos que orientaron a tomar mejores decisiones y por creer en mí.

A todos mis familiares por su apoyo incondicional para realizar la especialidad el cual hace que me sienta realizado.

MARÍA

A mis padres, mis hijos, por su apoyo incondicional para realizar la especialidad desarrollarme profesionalmente.

ROBERTO

## **AGRADECIMIENTO**

Al Licenciado Ever Rodolfo Janampa Yaranga Director ejecutivo del Hospital San miguel – La Mar por brindarnos las facilidades para realizar el presente trabajo.

A las Enfermeras que trabajan en sala de operaciones del Hospital San Miguel, nuestro más sincero agradecimiento por hacer posible que se apliquen las encuestas y ejecución de esta investigación, lo cual contribuirá en mejorar prácticas e implementar medidas preventivas que beneficiara al personal.

A la decana de la Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería, por realizar el convenio y propiciar a que la carrera de enfermería siga empoderándose para mantenernos en el lugar que nos corresponde para el futuro.

## ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	14
ABSTRACT	15
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>14</b>
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.1 Identificación del problema	16
1.2 Formulación del problema	19
1.3 Objetivos de la Investigación	20
1.4 Justificación	21
II. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes del estudio	23
2.2. Marco	32
2.2.1. Teórico	32
2.2.2. Base conceptual	42
2.3. Definición de términos básicos	50
III. VARIABLES E HIPÓTESIS	53
3.1 Variables de estudio	53
3.2 Operacionalización de las variables	53
3.3 Hipótesis general e hipótesis específicas	53
IV. METODOLOGÍA	55
4.1. Tipo de investigación	55
4.2. Diseño de la Investigación	55
4.3. Población y muestra	56
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	57
4.5. Procedimientos de recolección de datos	59
4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos	59
V. RESULTADOS	61
5.1. Resultados descriptivos	61
5.2. Resultados inferenciales	63

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	77
6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados	77
6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares	81
VII. CONCLUSIONES	87
VIII. RECOMENDACIONES	89
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	90
ANEXOS	95
• Instrumento de recolección de datos	
• Operacionalización de datos	
• Matriz de Consistencia	
• Base de datos	

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla N° 5.1	Sexo según edad de los profesional de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	50
Tabla N° 5.2	Riesgos ocupacionales identificados por los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.	51
Tabla N° 5.3	Desempeño de los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.	52
Tabla N° 5.4	Relación entre riesgo ocupacional y el desempeño de los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.	53
Tabla N° 5.5	Relación entre riesgo laboral físico y el desempeño del profesional de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	54
Tabla N° 5.6	Relación entre riesgo laboral biológico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	55
Tabla N° 5.7	Relación entre riesgo laboral ergonómico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	56
Tabla N° 5.8	Relación entre riesgo laboral psicosocial y el desempeño de los profesionales de enfermería,	57



que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018

Tabla N° 5.9	Relación entre riesgo laboral químico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	58
Tabla N°5.10	Nivel de correlación entre las diferentes dimensiones del riesgo ocupacional y el desempeño de los profesionales de enfermería que laboran en la sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	59

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		<b>Pág.</b>
Gráfico N° 5.1	Sexo según edad de los profesional de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	50
Gráfico N° 5.2	Riesgos ocupacionales identificados por los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.	51
Gráfico N° 5.3	Desempeño de los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.	52
Gráfico N° 5.4	Relación entre riesgo ocupacional y el desempeño de los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.	53
Gráfico N° 5.5	Relación entre riesgo laboral físico y el desempeño del profesional de enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	54
Gráfico N° 5.6	Relación entre riesgo laboral biológico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	55
Gráfico N° 5.7	Relación entre riesgo laboral ergonómico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	56
Gráfico N° 5.8	Relación entre riesgo laboral psicosocial y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	57
Gráfico N° 5.9	Relación entre riesgo laboral químico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018	58

## RESUMEN

La Tesis titulada: **RIESGO OCUPACIONAL Y DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**

**El objetivo** fue determinar la relación entre el riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería, que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018. **Material y métodos:** Estudio de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo; el diseño pertenece un estudio no experimental, correlacional, de corte transversal. La población fueron todas las Enfermeras que laboran en sala de operaciones, muestra censal, La técnica fue el cuestionario autoinformado, El instrumento fue un formulario tipo escala Likert modificado, tanto para el riesgo ocupacional y desempeño laboral. **Resultados:** El 68%, expresa un riesgo ocupacional global medio y el 32% expresa riesgo global alto; el 64% de los profesionales muestra un desempeño regular; el 44% muestra un riesgo laboral físico alto, el 80% muestra un riesgo laboral biológico medio, el 52%, muestra un riesgo ergonómico alto, el 72% muestra un riesgo laboral psicosocial alto; el 80% muestra un riesgo laboral químico medio. El riesgo laboral físico tiene un nivel de correlación alta, con el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.73); mientras el riesgo laboral biológico, psicosocial, químico se relaciona en forma moderada con el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.42, 0.69, 0.63). Los riesgos ergonómicos no se correlaciona con el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.20). **Conclusión:** Se evidencia un nivel de correlación alta, entre el riesgo ocupacional y el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.71).

Palabra clave: Riesgo ocupacional y desempeño profesional.

## ABSTRACT

The Thesis titled: OCCUPATIONAL RISK AND PERFORMANCE OF THE NURSING PROFESSIONAL WORKING IN THE OPERATING ROOM OF SAN MIGUEL LA MAR HOSPITAL - AYACUCHO, 2018.

**The objective** was to determine the relationship between occupational risk and the performance of the nursing professional, who work in the Operations Room of San Miguel la Mar Hospital - Ayacucho, 2018. **Material and methods:** Applied type study, with a quantitative approach; the design belongs to a non-experimental, correlational, cross-sectional study. The population was all Nurses who work in the operating room, census sample, the technique was the self-report questionnaire, the instrument was a modified Likert scale form, both for occupational risk and job performance. **Results:** 68% expressed an average global occupational risk and 32% expressed high global risk; 64% of professionals show a regular performance; 44% show a high physical occupational risk, 80% show an average biological labor risk, 52% show a high ergonomic risk, 72% show a high psychosocial risk; 80% shows an average chemical work risk. The physical work risk has a high level of correlation, with the work performance (Spearman's Rho: 0.73); while the biological, psychosocial, and chemical occupational risk is moderately related to work performance (Spearman's Rho: 0.42, 0.69, 0.63). Ergonomic risks do not correlate with work performance (Spearman's Rho: 0.20). **Conclusion:** There is a high level of correlation between occupational risk and work performance (Spearman's Rho: 0.71).

Keyword: Occupational risk and professional performance.

## INTRODUCCIÓN

La seguridad laboral en el contexto actual se ha constituido en la agenda principal de Organización Internacional del Trabajo, porque sus efectos generan graves riesgo en la salud, perjudica el desempeño laboral e incrementa los costos de la producción, en ese sentido los riesgos ocupacionales son aquellas situaciones que se encuentran en el sitio del trabajo del individuo, es decir son aquellas condiciones laborales que ponen en riesgo la salud de los trabajadores. Estos peligros afectan individual y colectivamente, tienen la probabilidad de desencadenar una alteración a la salud, afectando inevitablemente el proceso de trabajo, que conlleva al bajo rendimiento laboral e incumplimiento de los objetivos en las instituciones públicas y privadas, la forma de evitarlos es conociendo y actuando frente a estos riesgos.

En los centros hospitalarios del país, las trabajadoras y los trabajadores especialmente el personal de enfermería, a diferencia del resto del personal de salud que labora en los establecimientos de salud, están más expuestos a una serie de riesgos, tales como: La exposiciones a agentes infecciosos, debido a los accidentes con riesgo biológico; exposición a riesgos ergonómico debido a posturas inadecuadas, levantamiento indebido de cargas, traslado de pacientes; exposición a sustancias químicas irritantes, exposición a las radiaciones ionizantes, entre otros. (1)

La exposición a diversos tipos de riesgos en los establecimientos de salud es una gran preocupación del personal de salud, por lo tanto se exige que las organizaciones sanitarias mejoren las condiciones laborales, doten los recursos necesarios para cubrir las demandas de los trabajadores, pero

simultáneamente durante los últimos años, la carga y la presión laboral se ha incrementado, caracterizado por el incremento de la demanda a los servicios, sobre todo en los servicios críticos como emergencia, cirugía, medicina, entre otros, repercutiendo en el desempeño laboral.

El profesional de Enfermería en sala de operaciones está expuesto a una serie de factores de riesgos de sufrir accidentes y/o enfermedades infectocontagiosas muchas veces mortales y crónicas, propios de lugar de trabajo, entre los cuales tenemos: riesgos biológicos: hepatitis B, C, sida, tuberculosis; riesgos físicos: incendios por uso continuo de electro bisturí, balones de oxígeno portátiles, accidentes de origen eléctrico, traumatismos y heridas, posiciones incómodas al ejecutar labores propias de atención del pacientes o lesiones; riesgos químicos: en contacto con medicamentos, antisépticos; riesgos psicosociales: debido a jornadas laborales prolongadas, turno nocturno y rotación de horarios, trabajo con pacientes de alto riesgo, agresión verbal o física por parte del paciente o familiares; riesgos mecánicos: camillas pesadas, caídas, golpes, entre otros.

Por lo mencionado es importante valorar los riesgos a las que se expone el personal de enfermería, durante las actividades asistenciales, asimismo determinar su relación con el desempeño laboral.

# CAPITULO I

## PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1 Identificación del problema

Según la OMS (2014) algunos riesgos ocupacionales tales como traumatismos, ruidos, agentes carcinogénicos, partículas transportadas por el aire y riesgos ergonómicos representan una parte considerable de la carga de morbilidad derivada de enfermedades crónicas: 37% de todos los casos de dorsalgia; 16% de pérdida de audición; 13% de enfermedad pulmonar obstructiva crónica; 11% de asma; 8% de traumatismos; 9% de cáncer de pulmón; 2% de leucemia; y 8% de depresión. (2)

El trabajo de la OMS en el campo de la salud en el trabajo se centra en apoyar el desarrollo e implementación de políticas de salud ocupacional y planes de acción por parte de los países con el fin de reforzar la vigilancia, estimar la carga que representa la salud ocupacional y desarrollar perfiles nacionales “básicos” en este campo. Por otra parte una red de Centros de Colaboración en Salud Ocupacional de la OMS informa sobre diversos factores de riesgo (químico, físico, ergonómico, psicosocial, biológico, accidentes). Finalmente, la OMS define una serie de servicios básicos en materia de seguridad ocupacional que deberían ser adoptados por todos los países en el Marco de estrategias de prevención. (3)

El personal de Enfermería constituye un importante grupo laboral, que representa aproximadamente 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, en consecuencia constituye la columna vertebral de los servicios asistenciales. Este grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representadas por la continuidad de su servicio durante las 24 horas, las diferentes categorías de riesgo presentes en los sitios de trabajo y la característica de género femenino predominante en quienes ejercen la profesión, aspectos que le imprimen una connotación especial, la cual requiere, de igual manera, un abordaje particular y participativo, entre la empresa y todo el equipo de enfermería. (4)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el año 2002, los trabajadores del sector salud representaban aproximadamente treinta y cinco (35) millones de personas a nivel mundial, lo que equivale a un 12 por ciento de la fuerza laboral. Aun cuando es indiscutible que es grupo numéricamente relevante, éste ha sido relegado de las actividades de la salud ocupacional, ya que ni los gobiernos ni las organizaciones de salud le han concedido la suficiente atención a los factores de riesgos laborales presentes en los centros dispensadores de salud que pueden ocasionar accidentes o enfermedades ocupacionales en este personal. Tal situación refleja una gran paradoja ya que mientras la comunidad acude a los centros asistenciales en busca de salud, los trabajadores de esas instituciones se ven expuestos (accidentan o enferman) debido a las deficientes



condiciones de trabajo y aspectos organizacionales, evidenciándose así una gran injusticia social hacia este sector laboral. (5)

En un establecimiento de salud de Brasil (2007) se reportó 117 casos de accidentes laborales, siendo el personal de Enfermería es el más afectado puesto que representa un 70%, su causa más relevante es la contaminación con fluidos o sangre que radican en las agujas huecas donde existe mayor cantidad de sangre y esto concuerda con los demás países como lo es Chile y España. Es importante mencionar, que la mayoría de los casos sucede en el turno de mañana, debido a la congestión de actividades y personal insuficiente. Anualmente, 12,2 millones de personas, mayormente de países en desarrollo, mueren en edad laboral a causa de enfermedades no transmisibles. (6)

En el hospital “Miguel Ángel Mariscal Llerena” de Ayacucho, según el reporte Epidemiológico del año 2009, ocurrieron catorce casos de accidentes de riesgo laboral en el 2010 y en el 2011 dieciséis casos. Por otro lado a mayo del 2017 se reporta un total de 371 casos de hepatitis B de los cuales 80% se concentran principalmente en 15 Distritos de la Región de Ayacucho (Ayacucho, santa rosa, Huanta, Llochegua, Anco, Samugari, Ayna - San Francisco, Jesús Nazareno, San Juan Bautista, y San Miguel) en grupos de edades 20 a 49 años. (7)

De acuerdo a los estudios realizados se puede evidenciar que el personal de salud; se encuentra constantemente expuesto tanto a factores riesgo y como a accidentes en su entorno laboral; debido a la falta de recursos humanos, estrés, capacitación del personal, prácticas de medidas de bioseguridad; siendo los accidentes de tipo punzo cortante en su mayoría, ocasionando un riesgo para su salud. Por lo referido podemos mencionar que el ambiente laboral en el cual se desempeñan el profesional de enfermería, las condiciones de trabajo, las sustancias que manipula, los materiales que maneja, permitirá identificar ciertos niveles de riesgo en el ambiente laboral, de los que pueden surgir condicionantes que influirán en el proceso salud enfermedad de este grupo de trabajadoras/es. Para identificar los peligros y luego aplicar medidas de control específicas e inmediatas en aquellos peligros que por sus características se consideren prioritarios, e introducir métodos de Gestión del Sistema de Seguridad y salud en el Trabajo.

Por lo anterior mencionado esta investigación busca identificar “cuál es la relación del riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de enfermería que labora en sala de operaciones del Hospital San Miguel de La Mar –Ayacucho 2017”.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿Qué nivel de relación existe entre el riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de enfermería, que laboran en la sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar – Ayacucho, 2017?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- a. ¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales físicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017?
- b. ¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales biológicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017?
- c. ¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales ergonómicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017?
- d. ¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales psicosociales y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017?

- e. ¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales químicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

- Determinar el nivel de relación que existe entre el riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de enfermería, que laboran en la sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar – Ayacucho, 2017.

#### **1.3.2. Objetivo Específicos**

- a. Relacionar la exposición a los riesgos laborales físicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.
- b. Relacionar la exposición a los riesgos laborales biológicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.
- c. Relacionar la exposición a los riesgos laborales ergonómicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.

- d. Relacionar la exposición a los riesgos laborales psicosociales, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.
- e. Relacionar la exposición a los riesgos laborales químicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.

#### **1.4. Justificación**

El presente trabajo de investigación tiene con propósito, comprender y analizar los riesgos ocupacionales al que se expone el personal de enfermería que labora en la sala de operaciones de un Hospital Nivel II.1, entre ellos los riesgos biológicos, químicos, físicos, ergonómicos entre otros, de esta manera explicar el comportamiento del problema, asimismo evaluar su relación con el desempeño del profesional de enfermería, de esta manera promover un conjunto de estrategias, para prevenir los efectos de los riesgos ocupacionales.

A la fecha no se tiene información respecto a la magnitud del problema, menos sobre la relación de ambas variables, si bien existe estudios realizados en otras áreas y en otros establecimientos de salud, pero no se cuenta con evidencias, que explique la naturaleza del problema en el establecimiento de salud, de esta manera generar un conjunto de iniciativas para reducir la magnitud del problema.

En el Marco de la gestión sanitaria, para la mejora de la calidad de atención y la organización de los servicios de salud, es importante contrastar los resultados del estudio.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de Estudio**

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes, se ha encontrado algunos estudios relacionados, así tenemos:

##### **2.1.1. Antecedentes a nivel internacional:**

SÁNCHEZ, ML, VÁSQUEZ, EF, Cuenca, Ecuador 2017, "Frecuencia de accidentes laborales en el personal de salud del Hospital Monte Sinai Cuenca 2016".

El objetivo del estudio fue determinar la frecuencia de accidentes laborales ocasionados con: material corto punzante, fluidos corporales y mecánica corporal en el personal de salud del Hospital Monte Sinai Cuenca 2016. Metodología: se utilizó un estudio cuantitativo, descriptivo, con un universo finito de 88 personas. Se aplicó una encuesta. La información se procesó en el programa SPSS versión 22. Resultados: las personas más afectadas son el personal de enfermería de sexo femenino con el 75%, con edades entre 20 a 30 años. Así mismo, experiencia de trabajo es de 1 a 5 años. Por otro lado, la frecuencia de accidentes laborales fue por material corto punzante con el 31,8% y con el 11,4% por sobrecarga de trabajo. Conclusiones: este estudio concluye que la frecuencia principal de accidentes laborales en el personal fue por material corto punzante con el 31,8%, con un valor significativo de  $\chi^2$  equivalente al 0,004, que da un

valor de significancia. Por otra parte, los accidentes por mecánica corporal con el 4,5%, y finalmente los accidentes por fluidos corporales con un 2,3%.

(8)

GRANDA, N. Y MACÍAS, G. “Prevención de factores de riesgo laborales físicos y químicos que inciden en la atención al paciente por personal de enfermería, Hospital Dr. Francisco Icaza Bustamante 2014-2015”.

El objetivo general es “Identificar los factores de riesgos laborales físicos y químicos que inciden en la atención del paciente por personal de enfermería en el Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante en la ciudad de Guayaquil 2014-2015. La presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo; la población de estudio fue el personal de enfermería en número de 40; para la recolección de datos se utilizó la encuesta. Los resultados muestran que el 50% del personal no recibe capacitación, el 37.5% recibe cada año y el 12.5% recibe cada seis meses. Se evidencia que el 37.5% del personal padece de hipertensión, 12.5% se encuentra con diabetes y el 10% del personal se encuentra con cáncer (9).

CHILINGUANO, YY. Ambato, 2016, Ecuador. “Riesgos laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en el quirófano del Hospital Enrique Garcés Octubre – Diciembre 2015”.

El objetivo general de esta investigación fue: Determinar los riesgos laborales a los que se expone el personal de enfermería, que labora en el quirófano del Hospital Enrique Garcés. Materiales y Métodos: es un estudio



de tipo transversal, bibliográfico. Se utilizó para la recolección de datos la técnica de la encuesta. La población fueron enfermeras que laboran en el quirófano del Hospital Enrique Garcés. Con una muestra de 12 personas. Resultados: La población está expuesta a riesgo químico, biológico, físico, psicosocial y ergonómico. Se puede interpretar que en el área de quirófano se evidencian medidas de prevención, aunque no son las adecuadas, así como también no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales. (10)

ÁLVAREZ, ME. "Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013". Tesis para obtener el grado académico de Magíster en Salud Pública, enero de 2015.

Estudio descriptivo de corte transversal, el instrumento fue un cuestionario auto aplicado y anónimo elaborado por la investigadora. Diseño: estudio aleatorio y estratificado, la muestra fue de 219 trabajadores asistenciales y 124 trabajadores no asistenciales. Los resultados muestran que la mayoría de personal de salud no tiene conocimientos sobre riesgos laborales. Los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos. Se determina que a mayor tiempo de servicio, es mayor el riesgo de accidentes laborales. De las categorías profesionales, el personal de enfermería, intendencia y mantenimiento fueron los más afectados, y menos frecuente en trabajadores sociales, psicólogos, y administrativos. Los turnos de

mayor riesgo fueron: rotativos y fijos de mañana, de menor riesgo fueron los turnos de jornada mixta. (11)

SOUSA, "Condiciones de trabajo en el Ambiente quirúrgico y la salud de los trabajadores de enfermería 2011".

El objetivo del estudio fue analizar los factores de riesgo ocupacionales, en profesionales de enfermería, que laboran en el servicio del Centro Quirúrgico. La metodología utilizada fue un estudio experimental, de enfoque cuantitativo descriptivo, desarrollado en un centro quirúrgico en un Hospital Universitario de la Ciudad Federal de Río de Janeiro; la población seleccionada estaba compuesta por los empleados del equipo de enfermería, que han concurrido al menos en seis meses en el servicio y que aceptaron participar en la investigación; se aplicó un cuestionario de recogida de datos que fue adaptado. Entre las conclusiones tenemos: Los riesgos biológicos son los más mencionados por el personal de enfermería, seguido por químicos, ergonómicos y accidentes o mecánico. Las enfermedades causadas por los trabajos hacen referencia al estrés, dolor de espalda, varices, fatiga, problemas musculares y de articulaciones. Las enfermedades agravadas por el trabajo más citadas fueron las venas varicosas, dolor de espalda, problemas en las articulaciones, el estrés, las lesiones de la columna vertebral, problemas digestivos y trastornos del sueño". (12)

### **2.1.2. Antecedentes a nivel nacional**

VARGAS, LY. "Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017".

El objetivo fue determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017. El trabajo fue de tipo cuantitativo, con diseño no experimental, transeccional, correlacional. La población y la muestra fue la misma, conformada por 30 enfermeras, a quienes se les aplicó el instrumento: Cuestionario sobre riesgos laborales y el desempeño profesional. Se empleó el método hipotético deductivo. Para el análisis inferencial se empleó la prueba de correlación de Rho Spearman (0.05)

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

químicos y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. (13)

ESCOBAR, DM, "Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017".

El Objetivo del estudio fue determinar los riesgos laborales de los profesionales de Enfermería en el Servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. Material y Método. El estudio fue de nivel descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal. La población fue de 30 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con ítems de respuesta dicotómica aplicada previo consentimiento informado. Resultados. Del 100%(30) de profesionales de enfermería del servicio de cirugía y medicina, el 50%(15) presentan riesgo laboral medio seguido de 33,3%(10) como riesgo bajo y tan solo el 16,7% (5) presenta alto riesgo. El 76,7% (23) presentan riesgo biológico medio, 13,3% presentan riesgo bajo y 10,0%(03) riesgo alto. El 76,7% (23) presentan riesgo químico bajo seguido de 23,3%(7) como riesgo medio y ninguno riesgo alto. El 50,0% (15) del total del personal, presentan riesgo físico medio seguido de 40,0%(7) como riesgo bajo y 10,0% (3) riesgo alto. El 50,0% (15) presentan riesgo psicosocial medio seguido de 36,7% (11) como riesgo bajo y 13,3% (4) riesgo alto. El 63,3% (19) presentan riesgo ergonómico medio seguido de 20,0% (6) como riesgo bajo y 16,7%(4) riesgo alto. Conclusiones. El mayor porcentaje de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina y

cirugía, presentan riesgo laboral medio y un menor porcentaje de enfermeros expresan riesgo alto. (14)

GUILLEN, JC. "Nivel de conocimientos sobre el manejo post exposición a objetos punzocortantes y su relación con las actitudes de los trabajadores de salud del Hospital III Emergencias Grau, diciembre 2014".

El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre el manejo post exposición a objetos punzocortantes y su relación con las actitudes de los trabajadores de salud del Hospital III Emergencias Grau, diciembre 2014. Materiales y Métodos. El estudio fue de tipo cuantitativo, analítico y de corte transversal. De una población de 775 trabajadores de salud, se obtuvo una muestra total de 124. La técnica de recolección de datos empleado fue la encuesta. Resultados: Del 100% (124) de la muestra, el 23.4% de los trabajadores de salud obtuvo un nivel de conocimiento alto, el 41.1% obtuvo un nivel de conocimientos medio y el 35.5% obtuvo un nivel de conocimiento bajo sobre el manejo post exposición a objetos punzocortantes. En cuanto al área actitudinal, el 54% de la muestra presentaron actitudes positivas y el 46% presentaron actitudes negativas. Asimismo se encontró diferencia significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes: Los trabajadores de salud con un bajo nivel de conocimientos sobre el manejo post exposición a objetos punzocortantes tienen 2,6 veces mayor probabilidad de presentar actitudes negativas al momento de afrontar un accidente punzocortante respecto a

quienes obtuvieron nivel de conocimientos medio-alto. El 53.2% de la muestra refiere no conocer el protocolo de manejo de accidentes punzocortantes. El 53.2% de la muestra considera que existe muy poca capacitación sobre el manejo post exposición a objetos punzocortantes. Conclusión: El bajo nivel de conocimientos de los trabajadores de salud sobre el manejo post exposición a objetos punzocortantes se relaciona con presentar una actitud negativa frente a un accidente punzocortante (15)

PALOMINO, ML. "Nivel de conocimientos sobre riesgo ocupacional del profesional de enfermería en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2014".

El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre riesgo ocupacional del profesional de enfermería en Sala de Operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Material y métodos: Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Para recabar la información se aplicó un cuestionario, mediante técnica de la entrevista a 36 enfermeros del INEN. Resultados: El 22%(8) del total de profesionales de enfermería posee conocimiento alto sobre riesgo ocupacional, en 44% (16) medio y en 33%(12) bajo. En la dimensión química, el 11%(4) tiene un nivel de conocimiento alto, 47%(17) medio y 42%(15) bajo. En la dimensión biológica 25%(9) tiene nivel de conocimiento alto, 39% (14) medio y 36%(13) bajo. En la dimensión física 11%(4) tiene un nivel de conocimientos alto, 75% (27) medio y 14% (5)

bajo. En la dimensión ergonómica 28% (10) nivel de conocimientos alto, 44% (16) medio y 28% (10) bajo. Conclusiones: El nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería, sobre el riesgo ocupacional es “medio”; por lo que es considerado un grupo vulnerable a desarrollar y/o presentar enfermedades y accidentes ocupacionales. (16)

PLACIDA, M. “Riesgo ocupacional en las profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-Lima Perú”.

El Objetivo fue determinar el nivel de riesgo ocupacional en los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Material y Métodos: El estudio fue de tipo aplicada, tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal. La población fue de 24 enfermeras, la técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo escala de Likert modificada, aplicada previo consentimiento informado. Resultados: Del 100%(24), 72.7%(17) tienen riesgo medio o mediano riesgo ocupacional y 36.3%(7) presentan alto de riesgo ocupacional. En cuanto al riesgo biológico, el 95.8% (23) de los profesionales expresan riesgo biológico medio y un 4.2%(1) alto riesgo; en el riesgo ergonómico 95.8% (23) alto riesgo y 4.2%(1) riesgo medio; a nivel de riesgo psicosocial 70.8% (17) riesgo medio, 16.7% (4) bajo riesgo y 13.5% (3) alto. Conclusiones. El mayor porcentaje de los profesionales presentan un nivel de riesgo ocupacional medio (17).

REYMUÑEZ, ES. "Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro red Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013".

Realizó la tesis, con el objetivo de identificar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencia en la Micro Red Vinchos, Red de Salud de Huamanga. Material y Método: El estudio fue de nivel aplicativo, de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 38 enfermeros. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario, aplicado previo consentimiento informado. Resultados. Del 100% (38), el 57% (21) refieren está presente los factores de riesgo ocupacional y un 43%(16) refieren estar ausentes. En cuanto al factor de riesgo químico el 65%(24) refieren estar ausente y el 35%(13) señalan estar presente; en el factor biológico, el 51%(19) señala estar presente y el 49%(18) estar ausente y en el factor ergonómico el 59%(22) de los profesionales señala estar ausente y un 41%(15) estar presente. Conclusiones. El mayor porcentaje de enfermeras expresa que los factores de riesgo ocupacional está presente (18)



## **2.2. Marco**

### **2.2.1. Teórico**

#### **a. Salud Laboral**

Para la OMS la salud laboral tiene como objetivo fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores de todas las profesiones, prevenir todos los daños a la salud de estos por las condiciones de su trabajo, proteger y promover la salud en su trabajo, adecuar las aptitudes a las tareas mantener al trabajador en un empleo que convenga a sus aptitudes psicológicas y fisiológicas”. (19).

Según la Organización Internacional del Trabajo OIT, el término salud, en relación con el trabajo, abarca no solamente la ausencia de afecciones o de enfermedades, sino también los elementos físicos y mentales que afectan a la salud y están directamente relacionados con la seguridad de higiene en el trabajo (20). La ausencia de una prevención adecuada de las enfermedades profesionales tiene efectos negativos no solo en los trabajadores y su familia, sino también en la sociedad en su conjunto, por el enorme costo que genera; en particular, en lo que respecta a la pérdida de productividad y la sobrecarga de los sistemas de seguridad social (19).

#### **b. Riesgo**

##### **b.1. Definición de riesgo**

La OMS define riesgo como “aquellas situaciones de trabajo que pueden romper el equilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas”. Probabilidad de que se produzca un resultado adverso, o como factor que aumenta esa probabilidad. Ningún riesgo existe de forma aislada. Muchos tienen su raíz en complejas cadenas de acontecimientos

que abarcan largos periodos de tiempo, cada uno de ellos tiene una causa, y algunos se deben a múltiples causas (21). Para la OHSAS –Occupational Safety and Health Administration-, es “la combinación entre la probabilidad de ocurrencia y las consecuencias de un determinado evento peligroso” (22).

### **b.2. Riesgo laboral**

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo. Se denominará grave o inminente cuando la posibilidad de que se materialice en un accidente de trabajo es alta y las consecuencias presumiblemente severas o importantes. El daño puede ser físico, social o mental. (23).

Los trabajadores personal de salud que están en contacto directo con los pacientes en cualquier entorno asistencial se exponen a una serie de riesgos específicos. Afrontan el riesgo de contagiarse de los pacientes que atienden y de sufrir lesiones musculo esqueléticas al sostenerles, levantarles o trasladarles. El personal auxiliar que no interviene directamente en la atención del paciente (lavandería, limpieza y manipulación de materiales), además de exponer se continuamente a la acción de productos químicos como los de limpieza y desinfectantes industriales, corre el riesgo de infectarse con los desechos y ropa de cama contaminados (24).

### **b.3. Clasificación de riesgos laborales en el personal de salud**

Entre los riesgos laborales que tienen que afrontar el personal de salud se incluyen los siguientes:

- Riesgos biológicos; como infecciones provocadas por heridas de agujas
- Riesgos químicos; como por ejemplo fármacos utilizados para el tratamiento del cáncer, o productos desinfectantes.
- Riesgos físicos; como la radiación ionizante.
- Riesgos ergonómicos; por ejemplo, en el manejo de pacientes.
- Riesgos psicosociales; que incluyen la violencia y el trabajo en turnos.

#### **b.3.1. Riesgos biológicos**

Se define a los riesgos biológicos como microorganismos y endoparásitos, susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad, en los trabajadores que los manipulan. Desde el punto de vista biológico, un agente infeccioso es aquel, cuyo ciclo vital implica desarrollarse en el interior de otro organismo, causándole alguna patología (25) (26).

Según la Organización Panamericana de la Salud OPS, se incluyen “infecciones agudas o crónicas, parasitosis, reacciones tóxicas o alérgicas a plantas y animales, las infecciones pueden ser causadas por bacterias,

virus, rickettsias, clamidias u hongos”. Este riesgo es sin duda, el más frecuente entre los riesgos laborales del personal sanitario. Se consideran profesiones con riesgo biológico todas aquellas en las que existe la posibilidad de entrar en contacto con sangre o fluidos corporales y sobre todo, de sufrir inoculaciones accidentales al manipular objetos cortantes y punzantes, o exposiciones de piel y mucosas (27).

#### **b.3.1.1. Factor de riesgo biológico**

Es el conjunto de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos corporales humanos y animales, presentes en determinados ambientes laborales, que al entrar en contacto con el organismo pueden desencadenar enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos negativos en la salud de los trabajadores. (28)

Los principales agentes biológicos con mayor riesgo al personal de salud son: (29).

- **Infección por virus:** (Hepatitis B, Hepatitis C, Hepatitis D, Herpes virus y VIH/SIDA). Cuando existe contacto o posibilidad de infección con virus, microorganismos de tamaño que oscila entre 18 y 300 nano micras y peso molecular variable, necesitan de una célula huésped al cual inocular su material genético, contienen un solo tipo de ácido nucleico: RNA o DNA, pero nunca de ambos.

- **Infección por agentes fúngicos:** (Histoplasmosis) Cuando existe contacto o posibilidad de infección con hongos, organismos eucariotas, pueden ser unicelulares o pluricelulares, son heterótrofos y necesitan de materia orgánica para desarrollarse. Presentan diversas formas: mohos o levaduras, y pueden crecer por encima o sobre un sustrato.
- **Infección por bacterias:** (Ántrax, tuberculosis) Cuando existe contacto o posibilidad de infección con bacterias, son microorganismos unicelulares que se diferencian según su forma en cocos, bacilos o espiroquetas.
- **Parásitos:** Cuando existe contacto o posibilidad de infección con parásitos, que son animales que viven a expensas de otros animales o plantas.

Las principales vías de entrada de los diferentes microorganismos son: (30)

- **Vía respiratoria.** Por inhalación de aerosoles en el medio de trabajo que son producidos por la centrifugación de muestras, agitación de tubos, aspiración de secreciones, toses, estornudos y otros.
- **Vía digestiva (fecal-oral):** Por ingestión accidental, al pipetear con la boca, al comer, beber o fumar en el lugar de trabajo, etc.
- **Vía sanguínea, por piel o mucosas:** Como consecuencia de pinchazos, mordeduras, cortes, erosiones, salpicaduras, etc.

**b.3.1.2. Las precauciones universales estándar para reducir los riesgos biológicos de acuerdo a la OMS (2006) son las siguientes:**

- Vacunación contra la hepatitis B, para todo el personal sanitario.
- Normas de higiene personal: Incluye entre otros cubrir cortes y heridas con apósito, cubrir lesiones cutáneas con guantes, retirar anillos y otras joyas, lavado de manos antes y después de atender el paciente.
- Elementos de protección de barreras: Uso de guantes al manejar sangre o fluidos corporales, objetos potencialmente infectados o al realizar procedimientos invasivos.
- Utilización de mascarillas cuando se prevea la producción de salpicaduras de sangre o fluidos corporales a la mucosa ocular.
- Utilización de batas y delantales impermeables cuando se prevea la producción de grandes volúmenes de salpicaduras de sangre o líquidos orgánicos.
- Manejo de objetos cortantes o punzantes, que contempla no re-encapsular las agujas, eliminación de contenedores rígidos de seguridad, no dejarlos abandonados en cualquier sitio.
- Señalización de muestras ya que todas deben considerarse potencialmente infectadas.
- Aislamiento, si el enfermo presenta hemorragia incontrolada alteraciones importantes de la conducta, diarrea profunda, o

procesos infecciosos que exijan aislamiento (por ejemplo tuberculosis).

- Eliminación adecuada de los residuos.
- Esterilización y desinfección. (30)

### **b.3.2. Riesgos químicos**

Según la Organización Internacional del Trabajo, es la posibilidad de que un trabajador sufra una determinada lesión relacionada con la exposición a un agente químico. Las principales formas materiales de los productos químicos son sólidos, polvos, líquidos, vapores y gases. (31) (32).

### **b.3.3. Factores de riesgo químico**

Está constituido por elementos y sustancias que al entrar al organismo, mediante inhalación, absorción cutánea o ingestión pueden provocar intoxicación, quemaduras, irritaciones o lesiones sistémicas, dependiendo del grado de concentración y el tiempo de exposición, según su estado físico pueden ser: sólidos, líquidos, humos, gases o vapores, polvos. Se pueden clasificar según sus efectos en: Irritantes, asfixiantes, anestésicos, narcóticos, tóxicos, sistémicos, productores de alergias, neumoconiosis, cáncer, mutagénicos y teratogénicos.

En los servicios de hospitalización, el personal puede absorber sustancias químicas durante su manejo o por mantenerse cerca de ellos. Los gases

anestésicos, antisépticos, reactivos citotóxicos, medicamentos y preparados farmacéuticos provocan efectos biológicos en el trabajador, dependiendo de la concentración, manipulación, exposición, susceptibilidad del trabajador, el agente y la práctica de protección adoptada por el personal (33)

#### **b.3.3.1. Sustancias químicas más peligrosas**

Prácticamente todas las sustancias químicas utilizadas en las actividades industriales están presentes también en el ámbito sanitario. Las actividades desarrolladas en los grandes hospitales, centros de salud y establecimientos socio sanitarios, comprenden no sólo las específicamente sanitarias sino también otras que ponen a sus trabajadores y trabajadoras en contacto con sustancias más propias de la industria (tareas de mantenimiento, limpieza, cocina...) (34).

#### **b.3.3.2. Vías de entrada**

El contacto de una sustancia química con el organismo humano puede establecerse a través de distintas vías de entrada: respiratoria, digestiva, dérmica y parenteral

#### **b.3.4. Riesgos físicos**

Los agentes físicos son manifestaciones de energía que pueden causar daño a las personas. Son agentes presentes en el medio ambiente de trabajo, ejemplo: la radiación (Rx, laser, etc.), electricidad, temperaturas



extremas, vibraciones y ruido, los cuales pueden causar trauma a los tejidos (35).

#### **b.3.4.1. Factores de riesgo físico**

Son los factores ambientales de naturaleza física, que cuando entran en contacto con las personas pueden tener efectos nocivos sobre la salud dependiendo de su intensidad, exposición y concentración. De todos los riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores de salud, los asociados a agentes físicos son de los más frecuentes y también de los menos considerados

#### **b.3.4.2. Principales riesgos físicos (36).**

- **Ruido:** La exposición a niveles excesivos de ruido puede causar pérdida auditiva, fastidio, interferir con la comunicación y reducir el desempeño personal. En las instalaciones de atención de la salud, se pueden encontrar niveles excesivos de ruido en varios departamentos por ejemplo: talleres, áreas de lavandería, cuartos de ortopedia y de yesos. Una exposición repetida a elevados niveles de ruido provocará una pérdida de audición en los trabajadores expuestos, que si es permanente, se diagnostica como hipoacusia profesional o sordera. El ruido también provoca estrés, fatiga, pérdida de capacidad de reacción y comunicación que pueden ser

causa de accidentes y contribuirá a la aparición de problemas circulatorios, digestivos y nerviosos.

- **Iluminación:** Una iluminación correcta es aquella que permite distinguir las formas, los colores, los objetos en movimiento y apreciar los relieves, y que todo ello, además, se haga fácilmente y sin fatiga, es decir, que asegure las condiciones necesarias para el confort visual de forma permanente. Las condiciones inadecuadas de iluminación en los lugares de trabajo pueden tener consecuencias negativas para la seguridad y la salud de los trabajadores, que van desde fatiga ocular, cansancio, dolor de cabeza, insatisfacción, alteraciones del ánimo, estrés hasta incluso alteraciones músculo-esqueléticas a largo plazo como consecuencia de la adopción de posturas incorrectas. También se asocia con la disminución de la eficacia visual y puede aumentar el número de errores y de accidentes, los cuales son muy comunes en las vías de circulación, en escaleras y otros lugares de paso que tienen una iluminación deficiente.
- **Corrientes de aire:** Entre las medidas de prevención y control de riesgos laborales por molestias térmicas, el Instituto Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo, señala que es importante mejorar las condiciones laborales reduciendo o eliminándolas corrientes de aire, además de colocar pantallas que protejan de las

mismas y recomienda situar los puestos de trabajo fuera de estas corrientes.

- **Temperatura:** En los centros sanitarios hay situaciones que provocan exposición a condiciones ambientales adversas, que si bien no son extremas, implican trabajar en situaciones que superan el discomfort térmico, tanto por frío en invierno como por calor en verano. En las cocinas de los centros también se pueden encontrar actividades con exposición a calor, trabajos a altas temperaturas con fogones y hornos, lo que unido a los altos ritmos de trabajo en determinados momentos de la jornada pueden provocar estrés térmico o golpes de calor. Del mismo modo, estos trabajadores están expuestos al frío en las cámaras frigoríficas en las que pueden pasar periodos de tiempo considerables. (37).
- **Ambientes térmicos:** se considera los aspectos relacionados con calor y frío como agentes susceptibles de provocar riesgo.
- **Ventilación:** Los centros de trabajo deben garantizar aceptables condiciones térmicas (temperatura interior y niveles de humedad) y una correcta calidad del aire interior; es decir, debe procurar que la mezcla del aire exterior con el interior sea la adecuada y debe disponer de sistemas de filtración y limpieza del aire capaz de eliminar los contaminantes presentes en el mismo.

- **Temperatura, humedad.** En muchos centros de trabajo se pasa calor o frío, lo que, además de ser desagradable, incómodo o molesto, puede llegar a constituir un problema de salud para los trabajadores e incluso provocar accidentes. La confortabilidad depende de factores como la temperatura, la humedad y la ventilación y es un objetivo deseable y posible para todos los trabajadores en todo tipo de actividad laboral. Dichos factores interactúan entre sí modificando la sensación térmica, pues cuanto mayor humedad exista mayores la sensación de calor y, si existe movimiento del aire, la temperatura parece menor. En general, en locales de trabajo cerrado semi cerrado donde se desarrolla la actividad habitual de la mayoría de los trabajadores, un ambiente confortable es aquel en el que no existen excesivas fluctuaciones de temperatura, cuenta con suficiente renovación de aire sin que se formen corrientes molestas y es adecuado al organismo humano y al tipo de actividad desarrollada .
- **Radiaciones no ionizantes.** En un centro sanitario suele existir exposición a radiaciones no ionizantes, como las emitidas en los servicios administrativos por los equipos de pantallas de visualización de datos, en radio diagnóstico: resonancias magnéticas, en los servicios de rehabilitación: láser, diatermia,

infrarrojos, magneto terapia y en cocinas: hornos de microondas, lavadoras, etc.

- **Vibraciones.** Son considerados efectos físicos que actúan sobre el hombre por transmisión de energía mecánica desde fuentes oscilantes. Las fuentes de vibración pueden ser golpeteos o fricciones en mecanismos, masas giratorias mal centradas o mal equilibradas, impulsos de presión de aire comprimido. El origen de las vibraciones está en las máquinas, ya sea por el funcionamiento de su motor, del funcionamiento normal en las operaciones para las que fueron diseñadas, por el desplazamiento de máquinas auto transportadas por terrenos irregulares, etc. Las vibraciones transmitidas tanto al conjunto del cuerpo como al sistema mano brazo constituyen una de las mayores fuentes de malestar a la que se ven sometidos los trabajadores.
- La exposición a la vibración de todo el cuerpo está asociada principalmente con dolores lumbares y degeneración precoz de la columna vertebral. El “Síndrome de Dedo Blanco” (SDB) es la situación más común entre los operadores de herramientas vibradoras sostenidas por la mano. Además, la vibración puede afectar tendones, músculos, huesos, articulaciones, y el sistema nervioso. En conjunto, estos efectos son conocidos como “Síndrome de Vibración Mano-Brazo” (SVMB) y sus síntomas se agravan cuando las manos están expuestas al frío.

### **b.3.5. Riesgos ergonómicos**

Ergonomía es el estudio científico de las personas en el trabajo. Su propósito es reducir el estrés y eliminar las lesiones y trastornos asociados al uso excesivo de los músculos, a la mala postura y a las tareas repetidas (38).

Para la OIT, “es el estudio del trabajo en relación con el entorno en que se lleva a cabo (el lugar de trabajo) y con quienes lo realizan (los trabajadores). Se utiliza para determinar cómo diseñar o adaptar el lugar de trabajo al trabajador a fin de evitar distintos problemas de salud y de aumentar la eficiencia. En otras palabras, “para hacer que el trabajo se adapte al trabajador en lugar de obligar al trabajador a adaptarse a él”.

#### **b.3.5.1. Factores de riesgo ergonómico**

Son todos aquellos factores inherentes al proceso o tarea que incluyan aspectos organizacionales, de la interacción del hombre-medioambiente-condiciones de trabajo y productividad que tienen repercusión en: carga física, carga estática y posturas. Están asociados principalmente a lesiones osteomusculares, siendo éstas las enfermedades profesionales más frecuentes y la primera causa de invalidez permanente. Las causas de las lesiones pueden ser variadas: adopción de posturas inadecuadas y forzadas, movimientos repetitivos, manipulación de cargas o de enfermos, trabajos con pantallas de visualización de datos en condiciones

ergonómicas inadecuadas. Las lesiones musculo esqueléticas y el dolor lumbar son problemas serios en la industria de la salud y son una causa mayor de ausentismo. Pueden producirse por un esfuerzo único suficiente (accidentes de trabajo) o por varios esfuerzos con efectos acumulativos: enfermedades relacionadas con el trabajo y causa de un pequeño grupo de enfermedades profesionales

En el sector sanitario los riesgos ergonómicos aparecen principalmente por:

- **Manipulación de cargas:** las lesiones musculo esqueléticas y el dolor lumbar son problemas serios en la industria de la salud y son una causa mayor de ausentismo. Las lesiones lumbares pueden ocurrir como resultado de un solo evento, pero usualmente son el resultado de muchos episodios acumulativos de posturas, movimientos, pesos y fuerza inadecuadas en la espalda, que causan desgaste y rompimientos a través del tiempo. La manipulación de cargas se relaciona no solo con el levantamiento, transferencia o posicionamiento de pacientes, sino también con posturas adoptadas en otras tareas: por ejemplo, en el trabajo realizado por el equipo de ambulancia, en el ordenador o computadora, en los servicios de apoyo, y en áreas tales como radiología y terapia física.
- **Movimientos forzados.** Con o sin carga, pueden provocar contracturas musculares y lesiones de articulaciones y ligamentos.

- **Movimientos imprevistos.** Si el paciente realiza un movimiento brusco no esperado, es necesario que el trabajador o trabajadora lleve a cabo un sobre esfuerzo que, además, suele hacerse rápidamente y con postura inadecuadas, con lo que aumenta el riesgo de producirse una lesión.
- **Uso de pantallas de visualización de datos.** El uso cada vez más frecuente de ordenadores, el espacio reducido o la mala ubicación o colocación del equipo informático, las malas posturas, el sedentarismo de la actividad, etc., son factores de riesgo añadidos causantes de lesiones osteomusculares. Puede generar no solo lesiones musculo esqueléticas, sino también otros daños a la salud como problemas en la vista o incluso estrés.

### **c. Desempeño laboral**

#### **c.1. Definición**

El Desempeño laboral se puede definir como el nivel de ejecución alcanzado por el trabajador en el logro de las metas dentro de la organización en un tiempo determinado. Chiavenato I define desempeño, como las acciones o comportamientos observados en los empleados y que son relevantes en el logro de los objetivos de la organización. En efecto, afirma que un buen desempeño laboral es la fortaleza más relevante con la que cuenta una organización. También refiere que el desempeño laboral es



situacional, ya que varía de persona a otra y depende de numerosos factores condicionantes que influyen de manera significativa. (39)

Otro aporte importante en la conceptualización del desempeño laboral es dada por Stoner J, quien afirma que el desempeño laboral es la manera como los miembros de la organización trabajan eficazmente, para alcanzar metas comunes, sujeto a las reglas básicas establecidas con anterioridad. Así se puede notar que esta definición plantea que el desempeño laboral está referido a la manera en la que los empleados realizan de una forma eficiente sus funciones en la empresa, con el fin de alcanzar las metas propuestas. (40)

Sin embargo, otro concepto fundamental es la que Milkovich G y Boudreau J proponen, pues mencionan que el desempeño laboral está relacionado a las características de cada persona, entre las cuales se pueden mencionar: las cualidades, necesidades y habilidades de cada individuo, que interactúan entre sí, con la naturaleza del trabajo y con la organización en general, siendo el desempeño laboral el resultado de la interacción entre todas estas variables. (41)

## **c.2. Dimensiones del desempeño laboral**

Según la directiva administrativa. “Normas y Procedimientos para el proceso de evaluación del desempeño y conducta laboral” del Ministerio de

Salud se establecen 15 dimensiones, para evaluar el desempeño laboral de los profesionales y técnicos del sector salud. (42)

- **Planificación:** califica la capacidad para elaborar, ejecutar y evaluar el trabajo propio y del personal a su cargo, así como la habilidad para racionalizar los recursos asignados.
- **Responsabilidad:** califica el compromiso que asume el evaluador a fin de cumplir oportuna adecuadamente con las funciones encomendadas.
- **Iniciativa:** califica el grado de la actuación laboral espontánea sin necesidad de instrucciones y supervisión, generando nuevas soluciones ante los problemas de trabajo con originalidad.
- **Oportunidad:** califica el cumplimiento de plazos en la ejecución de los trabajos encomendados.
- **Calidad del trabajo:** califica la incidencia de aciertos y errores, consistencia, precisión y orden en la presentación del trabajo encomendado.
- **Confiabilidad y Discreción:** califica el uso adecuado de la información que por el puesto o las funciones que desempeña debe conocer y guardar reserva.
- **Relaciones interpersonales:** califica la interrelación personal y adaptación al trabajo en equipo.
- **Cumplimiento de las normas:** califica al cumplimiento de las normas institucionales, reglamento interno de trabajo, procedimientos, instructivos y otros.

- **Colaboración:** califica la disposición de apoyar con esfuerzo adicional incluso con tareas y acciones fuera de su competencia.
- **Buen uso y manejo de equipos:** califica el cuidado y el uso adecuado de las máquinas y herramientas que le son confiados al servidor o funcionario para la realización de su trabajo.
- **Conocimiento de cargo:** califica el grado de aplicación de los conocimientos adquiridos mediante el estudio y experiencia en trabajos asignados.
- **Cumplimiento de las normas:** califica el cumplimiento de las de las normas institucionales (reglamento interno de trabajo, procedimientos, instructivos, entre otros)
- **Cumplimiento de las metas:** califica al grado de cumplimiento de los objetivos y metas establecidas en el plan operativo institucional para el área a su cargo.
- **Dirección y organización:** califica la eficiencia para la distribución del trabajo, así como la capacidad y habilidad del directivo para motivar, conducir y promover el desarrollo del personal a su cargo acorde a las funciones de su Unidad Orgánica.
- **Supervisión y control:** califica la habilidad para asignar tareas con instrucciones claras y precisas, evaluando continuamente los avances y logros.

- **Toma de decisiones:** califica la capacidad para detectar y resolver adecuada y oportunamente situaciones o problemas derivadas del trabajo.

### **2.2.2. Base Conceptual**

Se entiende por riesgo laboral el conjunto de factores físicos, psíquicos, químicos, ambientales, sociales y culturales que actúan sobre el individuo; la interrelación y los efectos que producen esos factores dan lugar a la enfermedad ocupacional. Pueden identificarse riesgos laborales relacionados globalmente con el trabajo en general, y además algunos riesgos específicos de ciertos medios de producción.

Se denomina riesgo ocupacional a todo aquel aspecto del trabajo que ostenta la potencialidad de causarle algún daño al trabajador, son aquellos a los que se exponen los trabajadores de la salud, las cuales se clasifican en: Riesgos Biológicos, Riesgos Químicos, Riesgos Ergonómicos, Riesgos Psicológicos. (43)

El desempeño profesional es el comportamiento o conducta real del trabajador o educando para desarrollar competentemente sus deberes u obligaciones inherentes a un puesto de trabajo. Esto comprende la peripicia técnica, la preparación técnica más la experiencia acumulada, eficacia en decisiones, destreza en la ejecución de procedimientos y buenas relaciones interpersonales, entre otros. Dentro de ello la motivación

y la actitud del personal de la salud durante la ejecución de sus actividades juegan un papel fundamental en su desempeño.

La evaluación del desempeño profesional se caracteriza porque tiene lugar en el contexto real de los servicios de salud y verifica el comportamiento del profesional en cuanto a: Como organiza, retiene y utiliza los conocimientos adquiridos; como organiza e integra el sistema de habilidades en la práctica; cómo actúa y se interrelaciona con los demás integrantes del grupo básico de trabajo o equipo de salud, el individuo, la familia y la comunidad.

El desempeño hay que analizarlo en la totalidad de la estructura del proceso de trabajo y accionar de los profesionales, hay que desagregarlo en funciones y roles que a su vez definen los problemas que demandan la realización de un conjunto de actividades que se desglosan en tareas. (44)

### 2.3. Definición de términos básicos

- **Sala de operaciones:** es un servicio que brinda atención al paciente quirúrgico, el mismo que es un paciente muy especial, ya que depende en el cien por ciento de la intervención de otras personas para la atención de sus necesidades, por los efectos anestésicos que demanda para la realización del procedimiento.
- **Enfermería:** es una profesión que exige así como competencias profesionales, competencias humanas que además participa en la renovación de la fuerza laboral así como de su crecimiento profesional.
- **Riesgo Biológico:** para la (NIOSH) publicación No 2000-108 Noviembre 1999. "el riesgo biológico pueden ser infecciones agudas y crónicas, reacciones alérgicas y tóxicas causados por agentes biológicos y sus derivados o productos del DNA recombinante y manipulaciones genéticas."
- **Riesgos físicos:** son los que se relacionan con la contaminación sónica (ruidos) presiones de temperatura, condiciones de iluminación y ventilación deficiente, vibraciones, exposición a radiaciones infrarrojo y ultravioletas.
- **Riesgos Químicos:** los riesgos químicos juegan un papel importante en los servicios de hospitalización, ya que el personal puede absorber sustancias químicas durante su manejo o por mantenerse cerca de ellos ,los gases anestésicos, antisépticos,

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

- **Riesgo Ergonómico:** la ergonomía, también denominada ciencia del bienestar y del confort, no solo persigue la mejora de las mismas, a fin de eliminar o rebajar sus efectos negativos sobre los tres campos de la salud, físico, psíquico y social, sino que atiende a un concepto más amplio de la salud y de las condiciones de trabajo, para lo que, además, pretende la mejora de cualquier aspecto que incida en el equilibrio de la persona, considerado conjuntamente con su entorno.
- **Desempeño:** Desempeño es el acto y la consecuencia de desempeñar: cumplir una obligación, realizar una actividad, dedicarse a una tarea. Esta acción también puede vincularse a la representación de un papel.

## **CAPITULO III**

### **VARIABLES E HIPÓTESIS**

#### **3.1. Definición de las variables**

Variable 1 – Riesgo Ocupacional:

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo. Se denominará grave o inminente cuando la posibilidad de que se materialice en un accidente de trabajo es alta y las consecuencias presumiblemente severas o importantes. El daño puede ser físico, social o mental. (23).

Variable 2 – Desempeño de los profesionales de enfermería

El desempeño laboral es la manera como los miembros de la organización trabajan eficazmente, para alcanzar metas comunes, sujeto a las reglas. Está referido a la manera en la que los empleados realizan de una forma eficiente sus funciones en la organización, con el fin de alcanzar las metas propuestas



### 3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Independiente: Riesgo ocupacional	Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo. Se denominará grave o inminente cuando la posibilidad de que se materialice en un accidente de trabajo es alta y las consecuencias presumiblemente severas o importantes. El daño puede ser físico, social o mental. Para el efecto se evaluará diversas dimensiones. La determinación se realizará mediante un cuestionario autoinformado, para el efecto se hará uso de una escala de Likert.	Riesgos biológicos.  Riesgos químicos.  Riesgos físicos.  Riesgos ergonómicos.  Riesgos psicosociales.	Exposición a infecciones provocadas por lesiones o exposición a fluidos.  Exposición a fármacos, desinfectantes.  Exposición a radiación ionizante, temperatura, etc.  Manejo de pacientes.  Presencia de violencia, presión laboral.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto</li> <li>• Medio</li> <li>• Bajo</li> </ul>	Ordinal
Dependiente: Desempeño	Es la manera como los miembros de la organización trabajan eficazmente, para alcanzar metas comunes, sujeto a las reglas. Está referido a la manera en la que los empleados realizan de una forma eficiente sus funciones en la organización, con el fin de alcanzar las metas propuestas. Para evaluar el desempeño se aplicará un cuestionario autoinformado, donde se evaluará las diferentes dimensiones, luego mediante una escala de Likert se evaluará los resultados del desempeño laboral.	Productividad laboral    Eficacia laboral    Eficiencia laboral	Logra eficientemente las tareas asignadas. Cumple con eficacia su trabajo dentro de la organización. Su nivel de producción es acorde a lo que está establecido por las políticas de la entidad. Llega a cumplir con las metas establecidas de la organización. contribuye con el Cumplimiento de los objetivos de la organización.  Cumple con Las metas dentro de los cronogramas establecidos. Cumple con las tareas asignadas. Conoce las funciones que se desarrolla en su puesto de trabajo Logra desarrollar su trabajo con calidad. Logra la realizar las actividades que le ha asignado.  Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional. El nivel de conocimiento técnico que posee le permite su desenvolvimiento en su puesto de trabajo. Logra desarrollar con liderazgo y cooperación en su trabajo. Logra adaptarse con rapidez a los cambios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo</li> <li>• Regular</li> <li>• Alto</li> </ul>	Ordinal

### **3.2. Hipótesis general e hipótesis específica**

#### **Hipótesis general**

- Hi: Existe relación significativa entre el nivel de riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de enfermería, que laboran en la sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar – Ayacucho, 2017.
- Ho: No existe relación significativa entre el nivel de riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de enfermería, que laboran en la sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar – Ayacucho, 2017.

#### **Hipótesis específica:**

- H1: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales físicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.
- H2: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales biológicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.
- H3: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales ergonómicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.
- H4: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales psicosociales y el desempeño del profesional de Enfermería que

laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.

- H5: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales químicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2017.

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Tipo de investigación**

El presente estudio fue de tipo aplicada, ya que parte de la realidad, para transformarla; tipo cuantitativo, en razón a que se asignó un valor numérico y se empleó diversos indicadores cuantitativos para medir y evaluar las variables de estudio.

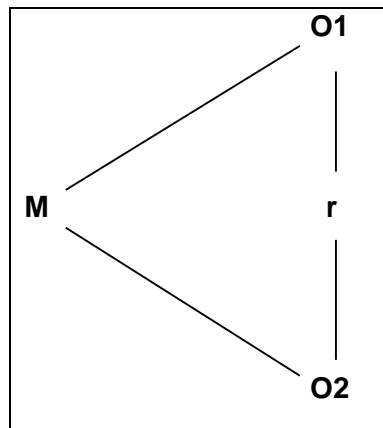
#### **4.2. Diseño de investigación**

El tipo de diseño de investigación pertenece a un estudio no experimental, correlacional de corte transversal.

Hernández define a la investigación no experimental como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente las variables; es decir las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir sobre ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. (45)

La Investigación correlacional asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, por ello los estudios correlacionales al evaluar el grado de asociación entre dos o más variables, miden cada una de ellas (presuntamente relacionadas) y, después, cuantifican y analizan la vinculación. (45)

Esquema de un diseño correlacional:



Donde:

M: Muestra 1

O: Variable 1.

O: Variable 2.

R: Relación de las variables de estudio

### 4.3. Población y muestra

4.3.1 La población de estudio estuvo conformada por todas las Enfermeras que laboran en sala de operaciones del Hospital de San Miguel, siendo un total 25 enfermeras que cumplen 150 horas mensuales:

#### Criterios de inclusión

- Enfermeros de ambos sexos.
- Todos los Enfermeros que den su consentimiento informado
- Todos los Enfermeros que laboran en el servicio en sala de operaciones.
- Enfermeras que aceptan participar en el estudio.

#### Criterios de exclusión

- Enfermeras(os) que estén de vacaciones y/o licencia.
- Enfermeras(os) que no laboran en sala de operaciones solo están por ese día.
- Las que no quieren firmar el consentimiento informado.
- Enfermeras que no completen el instrumento.

4.3.2 La muestra fue censal: Es decir se abordará al total de Enfermeras que laboran en sala de operaciones del Hospital de San Miguel, siendo un total 25.

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

- **Técnicas**

La técnica que se utilizó fue la encuesta.

- **Instrumento**

El instrumento fue un formulario de cuestionario autoinformado, tipo escala Likert modificado de Marlene Placida Coa Taype en su tesis Nivel de Riesgo Ocupacional en profesional de enfermería en sala de operaciones INEN, 2009, el cual consta de presentación, instrucciones, datos generales y datos específicos.

El cuestionario autoinformado, consta de las siguientes dimensiones: Riesgos biológicos, riesgos químicos, riesgos físicos, riesgos ergonómicos y riesgos psicosociales, donde se valora la

percepción del personal de salud sobre la exposición a los riesgos laborales en el establecimiento de salud, luego se hace uso de una escala de Likert, cuyo resultado arroja en forma global y por dimensiones: Riesgo Alto, medio y bajo.

Para evaluar el desempeño se aplicó un cuestionario autoinformado, donde se evalúa tres dimensiones: Productividad laboral, eficacia laboral y eficiencia laboral, cada uno examina diversos criterios donde el personal realiza su autoevaluación respecto al nivel de cumplimiento, los resultados se evalúan mediante una escala de Likert, generando los resultados siguientes:

- Desempeño laboral bajo.
- Desempeño laboral medio.
- Desempeño laboral alto.

### **Control de calidad de los datos**

- **Validez externa**

Se aseguró la validez externa presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

- **Confiabilidad**

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se utilizó la prueba de alfa de Cronbach, para el efecto se administró el instrumento a un total de 25 personas, luego se determinó el nivel de coherencia de las respuestas, haciendo uso de la prueba correspondiente:

Para el primer instrumento el resultado del coeficiente de confiabilidad es:

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,837	26

Los resultados demuestran un alto nivel de confiabilidad.

Para el segundo instrumento los resultados del coeficiente de confiabilidad es:

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,805	15

Los resultados demuestran un alto nivel de confiabilidad.

#### 4.5. Procedimiento de recolección de datos

Se realizaron los siguientes pasos:

- Se informó y pidió el consentimiento a los profesionales de Enfermería, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.



- Se coordinó con la Jefa de Recursos Humanos y Jefa de Enfermeras del Servicio para la disponibilidad, el tiempo y la fecha de aplicación del cuestionario.
- Se dio lectura del contenido o instrucciones del cuestionario, para llevar a cabo las respectivas encuestas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos.

#### **4.6 Procesamiento y análisis estadístico de datos**

Los datos estadísticos obtenidos fueron tabulados y procesados con metodología estadística, presentados en cuadros simples y de doble entrada. Para el análisis o interpretación de los resultados se utilizó un software especializado en estadística y epidemiología el SPSS versión 23.0, para la presentación del informe final se utilizará el editor de texto Microsoft office Word. Para determinar el nivel de correlación de las variables abordadas se hizo uso de la Prueba de Correlación de Spearman.

**CAPÍTULO V**  
**RESULTADOS**

**5.1. Resultados descriptivos.**

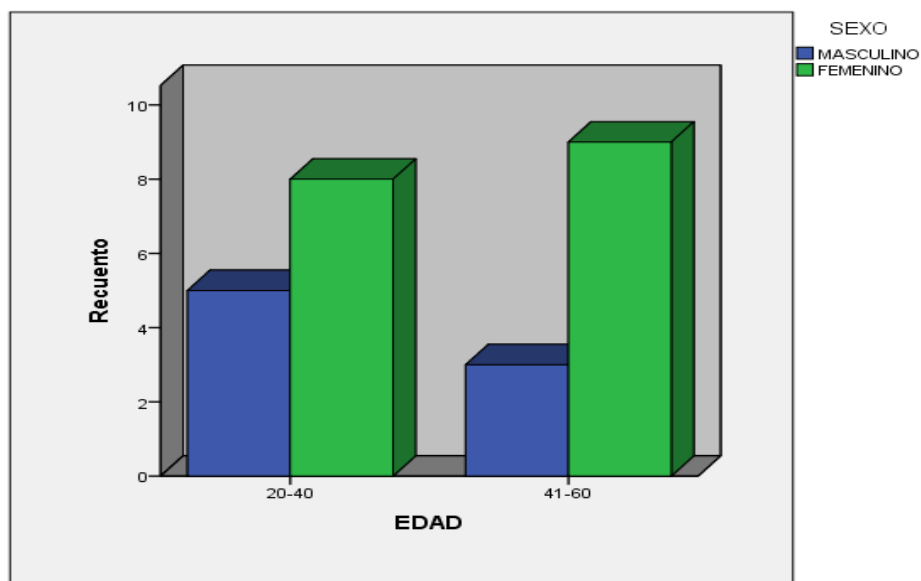
**TABLA N° 5.1**

**SEXO SEGÚN EDAD DE LOS PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE  
LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN  
MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**

EDAD	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
20-40	5	20	8	32	13	52
41-60	3	12	9	36	12	48
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>68</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**GRÁFICO N° 5.1**

**SEXO SEGÚN EDAD DE LOS PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE  
LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN  
MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**



**TABLA N° 5.2**

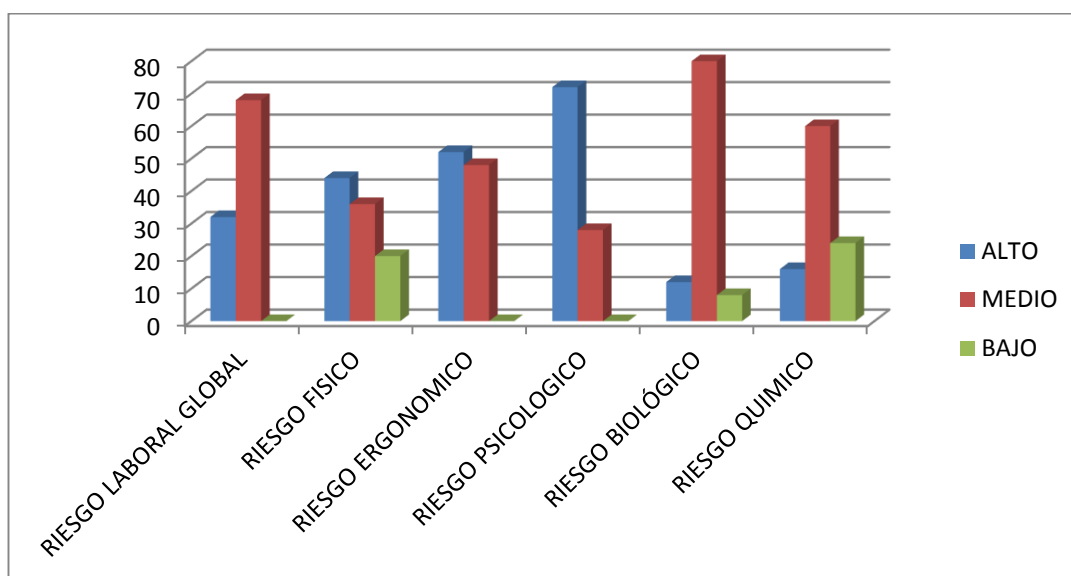
**RIESGOS OCUPACIONALES IDENTIFICADOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**

TIPOS DE RIESGOS OCUPACIONALES	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
RIESGO LABORAL GLOBAL	8	32	17	68	0	0	25	100
RIESGO FÍSICO	11	44	9	36	5	20	25	100
RIESGO ERGONÓMICO	13	52	12	48	0	0	25	100
RIESGO PSICOLÓGICO	18	72	7	28	0	0	25	100
RIESGO BIOLÓGICO	3	12	20	80	2	8	25	100
RIESGO QUÍMICO	4	16	15	60	6	24	25	100

De acuerdo a la tabla N° 5.2 el mayor porcentaje de riesgo ocupacional alto pertenece a los riesgos psicosociales, ergonómico y físico; mientras el riesgo ocupacional medio pertenece al riesgo biológico.

**GRÁFICO N° 5.2**

**RIESGOS OCUPACIONALES IDENTIFICADOS POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**



**TABLA N° 5.3**

**DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE  
LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN  
MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**

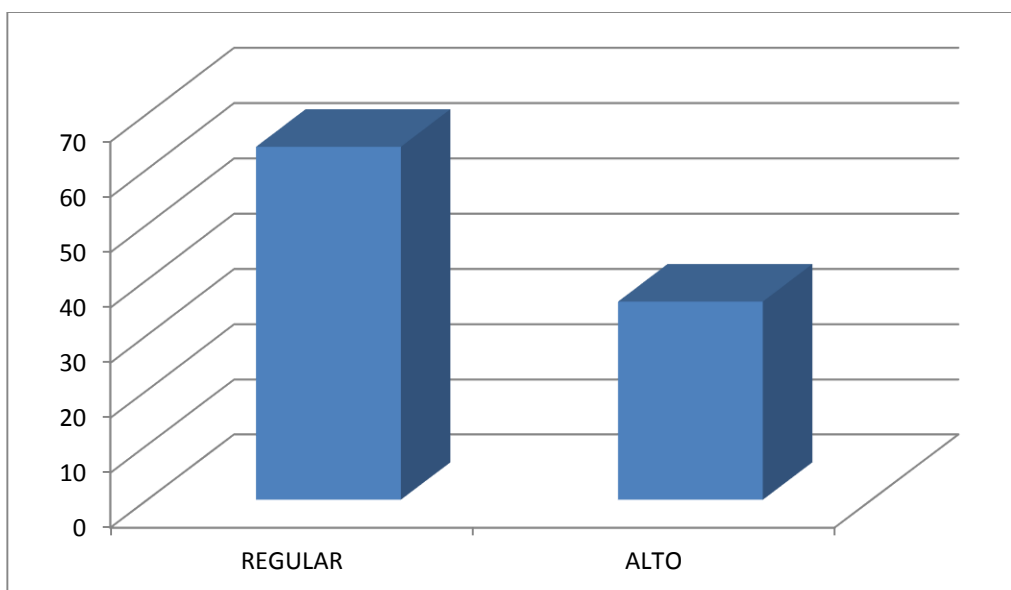
DESEMPEÑO LABORAL	N°	%
MEDIO	16	64
ALTO	9	36
TOTAL	25	100

\*No se ha obtenido personal de salud con desempeño laboral bajo

De acuerdo a la Tabla N° 5.3 se observa que el 64% de los profesionales de enfermería muestra un desempeño medio, mientras el 36% muestra un desempeño alto en el servicio.

**GRÁFICO N° 5.3**

**DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE  
LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN  
MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**



## 5.2. Resultados inferenciales.

**TABLA N° 5.4**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO OCUPACIONAL Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**

DESEMPEÑO LABORAL	RIESGO OCUPACIONAL				TOTAL	
	ALTO		MEDIO			
	N°	%	N°	%	N°	%
MEDIO	8	32	8	32	16	64
ALTO	0	0	9	36	9	36
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>68</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario administrado al personal de salud.

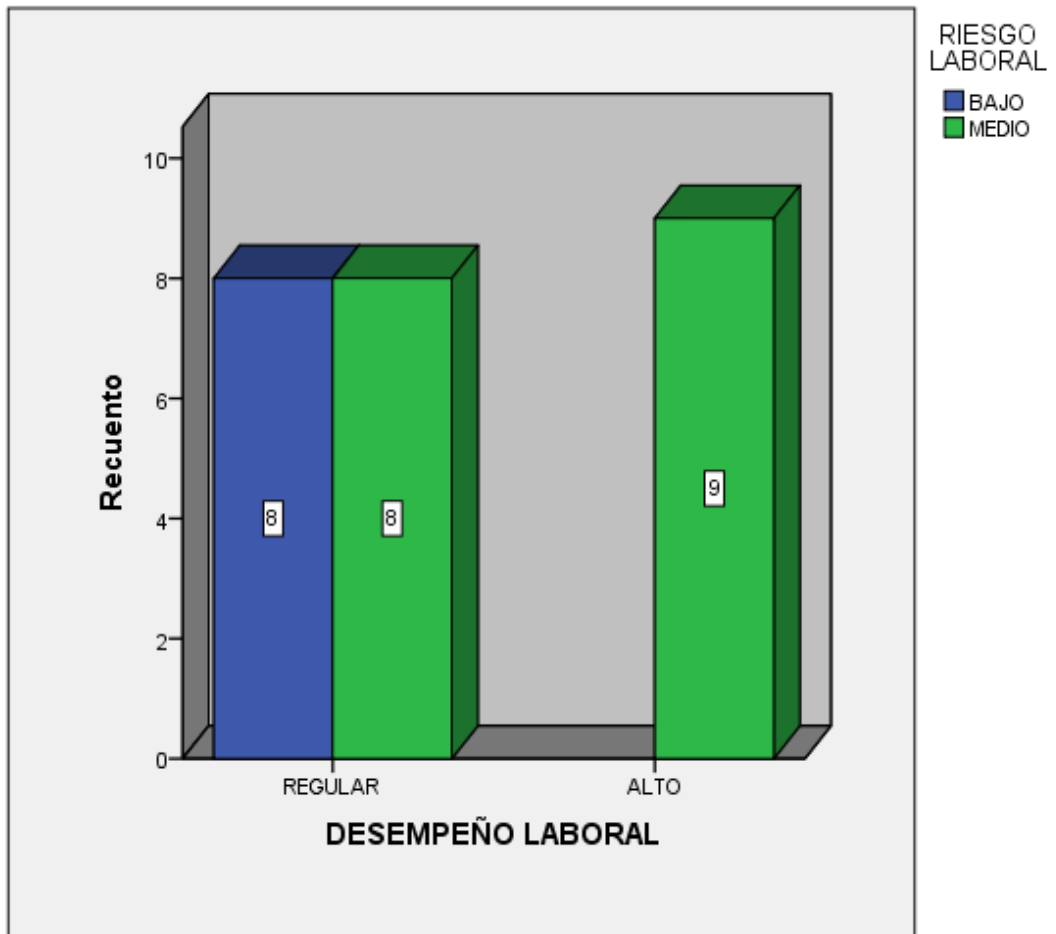
### PRUEBA DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN

VARIABLES	CATEGORÍAS	RIESGO OCUPACIONAL	DESEMPEÑO
RIESGO OCUPACIONAL	Coefficiente de correlación	1,000	0,713**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	25	25
DESEMPEÑO	Coefficiente de correlación	0,713**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	25	25

En la tabla N° 5.4 se observa la relación entre riesgo ocupacional y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar, donde el 64% muestra un desempeño regular, de los cuales el 32% sostiene un riesgo ocupacional alto y otro similar a un riesgo ocupacional medio. Del 36% que expresa un desempeño laboral alto, todos ellos señalan un riesgo ocupacional medio. En general el mayor porcentaje que representa el 68%, expresa un riesgo ocupacional medio. Aplicando la prueba de correlación de spearman arroja un coeficiente de 0.713, que significa un nivel de correlación alta, es decir el riesgo ocupacional se relaciona con el desempeño laboral.

**GRAFICA N° 5.4**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO OCUPACIONAL Y EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018.**



**TABLA N° 5.5**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL FÍSICO Y EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018**

RIESGO LABORAL FÍSICO	DESEMPEÑO LABORAL				TOTAL	
	MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%
ALTO	10	40	1	4	11	44
MEDIO	4	16	5	20	9	36
BAJO	2	8	3	12	5	20
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario administrado al personal de salud.

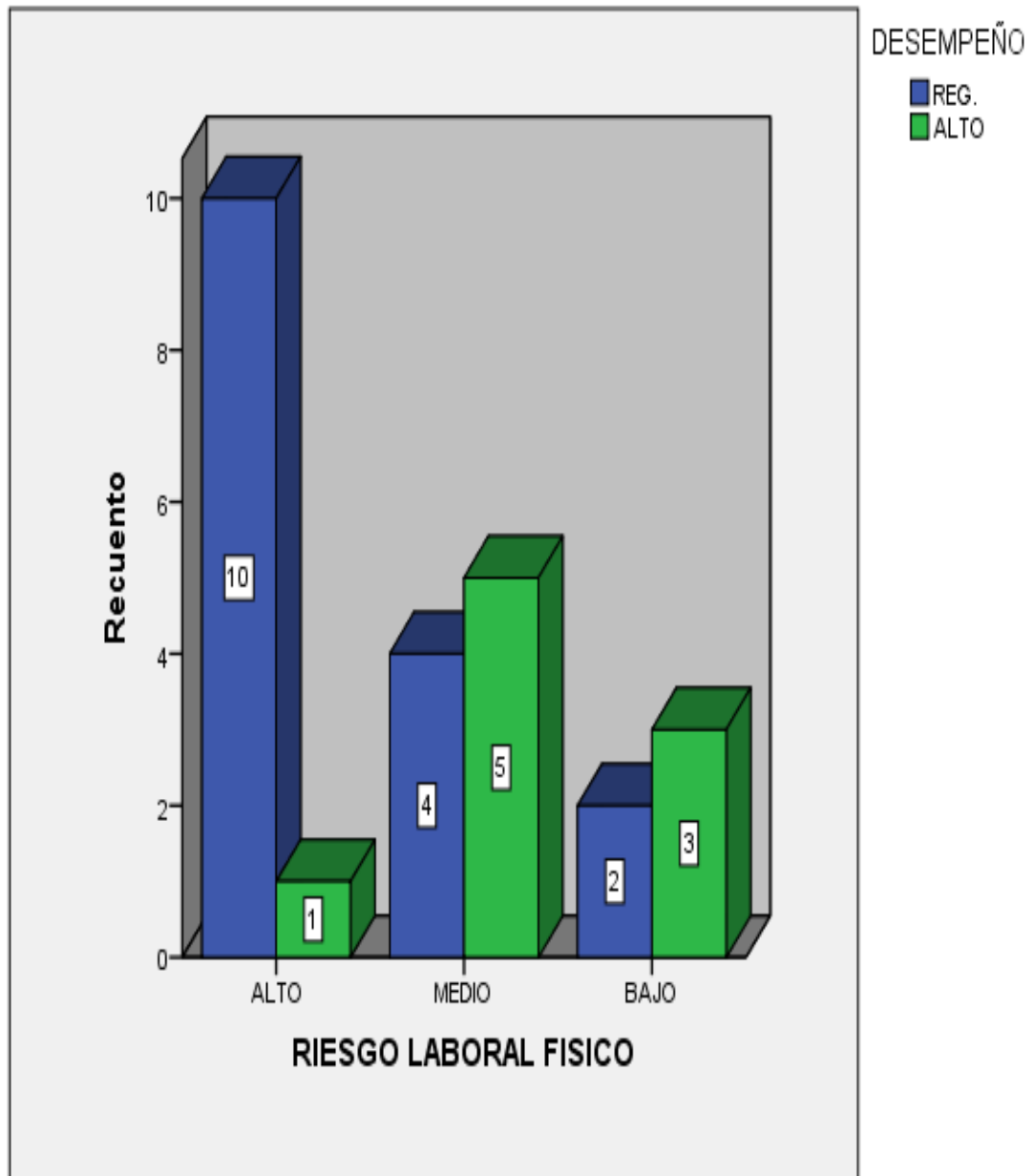
**PRUEBA DE CORRELACIÓN SPEARMAN**

VARIABLES	CATEGORÍAS	DESEMPEÑO	RIESGO FÍSICO
DESEMPEÑO GLOBAL	Coeficiente de correlación	1,000	0,727**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	25	25
RIESGO FÍSICO	Coeficiente de correlación	0,727**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	25	25

En la tabla N° 5.5 se observa la relación entre riesgo laboral físico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar, donde el 44% muestra un riesgo laboral físico alto, de los cuales el 40% sostiene un desempeño laboral regular. El 36% muestra un riesgo laboral físico medio, de los cuales el 16% muestra un desempeño medio y un 20% un desempeño laboral alto. Solo el 20% señala un riesgo laboral físico bajo, de los cuales el 12% muestra un desempeño alto y un 08% regular. Aplicando la prueba de Correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.727, que significa un nivel de correlación alta, es decir el riesgo laboral físico se relaciona con el desempeño laboral.

GRÁFICA N° 5.5

RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL FÍSICO Y EL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018





**TABLA N° 5.6**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL BIOLÓGICO Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018**

RIESGO LABORAL BIOLÓGICO	DESEMPEÑO LABORAL				TOTAL	
	MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%
ALTO	3	12	0	0	3	12
MEDIO	12	48	8	32	20	80
BAJO	1	4	1	4	2	8
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario administrado al personal de salud.

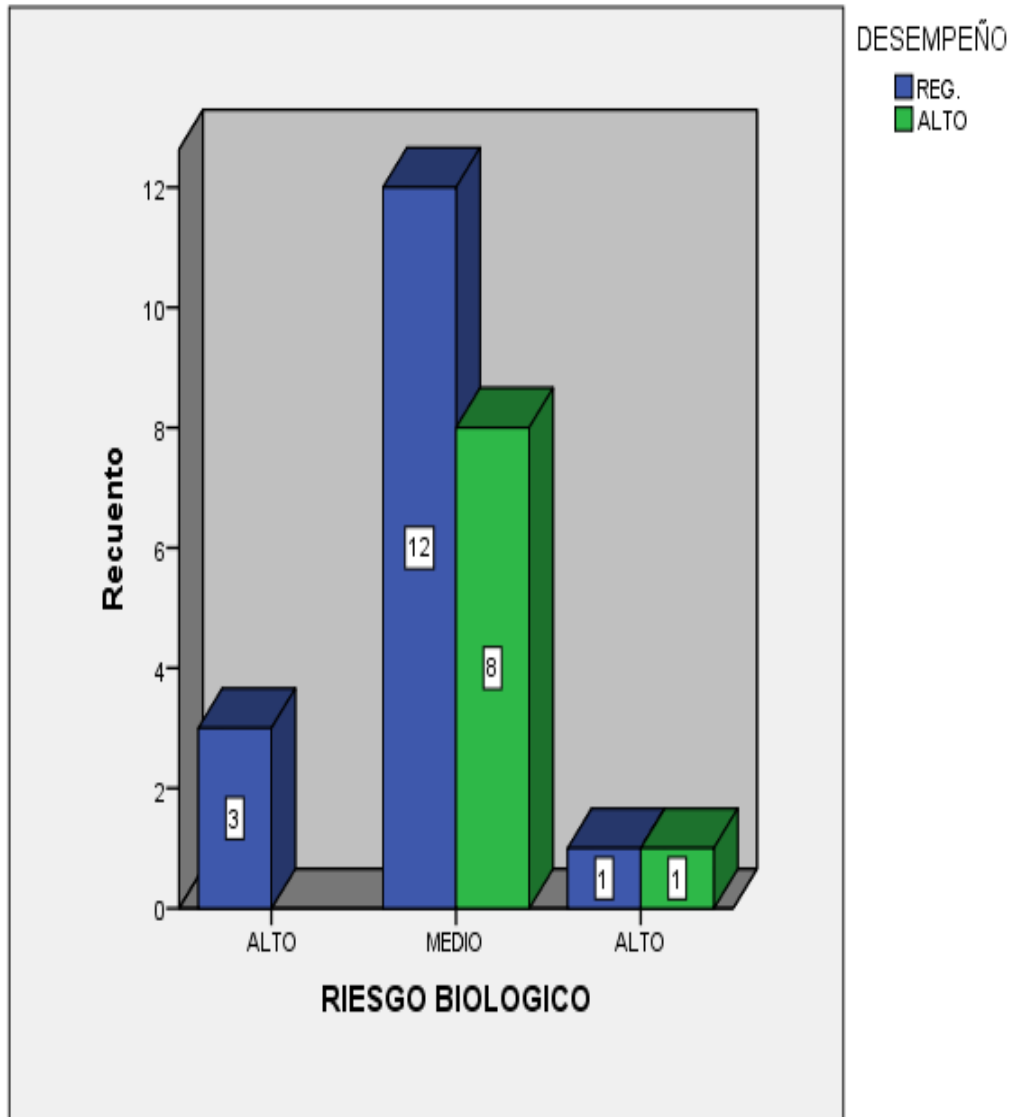
**PRUEBA DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN**

VARIABLES	CATEGORÍAS	DESEMPEÑO	RIESGO BIOLÓGICO
DESEMPEÑO GLOBAL	Coefficiente de correlación	1,000	0,423*
	Sig. (bilateral)	.	0,035
	N	25	25
RIESGO BIOLÓGICO	Coefficiente de correlación	0,423*	1,000
	Sig. (bilateral)	0,035	.
	N	25	25

En la tabla N° 5.6 se observa la relación entre riesgo laboral biológico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar, donde el 80% muestra un riesgo laboral biológico medio, de los cuales el 48% sostiene un desempeño laboral regular y el 32% muestra un desempeño alto. El 12% muestra un riesgo laboral biológico alto, de los cuales el 12% muestra un desempeño laboral medio. Solo el 08% señala un riesgo laboral biológico bajo, de los cuales el 04% muestra un desempeño alto y regular respectivamente. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.423, que significa un nivel de correlación moderada, es decir el riesgo laboral físico se relaciona con el desempeño laboral.

GRÁFICA N° 5.6

RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL BIOLÓGICO Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018



**TABLA N° 5.7**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL ERGONÓMICO Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018**

RIESGO LABORAL ERGONÓMICO	DESEMPEÑO LABORAL				TOTAL	
	MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%
ALTO	9	36	4	16	13	52
MEDIO	7	28	5	20	12	48
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario administrado al personal de salud.

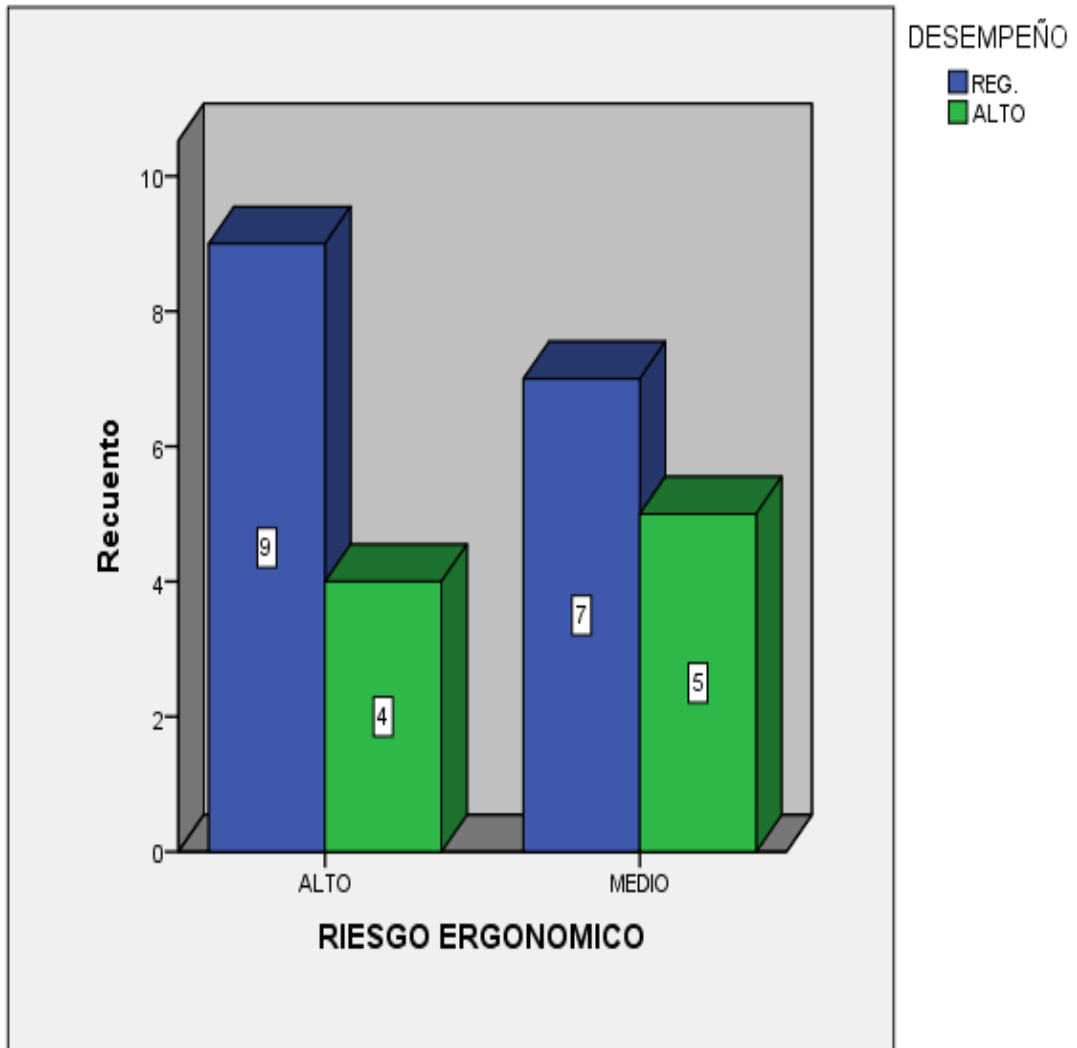
**PRUEBA DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN**

VARIABLES	CATEGORÍAS	DESEMPEÑO	RIESGO ERGONÓMICO
DESEMPEÑO	Coefficiente de correlación	1,000	0,203
	Sig. (bilateral)	.	0,330
	N	25	25
RIESGO ERGONÓMICO	Coefficiente de correlación	0,203	1,000
	Sig. (bilateral)	0,330	.
	N	25	25

En la tabla N° 5.7 se observa la relación entre riesgo laboral ergonómico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar, donde el 52% muestra un riesgo laboral ergonómico alto, de los cuales el 36% sostiene un desempeño laboral medio y el 16% muestra un desempeño alto. El 48% muestra un riesgo laboral ergonómico medio, de los cuales el 28% muestra un desempeño regular y un 20% muestra un desempeño alto. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.203, que significa un nivel de correlación baja.

GRÁFICO N° 5.7

RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL ERGONÓMICO Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018



**TABLA N° 5.8**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL PSICOSOCIAL Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018**

RIESGO LABORAL PSICOSOCIAL	DESEMPEÑO LABORAL				TOTAL	
	MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%
ALTO	14	56	4	16	18	72
MEDIO	2	8	5	20	7	28
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario administrado al personal de salud.

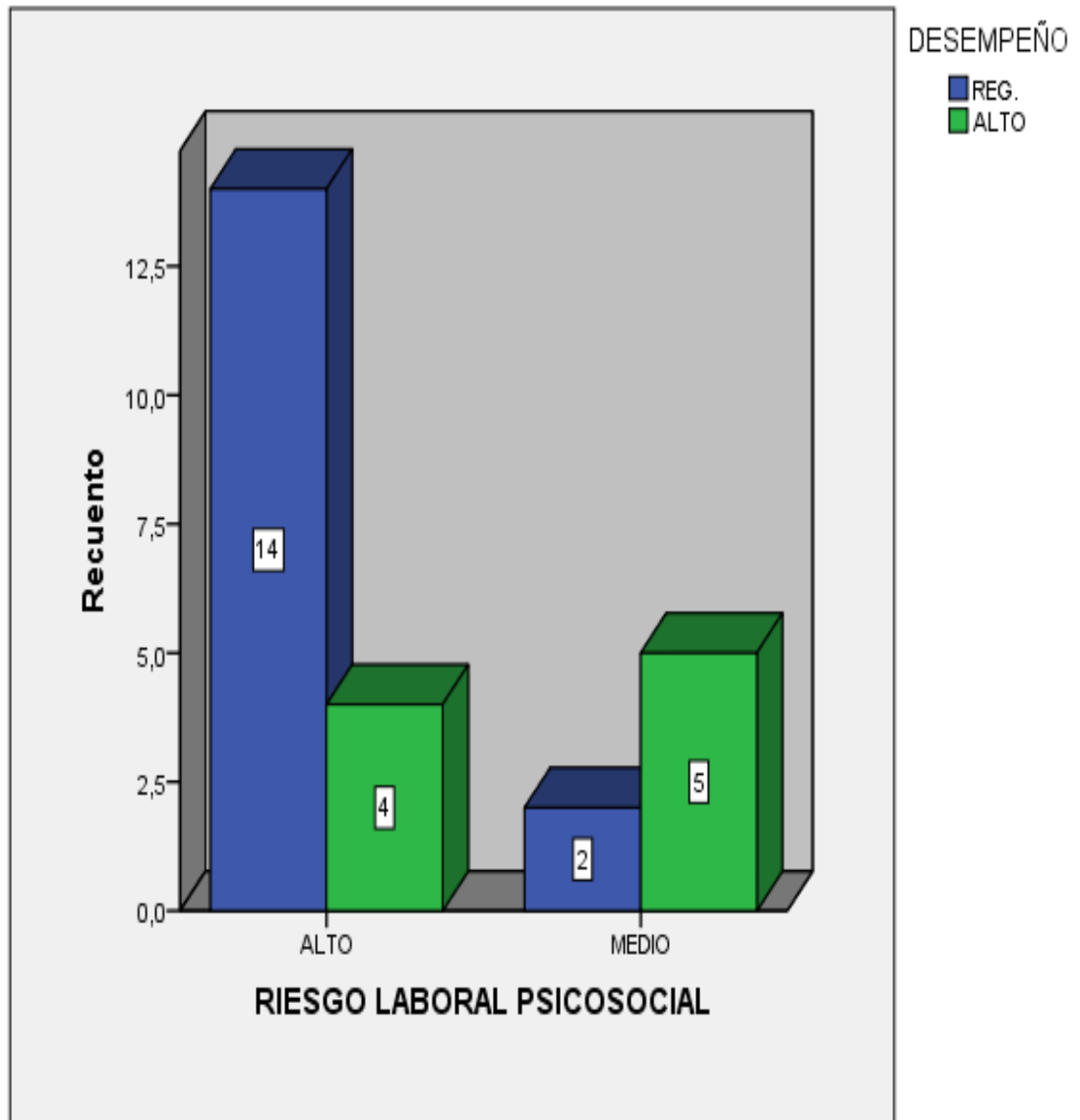
**PRUEBA DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN**

VARIABLES	CATEGORÍAS	DESEMPEÑO	RIESGO PSICOSOCIAL
DESEMPEÑO GLOBAL	Coefficiente de correlación	1,000	0,692**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	25	25
RIESGO PSICOSOCIAL	Coefficiente de correlación	0,692**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	25	25

En la tabla N° 5.8 se observa la relación entre riesgo laboral psicosocial y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar, donde el 72% muestra un riesgo laboral psicosocial alto, de los cuales el 56% sostiene un desempeño laboral medio y el 16% muestra un desempeño alto. El 28% muestra un riesgo laboral psicosocial medio, de los cuales el 20% muestra un desempeño alto y el 08% muestra un desempeño laboral medio. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.692, que significa un nivel de correlación moderada, es decir el riesgo laboral psicosocial se relaciona con el desempeño laboral.

GRÁFICO N° 5.8

RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL PSICOSOCIAL Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018



**TABLA N° 5.9**

**RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL QUÍMICO Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018**

RIESGO LABORAL QUÍMICO	DESEMPEÑO LABORAL				TOTAL	
	MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%
ALTO	3	12	0	0	3	12
MEDIO	12	48	8	32	20	80
BAJO	1	4	1	4	2	8
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>9</b>	<b>36</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario administrado al personal de salud.

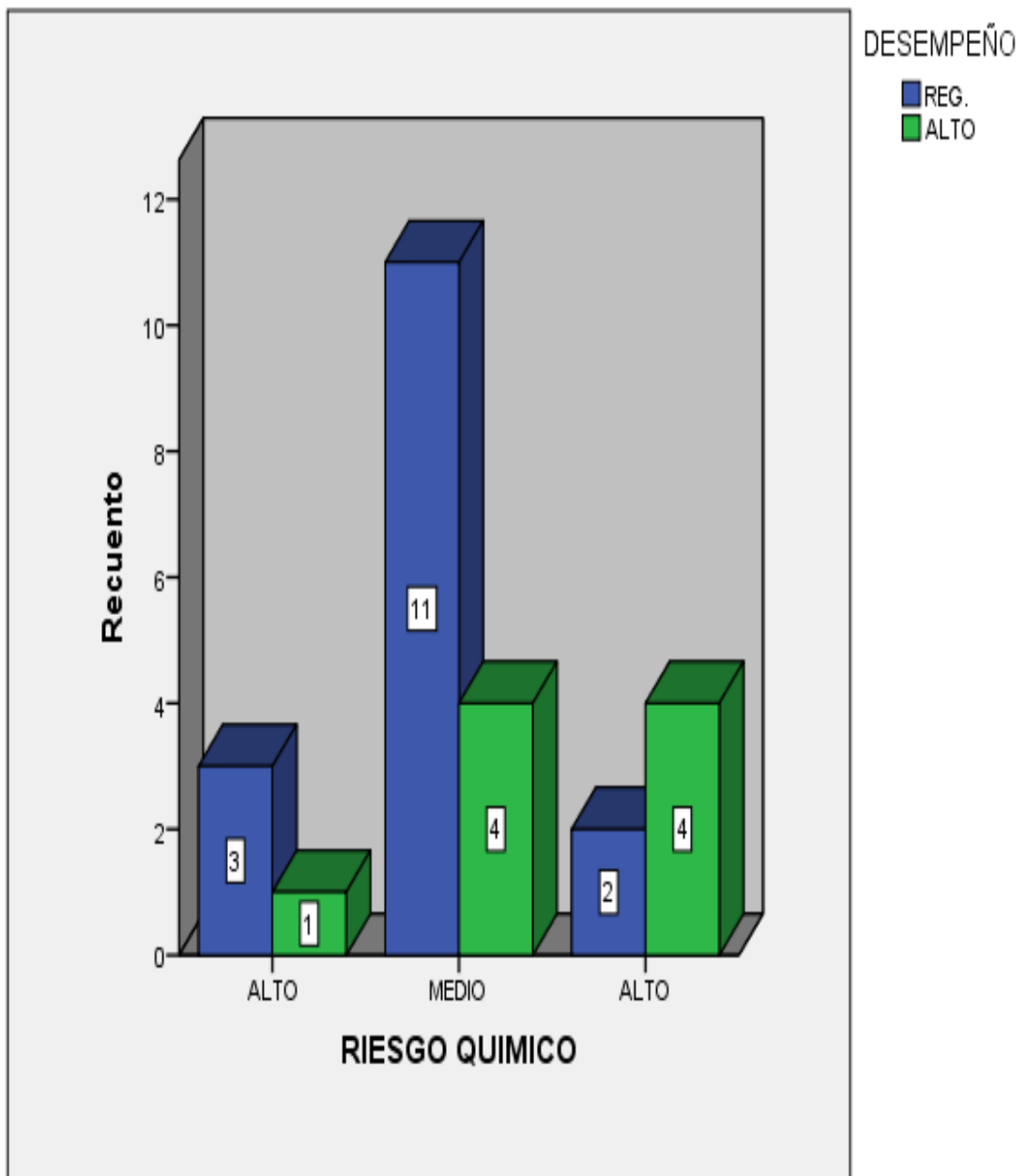
**PRUEBA DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN**

VARIABLES	CATEGORÍAS	DESEMPEÑO	RIESGO QUÍMICO
DESEMPEÑO GLOBAL	Coeficiente de correlación	1,000	,629**
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	25	25
RIESGO QUÍMICO	Coeficiente de correlación	,629**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	25	25

En la tabla N° 5.9 se observa la relación entre riesgo laboral químico y el desempeño de los profesionales de enfermería, que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel La Mar, donde el 80% muestra un riesgo laboral químico medio, de los cuales el 48% sostiene un desempeño laboral medio y el 32% muestra un desempeño alto. El 12% muestra un riesgo laboral químico alto, de los cuales el 12% muestra un desempeño laboral medio. Sólo el 08% señala un riesgo laboral químico bajo de los cuales el 04% muestra un desempeño regular y alto respectivamente. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.629, que significa un nivel de correlación moderada, es decir el riesgo laboral psicosocial se relaciona con el desempeño laboral.

GRÁFICO N° 5.9

RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORAL QUÍMICO Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018





**TABLA N° 5.10**

**NIVEL DE CORRELACIÓN ENTRE LAS DIFERENTES DIMENSIONES DEL RIESGO OCUPACIONAL Y EL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN LA SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018**

VARIABLES	CATEGORÍAS	DESEMP.	RIESGO OCUPACIONAL				
			FÍSICO	ERGON.	PSICOL.	BIOLÓG.	QUÍMICO
DESEMPEÑO	Coeficiente de correlación	1,000	0,727**	0,203	0,692**	0,423*	0,629**
	Sig. (bilateral)	.	0,000	0,330	0,000	0,035	0,001
	N	25	25	25	25	25	25
RIESGO FÍSICO	Coeficiente de correlación	0,727**	1,000	0,369	0,568**	0,422*	0,692**
	Sig. (bilateral)	0,000	.	0,070	0,003	0,036	0,000
	N	25	25	25	25	25	25
RIESGO ERGONÓMICO	Coeficiente de correlación	0,203	0,369	1,000	0,169	0,069	,141
	Sig. (bilateral)	0,330	0,070	.	0,421	0,743	,502
	N	25	25	25	25	25	25
RIESGO PSICOSOCIAL	Coeficiente de correlación	0,692**	0,568**	0,169	1,000	0,722**	0,681**
	Sig. (bilateral)	0,000	0,003	0,421	.	0,000	,000
	N	25	25	25	25	25	25
RIESGO BIOLÓGICO	Coeficiente de correlación	0,423*	0,422*	0,069	0,722**	1,000	0,634**
	Sig. (bilateral)	0,035	,036	,743	,000	.	0,001
	N	25	25	25	25	25	25
RIESGO QUÍMICO	Coeficiente de correlación	0,629**	0,692**	0,141	0,681**	0,634**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,001	0,000	0,502	0,000	0,001	.
	N	25	25	25	25	25	25

De acuerdo al análisis de correlación se advierte que el riesgo laboral físico tiene un nivel de correlación alto con el desempeño laboral (Rho:0.727), mientras el riesgo laboral químico (Rho:0.629), psicosocial (Rho:0.692), y biológico (Rho:0.423), muestran un nivel de correlación moderada con el desempeño laboral; en cambio el riesgo laboral ergonómico (Rho:0.203), muestra una correlación baja con el desempeño laboral.

## CAPÍTULO VI

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 6.1. Contrastación de la hipótesis.

La hipótesis general planteada para el presente estudio fue:

Hi: Existe relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.

Ho: No existe relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.

De acuerdo a los resultados de la tabla N° 04 el 64% de los profesionales de enfermería, muestra un desempeño regular, de los cuales el 32% sostiene un riesgo ocupacional alto y otro similar a un riesgo ocupacional medio. Del 36% que expresa un desempeño laboral alto, todos ellos señalan un riesgo ocupacional medio. En general el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería, que representa el 68%, expresa un riesgo ocupacional medio y el 32% señala que se evidencia un riesgo ocupacional alto.

Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.713, que significa un nivel de correlación alta, entre el riesgo ocupacional

con el desempeño laboral. De acuerdo a los hallazgos se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula

**Respecto a la contrastación de las hipótesis específicas se evidencia lo siguiente:**

La primera hipótesis específica fue (H1): Existe relación entre la exposición a riesgos laborales físicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018. De acuerdo a la tabla N° 05, el 44% muestra un riesgo laboral físico alto, de los cuales el 40% sostiene un desempeño laboral regular. El 36% muestra un riesgo laboral físico medio, de los cuales el 16% muestra un desempeño laboral medio y un 20% un desempeño laboral alto. Solo el 20% señala un riesgo laboral físico bajo, de los cuales el 12% muestra un desempeño alto y un 08% regular. Aplicando la prueba de Correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.727, que significa un nivel de correlación alta, es decir el riesgo laboral físico se relaciona con el desempeño laboral, es decir se acepta la hipótesis específica.

La segunda hipótesis específica fue (H2): Existe relación entre la exposición a riesgos laborales biológicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018. Conforme a los resultados de la tabla N° 06 el 80% muestra un riesgo laboral biológico medio, de los cuales el 48% sostiene un desempeño laboral medio y el 32% muestra un desempeño alto. El 12%

muestra un riesgo laboral biológico alto, de los cuales el 12% muestra un desempeño laboral medio. Solo el 08% señala un riesgo laboral biológico bajo, de los cuales el 04% muestra un desempeño alto y regular respectivamente. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.423, que significa un nivel de correlación moderada, es decir el riesgo laboral físico se relaciona con el desempeño laboral, es decir se acepta la hipótesis de investigación.

La tercera hipótesis específica fue ( $H_3$ ): Existe relación entre la exposición a riesgos laborales ergonómicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018. Según la tabla N° 07, el 52% de los profesionales de enfermería, muestra un riesgo laboral ergonómico alto, de los cuales el 36% sostiene un desempeño laboral medio y el 16% muestra un desempeño alto. El 48% muestra un riesgo laboral ergonómico medio, de los cuales el 28% muestra un desempeño laboral medio y un 20% muestra un desempeño alto. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.203, que significa un nivel de correlación baja, es decir se rechaza la hipótesis de investigación.

La cuarta hipótesis específica fue ( $H_4$ ): Existe relación entre la exposición a riesgos laborales psicosociales y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018. Conforme a la tabla N° 08 el 72% muestra un riesgo laboral psicosocial alto, de los cuales el 56% sostiene un desempeño

laboral medio y el 16% muestra un desempeño alto. El 28% muestra un riesgo laboral psicosocial medio, de los cuales el 20% muestra un desempeño alto y el 08% muestra un desempeño laboral medio. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.692, que significa un nivel de correlación moderada, es decir el riesgo laboral psicosocial se relaciona con el desempeño laboral, aceptándose la hipótesis de investigación.

La quinta hipótesis específica fue (H<sub>5</sub>): Existe relación entre la exposición a riesgos laborales químicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018. De acuerdo a la tabla N° 09 el 80% muestra un riesgo laboral químico medio, de los cuales el 48% sostiene un desempeño laboral regular y el 32% muestra un desempeño alto. El 12% muestra un riesgo laboral químico alto, de los cuales el 12% muestra un desempeño laboral medio. Sólo el 08% señala un riesgo laboral químico bajo de los cuales el 04% muestra un desempeño laboral medio y alto respectivamente. Aplicando la prueba de correlación de Spearman arroja un coeficiente de 0.629, que significa un nivel de correlación moderada, es decir el riesgo laboral psicosocial se relaciona con el desempeño laboral, aceptándose la hipótesis de investigación.

## **6.2. Contratación de los resultados con estudios similares.**

De acuerdo a los antecedentes de investigación, el personal de salud, sobre todo el personal de enfermería está expuesto a diferentes tipos de riesgos laborales, como los de tipo biológicos, químicos (fármacos, anestésicos, desinfectantes, etc.; riesgos físicos como la exposición a la radiación ionizante, efectos de la temperatura del ambiente, ventilación, etc.); riesgos ergonómicos; por ejemplo, en el manejo de pacientes y riesgos psicosociales debido a la carga y presión laboral. Asimismo diversos autores sostienen que las condiciones del entorno laboral y ambiental influye en el desempeño del personal.

Al respecto Chiliguano, YY (2016), realizó un estudio con el objetivo de establecer los riesgos laborales a los que se expone el personal de enfermería que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés Ambato – Ecuador, determinando que el personal de enfermería, está expuesta a riesgos químicos, biológicos, físicos, psicosociales y ergonómicos, si bien en el área de quirófano se evidencian medidas de prevención, pero no son las adecuadas, así como no existen equipos necesarios para prevenir los accidentes laborales. (10), en ese sentido el estudio objetiviza el problema latente, pero no precisa la magnitud del problema.

En el estudio realizado por Álvarez, ME (2015), con el objetivo de identificar los riesgos laborales en el personal de salud del Hospital Nacional de Salud

Mental de Guatemala, mayo - julio 2013, logró identificar que la mayoría de personal de salud, no tiene conocimientos sobre riesgos laborales; entre los principales riesgos a la que se expone el personal de salud, fueron los riesgos psicosociales, seguido de los riesgos biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos, siendo los profesionales de enfermería y de mantenimiento entre los más afectados (11). El estudio demuestra que el personal de salud que más se expone a los riesgos ocupacionales, pertenece al personal de enfermería, por lo tanto conlleva a plantear acciones diversas, lo que repercutiría en el desempeño del personal.

Sousa (2011), realizó un estudio con el objetivo de analizar los factores de riesgo ocupacionales en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Universitario de la Ciudad Federal de Río de Janeiro, determinando que los riesgos biológicos, son el tipo de riesgo ocupacional más frecuente, a los que más se expone el personal de enfermería, seguido de los riesgos químicos, ergonómicos y físicos. Como resultado de ello a la fecha el personal de enfermería padece de estrés, dolor de espalda, varices, fatiga, problemas musculares y articulaciones, problemas digestivos y trastornos del sueño. (12), entonces estos efectos tienen una relación directa con el desempeño laboral.

A nivel nacional Vargas R, LY, (2017), realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y el desempeño

profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal de la Ciudad de Lima, donde demostró en forma general que no existe relación significativa ( $p=0,553>0,05$ ) entre los riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto. En forma específica también demostró que no existe relación significativa ( $p=0,251>0,05$ ) entre los riesgos laborales ergonómicos y el desempeño profesional de las enfermeras; asimismo entre los riesgos laborales químicos. Pero el estudio si demostró que existe relación significativa baja ( $p=0,028>0,05$ ) entre los riesgos laborales biológicos y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones ( $r = 0,402$ ). En general los resultados coinciden en forma parcial con los resultados del presente estudio.

Según el estudio realizado por Escobar, DM., con el Objetivo de establecer los riesgos laborales de los profesionales de Enfermería en el Servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Zacaías Correa Valdivia de Huancavelica, determinó que el 50%(15) del personal de enfermería está expuesto a un riesgo laboral medio, seguido de un 16,7% (5) que presenta alto riesgo. El 76,7% (23) presentan riesgo biológico medio, y un 10,0%(03) presentan riesgo alto. El 23.3% presentan riesgo químico medio. El 50,0% (15) del total del personal, presentan riesgo físico medio seguido de un 10,0% (3) que presenta riesgo alto. El 50,0% (15) presentan riesgo psicosocial medio, seguido de un 13,3% (4) con riesgo alto. El 63,3% (19) presentan riesgo ergonómico medio seguido de un 16,7%(4) que presenta



riesgo alto. En general el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina y cirugía, presentan riesgo laboral medio y un menor porcentaje de enfermeros expresan riesgo alto. (14), resultados que se asemejan a los identificados en el presente estudio.

De acuerdo el estudio realizado por Coa, MP (2009). con el objetivo de establecer el nivel de riesgo ocupacional en los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, evidenció que el 72.7%(17) de los profesionales de enfermería, presentan mediano riesgo ocupacional y 36.3%(7) presentan alto de riesgo ocupacional. En cuanto al riesgo biológico, el 95.8% (23) de los profesionales expresan riesgo biológico medio y un 4.2%(1) alto riesgo; en el riesgo ergonómico 95.8% (23) alto riesgo y 4.2%(1) riesgo medio; a nivel de riesgo psicosocial 70.8% (17) riesgo medio, 16.7% (4) bajo riesgo y 13.5% (3) alto. En general el mayor porcentaje de los profesionales presentan un nivel de riesgo ocupacional medio (17), resultados que coinciden con los identificados en el presente estudio.

A nivel regional Reymundez (2013) realizó un estudio, con el objetivo de identificar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencia en la Micro Red Vinchos, Red de Salud de Huamanga, donde demostró que el 57%(21) están expuestos a los factores de riesgo

ocupacional; en cuanto al factor de riesgo químico el 35%(13) señalan estar presente; en el factor biológico, el 51%(19) señala estar presente, en el factor ergonómico el 41%(15) señala estar presente, es decir el mayor porcentaje de enfermeras expresa que los factores de riesgo ocupacional está presente (18), resultados similares a los del presente estudio.

Por otro lado un factor importante tiene que ver con el problema, es el nivel de conocimiento del personal de salud, de acuerdo al estudio realizado por Granda, N. y Macías, G, con el objetivo general de identificar los factores de riesgos laborales físicos y químicos que inciden en la atención del paciente por personal de enfermería en el Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante en la ciudad de Guayaquil 2014-2015, estableció que el 50% del personal no recibe capacitación respecto a la prevención de los riesgos laborales, se evidencia que el 37.5% del personal padece de hipertensión, 12.5% se encuentra con diabetes y el 10% del personal se encuentra con cáncer (9). En general el personal de salud que desconoce sobre las medidas y protocolos para evitar los riesgos laborales es más vulnerable de padecer sus efectos.

En general en la mayoría de los estudios se demuestra que el personal de enfermería está expuesto a diferentes riesgos laborales, relacionándose en forma significativa con el desempeño laboral, excepto a un estudio realizado en el instituto perinatal de Lima pero de manera parcial, entonces

de esta manera podemos aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula.

## **CAPÍTULO VII**

### **CONCLUSIONES**

1. Se evidencia un nivel de correlación alta, entre el riesgo ocupacional y el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.71), donde el 64% de los profesionales de enfermería, muestra un desempeño regular, asimismo el 68%, expresa un riesgo ocupacional medio y el 32% expresa riesgo alto, aceptándose la hipótesis de investigación
2. El riesgo laboral físico tiene un nivel de correlación alta, con el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.73), donde el 44% muestra un riesgo laboral físico alto, de los cuales el 40% sostiene un desempeño regular.
3. El riesgo laboral biológico se relaciona en forma moderada con el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.42), donde el 80% muestra un riesgo laboral biológico medio, de los cuales el 48% sostiene un desempeño regular.
4. Los riesgos ergonómicos no se correlaciona con el desempeño laboral (Rho de Spearman: 0.20), donde el 52%, muestra un riesgo ergonómico alto, de los cuales el 36% sostiene un desempeño regular, mientras el 48% muestra un riesgo laboral ergonómico medio.

5. Se evidencia un nivel de correlación moderada entre la exposición a riesgos laborales psicosociales y el desempeño del profesional de Enfermería (Rho de Spearman: 0.69) donde el 72% muestra un riesgo laboral psicosocial alto, de los cuales el 56% sostiene un desempeño laboral regular .
6. Existe un nivel de correlación moderada entre la exposición a riesgos laborales químicos y el desempeño profesional (Rho de Spearman: 0.63), donde el 80% muestra un riesgo laboral químico medio, de los cuales el 48% sostiene un desempeño regular, asimismo el 12% muestra un riesgo laboral químico alto, los cuales muestran un desempeño regular.

## **CAPÍTULO VIII**

### **RECOMENDACIONES**

- Realizar investigaciones referidas al tema, en los diferentes establecimientos de salud, con la finalidad de evaluar la magnitud de los riesgos ocupacionales, ya que en el presente estudio, se ha encontrado un elevado porcentaje de profesionales, expuesto a diferentes tipos de riesgos laborales.
- Es urgente que las autoridades sanitarias realicen acciones inmediatas, para reducir la exposición a los riesgos laborales, porque se ha demostrado que se relaciona con la disminución del desempeño laboral de los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio.
- El establecimiento de salud debe desarrollar un programa de capacitación continua, para mejorar las capacidades del personal de enfermería, con el propósito de prevenir los efectos de los riesgos laborales, asimismo permitir el desarrollo de capacidades, para el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

## **IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Suárez C. Riesgos laborales del Ejercicio Profesional. Revista de Enfermería de Colombia. 2003 Mayo; 06(01).
2. OMS. REPORTE DE RIESGOS LABORALES. NOTA DE PRENSA. 2016 ABRIL;(385).
3. OMS. NUMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO VA EN AUMENTO. OMS. 2005 ABRIL.
4. Suárez\* BC. Riesgos laborales del Ejercicio Profesional. ENCOLOMBIA. 2003; ENFERMERIA 06(03).
5. OMS. Riesgos Laborales de los Trabajadores de la Salud. SALUD DE LOS TRABAJADORES. 2007 DICIEMBRE; 15(02).
6. SALUD RD. ACCIDENTES LABORALES EN SALUD. 2007.
7. AYACUCHO DC. REPORTE DE EPIDEMIOLOGIA DE ACCIDENTES LABORALES. HOSPITAL DE MARISCAL LLERENA REPORTE DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS. 2016 MAYO: p. 08.
8. SÁNCHEZ, MC. FRECUENCIA DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD. Tesis. Cuenca Ecuador: Hospital Monte Siani ; 2017.
9. Granda, N. y Ridriguez, K. PREEVENCION DE FACTORES DE RIESGO LABORALES FISICOS Y QUIMICOS QUE INCIDEN EN EL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA 1015. TESIS. Guayaquil Ecuador: HOSPITAL DR. FRANCISCO ICAZ BUSTAMANTE; 2015.
10. Chiloguano Y. RIESGOS LABORALES A LOS QUE ESTA EXPUESTO LA ENFERMERA QUE LABORA EN QUIROFANO. Tesis. Ecuador: HOSPITAL ENRIQUE GARCES, Ecuador; 2016.
11. Molineros M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. Tesis Pos Grado. Antigua Guatemala: Hospital de Salud Mental de Guatemala, Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala; 2015.

12. Sousa.. CONDICIONES DE TRABAJO EN AMBIENTE QUIRURGICO Y LA SALUD DE TRABAJADORES DE ENFERMERIA 2011. Tesis. Brasil: Hospital Universitaria de la Ciudad Federal de Rio de Janeiro; 2011.
13. Vargas L. “Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017”. Tesis. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de Pos Grado; 2017.
14. ESCOBAR GONZALES DM. RIESGOS LABORALES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA – 2017. tesis. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica; 2017.
15. Guillén Morales J. Determinar el nivel de conocimientos sobre el manejo post exposición. Tesis para optar titulo. Lima: Hospital II Emergencias grau; 2014.
16. Palomino M. Nivel de conocimientos sobre riesgo ocupacional del profesional de enfermería en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2014. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014.
17. Plácida M. Nivel de riesgo ocupacional en las profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Tesis. Lima: UNMS, Lima; 2009.
18. Reymundez E. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro Red Vinchos Red de Salud de Huamanga 2013. Tesis. Ayacucho: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Ayacucho; 2013.
19. TRABAJO OID. DIA MUNDIAL DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL Y TRABAJO. ACTA DE CONFERENCIA. OIT; 2013.
20. OIT INSEHEETOC. SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES. ACTA DE CONFERENCIA. OIT; 2013.



21. OMS. INFORME SOBRE LA SALUD EN EL MUNDO 2002 PROTEGER LA SALUD REDUCIR LOS RIESGOS. INFORME DE SALUD. EE.UU: OMS; 2002.
22. OHSAS. SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL. INFORME. OHSAS; 2013.
23. Cabo J. RIESGO LABORALES. 2013..
24. YASSI ANNALEE Y WARSHAW LEON. ASISTENCIA SANITARIA NATURALEZA Y PROBLEMA DE SALUD EN EL TRABAJO. INFORME. OIT; 2006.
25. ROSTAGNO F. RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL MEDIO SANITARIO. INFORME. ARGENTINA: EMPRESALUD; 2012.
26. RAUL AGUILAR E. RIESGOS BIOLÓGICOS LOS OLVIDADOS DEL MEDIO AMBIENTE LABORAL. INFORME. MADRID:; 2011.
27. CEBRIAN, F. y FERNANDEZ, JJ. GENERALIDADES DE RIESGOS BIOLÓGICOS. 2004..
28. MARIA GSA. GUIA TECNICA PARA LA ANALISIS DE EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL. GUIA TECNICA. COLOMBIA: MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL; 2011.
29. ANGNELL D. GENERALIDADES DE LOS RIESGOS BIOLÓGICOS PRINCIPALES MEDIDAS DE CONTENCION Y PREVENCION EN EL PERSONAL DE SALUD. INFORME..
30. DIAZ A. PRINCIPALES MEDIDAS DE CONTENCION Y PREVENCION EN EL PERSONAL DE SALUD..
31. TRABAJO OI.D. SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO LOS PRODUCTOS QUIMICOS EN EL LUGAR DEL TRABAJO. INFORME..
32. AMBIENTE SDSLYM. PREVENCION DE RIESGOS LABORALES EN LOS CENTROS HOSPITALARIOS. INFORME. MADRID:; 2008.
33. CEPIS/OPS. RIESGOS OCUPACIONALES DE LOS TRABAJADORES DE SALUD. INFORME. OPS.

34. LEON SDSLCY. GIA BASICA DE RIESGOS LABORALES ESPECIFICOS EN EL SECTOR SANITARIO. INFORME. CASTILLA Y LEON;; 2011.
35. OMS O. RIESGOS CON EFECTOS POTENCIALES Y CONTROLES..
36. BARRENO, MM. y IZQUIERDO, M. EXPOSICION LABORAL A AGENTES FISICOS. INFORME. MADRID;; 2009.
37. ELTRABAJO. INDHYSE. MANUAL PARA LA EVALUACION Y PREVENCION RIESGOS ERGONOMICOS Y PSICOSOCIALES EN LA PYME. GUIAS DE PREVENCION. MINISTERIO DE TRABAJO.
38. PREVENCION CDEPECY. TEMAS DE SALUD Y SEGURIDAD ERGONOMICA DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS. INFORME. CDC; 2012.
39. Chiavenato I. Administración de Recursos Humanos. Quinta edición ed. Santa Fe de Bogotá, Colombia: McGraw-Hill; 2000.; 2000.
40. J. S. Administración.. Sexta edición. ed. Naucalpan de Juárez, México: Editorial Prentice Hall; 1994.
41. Milkovich G BJ. Dirección y Administración de Recursos Humanos. Sexta edición. ed. Estados Unidos: Addison-Wesley Iberoamericana.; 1994.
42. MINSA. Minsa.gob.pe [Internet]. Perú. [Online].; 2008 [cited 2018 Setiembre 10. Available from: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2008/RM626-2008.pdf>.
43. Rodríguez B. Hospital Universitario SanIgnacio. [Online].; 2009 [cited 2018 Noviembre 02. Available from: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/>.
44. Urbina OyC. Escuela Nacional de Salud Pública. [Online]. [cited 2018 Noviembre 02. Available from: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20\\_1\\_06/ems04106.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol20_1_06/ems04106.pdf).
45. S. H. Metodología de la Investigación.. Quinta edición.. ed. México D.F: McGraw-Hill; 2010.

46. noriega. para toMar liquido ayacucho: macherano; 1990.
47. ASNCHEZ AA. REISGO BIOLOGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA. REVISTA CUIDARTE. 2011 NOVIEMBRE; 02(01).
48. SEBASTIÁN ALBERTO PÉREZ DOMÍNGUEZ. "RIESGOS ERGONÓMICOS EN LAS TAREAS DE MANIPULACIÓN DE. LICENCIADO EN KENIOSIOLOGIA. CHILE: UNIDADES DEL HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE; 2009.
49. ESCOBAR GONZALES DM. riesgos laborales en profesionales de enfermeria del hospital regional zacarias correa valdivia de huancavelica 2017. tesis. huancavelica: universidad nacional de huancavelica, huancavelica; 2017.
50. Sahuiña MLP. Nivel de conocimientos sobre riesgo ocupacional del profesional de enfermería en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2014. tesis. lima: universidad nacional de san Marcos, lima; 2014.
51. bunge m. la ciencia su metodo y su filosofia; 1959.
52. urrutia cn. reflexiones y diferencias sobre las fases del conocimiento. tesis. el salvador: universidad nacional el salvador; 2015.
53. hessen j. teoria del conocimiento colonia: instituto latino americano de artes; 1925.
54. kant i. teoria de conocimiento: buho; 1788.
55. locke j. el conocimiento y niveles de conocimiento inglaterra; 1689.
56. salud omdl. como defina la salud la OMS. ACTA. GINEBRA: OMS; 2013.
57. LANDIVAR UR. MAESTRIA EN SALUD PUBLICA CON ENFASIS EN EPIDIMIOLOGIA Y GERENCIA. GUATEMALA: UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR.
58. SALUD OMDL. INFORME SOBRE LA SALUD EN EL MUNDO. OMS; 2013.

- 59 REYES JAIMES OSCAR, RUIZ MARIA ANGELICA PAEZ ERICA. DEFINICION DEL TRABAJADOR DE SALUD Y DE EXPOSICION. PROFILAXIS POST EXPOSICION LA VIH. TESIS. VENEZUELA.; 2017.
61. Rodríguez B. (2009) Exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del Hospital Universitario San Ignacio, enlace:<http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria>. 2018..
62. Sofia RpE. factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro Red Vinchos Red de Salud de Huamanga 2013. tesis. ayacucho: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, ayacucho; 2013.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### CUESTIONARIO PARA EVALUAR RIESGOS LABORALES Y DESEMPEÑO DEL PERSONAL

#### PRESENTACIÓN

Estimado(a) colega, soy alumna de la Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico de la Universidad Nacional del Callao, estoy realizando un trabajo de investigación en coordinación con la institución, con el propósito de establecer la relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del Profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar, para lo cual se le solicita su colaboración a través de sus respuestas veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

#### DATOS GENERALES:

1. Sexo: Masculino (1) Femenino (2)
2. Edad:.....años.
3. Tiempo de servicio.....años
4. Cumple con Calendario de Vacunación completa: Si (1) No (2)
5. ¿A la fecha presenta problemas de salud relacionado a su trabajo?: Si (1) No (2)

**INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (X) en el recuadro la escala que considere adecuado:

SIEMPRE	Ocurre todos los días	(4)
CASI SIEMPRE	Ocurre de 3 a 5 veces x semana	(3)
ALGUNAS VECES	Ocurre de 1 a 2 veces x semana	(2)
NUNCA	No ocurre	(1)

Lea con detenimiento cada ítem y responda conforme se establece en las instrucciones

N°	ENUNCIADOS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
	<b>Riesgos Físicos:</b>				
1	La iluminación artificial es la adecuada				
2	Existe ruidos perturbadores en su trabajo				
3	La ventilación es adecuada				
4	Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones				

5	Los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo				
	<b>Riesgo Ergonómicos</b>				
6	Manipula cargas pesadas (más de 8 kilos)				
7	Le ha provocado algún problema de salud la manipulación pesada de cargas				
8	Utiliza mecánica corporal para manejo de cargas				
9	Permanece de pie largos periodos de tiempo				
10	Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes				
11	Durante su quehacer laboral Ud. Toma algún tiempo para realizar pausas activas y/o descanso.				
	<b>Riesgos Psicosociales</b>				
12	El aérea de trabajo donde labora le brinda estímulos				
13	Siente que su trabajo es reconocido por el servicio de sala de operaciones.				
14	Mantiene una adecuada interrelación con sus compañeros de Trabajo				
15	El número de personal es adecuado				
16	Trabaja bajo de presión				
17	Presenta sobrecarga laboral				
18	La organización de trabajo en el servicio de Centro Quirúrgico es para usted adecuada				
	<b>Riesgos Biológicos</b>				
19	Cumple con todos los principios de bioseguridad (Universalidad, Barreras protectoras y eliminación de material contaminado).				
20	Practica el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente				
21	Cuenta con elementos necesarios para su protección Personal				
22	Manipula fluidos corporals				
23	Descarta material punzocortante en contenedores adecuados				
	<b>Riesgos Químicos</b>				
24	Se expone a sustancias químicas (gases anestésicos, es infectante de alto nivel)				
25	Las sustancias químicas le producen algún problema de Salud				
26	Usa todas las medidas protectoras cuando manipula desinfectante de alto nivel (mandil, mascarilla, gorro, gafas, guantes).				
	TOTAL				

**RESULTADO:**

Riesgo laboral alto

Riesgo laboral medio.

Riesgo laboral bajo

A continuación realice la autoevaluación de vuestro desempeño laboral en el servicio actual donde labora, y responda conforme se establece en cada columna.

N°	ENUNCIADOS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
	<b>Productividad laboral.</b>				
01	¿Logra eficientemente las tareas asignadas?				
02	¿Cumple con eficacia su trabajo dentro de la organización?				
03	¿Su nivel de producción es acorde a lo que está establecido por las políticas de la entidad?				
04	¿Llega a cumplir con las metas establecidas de la organización?				
05	Ud. contribuye con el Cumplimiento de los objetivos de la organización?				
	<b>Eficacia laboral.</b>				
06	¿Ud. cumple con Las metas dentro de los cronogramas establecidos?				
07	¿Usted cumple con las tareas asignadas?				
08	¿Ud. conoce las funciones que se desarrolla en su puesto de trabajo?				
09	¿Ud. logra desarrollar su trabajo con calidad?				
10	¿Ud. logra la realizar las actividades que le ha asignado?				
	<b>Eficiencia laboral.</b>				
11	¿Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional				
12	¿El nivel de conocimiento técnico que posee le permite su desenvolvimiento en su puesto de trabajo?				
13	¿Logra desarrollar con liderazgo y cooperación en su trabajo?				
14	¿Logra adaptarse con rapidez a los cambios que se generan en su entorno?				
15	¿Ud. cree que el tiempo de realización de las actividades que hace es lo óptimo?				
	TOTAL				

Muchas gracias por su colaboración.

## RESULTADO

**Desempeño laboral bajo**

**Desempeño laboral medio**

**Desempeño laboral alto.**



## ANEXO N° 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### RIESGO OCUPACIONAL Y DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO, 2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Existe relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería, que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales físicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018?</p> <p>¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales biológicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018?</p> <p>¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales ergonómicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018?</p> <p>¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales psicosociales y el desempeño del</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Relacionar la exposición a los riesgos laborales físicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>Relacionar la exposición a los riesgos laborales biológicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018</p> <p>Relacionar la exposición a los riesgos laborales ergonómicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p>	<p>Hipótesis principal:</p> <p>Hi: Existe relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>Ho: No existe relación entre riesgo ocupacional y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>Hipótesis específica:</p> <p>H1: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales físicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>H2: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales biológicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>H3: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales ergonómicos y el desempeño del profesional de</p>	<p>VI: Riesgo ocupacional</p> <p>VD: Desempeño del profesional</p>	<p>Investigación tipo aplicada.</p> <p>Diseño: No experimental, correlacional de corte transversal.</p> <p>Población: Profesionales de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital San Miguel La Mar - Ayacucho (25)</p> <p>Muestra censal: Total de enfermeros (as) que laboran en el servicio (25).</p> <p>Técnica: Encuesta.</p>

<p>profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018?</p> <p>¿Existe relación entre la exposición a riesgos laborales químicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018?</p>	<p>Relacionar la exposición a los riesgos laborales psicosociales, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018</p> <p>Relacionar la exposición a los riesgos laborales químicos, con el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p>	<p>Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>H4: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales psicosociales y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p> <p>H5: Existe relación entre la exposición a riesgos laborales químicos y el desempeño del profesional de Enfermería que laboran en sala de operaciones del Hospital San Miguel la Mar - Ayacucho, 2018.</p>		<p>Instrumento: Formato de cuestionario autoinformado</p>
--	---	--	--	---



**ANEXO N° 03**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Profesional de enfermería que labora en sala de operaciones con DNI

N°.....

He leído la hoja informativa que me ha sido entregada, he tenido oportunidad de efectuar preguntas sobre el estudio, he recibido respuestas satisfactorias, he recibido suficiente información en relación con el estudio, he hablado con la Licenciada Investigadora:

Entiendo que la participación es voluntaria.

También he sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los siguientes extremos que afectan a los datos personales que se contienen en este consentimiento y en la ficha o expediente que se abra para la investigación:

Estos datos no podrán ser cedidos sin mi consentimiento expreso y no lo otorgo en este acto. Doy mi consentimiento sólo para la extracción necesaria en la investigación de la que se me ha informado, exclusivamente en ella, sin posibilidad de compartir o ceder éstas, en todo o en parte, a ningún otro investigador, grupo o centro distinto del responsable de esta investigación o para cualquier otro fin.

Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Y, por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar mi deseo de participar en este estudio de INVESTIGACIÓN sobre NIVEL DE RIESGOS OCUPACIONALES EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN MIGUEL LA MAR - AYACUCHO - 2017.

Firma del participante; \_\_\_\_\_

**ANEXO N° 04**  
**BASE DE DATOS**

SEXO	EDAD	TPO. SER			1	2	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FEMENINO	40	6	NO	SI	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE
FEMENINO	35	6	SI	SI	NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA
FEMENINO	42	7	NO	SI	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA
MASCULINO	48	10	SI	SI	NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA
FEMENINO	50	10	SI	SI	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA
FEMENINO	38	4	SI	SI	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA
FEMENINO	49	6	SI	SI	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	28	2	NO	SI	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	45	6	SI	SI	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	43	7	SI	SI	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	35	4	SI	SI	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA
FEMENINO	42	5	SI	SI	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
MASCULINO	32	2	NO	SI	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	47	7	SI	SI	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA

FEMENINO	37	5	SI	SI	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
MASCULINO	43	6	SI	SI	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES
MASCULINO	38	3	SI	SI	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
FEMENINO	38	4	SI	SI	CASI SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	NUNCA
FEMENINO	37	5	SI	SI	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	ALGUNAS VECES
MASCULINO	43	4	SI	SI	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
MASCULINO	32	3	SI	SI	CASI SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	41	3	NO	SI	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
FEMENINO	38	2	SI	SI	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA
MASCULINO	37	2	SI	SI	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
MASCULINO	39	8	SI	SI	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES

## PARTE II

ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	ALGUNAS VECES
ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES
NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA
NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES
ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES
ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE
NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE

NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE
NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE
ALGUNAS VECES	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	SIEMPRE
NUNCA	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE
NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	ALGUNAS VECES	NUNCA	ALGUNAS VECES
ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE
NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE
ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	ALGUNAS VECES	SIEMPRE
ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE