

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA DE POSGRADO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**“RIESGOS LABORALES Y DESEMPEÑO DE LAS
ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN – ESSALUD.
CALLAO. 2020”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO
EN GERENCIA EN SALUD**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Stefany Quiñones'.

**AUTORES: STEFANY JIMÉNEZ QUIÑONES
OLGA ROSARIO GÓMEZ GARCÍA**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Olga Rosario Gómez García'.

**Callao, 2020
PERU**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- | | |
|------------------------------------|------------|
| • DR. HERNÁN CORTEZ GUTIERREZ | PRESIDENTE |
| • DRA. ANA MARÍA YAMUNIQUE MORALES | SECRETARIA |
| • MG. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZÁLES | MIEMBRO |
| • DRA. LINDOMIRA CASTRO LLAJA | MIEMBRO |

ASESORA: DRA. LUZ CHAVELA DE LA TORRE

Nº de Libro: 01

Nº de Acta: 155-154

Fecha de Aprobación de la tesis: 11 de Setiembre del 2020

Resolución del Comité Directivo de la Unidad de Posgrado N° 132-2020-CDUPG-FCS, de fecha 09 de Setiembre del 2020 el cual designa al Jurado de Sustentación de la Tesis para la obtención del Grado Académico de Maestro.

DEDICATORIA

A mis queridas hijas Franchesca y Andrea por ser fuente de motivación y amor que me han permitido ser una mejor persona.

A mis compañeros (as) y amigas (os) quienes compartieron su apreciado tiempo y conocimiento, y lograron que este sueño se haga realidad.

DEDICATORIA

A Dios por siempre llevarme por el camino del bien y a mis amados padres por motivarme a ser una mejor persona y excelente profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme Fe y esperanza

A mis amados padres, por todas las enseñanzas que me han permitido caminar segura por los senderos de esta vida

A mis estimados docentes, por su paciencia y tolerancia para lograr arribar a buen puerto

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao, por abrir sus puertas para enriquecernos y fortalecer nuestros conocimientos.

INDICE

RESUMEN	7.
ABSTRAC.....	8
INTRODUCCIÓN	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema General	13
1.2.1. Problemas específicos:.....	13
1.3. Objetivos.....	14
1.3.1. Objetivo General	14
1.3.2. Objetivos específicos:	14
1.4. Limitantes.....	14
1.4.1. Limitante Teórico:.....	14
1.4.2. Limitante Temporal:	14
1.4.3. Limitante espacial	14
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes.....	15
2.1.1. A nivel Internacional.....	15
2.1.2. A nivel Nacional	16
2.2. Bases Teóricas	18
2.2.1. La medicina.....	18
2.2.2. Salud ocupacional:.....	19
2.2.3. Teoría de La escuela Gestalt.....	19
2.2.4. Teoría del desempeño laboral:	20
2.3. Base Conceptual	21
2.3.1. Riesgo Laboral	21

2.3.2.	Desempeño Laboral.....	27
2.3.3.	Evaluación del desempeño laboral.....	28
2.3.4.	Otras características del desempeño laboral	29
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	31
3.1.	Hipótesis General	31
3.2.	Definición conceptual de variables	31
3.2.1.	Operacionalización de variables	32
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO	34
4.1.	Tipo y diseño de investigación	34
4.2.	Método de Investigación.....	34
4.3.	Población y Muestra	35
4.3.1.	Criterios de inclusión:.....	35
4.3.2.	Criterios de exclusión:.....	35
4.3.3.	Muestra	35
4.4.	Lugar de estudio y periodo desarrollado	36
4.5.	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	36
4.6.	Análisis y procedimientos de datos.....	37
V.	RESULTADOS	38
5.1.	Resultados Descriptivos	38
5.2.	Resultados Inferenciales	52
VI.	DISCUSION DE RESULTADOS	58
6.1.	Contrastación de la hipótesis con los resultados	58
	CONCLUSIONES	64
	RECOMENDACIONES.....	65
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66

ANEXOS	75
Anexo 1. Matriz de consistencia	76
Anexo 2. Cuestionario recolección de datos.....	79
Anexo 3. Validación del instrumento de recolección de datos a través del juicio de expertos.....	82
Anexo n° 4. Confiabilidad del instrumento alfa de Cronbach	83
Anexo 5. Prueba de Normalidad Shapiro Wilk, para Aplicar Prueba de Análisis de Pearson	85

INDICE DE TABLAS

Tabla 5.1. Situación sociodemográfica de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Callao 2020.....	388
Tabla 5.2. Correlación de pearson entre riesgos laborales y las dimensiones del desempeño de las enfermeras en centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren callao – 2020.....	39
Tabla 5. 44. Niveles de riesgo laboral y desempeño profesional de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren callao-2020.....	40
Tabla 5.4 Niveles de riesgo laborales según dimensiones de las enfermeras en centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren callao – 2020.....	41
Tabla 5.5. Niveles del desempeño según dimensiones de las enfermeras en centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao – 2020.....	43
Tabla 5.6. Riesgos Biologicos en las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020	506
Tabla 5.7. Riesgos químicos en las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020	517
Tabla 5.8. Riesgos ergonómicos en las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020	538
Tabla 5.9.Desempeño de las enfermeras según la eficacia en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020; Error! Marcador no definido. 9	
Tabla 5.11. Desempeño de las enfermeras según productividad en centro quirúrgico del hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020	50
Tabla 5.12. Correlación de Pearson entre riesgos laborales y desempeño de las enfermeras en centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao2020.....	51

Tabla 5.13. Intervalos de confianza para puntuaciones promedio de los riesgos laborales de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020	53
Tabla 5.14. Intervalos de confianza para puntuaciones promedio del Desempeño de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao - 2020	54

INDICE DE GRAFICOS

Figura 1. Niveles de riesgo laboral y desempeño profesional de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto sabogal Sologuren callao - 2020.....	40
Figura 2. Nivel de riesgo laboral biológico de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren callao 2020 ¡Error! Marcador no definido.1	
Figura 3 . Nivel de riesgo laboral químico de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital nacional alberto sabogal sologuren callao 2020Intervalos de puntuaciones de desempeño profesional..... ¡Error! Marcador no definido.2	
Figura 4. Nivel de riesgo ergonómico de las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto sabogal Sologuren callao - 2020.....	42
Figura 5. Niveles de eficiencia obtenida por las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao – 2020.....	44
Figura 6. Niveles de eficacia obtenidas por las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren callao – 2020.....	44
Figura 7. Niveles de productividad obtenida por las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren callao – 2020.....	44
Figura 8. Intervalos de confianza para puntuaciones de riesgos laborales en las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao – 2020.....	51
Fig. 9. Intervalos de puntuaciones de desempeño profesional de las enfermeras en centro quirurgico del hospital nacional alberto sabogal sologuren – callao 2020.....	56

RESUMEN

El presente trabajo indaga la relación entre los riesgos Laborales y el desempeño de las Enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Callao 2020, partiendo de un enfoque descriptivo no experimental, de corte trasversal en una muestra de treinta enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico cumpliendo los criterios de inclusión e exclusión. Donde se encontró un análisis de correlación significativa (Pearson) entre el riesgo laboral y el desempeño $P=\text{Sig.}=0,027<0,05$. los riesgos laborales y la dimensión productividad se describe como $P=\text{Sig.}=0,36$. Lo que no sucede entre los riesgos laborales y la dimensión eficiencia, por lo tanto, si los riesgos laborales biológicos, químicos y ergonómicos al que se exponen las enfermeras se incrementa se verá afectada su eficiencia en el desempeño de sus funciones. Además, que existe una relación inversa o negativa entre los riesgos laborales y las dimensiones eficacia y la productividad, encontrándose mayor promedio en el riesgo biológico, seguido por el ergonómico y por último el químico, también se encontró, que el personal de enfermería refiere mantener posturas incómodas al realizar sus labores, trasladan cargas pesadas, y realizar movimientos repetitivos con las extremidades superiores. **Conclusiones:** Los riesgos laborales a los que están expuestos y afectan a las enfermeras de Centro quirúrgico son principalmente de riesgo biológico (media 40.46) representados por la manipulación y exposición a personas potencialmente contaminadas, luego riesgo ergonómico (media 30.76) por permanecer horas de pie cumpliendo funciones y finalmente riesgo químico (media 12.60) por estar expuestas a sustancias químicas como desinfectantes, preservantes y antisépticos. Así mismo del desempeño de las enfermeras en Centro quirúrgico más de la mitad de los entrevistados no pueden realizar con eficacia (media 16.73) sus funciones, aunque si con eficiencia (media 21.00) mitad de los entrevistados dicen no poder realizar con eficacia sus funciones, aunque si con eficiencia, ya que cuentan con la capacidad profesional, el conocimiento técnico para desenvolverse en su labor, y la mayoría logra cumplir con las metas asignadas y consideran su productividad de acorde con las políticas de la entidad.

RETOMAR

O presente trabalho investiga a relação entre os riscos ocupacionais e a atuação dos enfermeiros no Centro Cirúrgico do Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren - Callao 2020, com base em uma abordagem descritiva transversal não experimental em uma amostra de trinta enfermeiros que atuam em Centro Cirúrgico Cirúrgico que atendeu aos critérios de inclusão e exclusão. Onde foi encontrada uma análise de correlação significativa (Pearson) entre risco ocupacional e desempenho $P=Sig.=0,027<0,05$. riscos ocupacionais e a dimensão produtividade é descrita como $P=Sig.=0,36$. O que não acontece entre os riscos ocupacionais e a dimensão eficiência, portanto, se os riscos ocupacionais biológicos, químicos e ergonômicos aos quais os enfermeiros estão expostos aumentarem, sua eficiência no desempenho de suas funções será afetada. Além disso, que existe uma relação inversa ou negativa entre os riscos ocupacionais e as dimensões de eficácia e produtividade, encontrando-se maior média no risco biológico, seguido pelo ergonômico e por último químico, também foi constatado que a equipe de enfermagem relatou manter posturas inadequadas quando realizar suas tarefas, carregar cargas pesadas e realizar movimentos repetitivos com os membros superiores. Conclusões: Os riscos ocupacionais aos quais os enfermeiros do Centro Cirúrgico estão expostos e acometidos são principalmente o risco biológico (média 40,46) representado pelo manuseio e exposição a pessoas potencialmente contaminadas, depois o risco ergonômico (média 30,76) por ficar em pé por horas. e, por fim, risco químico (média 12,60) por exposição a substâncias químicas como desinfetantes, conservantes e antissépticos. Da mesma forma, em relação à atuação dos enfermeiros no Centro Cirúrgico, mais da metade dos entrevistados não consegue desempenhar suas funções de forma eficaz (média 16,73), embora com eficiência (média 21,00), metade dos entrevistados afirma não conseguir desempenhar suas funções de forma eficaz. com eficiência, pois possuem capacidade profissional, conhecimento técnico para atuar em seu trabalho, e a maioria consegue cumprir as metas atribuídas e considerar sua produtividade de acordo com as políticas da entidade..

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de enfermería en su ámbito laboral se enfrentan a múltiples riesgos ocupacionales, precisando que riesgo es “toda fuente, situación o acto potencial de daño en términos de lesión o enfermedad” (1), es decir la combinación entre la posibilidad y la consecuencia de no controlar el peligro.

En quirófano, según el escenario y las personas involucradas, cirujanos, enfermeras, anestesiólogos los Riesgos Laborales pueden ser significativos y potenciales cuya presencia se aprecia a través de riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales. Actualmente la actividad laboral ha permitido cambios significativos en el mundo, generando riesgos y enfermedades relacionadas al trabajo, de igual manera el dinamismo económico y la vorágine del desarrollo tecnológico ha introducido nuevos riesgos y enfermedades ocupacionales emergentes, como resultado se hace necesaria vigilancia continua, conocimiento y abordaje necesarios para alcanzar la salud de los trabajadores en el sector.

En la investigación titulada “Riesgos laborales y desempeño de las Enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren 2020”, tiene como objetivo principal el de Establecer la relación que existe entre los riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico, el estudio podrá desarrollar, evaluar y promover programas para su intervención dirigidos a los enfermeras de Centro Quirúrgico sobre los riesgos laborales biológico, químico y ergonómico, de tal forma que el profesional de enfermería, garantice la reducción de riesgos al brindar atención quirúrgica eficiente y de calidad.

El presente trabajo se estructura comenzando con la descripción de la problemática, la cual se presenta en el capítulo I, definiéndose en el mismo, el problema general, el cual es subdividido en otros específicos, de los cuales son deducidos los objetivos de la presente investigación, y sus limitantes, en el capítulo II, se presentan los antecedentes de nuestra investigación tanto nacionales como internacionales, y la bases teóricas que sirven de sustento al trabajo desarrollado, además se toca en una sección de este apartado conceptos que son necesarios conocer para comprender a cabalidad lo propuesto en el

capítulo I. Posteriormente en el capítulo III, se abordan las hipótesis y variables que son consideradas en el estudio y como operan e interactúan de acuerdo al planteamiento de la investigación. Estos tres capítulos permiten desarrollar por consiguiente el capítulo IV, en el cual se define el diseño metodológico que guiará el tratamiento de los datos y por consiguiente definirá los resultados obtenidos en el trabajo para finalmente ser presentados y analizados en el capítulo V, donde también se contrastan los resultados obtenidos, validando las hipótesis planteadas con anterioridad, con lo cual se puede presentar las conclusiones y recomendaciones a nuestra investigación, en aras de profundizar el estudio y conocimiento científico en el área.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la salud, señala que la salud ocupacional es una actividad dirigida a promover y proteger la salud de los trabajadores mediante la prevención y control de los accidentes y enfermedades y de eliminar los factores y condiciones que ponen en peligro la vida y la seguridad en el trabajo (2), algunos riesgos ocupacionales como traumatismos, agentes carcinógenos , partículas transportadas por el aire riesgos ergonómicos, etc., representan una parte considerable de la carga de morbilidad que afecta a los trabajadores de salud.

En América Latina la población económicamente activa PEA, está expuesta a muchos peligros en su zona de trabajo evidenciándose riesgos de naturaleza física, biológica, química y psicológica, y el nivel del riesgo está relacionado a una actividad particular y a los espacios de trabajo mal diseñados que exponen al trabajador a riesgos adicionales innecesarios, además de otros factores como la desigualdad , falta de comunicación, organización deficiente del trabajo y finalmente las relaciones interpersonales que pueden causar un efecto dañino sobre la salud de los trabajadores, además según la Organización Internacional del Trabajo OIT (2019,) desde el punto de vista económico los problemas de salud ocasionan pérdidas que van del 4% al 6% del Producto bruto Interno (PBI) Mundial . Sin embargo, las investigaciones, han demostrado que las iniciativas de mejoras en el lugar de trabajo pueden contribuir a disminuir el absentismo por enfermedad en un 27% y los costos de atención en un 26%. (3)

Según el informe del BID en Latinoamérica y el Caribe refiere que las personas pasan más de un tercio de cada día trabajando, y por este motivo debe quedar claro que las condiciones de trabajo pueden tener un impacto importante en la salud de los casi 210 millones de trabajadores, quien además considera que la mayor parte de problemas de salud

generados por el trabajo pueden prevenirse fácilmente y a bajos costos. (4)

En América Latina, y el Perú se desconoce la magnitud que alcanzan las enfermedades ocupacionales causadas por la exposición a los riesgos laborales, debido a deficiente registros, falta de conciencia en cuanto a la importancia de un ámbito de trabajo seguro y sano, y de promover y hacer cumplir las leyes y normas de mejores condiciones de trabajo.

Essalud siguiendo con los lineamientos del Ministerio de Salud y la ley N° 29783(20-8-2011), ley que promueve la cultura de prevención de riesgos laborales al promover un entorno laboral seguro, elabora el reglamento interno de Seguridad y salud en el trabajo 2017.

Da cumplimiento a la norma, brindando capacitación a la Red Sabogal a través de la escuela de emergencias, al reconocer que en el Hospital Alberto Sabogal y su Red “Los trabajadores de los centros asistenciales están expuestos a una serie de riesgos como contacto con agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamientos de cargas durante la manipulación del paciente, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas, entre otros, que debemos prevenir adecuadamente”.

Essalud, durante el año 2015 reportó 22 mil 838 avisos de accidentes de trabajo, concentrándose en la ciudad de Lima el 56% conformada por las redes asistenciales de Rebagliati, Almenara, y Sabogal, específicamente en este último con 3668 accidentes de trabajo notificados. (5)

Existen diferentes áreas donde existe un mayor riesgo laboral entre ellas están: Emergencia, Laboratorio y Banco de Sangre además de Centro Quirúrgico. Este último servicio es uno de las áreas donde el personal está expuesto a un mayor riesgo debido al contacto directo con fluidos biológicos como la sangre y también con agentes punzocortantes.

El personal de enfermería del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren como parte del equipo multidisciplinario de Centro Quirúrgico por el rol que desempeña como enfermera instrumentista I y enfermera circulante II, no está exenta de exponerse a los riesgos ergonómicos al desafiar diariamente las condiciones de su medio ambiente de trabajo desarrollando entre ellas dorsalgias, lumbalgias, y otras afecciones músculo esqueléticas y ortopédicas

por efecto del sobre esfuerzo físico, movilización de objetos o cargas pesadas , movimientos repetidos, etc.,

El quirófano es considerado una unidad crítica restringida, con profesionales de enfermería debidamente preparados para la realización de procedimientos quirúrgicos electivos, urgencia y emergencias y según el momento, una cirugía puede hacerse indispensable para salvar vidas, existiendo riesgos laborales significativos para todo el equipo involucrado en efectuarla lo que hace necesario analizar las condiciones de peligro o potencial daño de cada equipo en cada cirugía para protegerse de los riesgos presentes como los biológicos (manipulación de material punzo cortantes, líquidos orgánicos potencialmente infectados), químicos (desinfección de alto nivel, formol, clorhexidina 4%), etc.) y ergonómico que enfrenta en su desempeño, demandando éste último un alto grado de responsabilidad, eficiencia, precisión, conocimiento, responsabilidad, para minimizar los riesgos inherentes en la atención quirúrgica y de apoyo anestesiológico, esta realidad experimenta en su quehacer diario las enfermeras de Centro Quirúrgico lo que nos hace suponer que los riesgos laborales podrían estar afectando su desempeño afectando la calidad de la atención quirúrgica.

1.2. Formulación del problema General

¿Existe relación entre los riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – ESSALUD, Callao 2020

1.2.1. Problemas específicos:

- a) Cuáles son los riesgos laborales que afectan a las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD Callao 2020
- b)Cuál es el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Callao 2020

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los riesgos Laborales y el desempeño de las Enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Callao 2020

1.3.2. Objetivos específicos:

- a) Identificar los riesgos laborales de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Bellavista 2020
- b) Identificar el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Bellavista 2020

1.4. Limitantes

1.4.1. Limitante Teórico:

La investigación presento limitantes a nivel técnico debido a la falta de antecedentes de investigación a nivel regional y escasos cuestionarios validados referente a la relación que existe entre el riesgo laboral y el desempeño de los enfermeros en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren

1.4.2. Limitante Temporal:

Por la naturaleza de la variable, la toma de los datos se realizó de manera transversal a las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren en sus horarios de trabajo, a fines del mes de julio 2020, el tiempo nos parecía relativamente corto, pero, se logró culminar en el período deseado

1.4.3. Limitante espacial

El Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren se encuentra ubicado en el Distrito de Bellavista, perteneciente en la Provincia Constitucional de Callao, y el área de estudio para la toma de los datos presentados en los resultados es Centro Quirúrgico, donde no se presentó ninguna limitación ya que se obtuvo el permiso correspondiente para la ejecución de la investigación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel Internacional

Chiliguano Medina Y. (2015) en Ecuador, en su investigación titulada “Riesgos laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre - diciembre 2015”. quien aplicó el método de tipo transversal, bibliográfico, utilizando para la recolección de datos la técnica de encuesta, a través del cuestionario de Gestalt; con una muestra de 12 enfermeras, realizando el análisis por medio de la estadística descriptiva y concluyendo que la población estudiada con respecto a la seguridad ocupacional está expuesta a riesgos ocupacionales químico, biológico, físico, psicosocial y ergonómico, que en el área de quirófano si existen medidas de prevención, aunque no son las adecuadas, así como también no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales.(6)

Molineros (2015) en su estudio “Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo – julio 2013” en su estudio descriptivo de corte transversal, con diseño aleatorio y estratificado para determinar los riesgos laborales del personal de salud que labora en el hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, a través de un cuestionario auto aplicado y anónimo analizo los riesgos ocupacionales que afectan a la población estudio como los biológicos ergonómicos, físicos, químicos, y psicosociales ,teniendo como muestra a 219 personas; 95 trabajadores asistenciales (43.4%). Los resultados muestran que la mayoría de personal de salud no tiene conocimientos sobre riesgos laborales y los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos lo cual le permitió arribar a las siguientes conclusiones Tanto en personal asistencial como no asistencial, los riesgos biológicos identificados, fueron las enfermedades virales, El personal asistencial está expuesto a salpicaduras y pinchazos con agujas, los riesgos ergonómicos identificados fueron los relacionados con posturas repetitivas y movimientos bruscos, más frecuente en el personal asistencial, en todos los rangos de

antigüedad laboral y de menor riesgo fue permanecer de pie por periodos prolongados. (7)

Montalvo Amparo; Cortes Yesica; Rojas Martha. (Cartagena Colombia 2015) en su estudio descriptivo analítico “Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculo esquelética en personal de enfermería”, realizado al total de enfermeras 111 que laboran en los diferentes servicios de la institución, refiere que el 49,5% del personal manifestó dolores 14 musculares en los últimos 12 meses, siendo la espalda (37,8%) y el cuello (16,2%) las partes del cuerpo más afectadas. Durante la jornada, el 39,6% carga pesos mayores a los permitidos para hombres y mujeres. Existiendo asociación significativa ($p < 0,05$) entre la carga física laboral y el riesgo de presentar síntomas de espalda ($p = 0,036$) y mano-muñeca derecha ($p = 0,014$). Por lo que concluye que El dolor de espalda y en mano-muñeca derecha está asociado significativamente ($p < 0,05$) al riesgo de carga física. (8)

2.1.2. A nivel Nacional

Bravo Fernández M. (2017) quién realizó un trabajo de investigación titulado “ Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, 2017, cuyo objetivo de la investigación fue determinar el nivel de riesgo laboral del personal asistencial de centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima-2017, dicha investigación de naturaleza descriptiva, cuantitativa, transversal el instrumento empleado fue la encuesta para medir el riesgo laboral. La muestra estuvo conformada por 80 trabajadores, dentro de los resultados evidenciamos que el 5% del personal asistencial consideró que en el centro quirúrgico del hospital Kaelin de la Fuente existía un nivel bajo, el 88.8% un nivel medio y el 6.3% un nivel alto de riesgo laboral. Por todo ello se concluyó que poco más del 80% del personal asistencial del centro quirúrgico del hospital Guillermo Kaelin De La Fuente consideró que existía un nivel de seguridad laboral medio (9)

Rimari Eusebio, J; Ospina Calcha, N. (2017) La Molina realizó la investigación “Productos químicos y riesgos en la salud del personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital Carlos Alcántara Butterfield- La Molina”, cuyo objetivo

del estudio fue determinar los riesgos en la salud de los profesionales de enfermería expuestos al rutinario de productos químicos en el servicio de sala de operaciones donde el material y método descriptivo, tipo cuantitativo y corte transversal no experimental. Dicha investigación tuvo una población fue de 20 enfermeras utilizando la técnica de la encuesta. El resultado fue el 72% de enfermeras presentaron un nivel bajo de riesgos en la salud por el uso de productos químicos, que el 78% de enfermeras presentaron un nivel bajo de riesgo de enfermedad respiratoria. El 96% de enfermeras presentaron un nivel bajo de riesgo de enfermedad dérmica. De acuerdo a ello se llegó a la conclusión de que los riesgos en la salud identificados en las enfermeras son bajos. De acuerdo a la investigación realizada se ha encontrado que el uso de los productos químicos de manera rutinaria, no generan el deterioro de la salud en las enfermeras. (10)

Sánchez E. (2018) Tingo María realizó el trabajo de investigación titulado “Riesgos laborales del profesional de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Tingo María” cuyo objetivo es determinar los riesgos laborales del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital de Tingo María dónde se empleó la metodología de enfoque cuantitativo y método descriptivo de corte trasversal y prospectivo. Se trabajó con una población conformada por 18 enfermeras que laboran en el servicio de sala de operaciones y se empleó la técnica de la encuesta cuyo resultados son que el 100% (18), el 61% (11) refirió que si existe riesgos laborales, en la dimensión biológica si existe riesgo 67% (12); en la dimensión química, 61% (11) si existe riesgo; en la dimensión física, si existe riesgo 72% (13); en la dimensión ergonómica el 28% (5) si existe riesgo y en la dimensión psicosocial, si existe riesgo 22% (4) Se concluyó de que el profesional de enfermería que labora en la sala de operaciones se encuentran en riesgo laboral, en sus dimensiones; físico, biológico, químico y en menor riesgos en la dimensión ergonómica y psicosocial.(11)

Mesones, V. (2017) Cajamarca, según el trabajo titulado “Exposición a riesgos laborales en el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un hospital público en Jaén” tiene como objetivo determinar los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de

enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento. El método de la investigación descriptivo de diseño transversal. La población estuvo conformada por 28 licenciados en enfermería donde se utilizó la técnica de la encuesta, llegando a las siguientes conclusiones: Los enfermeros laboran, con iluminación a predominio de luz artificial, inadecuada ventilación, exposición a contaminación acústica, e inoperatividad de equipos y conexiones eléctricas. Una proporción considerable, están sometidos a riesgos biológicos, por no utilizar medidas de protección personal como el uso de guantes para realizar los procedimientos médicos. Utilizan los principios de la mecánica corporal, pero, reconocen que de manera permanente están sometidos a esfuerzos físicos, y posturas inadecuadas, expresados en síntomas como lumbalgia. El ambiente psicolaboral en el que se desenvuelve una alta proporción de enfermeros es favorable. Sin embargo, existe un segmento importante de profesionales que siente cansancio y agotamiento emocional producto de los riesgos psicológicos a los que están expuesto. No se identifican riesgos químicos de importancia que ponen en riesgo su salud. Las condiciones físicas y biológicas, representan mayor riesgo que las ergonómicas, psicolaborales y químicos. (12)

2.2. Bases Teóricas

La historia, nos señala que la relación salud trabajo fue estudiada por primera vez por Bernardino Ramazini (1633 – 1714), quien estudió de forma conjunta los efectos sobre la salud de los principales oficios de su época, lo que le ha valido ser considerado el padre de la Medicina del Trabajo.

2.2.1. La medicina

Es la esencia epistemológica de la salud ocupacional, porque de ella emana gran parte de los conocimientos sobre estados patológicos del ser humano interrelacionándose con la matemática permitiendo el cálculo de magnitudes desconocidas y utiliza la estadística para organizarla, analizarla y finalmente permitir la toma de decisiones.

Negucira, refiere en 1830 un empresario de Inglaterra, pidió consejo a su médico para resolver el ausentismo laboral, las pérdidas económicas, la falta de salud

de sus operarios y la ineficiencia del sector sanitario , para resolverlo, El médico llamado Robert Baker le sugirió colocar a un médico en la fábrica para que sea el intermediario entre el empleador, los trabajadores y/o público, surgiendo así, el Primer servicio Médico del Trabajo dirigido por el mismo Robert Baker.

2.2.2. Salud ocupacional:

Es una disciplina que estudia los elementos que aquejan la salud humana, es decir los factores de riesgo en el entorno laboral; y cuyo propósito es disminuir la aparición de enfermedades profesionales basada en un conjunto de saberes científicos multidisciplinarios y que se interrelacionan entre sí, e interdisciplinarios, que buscan finalmente formular soluciones que optimicen la calidad de vida de los trabajadores. (13)

2.2.3 Teoría Modelo de adaptación de Callista Roy

Conocida Teorista de enfermería quien se basó en la teoría de A. Rapoport, el que consideraba al ser humano como un sistema adaptativo y de Harry Helson, quien refiere que las respuestas de adaptación tienen que ver con el estímulo recibido y el nivel que tienen la persona para adaptarse; refiere:

Que el ser humano es un ser biopsicosocial, en interacción constante con el entorno y se lleva a cabo por medio de la adaptación, el ser humano se encuentra en un punto al que denomina trayectoria salud-enfermedad, y dependerá de la capacidad del individuo el estar más cerca de la salud o

Callista menciona entre estos estímulos a:

- Estímulos contextuales o del entorno y que contribuyen al efecto focal.
- Estímulos residuales, su efecto no queda muy claro
- Estímulos focales se presentan ante el individuo.

Y lo realiza a través de los 4 modos de adaptación fisiológico y físico, autoconcepción, función del rol y el de interdependencia, (El cuidado,2012) (14)

2.2.4 Teoría de La escuela Gestalt

La teoría de La escuela Gestalt que nació en Alemania postula que:

La percepción es un proceso básico de la actividad mental del ser humano, de modo que el resto de las operaciones de naturaleza psíquica, como el pensamiento, el aprendizaje o la memoria, estarían subordinadas al correcto funcionamiento de los procesos de organización perceptual.

Es una disciplina que estudia el proceso mediante el cual nuestro cerebro le da sentido a las imágenes que recibe del mundo externo o de aquello que de este le ha parecido relevante. Según las leyes de la Gestalt el cerebro humano siempre tenderá a transformar u organizar los elementos que percibe en un todo, dotado de forma y de sentido.

De allí, para la Gestalt, el ser humano organiza sus percepciones como totalidades, como forma o configuración, y no como simple suma de sus partes concluyendo que lo percibido pase de ser un conjunto de manchas a convertirse en personas, objetos o escenas. (15)

2.2.3. Teoría del desempeño laboral:

“Es el comportamiento del trabajador en la búsqueda de los objetivos fijados, constituyéndose como la estrategia individual para lograr los objetivos” (Idalberto Chiavenato 2000:359) (16) Queipo B Useche,MC, el desempeño laboral en el departamento de mantenimiento (ver bibliografía 35)

El desempeño laboral refleja el comportamiento o conducta real de las enfermeras para desarrollar competentemente sus labores u obligaciones inherentes a su puesto de trabajo, proporcionando satisfacción en las enfermeras al generar un servicio para la sociedad. (17) desempeño laboral de los enfermeros egresados de la universiada francisco de paula santender Luz marina Bautista rodriguez Sandra Jimenez, Jemy Meza

La motivación laboral fomenta el rendimiento, productividad, competitividad, autonomía y autorrealización, como también la responsabilidad, creatividad y presentación personal

Factores de la motivación:

El reconocimiento

El logro

El dinero

Existen teorías que permiten explicar estas motivaciones entre ellas tenemos:

1. La jerarquía de las necesidades de Maslow, las conductas responden, a la satisfacción de necesidades individuales u organizacionales y están jerárquicamente distribuidas en cinco necesidades de satisfacción.

2. Teoría de la Expectativa de Víctor Vroom, Las personas responden de una determinada forma en base a las expectativas que ellas realizan a esa acción y pueden proporcionar un resultado atractivo, influyen el esfuerzo individual, el desempeño, las metas personales y recompensa organizacional.

A partir de entonces podemos afirmar que las teorías mencionadas están interrelacionadas y permiten que el profesional de enfermería se desempeñe en quirófano enfrentado riesgos laborales y la percepción le permitirá darle sentido al entorno donde labora y su motivación laboral la lleva a desarrollar sus competencias con eficiencia, eficacia, productividad, responsabilidad y competitividad.

2.3. Base Conceptual

2.3.1. Riesgo Laboral

Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que desarrolle u incremente la probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión, es decir la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, los que el empleador debe prever a fin de que su exposición no genere daños en la salud de los trabajadores

La Organización Mundial de la Salud, refiere que existen factores, riesgos y accidentes que ponen en peligro la vida y la seguridad en el trabajo del personal de salud, entre ellos los riesgos biológicos (Hepatitis, VIH, Influenza, Sarampión,), químicos (contacto con glutraldehído, óxido de etileno, DAN) y ergonómicos, (18) siendo posible ubicar a la enfermera de quirófano afectada por éstos.

a) Riesgo biológico:

Es la probabilidad de que un trabajador puede infectarse y dar lugar a la presencia de enfermedades a consecuencia de la exposición con sangre o fluidos corporales que tengan un patógeno como, hongos, bacterias y virus, causado por la actividad laboral. (19)

Los contaminantes biológicos pueden ser los virus, microorganismos compuestos de material genético protegido por un envoltorio proteico, que ocasiona muchas enfermedades al alojarse en una célula para reproducirse, por ejemplo: Virus de la hepatitis B (VHB), C (VHC) y el de la inmunodeficiencia humana adquirida (VIH).

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, refiere que en el mundo hay 400 millones de personas con una infección crónica de Hepatitis B, cifra más de 10 veces que el VIH. (20)

Así, se hace necesario tener cuidado con los objetos cortantes y punzantes, evitando el encapsular agujas y objetos punzo cortantes, depositarlos en contenedores adecuados, evitando su llenado excesivo y el uso incorrecto del mismo en la eliminación. Así como el uso de mascarillas en la atención del paciente, protección ocular en procedimientos con riesgos de salpicaduras y bata.

De lo expuesto, podemos afirmar que las enfermeras quirúrgicas tienen un alto riesgo de exposición en el momento de desempeñarse como Enfermera I y II

Por lo que se debe trabajar para eliminar, reducir o controlar los riesgos ocupacionales biológicos adoptando medidas de prevención teniendo entre ellas prácticas de trabajo seguras, información y capacitación al trabajador, el lavado de manos, uso irrestricto de los equipos de protección personal, la inmunización contra la Hepatitis B al 100 % del personal de salud que labora en zonas críticas como es Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal.

b) Riesgo químico:

Es una sustancia cuyo estado físico al entrar en contacto con el individuo, pueda ser absorbido por su organismo a través de alguna de las distintas vías de

entrada posibles como el contacto con piel y mucosas, inhalación, ingestión, etc. Provocando efectos nocivos para su salud, causando enfermedad u efectos crónicos, (enfermedad profesional o accidente) los cuales dependerán de su toxicidad, susceptibilidad del individuo, concentración y tiempo de la exposición. (21). Y la actividad laboral estará orientada a la prevención y protección necesarias que permitan aislar o evitar al agente químico además de medidas de protección individual y elaboración de guías de procedimientos de trabajo.

La enfermera quirúrgica en su quehacer diario está expuesta a el contacto con sustancias químicas como:

- Formol al 10% que según la Occupational Safety and Health Administration (OSHA) es de 0,75 ppm, como promedio durante un turno laboral de 8 horas y un límite máximo de exposición laboral de 2 ppm que no debe excederse por periodos superiores a 15 minutos, esta sustancia es absorbida fácilmente por vía respiratoria, y una vez en sangre el formaldehído (formol) se metaboliza con rapidez en ácido fórmico y formiato, para finalmente pasar a dióxido de carbono y agua, entre sus principales efectos debido a su exposición prolongada tenemos , irritación en los ojos, y la mucosas asociadas con el estornudo, laringoespasmos, broncoespasmos, edemas pulmonares no cardiogénicos, y depresión del sistema nervioso central que puede llevar a un coma (22) causante de cáncer nasofaríngeo y abortos espontáneos, etc., la larga tradición del uso del formol por personal de enfermería en centro quirúrgico y su utilización de carácter ineludible como conservante de muestras anatomico- patológicas, han aceptado su presencia en el ambiente como algo inherente al trabajo pero, desde el punto de vista preventivo tal aceptación es inaceptable, ya que limita el adoptar medidas correctoras en su uso .
- El metacrilato de metilo el cual es utilizado en cirugías como el reemplazo de cadera, de rodilla, de hombro y en vertebro plastia refieren que sus vapores a concentraciones elevadas pueden provocar irritación de las vías respiratorias, de la mucosa ocular, mareos, cefaleas y en contacto con la piel puede causar dermatitis de contacto (23).

La enfermera en quirófano está expuesta a altas concentraciones de los humos quirúrgicos, y según la NIOSH está compuesto por abundantes hidrocarburos, monóxido de carbono, nitrilos, ácidos grasos y fenoles producida por la diatermia quirúrgica la bibliografía hace mención que las altas concentraciones de humos quirúrgicos causan irritación ocular y al tracto respiratorio, cefaleas, náuseas, vómitos y arritmias (24).

- Gases anestésicos de desechos como propofol y sevoflurano, comunes y de uso diario en el quirófano., los gases anestésicos residuales son pequeñas cantidades de gases anestésicos volátiles que salen del circuito de anestesia del paciente al aire de los quirófanos durante la administración de la anestesia por no estar bien asegurados y también por los bordes de las mascarillas en la inducción anestésica a ello se agrega el laborar en quirófanos sin ventilación automática ni sistemas de intercambio de depuración o filtrado del aire ,o de sistemas en malas condiciones, la literatura señala que la exposición a altas concentraciones de gases anestésicos residuales, incluso por poco tiempo, puede causar los siguientes efectos en la salud: Dolor de cabeza, irritabilidad, fatiga, náuseas, mareo, dificultades de razonamiento y coordinación, hepatotoxicidad y nefrotoxicidad.(25)
- Jabón líquido gluconato de clorhexidina al 4% detergente, antiséptico en suficiente concentración como para inactivar microorganismos o eliminar temporalmente su crecimiento. La Organización Mundial de la Salud (OMS), lo menciona como detergente recomendado para el lavado corporal pre quirúrgico del paciente y lavado de manos quirúrgico, la clorhexidina 4% del grupo de las guaninas, es un potente antiséptico que produce una alteración de la permeabilidad osmótica de la membrana y una inhibición de enzimas del espacio periplásmico de bacterias y levaduras, la enfermera en quirófano es consciente que la práctica de lavado de las manos en el momento adecuado salva vidas y reconoce que es un indicador de calidad que destaca la seguridad del sistema de salud. Después de su uso se presentaron reacciones alérgicas, sequedad, o

irritación de piel y mucosas, motivando el desplazamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico a otros servicios. (26)

- Desinfección de alto nivel (DAN) utiliza opaster anios al 0.55%: que destruye todos los microorganismos de objetos inanimados, con excepción de alto número de esporas bacterianas, mediante la inmersión total de un artículo en un germicida químico durante un tiempo definido, como el opaster anios al 0.55% clasificado por la FDA como de riesgo IIB Dispositivo médico de clase IIb (Directiva 93/42/CEE modificada) o de riesgo alto, al estar sujeto a controles especiales en el diseño y fabricación para demostrar su efectividad y seguridad especialmente en los endoscopios, la enfermera en quirófano está expuesta a los vapores eliminados por este desinfectante que ha producido casos de irritación de la piel al contacto, por inadecuado manejo de medidas de bioseguridad en su manipulación. (27)

Finalmente, podemos afirmar que los efectos en la salud de las enfermeras de quirófano por la exposición a los riesgos químicos pueden tener efectos Carcinogénicos, mutagénicos, y sensibilizantes al ser sustancias y preparados que, por inhalación, ingestión o penetración cutánea, pueden producir cáncer, defectos genéticos hereditarios u ocasionar una reacción de hipersensibilización.

c) Riesgo ergonómico

- La ergonomía:

Es una disciplina que se base en diseñar o adaptar el entorno laboral del trabajador con la finalidad de evitar diferentes problemas de salud y de aumentar la eficiencia y calidad de las tareas desempeñadas por el trabajador, es decir que el trabajo se adapte a las necesidades del trabajador en lugar de exigir al trabajador a adaptarse a él. Además, ella está relacionada con hábitos personales, como la postura que se adopta desde la infancia, la condición muscular y patologías subyacentes que se potencian con el trabajo. Organización Internacional del trabajo OIT (2011) (28)

- Riesgo ergonómico:

Es “Aquella acción de esfuerzo físico y psicológico que realiza el trabajador en una institución relacionado con las exigencias en su puesto, manejo de equipos y ambiente de trabajo, creando un desequilibrio entre las exigencias y el desempeño laboral”. Pérez y Sánchez (2001 p. 21) (29)

- Complicaciones:

El personal de enfermería en centro quirúrgico pasa la mayor parte de su tiempo frente a la mesa quirúrgica, lo que la expone con frecuencia a trastornos del sistema músculo esquelético.

Los trastornos musculo esqueléticos, Son lesiones de músculos, tendones, nervios y articulaciones que se localizan con más frecuencia en cuello, espalda, hombros, codos, muñecas y manos. Reciben nombres como: contracturas, tendinitis, síndrome del túnel carpiano, lumbalgias, cervicalgias, dorsalgias, etc. El síntoma predominante es el dolor, asociado a la inflamación, pérdida de fuerza, y dificultad o imposibilidad para realizar algunos movimientos.(30) incluyendo desalineamiento de la espina dorsal y degeneración discal por malas posturas y por los largos periodos de tiempo de pie, ritmo de trabajo acelerado, trabajo repetitivo, descansos insuficientes, manipulación de objetos o cargas pesadas, trabajo en lugares cerrados, y trabajos en altura este último la obliga a realizar movimientos bruscos; las instrumentadoras quirúrgicas durante la cirugía, , están afectas , en menor o mayor medida, en función de si las posturas de trabajo son predominantemente estáticas o dinámicas, de la especialidad quirúrgica, de la técnica quirúrgica de abordaje , mínimamente invasiva o convencional , la disposición del instrumental quirúrgico en las mesas ,etc., (31) agregándose también afecciones vasculares por insuficiencia venosa que causan dolor por permanecer largos periodos de tiempo de pie.

El Ministerio de Salud, El peruano, abril 2017 señala que en los años 2011 al 2015 las enfermedades ocupacionales con mayor registro de notificación fueron: Enfermedades provocadas por posturas forzadas y movimientos repetidos, dermatitis alérgica de contacto, hipoacusia o sordera provocada por el ruido y silicosis en el trabajo (32)

Actualmente se reconoce que la prevención de riesgos ergonómicos es la base para una gestión activa de la seguridad y salud en el trabajo, es por ello que se debe planificar una acción preventiva a partir de la identificación de riesgos ocupacionales, evaluar los riesgos a la hora de elegir los equipos de trabajo, el acondicionamiento de lugares de trabajo, así como su vigilancia. Los cuales son susceptibles de ser corregidos adoptando medidas factibles de ejecutar y evitar la interrupción de la cadena de producción de servicio en condiciones de seguridad y dignidad del trabajador y poner en práctica la Ley N°27711-RM 375-2008, Norma Básica de ergonomía (33) que señala se debe establecer normas de prevención y protección contra riesgos ergonómicos que aseguren la salud integral de los trabajadores, en aras del mejoramiento de las condiciones y el medio ambiente de trabajo.

2.3.2. Desempeño Laboral

Es el comportamiento y acciones que realiza el Recurso Humano en una profesión u oficio aprendido, lo cual permite demostrar su idoneidad para resolver o solucionar los problemas de la producción o los servicios inherentes a sus deberes y obligaciones a un puesto de trabajo (34)

Bohórquez (2004), refiere que es el nivel de ejecución alcanzado por el trabajador en el logro de las metas dentro de la organización en un tiempo determinado. (35)

Chiavenato, afirma, es la eficacia necesaria demostrada del personal dentro de su organización, alcanzando satisfacción en el desempeño laboral, teniendo una increíble capacidad para aprender y desenvolverse en diversas actividades

destacando sus habilidades y competencias, las cuales se ven expresadas en el trabajo a través del cumplimiento de metas en la organización. (36)

a) Factores que influyen en el desempeño laboral:

- Personales (motivación)
- Administrativos
- Económicos (beneficios adicionales)
- Sociales (esparcimiento)

b) Características del desempeño laboral:

El desempeño laboral está relacionado a las características de cada persona, entre las cuales se pueden mencionar: las cualidades, necesidades, potenciales y destrezas 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. Milkovich G. y Boudreau J. (37)

2.3.3. Evaluación del desempeño laboral

Viswesvaran (1996) propone para su medición una estructura conformada por dimensiones para medir el constructo, dentro de ellas tenemos la productividad laboral, la eficiencia laboral y la calidad o eficacia del trabajo (38). Proceso destinado a determinar y comunicar al recurso humano la forma como se están desempeñando para poder elaborar planes de mejora. Byars y Rue (1996) (39)

De lo expuesto podemos afirmar que el desempeño laboral es el comportamiento y acciones que realiza el Recurso Humano en una profesión u oficio aprendido, lo cual permite demostrar su idoneidad para resolver o solucionar los problemas de la producción o son los servicios inherentes a sus deberes y obligaciones a un puesto de trabajo.

No obstante, el buen desempeño de las enfermeras como pilar para mejorar la productividad de las organizaciones de salud; existen factores como la falta de personal ante una gran demanda de pacientes, las condiciones inadecuadas de los ambientes, los pocos instrumentos para la realización de los procedimientos,

entre otros, que influyen negativamente en el profesional de enfermería, lo que como consecuencia se traduce en enfermeras menos eficientes que reducen la productividad hospitalaria y por ende los indicadores hospitalarios

Por lo tanto, el desempeño del personal de enfermería en centro quirúrgico y los niveles de su productividad estarán en razón de su eficiencia y eficacia del uso de los recursos que utiliza en los cuidados quirúrgicos.

a) Eficiencia Laboral:

Es la capacidad de disponer de alguien o de algo para conseguir un efecto determinado (RAE, 2001). (40)

Mide la capacidad o cualidad del desempeño de un sistema o sujeto para lograr el cumplimiento de un objetivo determinado, minimizando el empleo de recursos (Fernández-Ríos y Sánchez, 1997). (41)

Es decir, producir el máximo resultado con el mínimo de recurso, energía y tiempo, optimizando la utilización de los recursos disponibles para la obtención de resultados deseados.

b) Eficacia o Calidad del trabajo:

Es el cumplimiento de metas y requerimientos, se considera la incidencia de aciertos y errores, consistencia, precisión y orden en la presentación del trabajo encomendado.

c) Productividad laboral:

Es el uso eficaz de la innovación y los recursos para aumentar el agregado añadido de productos y servicios. (42)

2.3.4. Otras características del desempeño laboral

- Oportunidad: posibilidad que se presenta o existe de que una persona realice una acción para conseguir o alcanzar algún tipo de mejora.

- **Iniciativa:** Cualidad que poseen algunas personas de poder iniciar alguna cuestión, bien sea comenzar un proyecto, o buscar soluciones a alguna problemática
- **Responsabilidad:** cumplimiento de las obligaciones, o el cuidado al tomar decisiones o realizar algo.
- **Colaboración:** trabajar en conjunto con otra u otras personas para realizar una obra o alcanzar un objetivo
- **Cooperación:** conjunto de acciones y esfuerzos que, conjuntamente con otro u otros individuos, realizamos con el objetivo de alcanzar una meta común.
- **Liderazgo:** Se define a una influencia que se ejerce sobre las personas y que permite incentivarlas para que trabajen en forma entusiasta por un objetivo común.
- **Cumplimiento de metas:** Es un término que se refiere a ejecutar y llegar al objetivo deseado.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

H₁ Existe relación entre el desempeño de las Enfermeras y los riesgos laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren

3.2. Definición conceptual de variables

V1. Riesgos laborales de las Enfermeras

Los riesgos laborales son los peligros existentes en una profesión y labor profesional concreta, en el lugar de trabajo, que pueda originar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico, se evalúan a partir de principios matemáticos, de la percepción, el nivel de aceptación (Proyecto del riesgo en la actividad laboral 2010) y de dimensiones para medirlos, como los riesgos biológicos, químicos y ergonómicos las cuales serán consideradas para la medición de la variable propuesta

V2. Desempeño de las Enfermeras

Es el nivel de ejecución alcanzado por el trabajador en el logro de las metas dentro de una organización en un tiempo determinado, también es la eficacia, necesaria demostrada del personal dentro de su organización, alcanzando satisfacción en el desempeño laboral, para su medición existe una estructura conformada por dimensiones dentro de ellas tenemos la productividad laboral, la eficiencia laboral y la eficacia del trabajo, las cuales serán tomadas para la medición de la variable propuesta.

3.2.1. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V1: Riesgos laborales de las enfermeras	Peligros existentes en una profesión en el entorno o lugar de trabajo, que pueda originar algún daño o problema de salud físico, se evalúan a partir de principios matemáticos, y de dimensiones como riesgos biológicos, químicos y ergonómicos	Probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión, derivado del cumplimiento de sus funciones como enfermera en centro quirúrgico, los cuales pueden ser riesgos biológicos, químicos y ergonómicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Riesgo biológico • Riesgo químico • Riesgo ergonómico 	<p>-Enfermedades infectocontagiosas, alergias: virus, bacterias, hongos, parásitos</p> <p>-Líquidos y gases - Desinfectantes - Antisépticos - Medicamentos - Vapores - Gases tóxicos</p> <p>-Lesiones osteomusculares -Sobreesfuerzo físico -Movilización de cargas o pacientes -Movimientos, Posturas -Repetitividad en las funciones</p>	<p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p> <p>Ordinal</p>

V2: Desempeño de las enfermeras	Rendimiento laboral que manifiesta el trabajador al realizar las funciones que exige su cargo en el contexto laboral específico de actuación, lo cual permite demostrar su idoneidad. Se mide a través de la productividad laboral, la eficacia y la eficiencia laboral, favoreciendo el logro de los objetivos de la organización.	Comportamiento de la enfermera para lograr alcanzar los objetivos de centro quirúrgico fijados por la institución, considerando su eficiencia eficacia y productividad.	• Eficacia laboral	-Percepción del nivel de calidad de trabajo. -Metas logradas. -Cumplimiento de las tareas asignadas. -Conocimiento dentro del puesto de trabajo.	Ordinal
			• Eficiencia laboral	-Responsabilidad del personal. -Nivel de conocimientos técnicos. -Liderazgo y cooperación en el centro de trabajo. -Nivel de adaptabilidad del trabajador	Ordinal
			• Productividad laboral	-Eficiencia del trabajador. -Eficacia del trabajador. -Nivel de producción del personal. -Cumplimiento de las metas del trabajador	Ordinal

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque descriptivo no experimental, de corte transversal, el cual se caracterizó por recolectar la información en un solo momento, en un punto del tiempo, que permitió analizar la interrelación de las variables de estudio y de diseño correlacional el cual permitió comprender la relación entre las variables de estudio tal como ocurrieron en un momento dado.

Donde:

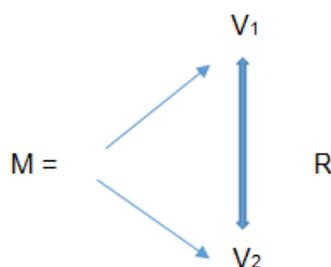


Figura 1. Enfoque descriptivo no experimental

M: Enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren

V1: Riesgos laborales de las Enfermeras

R: Relación entre ambas variables

V2: Desempeño de las Enfermeras

4.2. Método de Investigación

Se utilizó el método deductivo que permitió arribar a conclusiones lógicas y validas de la hipótesis formulada y el método analítico que permitió examinar y analizar los datos obtenidos y contrastar la hipótesis propuesta.

4.3. Población y Muestra

En el presente estudio el universo de la población estuvo conformada por 65 Enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren y la muestra sujeta de estudio estuvo constituida por las enfermeras que determinó la formula estadística de Población Finita que además cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

4.3.1. Criterios de inclusión:

Enfermeras que participan de forma voluntaria en la investigación

4.3.2. Criterios de exclusión:

Enfermeras con licencia de enfermedad, maternidad y sindical

Enfermeras en capacitación externa

Enfermeras de vacaciones

4.3.3. Muestra

Para hallar la muestra de estudio se aplicó la formula estadística de población finita.

Donde:

N	Población Total		65
N	Tamaño de muestra a determinar		?
p	Probabilidad a favor	50%	0.5
q	Probabilidad encontrada	0%	0.5
Z	Nivel de confianza	95%	1,96
e ²	Precisión	5%	0.05
N-1			64
n ₀	factor de corrección incluyendo "N"		

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 65}{0.0025 \cdot 64 + (1,96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 55$$

$$n_0 = \frac{n}{1 + \frac{(n-1)}{N}}$$

$$n_0 = \frac{55}{1 + (54)} = 30$$

La muestra del estudio de investigación estuvo compuesta por 30 enfermeras que laboran en Centro Quirurgo del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

La investigación se desarrolló en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, en un período de tiempo que permitió aplicar el instrumento de recolección de datos, el Cuestionario Riesgos Laborales y desempeño de las Enfermeras.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

En el presente estudio , para medir las variables de estudio, se empleó como técnica la encuesta que según Arias (2012) es una estrategia que permite obtener información, basada en declaraciones emitidas por una muestra representativa de una población concreta y permite conocer sus opiniones, valoraciones subjetivas , actitudes, etc.; (43) y como instrumento de recolección de información el cuestionario que según Arístides, (2012) está diseñado para poder cuantificar y universalizar la información, y estandarizar el procedimiento de la encuesta. (20)

El Instrumento, fue un test de Riesgos Laborales y Desempeño profesional (ver anexo 2), que posibilita conocer los riesgos laborales y el desempeño de los profesionales de enfermería en Centro Quirúrgico al ser estructurado fiable y valido.

El Test tiene un total de 36 ítems, distribuido en Riesgos Laborales y sus dimensiones de riesgo biológico, riesgo químico, y riesgo ergonómico, así como de Desempeño y sus dimensiones de eficacia laboral, eficiencia laboral y productividad laboral, la escala a utilizar será Likert y se categorizó de la siguiente manera

Nivel	Riesgo laboral	Desempeño de las enfermeras
	Puntaje	Puntaje
Alto	41 - 55	52 - 70
Medio	26 - 40	33 - 51
Bajo	< 26	< 33

La validación del instrumento, Riesgos Laborales y desempeño de las enfermeras, fue sometido a juicio de expertos quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento dando con el resultado que el instrumento es aplicable, los resultados obtenidos fueron sometidos a la prueba binomial en el programa SPSS (Ver anexo 3)

La confiabilidad del instrumento fue evaluada a través del coeficiente estadístico Alfa de Cronbach, para tal efecto se administró a un total de 20 personas, luego se determinó el nivel de coherencia de las respuestas, haciendo uso de la prueba siendo el resultado de confiabilidad de 0,715 (Ver anexo 4).

4.6 Análisis y procedimiento de datos

Realizada las encuestas y obtener las respuestas, en el tiempo programado fueron codificados en Excel en una matriz para mejor guía y valoración de los resultados, luego se continuo a realizar el análisis descriptivo respectivo con ayuda del programa estadístico informático SPSS, el cual presentó los resultados en tablas y gráficos.

Para el análisis inferencial de la prueba de hipótesis utilizamos la prueba paramétrica de correlación de Pearson

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 5.1.

SITUACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN – CALLAO 2020

Sexo	N°	%
Femenino	28	93,3
Masculino	2	6,7
Edad	N°	%
25-35	1	3.3
36-45	10	33.3
46-55	18	60
56 años a más	1	3.3
Relación laboral	N°	%
Nombrado	1	3.3
CAS	1	3.3
Régimen 728	28	93.3
Tiempo de Servicio en el área	N°	%
0-5 años	1	3.3
6-10 años	1	3.3
11-15 años	10	33.3
16-20 años	11	36.7
20años a más	7	23.3
Grado académico	N°	%
Bachiller con especialidad	22	73.3
Bachiller, maestría y especialidad	8	26.7

Interpretación: De las características sociodemográficas de las enfermeras encuestadas de Centro Quirúrgico , se observó que según el sexo 93,3% (28) son femeninas , y un 6,7% (2) masculinos, el rango de edad principal 60% (18) fluctúa entre 46 a 55 años, el régimen laboral 728 bajo el que laboran la mayoría de enfermeras es de 93,3% (28), el 36.7% (11) de ellas vienen laborando entre 16 a 20 años en el área, el 73,3% (22) cuentan con la especialidad en Centro Quirúrgico y 26,7% (8) cuentan con grado de Bachiller, Maestría y especialidad.

Tabla 5.2

CORRELACIÓN DE PEARSON ENTRE RIESGOS LABORALES Y LAS DIMENSIONES DEL DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO - 2020

Riesgos laborales		Riesgo laboral	Eficacia	Eficiencia	Productividad
RIESGOS LABORALES	Correlación de Pearson	1	-,551**	-,019	-,384*
	Sig. (bilateral)		,002	,922	,036
	N	30	30	30	30

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

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

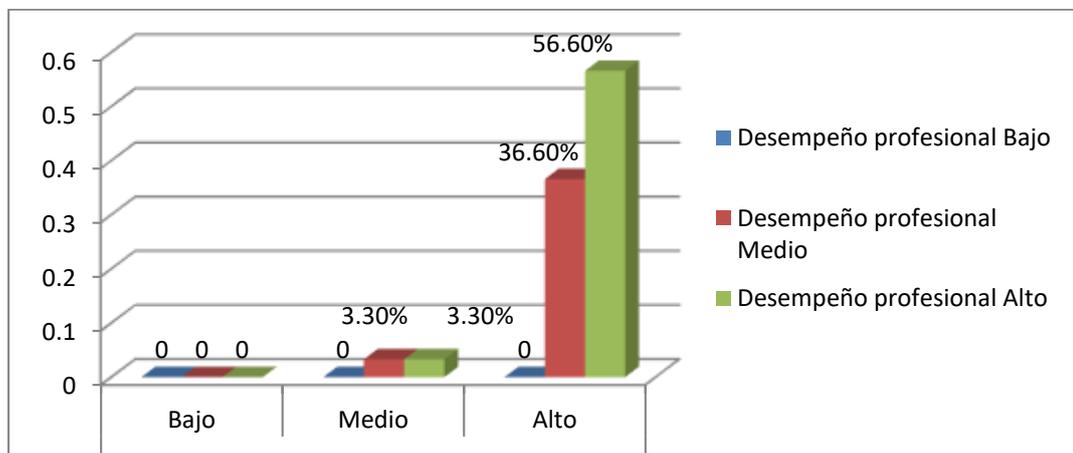
Interpretación: Existe una relación estadísticamente significativa inversa entre los riesgos laborales y las dimensiones eficacia y productividad del desempeño de las enfermeras en Centro quirúrgico pues se observó lo siguiente, los riesgos laborales y la dimensión eficacia del desempeño es de $P=Sig.=0,02 < 0,05$, los riesgos laborales y la dimensión productividad se describe como $P=Sig.=0,36$. Lo que no sucede entre los riesgos laborales y la dimensión eficiencia , Por lo tanto si los riesgos laborales biológicos, químicos y ergonómicos al que se exponen las enfermeras se incrementa se verá afectada su eficacia en el desempeño de sus funciones por ejemplo no lograr alcanzar las metas propuestas dentro de cronogramas establecidos por la institución , también se refleja esta relación inversa con la dimensión productividad al verse afectada y las enfermeras no alcanzaran dar cumplimiento a los objetivos y la producción acorde las políticas de la institución ,finalmente estos riesgos no afectan la eficiencia en el desempeño de las enfermeras es decir no se ven afectados el uso de los recursos en la atención quirúrgica . En general se concluye que existe una relación estadísticamente significativa, inversa y moderada entre los riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras.

Tabla 5.3

NIVELES DE RIESGO LABORAL Y DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO- 2020

		DESEMPEÑO PROFESIONAL							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
RIESGO LABORAL	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
	Medio	0	0	1	3.3%	1	3.3%	2	6.7%
	Alto	0	0	11	36.6%	17	56.6%	28	93.3%
Total		0	0	12	40%	18	60%	30	100%

Gráfica. 1. NIVEL DE RIESGO LABORAL Y DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO -2020



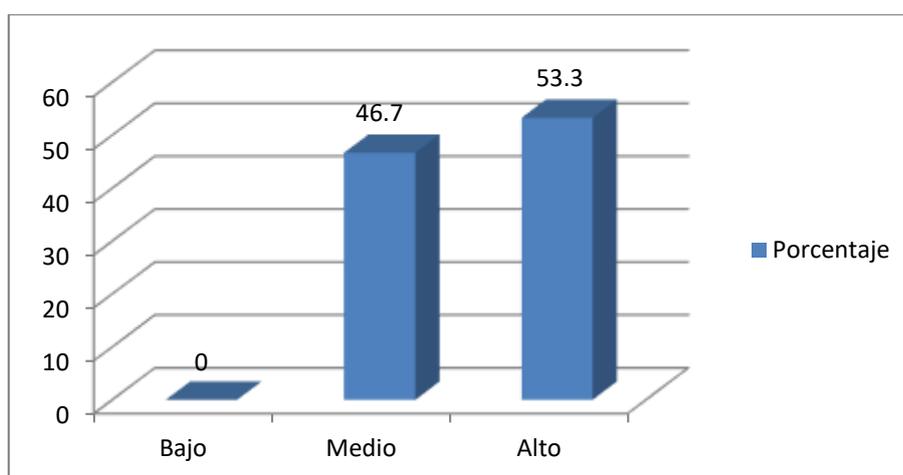
Interpretación: Destaca según la tabla y gráfico un alto desempeño de las enfermeras de centro quirúrgico con un 56,6% (17) y el riesgo laboral que las afecta es alto, y un 36,6% un desempeño profesional medio, y también les afecta un alto riesgo laboral; el riesgo laboral es nivel medio en un 3,3% (1) así como su desempeño también es de nivel medio, finalmente un 3,3% (1) se ubica en un nivel alto de desempeño y de mediano nivel de riesgo laboral.

Tabla 5.4

NIVELES DE RIESGO LABORALES SEGÚN DIMENSIONES DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

RIESGOS LABORALES						
Niveles de Riesgos laborales	Dimensión Riesgo Biológico		Dimensión Riesgo Químico		Dimensión Riesgo Ergonómico	
	N	%	N	%	N	%
Alto	16	53.3%	25	83.3%	27	90.0%
Medio	14	46.7%	5	16.7%	3	10.0%
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Total	30	100%	30	100%	30	100%

Gráfica 2. NIVEL DE RIESGO LABORAL BIOLÓGICO DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO 2020



Gráfica 3. NIVEL DE RIESGO LABORAL QUÍMICO DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO - 2020

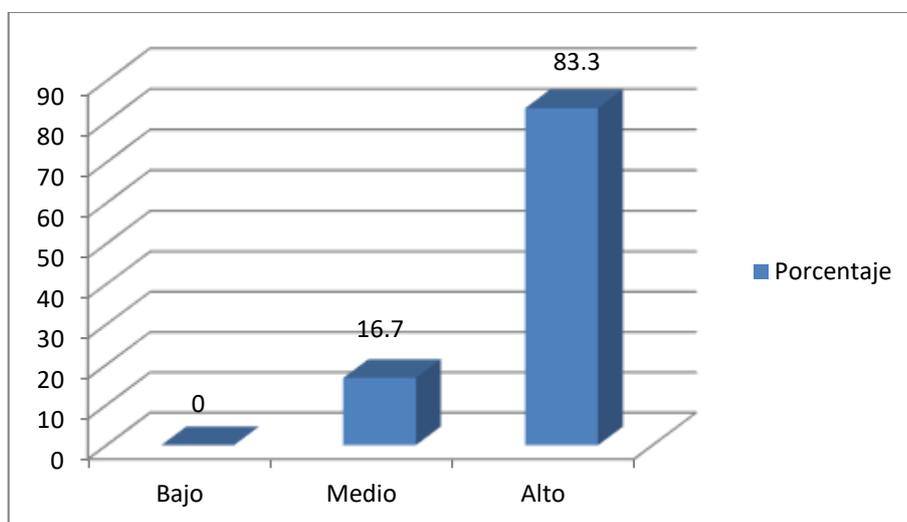
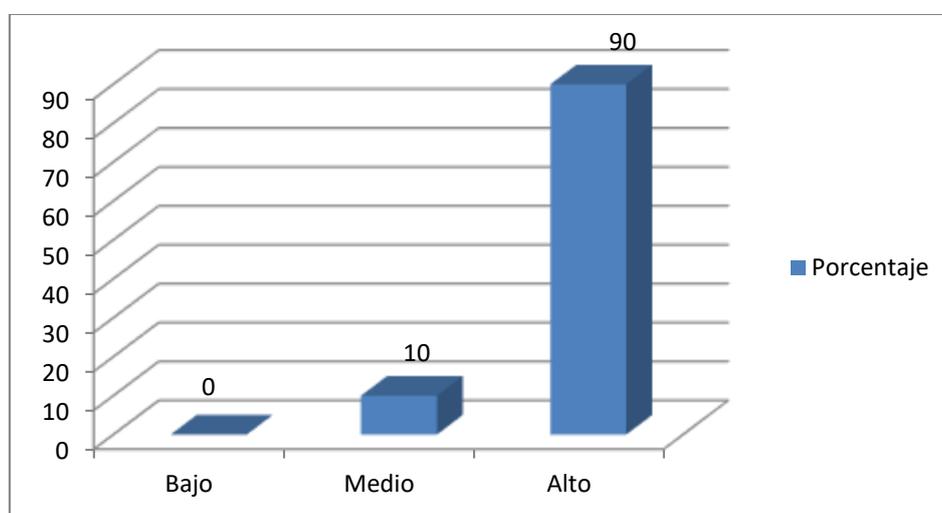


gráfico 4. NIVEL DE RIESGO LABORAL ERGONÓMICODE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO 2020



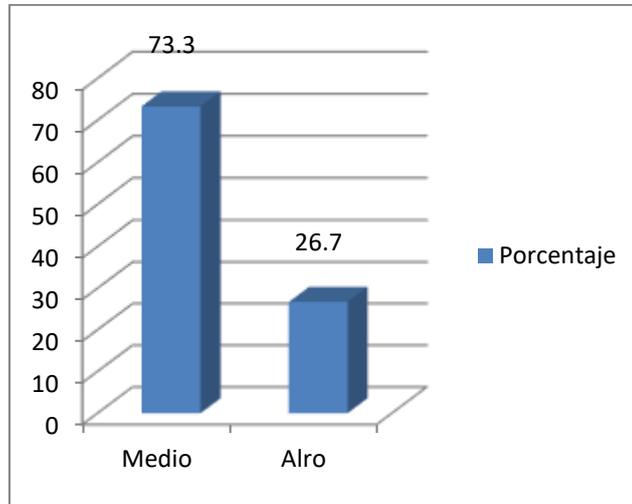
Interpretación: Según la tabla y gráfico, el riesgo biológico que afecta a las enfermeras de centro quirúrgico es alto en un 53.3% (16), el riesgo químico es de 83.3% (25) enfermeras y el riesgo ergonómico 90% (27). Asimismo, tenemos un nivel medio en cuanto a la exposición de riesgos biológicos 46.7% (14), en el riesgo químico 16.7% (5) y finalmente en el riesgo ergonómico 10.0% (3) enfermeras y en el nivel bajo es cero en las tres dimensiones.

Tabla 5.5

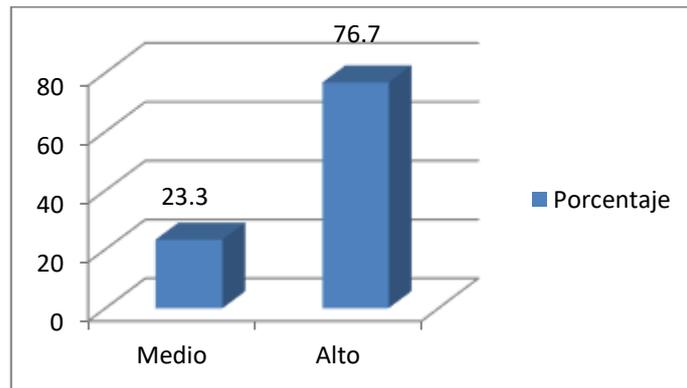
NIVELES DEL DESEMPEÑO SEGÚN DIMENSIONES DE LAS ENFERMERAS
EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL
SOLOGUREN CALLAO – 2020

DESEMPEÑO LABORAL						
Niveles Desempeño	Dimensión Eficacia		Dimensión Eficiencia		Dimensión Productividad laboral	
	N	%	N	%	N	%
Alto	8	26,7%	23	76,7%	7	23,3%
Medio	22	73,3%	7	23,3%	23	76,7%
Bajo	0	0	0	0	0	0
Total	30	100%	30	100%	30	100%

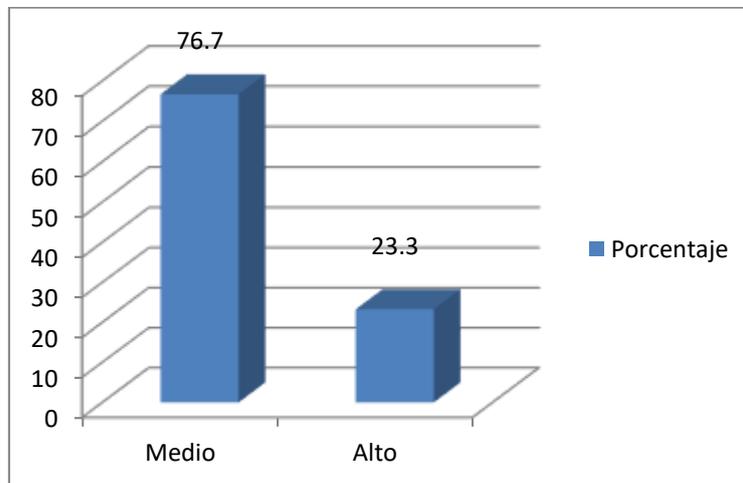
gráfica 5. NIVELES DE EFICACIA OBTENIDO POR LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO- 2020



Gráfica 6. NIVELES DE EFICIENCIA OBTENIDAS POR LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO - 2020



gráfica 7. NIVELES DE PRODUCTIVIDAD OBTENIDOS POR LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO- 2020



Interpretación: Las enfermeras según se observa en tabla y gráfico en su desempeño en la dimensión eficiencia obtienen un nivel alto con un 76,7% (23) enfermeras, su productividad es de 23,3% (7) nivel alto y en eficacia solo 26,7% (8) alcanza un nivel alto. Así mismo tenemos que el 76,7 % (23) alcanza un nivel medio en su productividad, 73,3% (22) en su eficacia alcanza un nivel medio, y finalmente 23,3% (7) en eficiencia logra un nivel medio, destacando que su desempeño en sus tres dimensiones nunca es bajo.

TABLA 5.6

RIESGOS BIOLÓGICOS EN LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

RIESGO BIOLÓGICO	FRECUENCIA											
	Nunca		Muy pocas veces		Algunas Veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Manipula o está en contacto con materiales o personas que puedan estar infectados	0		0		6	20	12	40	12	40	30	100
Utiliza la ropa de trabajo en otros ámbitos , lavarla en casa	5	16,7	9	30,0	7	23,3	7	23,3	2	6,7	30	100
Es insuficiente el hábito de trabajo con EPI	0	0	0	0	4	13,3	5	50	11	36,7	30	100
Ha recibido vacuna contra la hepatitis B	5	16,7	1	3,3	6	20,	9	30	9	30	30	100

Interpretación: El 80% (24) de enfermeras refieren que están expuestas a materiales o personas potencialmente contaminadas que ponen en riesgo su salud y 20% (6) solo están expuestas en algunas oportunidades.

El 30% (9) describen que utilizan el uniforme en otros ambientes fuera del área quirúrgica y también que es trasladado a sus hogares para su lavado y sólo el 16,7% (5) nunca se desplazan a otras áreas o trasladan sus uniformes a casa. En general alrededor de un 83% indica que en alguna ocasión ha llevado su prenda de trabajo a casa, lo cual puede constituirse en un vector que puede generar contagio o al menos riesgo biológico para su entorno familiar o social.

Respecto al hábito del uso de los Equipos de protección individual (EPI) el 86,7% (26) manifiesta que éste es aún insuficiente y 13,3% (4) lo es algunas ocasiones. El 23,3% (7) detallan que la vacuna contra la Hepatitis B la han recibido muy pocas veces o algunas veces incluso el 16,7 % (5) nunca han recibido la vacuna

Tabla 5.7

RIESGOS QUÍMICOS EN LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

Riesgos químicos	FRECUENCIA											
	Nunca		Muy pocas veces		Algunas Veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Está en contacto con sustancias químicas nocivas o tóxicas desinfectantes antisépticos, preservantes	0	0	0	0	3	10	4	13,3	23	76,7	30	100
Respira sustancias químicas, en forma de humo de diatermia quirúrgica, gases de medicamentos	0	0	0	0	4	13,3	2	6,7	24	80	30	100

Interpretación: El personal de enfermería en un 90,0% (27) están expuestas a riesgos químicos específicamente a sustancias como desinfectantes, antisépticos y preservantes y sólo el 10% (3) refieren que algunas veces lo hace durante su jornada laboral. También puntualizan que el 86,7 (28) inhalan sustancias químicas como el humo de la diatermia quirúrgica, los gases de algunos medicamentos utilizados en la inducción anestésica, y el 13,3% (4) lo hace algunas veces.

Tabla 5.8

RIESGOS ERGONÓMICOS EN LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

Riesgos ergonómicos	FRECUENCIA											
	Nunca		Muy pocas veces		Algunas Veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Realiza tareas que le obligan a permanecer en posturas incómodas	0	0	0	0	4	13,3	13	43,3	13	43,3	30	100
Adopta posturas de pie de manera prolongada	0	0	0	0	1	3,3	6	20,0	23	76,7	30	100
Manipula, levanta, traslada cargas pesadas, voluminosas difíciles de trasladar	0	0	0	0	9	30,0	10	33,3	11	36,7	30	100
En el desempeño de sus funciones percibe molestias en la espalda, muñeca .	0	0	0	0	2	6,7	8	26,7	20	66,7	30	100

Interpretación: **El 86,6 % (26)** de las enfermeras de Centro Quirúrgico, refieren mantener posturas incómodas para dar cumplimiento a sus labores y sólo 13,3 % lo hace algunas veces, también especifican que **96,7 % (29)** se mantienen de pie de manera prolongada y 3,3% (1) lo hace algunas veces. Además, especifican que un 70,7 % (21) levantan y trasladan cargas pesadas además de ser voluminosas y difíciles de trasladar y 30% (9) lo realiza algunas veces, en el desempeño de sus funciones igualmente 94,3 % (28) manifestaron percibir molestias en la espalda y muñeca de las manos y sólo 6,7% (2) advierten estas molestias física

Tabla 5.9

DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS SEGÚN EFICACIA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

Desempeño según eficacia	FRECUENCIA											
	Nunca		Muy pocas veces		Algunas Veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Cumple con las metas dentro de los cronogramas establecidos	0	0	0	0	1	3,3	23	76,7	6	20,0	30	100
Conoce las funciones que se desarrolla en su puesto de trabajo	0	0	1	3,3	5	16,7	8	26,7	16	53,3	30	100
Ud. logra realizar las actividades signadas	0	0	1	3,3	16	53,3	9	30,0	4	13,3	30	100

Interpretación: El personal de enfermería de Centro Quirúrgico 96,7% (29) logran cumplir con las metas dentro de los cronogramas establecidos durante su desempeño, y el 3,3% (1) no logran cumplir sus actividades, también refieren que el 80% (24) tienen conocimiento de los procedimientos y funciones que se despliegan durante su labor y 43,3% (13) señalan que logran realizar con eficacia su desempeño quirúrgico, el 53,3% (9) lo logra algunas veces y sólo un 3,3% muy pocas veces

TABLA 5.10

DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS SEGÚN EFICIENCIA EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

Desempeño según eficiencia	FRECUENCIA											
	Nunca		Muy pocas veces		Algunas Veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional	0	0	0		2	6,7	7	23,3	21	70,0	30	100
El nivel técnico que posee le permite su desenvolvimiento en su puesto de trabajo	0	0	0		1	3,3	13	43,3	16	53,3	30	100
Logra adaptarse con rapidez a los cambios que se generan en su entorno	5	16,7	5	16,7	7	23,3	7	23,3	6	20,0	30	100
Logra desarrollar liderazgo y cooperación en su trabajo	0	0	0	0	3	10,0	8	26,7	19	63,3	30	100

Interpretación: El 93,3% (28) de las enfermeras señalaron que el grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional, y 6,7% (2) manifestaron lo contrario, el conocimiento técnico que le permite desenvolverse en el área es de 96,6% (29) y sólo 3,3% (1) no lo tiene, además se advierte que 43,3 % (20) logran adaptarse con rapidez a los cambios que se suscitan en quirófano y advierten que un 40,0% (12) no logra alcanzar esa adaptación tan fácilmente, y un 16,7% (5), nunca lo ha logrado. Así mismo se observó que el 90% (27) alcanza desarrollar su liderazgo y cooperación en el cumplimiento de sus funciones y un 10% (3) algunas veces lo logra.

TABLA 5.11

DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS SEGÚN PRODUCTIVIDAD EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

Desempeño según productividad	FRECUENCIA											
	Nunca		Muy pocas veces		Algunas Veces		Casi siempre		Siempre		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Logra cumplir con las tareas asignadas	0		0	-	2	6,7	17	56,7	11	36,7	30	100
Su nivel de producción es acorde a lo establecido por las políticas de la entidad	0	0	5	16,7	15	50,0	10	33,3	0	0	30	100
Llega a cumplir con las metas establecidas por las políticas de salud	0	0	7	23,3	16	53,3	7	23,3	0	0	30	100
Contribuye con el cumplimiento de los objetivos de la organización	0	0	2	6,7	7	23,3	11	36,7	10	33,3	30	100

Interpretación: El 92,4% (28) de las enfermeras alcanzan cumplir con sus tareas asignadas durante su turno y 6,7% (2) algunas veces lo logran; así también el 33,3% (10) manifestó que su producción está acorde con las políticas de la institución y el 50,0% (15) observa que solo lo hace algunas veces.

En cuanto al cumplimiento de las metas establecidas por el centro, el 23,3% (7) indica que logró cumplirlas en su totalidad, un 53,3% (16) manifestó cumplirlas algunas veces, y un 70,0% (21) respondió que en pocas ocasiones.

Para el cumplimiento de los objetivos de la organización el 70,0% (21) dijo contribuir con el cumplimiento de los objetivos de la organización en contraposición con un 30,0% que no los cumple en su totalidad.

5.2. Resultados Inferenciales

PRUEBA DE HIPOTESIS GENERAL

Planteamiento de las hipótesis estadísticas:

H_0 : No Existe relación entre los Riesgos laborales y el desempeño de las Enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Junio 2020.

H_1 : Existe relación entre los Riesgos laborales y el desempeño de las Enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Junio 2020.

Se estudió la relación entre los Riesgos laborales y el Desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Albero Sabogal Sologuren y se determinó la correlación entre ambas variables, realizando la prueba de normalidad de los datos Shapiro Wilks, teniendo como resultado la normalidad de los mismos (Anexo 5), pasando por ello a usar la Prueba de correlación de Pearson y considerando

El nivel de significancia: 0,05 (valor crítico Alfa)

Regla de decisión: Si p valor $>$ 0,05 acepta H_0

Si p valor $<$ 0,05 rechaza H_0

Al aplicar la prueba paramétrica de correlación de Pearson arroja una significancia de $P=\text{Sig.}=0.027<0,05$, es decir existe una correlación entre los Riesgos laborales y el Desempeño de las enfermeras, de esta manera podemos rechazar la hipótesis nula H_0 . Y aceptar la hipótesis Alterna de investigación H_1

TABLA 5.12

CORRELACIÓN DE PEARSON ENTRE RIESGOS LABORALES Y DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN CALLAO – 2020

Riesgos laborales		Riesgo laboral	Desempeño
RIESGOS LABORALES	Correlación de Pearson	1	-,404*
	Sig. (bilateral)		,027
	N	30	30

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

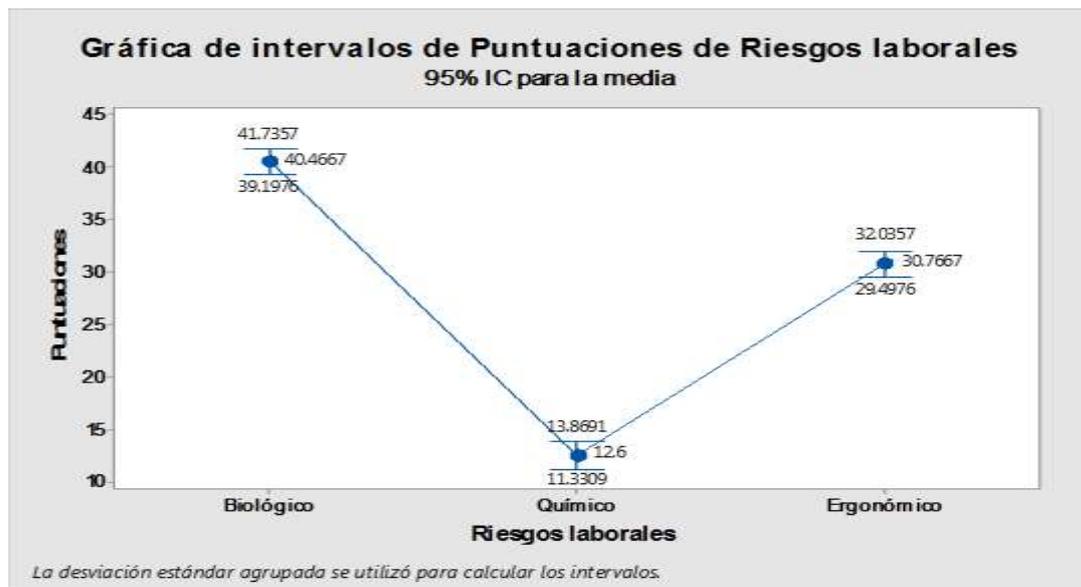
Interpretación: Se observó al aplicar la prueba estadística de correlación de Pearson que existe una relación significativa entre las variables de estudio Riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico pues $P=\text{Sig.}=0,027 < 0,05$, además se observa que la relación entre ambas es negativa es decir cuando los riesgos labores se incrementen el desempeño de las enfermeras disminuirá, permitiendo este resultado el rechazar la H_0 y aceptar la H_1 o hipótesis de investigación.

Tabla 5.13

INTERVALOS DE CONFIANZA PARA PUNTUACIONES PROMEDIO DE LOS RIESGOS LABORALES DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN- CALLAO. 2020

Riesgos Laborales	N	Media	Desv. Desviación	95% del intervalo de confianza para la media		Mínimo	Máximo
				Límite inferior	Límite superior		
Biológico	30	40,4667	5,21757	39,1976	41,7357	28,00	50,00
Químico	30	12,6000	1,81184	11,3309	13,8691	9,00	15,00
Ergonómico	30	30,7667	2,48698	29,4976	32,0357	26,00	35,00

Gráfica 8. INTERVALOS DE CONFIANZA PARA PUNTUACIONES DE RIESGOS LABORALES EN LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN – CALLAO 2020



Interpretación: Se observó al determinar las medidas descriptivas de las puntuaciones de los Riesgos laborales y según los resultados el mayor promedio en puntuación corresponde a la Dimensión Riesgo laboral biológico con una media de 40,46, y desviación de 5,2 seguido de la Dimensión Riesgo laboral ergonómico con un 30,76 y una desviación de 2,48 y finalmente la Dimensión riesgo laboral químico con un 12,60 de media y una desviación de 2,48 y una confianza de 95%., existiendo un margen de error u equivocación de 5%.

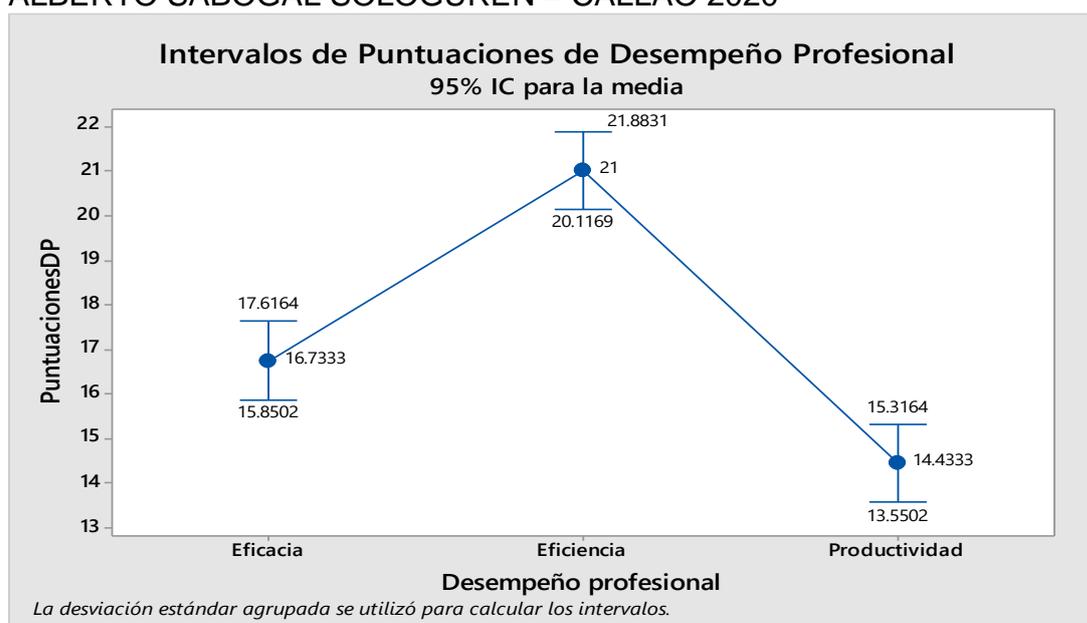
Es decir, se confirma que los riesgos laborales biológicos químicos y ergonómicos afectan a las enfermeras de Centro quirúrgico, destacando en primer lugar los riesgos biológicos como se aprecia en la gráfica representados por la manipulación y exposición a personas potencialmente contaminadas, en segundo lugar se encuentra según la gráfica el riesgo ergonómico , constituido principalmente por permanecer horas prolongadas de pie para cumplir con sus funciones , y en último lugar se ven afectadas por los riesgos químicos constituidos principalmente por estar expuestas a sustancias químicas como desinfectantes, preservantes y antisépticos.

Tabla 5.14

INTERVALOS DE CONFIANZA PARA PUNTUACIONES PROMEDIO DEL DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN – CALLAO 20020

Desempeño	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error	95% del intervalo de confianza para la media		Mínimo	Máximo
					Límite inferior	Límite superior		
Eficacia	30	16,73	2,638	,482	15,75	17,72	13	23
Eficiencia	30	21,00	2,994	,547	19,88	22,12	14	25
Productividad	30	14,43	1,357	,248	13,93	14,94	12	18

Gráfica 9. INTERVALOS DE PUNTUACIONES DE DESMPEÑO PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN – CALLAO 2020



Interpretación: Se observó al determinar las medias descriptivas de las puntuaciones del Desempeño de las enfermeras y según los resultados el mayor promedio en puntuación corresponde a la Dimensión Eficiencia con una media de 21,00, y desviación de 2,99 seguido de la Dimensión Eficacia con un 16,73 y una desviación de 2,63 y finalmente la Dimensión Productividad con una media de 14,43 y una desviación de 1,35 con un intervalo de confianza para la media de 95%. y un 5% de error.

Por lo tanto, según la gráfica y en función de la curva de concentración de datos muestrales podemos afirmar que las enfermeras de centro quirúrgico son más eficientes por el conocimiento técnico que poseen, su capacidad profesional, liderazgo y cooperación en el desarrollo de sus funciones al estar la dimensión eficiencia posicionada en primer lugar puesto que la media se ubica por encima de la mediana de distribución y la desviación estándar aun cuando es alta, existe un sesgo moderado hacia la derecha, seguido de la dimensión eficacia que donde ellas logran cumplir con las metas establecidas reforzando su eficacia al tener conocimiento de sus funciones en el desempeño quirúrgico y finalmente en último lugar la productividad que exhibe una menor desviación estándar lo que indica que los datos se encuentran más agrupados en función a una respuesta más común entre los encuestados.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de la hipótesis con los resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los riesgos Laborales y el desempeño de las Enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Callao 2020. Así mismo identificar los riesgos laborales y el desempeño laboral

El cuestionario utilizado de “Riesgos laborales y Desempeño de las enfermeras” fue validado por juicio de expertos y se calculó la confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0,715

Los resultados analizados nos muestran que las enfermeras de Centro quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, tienen una relación significativa entre los riesgos laborales y el desempeño de las mismas con un $P=\text{Sig.}=0,027 < 0,05$, además la relación entre ambas es negativa es decir cuando los riesgos labores se incrementen el desempeño de las enfermeras disminuirá,

Existe una relación estadísticamente significativa inversa entre los riesgos laborales y las dimensiones eficacia y productividad del desempeño de las enfermeras en Centro quirúrgico pues se observó lo siguiente, los riesgos laborales y la dimensión eficacia del desempeño es de $P=\text{Sig.}=0,02 < 0,05$, los riesgos laborales y la dimensión productividad se describe como $P=\text{Sig.}=0,36$.

Afectándoles los riesgos biológicos en primer lugar teniendo una media de 40,46 (53,3%) seguido de riesgos ergonómicos con una media de 30,76 (90,0%) y finalmente riesgos químicos con 12,60 de media (83,3%), respecto al desempeño de las enfermeras se puede destacar que la eficiencia en su desempeño logra una media de 21,00 (76,7%), la eficacia una media de 16,73 (73,3%) y la productividad de 14,43 (76,7%), es decir su desempeño nunca es bajo a pesar de verse afectadas por los riesgos laborales de su entorno laboral.

6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares

En cuanto a los datos demográficos de las enfermeras del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren existe una mayoría que pertenece al sexo femenino (93,3%) confirmando que la enfermería desde su nacimiento ha estado muy ligada al sexo femenino (45), la mayoría de ellas tienen entre 46 a 55 años (60%) edad donde se ha alcanzado el desarrollo de habilidades, competencias comportamientos, escrupulosidad e inteligencia (46). Por otra parte, existe una concentración (93,3 %) en el régimen laboral 728 conocido como contrato a plazo indeterminado que brinda cierta estabilidad laborar, beneficios laborales como CTS, capacitaciones, etc., y seguridad para el desempeño de sus funciones y ESSalud da cumplimiento a la ley N°3055 promoviendo de esta manera la motivación e identificación del trabajador con la institución (47). Existen una mayoría de enfermeras (36,7%) que vienen laborando en el aérea entre 16 a 20 años certificando que existe para las enfermeras un clima organizacional propicio y adecuado para ellas, es decir calidad de vida laboral (48) igualmente una gran mayoría (73,3%) cuenta con la especialidad en Centro Quirúrgico además (26,7%) han complementado sus estudios de especialidad con Maestría y Doctorado, refrendando su conocimiento, habilidades laborales y actitudes dirigida a una atención de calidad y sin complicaciones, garantizando el cuidado integral quirúrgico.(49)

En cuanto a los riesgos laborales se encontró para la dimensión riesgos biológicos que el 80% de las enfermeras de centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal, están expuestas a materiales con sangre o fluidos corporales cuya carga de agentes patógenos infecciosos como bacterias, virus, etc., son las principales fuentes causantes de la presencia de enfermedades (18) que afectarán su salud de forma crónica o aguda , dependiendo del tipo de exposición, carga viral y el elemento causante de inoculación especialmente los que poseen lumen.

En general el 83,3% % refirió que en alguna ocasión traslado a sus hogares la prenda de trabajo, constituyéndose ésta conducta en un riesgo de exposición y propagación de agentes infecciosos que causaran problemas de salud (50).

Respecto al uso de los Equipos de protección individual (EPI) el 86,7% manifestó que ésta práctica es aún insuficiente, y el 16,7% de las enfermeras detallan que nunca han recibido la vacuna contra la Hepatitis B.

En razón de lo anterior, Chiliguano Medina Y. Ecuador (2015) en sus conclusiones de “Riesgos laborales a los que está expuesta la enfermera que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Enrique Garcés” reporta con respecto a la seguridad ocupacional que las enfermeras están expuestas a riesgos ocupacionales biológicos entre otros (6) , y Molineros (2105) en “Riesgo Laboral del personal de salud del hospital Nacional de salud Mental de Guatemala” muestra en sus resultados que los principales riesgos que afectan a la mayoría del personal fueron los psicológicos seguidos de los biológicos,(7) Bravo Fernández M.(2017) en “Nivel de riesgo laboral del personal del Centro quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente” confirma en sus conclusiones que existe un 88,8% de exposición a riesgos laborales del personal asistencial de dicho centro quirúrgico (9) y Sánchez E. (2018) en “Riesgos laborales del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital Tingo María” determinó que existe un 67% de las enfermeras afectadas por riesgos biológicos (11) ; Mesones, V (2017) reafirma estos resultados al concluir que el personal de enfermería labora exponiéndose a riesgos biológicos durante el cuidado que brinda a los pacientes.(12).

Observándose en los resultados inferenciales en las medidas descriptivas de las puntuaciones de los riesgos laborales del estudio que el mayor promedio le corresponde al riesgo laboral biológico con una media de 40,46, una desviación estándar de 5,2 y un índice de confianza de 95% con un error de 5%, y en un nivel alto con 53,3% (16) de enfermeras afectadas por este riesgo.

Para los riesgos ergonómicos el personal de enfermería de Centro quirúrgico se encontró que el 96,7% se mantiene en pie de manera prolongada para brindar atención quirúrgica en cirugías de alta complejidad como son las cirugías altamente especializadas de oncología, de cirugía de tórax y vascular , neurocirugía entre otras, el 86,6 refieren mantener posturas incómodas en el cumplimiento de su funciones , el 94,3% manifestaron percibir molestias en la

espalda y muñeca y el 70,7% levantar , cargar y trasladar cargas pesadas además de voluminosas difíciles de trasladar ,Chiliguano Medina (6) con respecto a la seguridad ocupacional de las enfermeras concluye que ellas están expuestas a riesgos ergonómicos, Molineros (7) afirma que los riesgos ocupacionales que afectan a la población de estudio son los riesgos biológicos, físicos seguido de los ergonómicos, Montalvo Amparo (8) en “Riesgo ergonómico asociado a sintomatología músculo esquelética en personal de enfermera” refiere que el personal manifestó dolores en la espalda 37,8% cuello 16,2% 39,6 y durante la jornada laboral carga pesos mayores a los permitidos para hombres y mujeres, concluyendo que el dolor de espalda está asociado significativamente ($p=0,036$) a la carga física.

En el estudio los resultados de las medidas descriptivas los riesgos ergonómicos se ubican en un segundo lugar con una media de 30,76 una desviación de 2,48 un intervalo de confianza de 95% y un 5% de error y en un nivel de 90,0% (27) que puede desencadenar en ausencia laboral por descansos médicos prolongados.

Para los Riesgos Químicos el personal de enfermería de centro quirúrgico del hospital Alberto Sabogal están expuestas en un 90% a sustancias química al brindar su atención, entre ellos tenemos a los desinfectantes para la Desinfección de Alto Nivel (DAN) el opaster anios al 0,55%, antisépticos Clorhexidina al 4% al que se recurre para el lavado de manos quirúrgico y preservantes como el formol al 10% para conservación de las piezas patológicas , el 86,7% inhalan sustancias químicas como el humo de la diatermia quirúrgica, los gases residuales de medicamentos como el sevorane utilizados en la inducción anestésica que es de uso diario, los vapores del metacrilato utilizado en cirugías de alta complejidad de traumatología y neurocirugía . Chiliguano Medina, nos confirma nuevamente que las enfermeras se exponen a riesgos ocupacionales químicos, Molineros determinó que las enfermeras el menor riesgo al que se expone es el de origen químico, y Sánchez E. refirió que un 61% de enfermeras se exponen a riesgos químicos.

Se tiene en el estudio que la dimensión riesgo laboral químico tiene una media de 12,6 una desviación estándar de 2,48 con un intervalo de confianza de 95% y 5% de error con 83,3% (25) enfermeras afectadas por este riesgo.

De tal manera podemos señalar ,que existe una relación negativa, moderada, y estadísticamente significativa entre los riesgos laborales y las dimensiones del desempeño eficacia y productividad de las enfermeras de Centro Quirúrgico, Detallando, los riesgos laborales y la dimensión eficacia su $P=Sig.= 0,02 < 0,05$ y los riesgos laborales y la dimensión productividad se describe como $P=Sig.=0,36 < 0,05$ por lo tanto si los riesgos laborales en su dimensión biológicos , ergonómicos y químicos al que se exponen las enfermeras se incrementan la productividad expresada en el logro de las tareas y metas asignadas por la institución según sus políticas que representa un 92,4% , disminuirá y la eficiencia establecida por el grado de responsabilidad de 93,3%, nivel técnico 96,6, y el logro del desarrollo del liderazgo y cooperación en el trabajo 90,0% de igual forma disminuirá,

Validando estos resultados La teoría de Adaptación de Callista Roy, quien reconoce al ser humano como un ser Biopsicosocial que interactúa de manera constante con el entorno adaptándose a él. Afirmando que el individuo según su capacidad de estar más cerca de la salud o la enfermedad responde a los estímulos del entorno que pueden ser: Contextuales, residuales o focales (14)

Según la Gestalt, el ser humano organiza sus percepciones como totalidades, con forma o configuración, y no como simple suma de sus partes. La percepción es una disciplina que estudia el proceso mediante el cual nuestro cerebro le da sentido a las imágenes que recibe del mundo externo o de aquello que de este le ha parecido relevante. El cerebro humano siempre tenderá a transformar u organizar los elementos que percibe en un todo, dotado de forma y de sentido. (15)

Para el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Alberto Sabogal Sologuren los riesgos laborales son percibidos como un todo que afecta a su salud de manera ergonómica, química y biológicamente, ya que ellos perciben los riesgos a los que están expuestos, manifestado a lo largo de la encuesta.

La teoría del desempeño laboral sostiene que es el comportamiento del trabajador en la búsqueda de los objetivos y que la motivación personal proporciona satisfacción en las labores propias y capacidades de las enfermeras, además

fomenta el rendimiento, productividad, competitividad, autonomía, autorrealización, responsabilidad, creatividad y presentación personal (17)

Se observa que el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren poseen motivación personal ya que a pesar de los riesgos laborales a los que están expuestos, desempeñan sus labores eficientemente.

6.3 Responsabilidad ética

Para la presente investigación se consideró los aspectos: consentimiento informado, anonimato de identidad de los participantes, respecto a los derechos de autoría de fuentes escritas y virtuales se realizó la cita correspondiente en la bibliografía según las normas de Vancouver, de los resultados la veracidad de los mismos, así como su objetividad y autenticidad con el fin de conocer la realidad estudiada.

CONCLUSIONES

Referente al objetivo general, se establece la relación existente entre los riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren. Bellavista 2020, se evidencia que es de un nivel de correlación significativa, pues de acuerdo a la prueba de análisis de Pearson $P=\text{Sig.}=0,027<0,05$. y moderada (-0,404). Además, que existe una relación inversa entre los riesgos laborales y la dimensión eficacia y la productividad, es decir a mayor exposición de riesgos laborales menor será la productividad y la eficacia en el desempeño de sus labores., siendo necesario profundizar con estudios específicos sobre el tema siguiendo los lineamientos de la institución respecto a la seguridad en el trabajo.

Referente al objetivo específico Los Riesgos laborales a los que están expuestas las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren son principalmente los de la Dimensión Riesgo biológico (media 40.46) y un 53,3% (16) en un nivel alto representados por la manipulación y exposición a personas potencialmente contaminadas luego el Riesgo ergonómico (media 30.76) con 90,0% (27) en el nivel alto de exposición, principalmente por permanecer horas prolongadas de pie para cumplir con sus funciones y finalmente el Riesgo químico (media 12.60) representado con un 83,3% (25) también en el nivel alto de exposición por estar expuestas a sustancias químicas como desinfectantes, preservantes y antisépticos.

Referente al objetivo específico Del Desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal más de la mitad de los entrevistados no pueden realizar con eficacia (media 16.73) significando un 73,3% (22) que alcanzan un nivel medio en el desempeño de sus funciones sus funciones, aunque si con eficiencia (media 21.00) 76,7% (23) , ya que cuentan con la capacidad profesional, el conocimiento técnico para desenvolverse en su labor, y la mayoría logra cumplir con las metas asignadas y consideran su productividad (media 14.43) 76,7% (23) logrando alcanzar el nivel medio en su desempeño de acorde con las políticas de la entidad .

RECOMENDACIONES

Es necesario que las autoridades de ESSalud, asuman su liderazgo y respalde acciones inmediatas, para prevenir y reducir la exposición a los riesgos laborales biológicos, químicos y ergonómicos a los que se ven afectados el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren porque se ha demostrado que se relacionan con la disminución del desempeño laboral de los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio, dando cumplimiento al Reglamento interno de Seguridad y Salud en el trabajo , promoviendo una cultura de prevención de riesgos laborales

Así mismo, el Comité de Seguridad y Salud en el trabajo promueva investigación en otros Centros Quirúrgicos de ESSalud, 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 e incrementar la localización y control de agentes generadores de riesgos para evitar enfermedades ocupacionales u incidentes peligrosos.

El establecimiento de salud debe fortalecer y desarrollar un programa de capacitación continua, que este orientado a promover y prevenir los riesgos que puedan afectar la salud o integridad de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Sabogal Sologuren.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sotol Experience. OHSAS 18001 [Internet] [citado 14 abril 2020]. Disponible en: <https://www.isotools.org/pdfs-pro/ebook-ohsas-18001-gestion-seguridad-salud-ocupacional.pdf>
2. Parra, H. Definición de la Salud Ocupacional según la OMS [Internet]. Enfoque ocupacional. 2011 [citado 14 abril 2020]. Disponible en: <http://www.enfoqueocupacional.com/2011/07/>
3. Los problemas de salud relacionados con el trabajo ocasionan pérdidas que van del 4 al 6% del PIB [Internet]. prevencionar. 2017 [citado 28 mayo 2020]. Disponible en: <https://prevencionar.com/2017/11/23/los-problemas-salud-relacionados-trabajo-ocasionan-perdidas-van-del-4-al-6-del-pib/>
4. Seguridad y Salud en el Trabajo en América Latina y el Caribe: Análisis, temas y recomendaciones de política Roberto Fonjes Lunes Departamento de Operaciones 3, Banco Interamericano de Desarrollo Desarrollo Departamento de Desarrollo Sostenible División de Desarrollo Social Serie Documentos de Trabajo Mercado Laboral Banco Interamericano de Desarrollo
5. Seguro Social de Salud – EsSalud. Gerencia Central de Planeamiento y Desarrollo. Gerencia de Gestión de la Información. Sub Gerencia de Estadística. EsSalud: Análisis Ejecutivo a nivel Nacional 2015. Lima; 2015. pp. 35, 45-47, 64. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/analisis_ejec_n_nacional_2015.pdf
6. Chiliguano Y, Portal z Y. “Riesgos laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – diciembre 2015”. [magister]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2016. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4201>

7. Molineros M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo – julio 2013. [Magíster]. Universidad Rafael Landívar; 2015. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
8. Montalvo amparo, Cortés Yesica, Rojas Martha. Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculo esquelética en personal de enfermería. TEG. Colombia 2015
9. Bravo M. Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017 [Magíster]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13415/Bravo_FMY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Rimari J, Ospina N. Productos químicos y riesgos en la salud del personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital Carlos Alcántara Butterfield La Molina 2017 [segunda especialidad]. Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3299/RIMARI%20Y%20OSPINA_TESIS_2018-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Espinola E. Riesgos laborales del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital Tingo María – Noviembre 2018 [Segunda Especialidad]. Universidad San Martín De Porres; 2019. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/5501/Espinola_%20SEL.pdf;jsessionid=ACF58C571E98B9D51DA53585CB0CD57?sequence=1
12. Mesones V. Exposición a riesgos laborales en el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un hospital público. Jaén-Perú, 2016 [segunda especialidad]. Universidad

nacional de Cajamarca; 2017. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1057/T016_462238_88_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Elementos Epistemológicos De La Salud Ocupacional [Internet]. Monografías. 2020 [citado 16 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Elementos-Epistemologicos-De-La-Salud-Ocupacional-P3Z45SZMZ>
14. El Cuidado [Internet]. Teorías de enfermería. 2012 [citado 16 marzo 2020]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/callista-roy.html>
15. Gestalt [Internet]. Significados. 2020 [citado 16 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/gestalt/>
16. Queipo Beatriz, Useche María Cristina. El Desempeño laboral en el Departamento de mantenimiento del Ambulatorio la Victoria Rev. Ciencias Sociales (RCS) Vol. VIII, No. 3, Septiembre - Diciembre 2002, pp. 486-496 (internet), Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/280/28080308.pdf>
17. Desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la universidad Francisco de Paula Santander Bautista Luz, Jimenez Sandram, Meza Jeimy vol 9 N° 2 diciembre 2012
18. World Health Organization. Occupational health. Health workers. Health worker occupational health [Internet]. Who.int. 2020 [citado 16 marzo 2020]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/topics/hcworkers/en/
19. El riesgo biológico, muy presente en enfermería [Internet]. Enfermería 21. 2016 [citado 15 marzo 2020]. Disponible en:

- <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-riesgo-biologico-muy-presente-en-enfermeria-DDIMPORT-045714/>
20. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS alienta a los países de las Américas a actuar para reducir las muertes por hepatitis y mejorar la prevención y el tratamiento [Internet]. paho.org. 2016 [citado 16 marzo 2020]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/topics/hcworkers/en/
21. Gonzales J, Ravello Y, Regalado T. Exposición a sustancias químicas relacionadas a nivel de conocimiento por exposición a agentes químicos en las enfermeras que laboran en centro quirúrgico de una clínica particular durante el período octubre 2017 a diciembre 2017 [Especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/918>
22. La exposición ocupacional al formol y la nueva tabla de enfermedades laborales. Rev. Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 16 marzo 2020];19(3):382–385. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n3/0124-0064-rsap-19-03-00382.pdf>
23. Fichas Internacionales de Seguridad Química (ICSCs). METACRILATO DE METILO [Internet]. ilo.org. 2003 [citado 17 marzo 2020]. Disponible en: http://www.ilo.org/dyn/icsc/showcard.display?p_card_id=0300&p_version=1&p_lang=es
24. Aponte Y, Castillo F. Efectos en la salud por exposición al humo quirúrgico del personal de sala de operaciones [Especialidad]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2842/TRABAJO%20ACADÉMICO%20Aponte%20Yesenia%20-%20Castilla%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH). Gases anestésicos residuales - Riesgos ocupacionales en hospitales [Internet]. cdc.gov. 2007 [citado 17 marzo 2020]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2007-151_sp/default.html
26. Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2017 [citado 18 abril 2020];(34):156–174. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000200010>
27. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. Guía de uso de desinfectantes en el ámbito sanitario de la sociedad española de medicina preventiva, salud pública e higiene. 2a Edición, 2019 . 2019. pp. 66–68. Disponible en: <https://elautoclave.files.wordpress.com/2020/01/guia-desinfectantes-2019-281119.pdf>
28. Anyaipoma Y, Cadillo J, Díaz L. Riesgo ergonómico del profesional de enfermería en el Área de Centro Quirúrgico en el Hospital Nacional Cayetano Heredia [Especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3675>
29. Pérez S, Sánchez P. Riesgos ergonómicos en las tareas de manipulación de pacientes, en ayudantes de enfermería y auxiliares generales de dos unidades del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. [licenciatura]. Universidad de Chile; 2009. Disponible en: http://www.cybertesis.uchile.cl/tesis/uchile/2009/me-perez_a/pdfAmont/me-perez_a.pdf
30. Velasco-Rey, Karen M. Análisis de las posturas adoptadas por instrumentadores quirúrgicos durante cirugía. Revista de Salud Pública

- [Internet]. 2017;19(1): . Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42250687018>
31. Ministerio de Salud del Perú. Informe para la Transferencia de Gestión del Ministerio de Salud PERÍODO 2011-2016. Lima; 2017. pp. 4–92. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3684.pdf>
32. Bautista L, Jiménez S, Meza J. Desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la Universidad Francisco de Paula Santander. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2012 [citado 21 marzo 2020];(9):64–69. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.340>
33. Guzmán B. Desempeño laboral y dimensiones de personalidad en los trabajadores de la Municipalidad Provincial del Santa, Chimbote - 2017 [Licenciatura]. Universidad de San Pedro; 2018. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/4571>
34. Romero F, Urdaneta E. Desempeño laboral y calidad de servicio del personal administrativo en las universidades privadas. REDHECS: Revista electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social, [Internet]. 2009 [citado 21 marzo 2020];(4):66–79. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3063107>
35. Guzman Cabrera Brayan “desempeño laboral y dimensiones de personalidad en los trabajadores de la Municipalidad provincial del Santa, Chimbote- 2017 “
- 36.
37. Chiavenato I. Administración de Recursos Humanos. 5.ª ed. Editorial Mc Graw Hill; 1999. Disponible en: [http://www.ucipfg.com/Repositorio/MAES/MAES-08/UNIDADES-APRENDIZAJE/Administracion%20de%20los%20recursos%20humanos\(%20lect%202\)%20CHIAVENATO.pdf](http://www.ucipfg.com/Repositorio/MAES/MAES-08/UNIDADES-APRENDIZAJE/Administracion%20de%20los%20recursos%20humanos(%20lect%202)%20CHIAVENATO.pdf)

38. Milkovich G, Boudreau J. Dirección y Administración de los recursos humanos Un enfoque de estrategia. Delaware: Addison Wesley; 1994.
39. Viswesvaran C, Ones D, Schmidt F. Comparative analysis of the reliability of job performance rating . Journal of Applied Psychology [Internet]. 1996 [citado 4 abril 2020];(81):557–574. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0021-9010.81.5.557>
40. Prieto Lozano A. La importancia de la evaluación del desempeño, como proceso sistemático generador de cambios y herramienta de gestión gerencial. Universidad Militar Nueva Granada; 2014. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10654/12930>
41. Eficacia y eficiencia [Internet]. Auditool. 2011 [citado 20 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.auditool.org/blog/control-interno/824-eficacia-y-eficiencia>
42. Rojas M, James L, Valencia M. Efectividad, eficacia y eficiencia en equipos de trabajo. Revista Espacios [Internet]. 2017 [citado 23 marzo 2020];39(6). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a18v39n06/a18v39n06p11.pdf>
43. Oficina Internacional del Trabajo Departamento de empresas. Mejore su negocio: el recurso humano y la productividad. Ginebra; 2016. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_emp/---emp_ent/---ifp_seed/documents/instructionalmaterial/wcms_553925.pdf
44. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. 6.^a ed. Caracas: Editorial Episteme; 2012. Disponible en: <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACIÓN-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>

45. Larico G, Velásquez L, Mendoza M, Gutiérrez R, Masías S, Calachua N. CLIMA ORGANIZACIONAL EN EL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LABERINTO. Revista Científica y de Humanidades CEPROSIMAD [Internet]. 2015 [citado 21 marzo 2020];4(1). Disponible en: <https://journal.ceprosimad.com/index.php/ceprosimad/article/view/65>
46. García Bañón Ana M^a, Sainz Otero Ana, Botella Rodríguez Manuel. La enfermería vista desde el género. Index Enferm [Internet]. 2004 Oct [citado 24 marzo 2020]; 13(46): 45-48. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200009&lng=es.
47. Carrasco J. RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL, AUTOEFICACIAGENERAL Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE UNA CLÍNICA DE LIMA METROPOLITANA [Licenciatura]. Universidad Peruana Cayetano Herrera; 2017. Disponible en: <https://referenciasbibliograficas.com//citar-tesis-vancouver/>
48. Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30555, Ley que incorpora al Régimen Laboral del Decreto Legislativo N° 728 a los trabajadores profesionales, no profesionales, asistenciales y administrativos de ESSALUD que se encuentran bajo el Régimen de Contratación Administrativa de Servicios. El Peruano [Internet]. 2020 [citado 5 abril 2020];. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-reglamento-de-la-ley-n-30555-decreto-supremo-n-012-2017-tr-1548425-3/>

49. Granados I. Calidad de vida laboral: historia, dimensiones y beneficios. Revista de Investigación en Psicología [Internet]. 2020 [citado 3 abril 2020]; 14(2). Disponible en: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v14i2.2109>
50. Gonzales B. EL APRENDIZAJE COOPERATIVO Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO EN ESTUDIANTES DE CONFECCIÓN INDUSTRIAL [Master]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2386>
51. Los uniformes de las enfermeras, vehículo de transmisión de gérmenes en los hospitales [Internet]. Enfermería21. 2016 [citado 18 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/los-uniformes-de-las-enfermeras-vehiculo-de-transmision-de-germenes-en-los-hospitales-DDIMPORT-044976/>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO: "RIESGOS LABORALES Y DESEMPEÑO DE LOS ENFERMEROS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN, BELLAVISTA 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODO	INDICADORES
PROBLEMA GENERAL ¿Existe relación entre los riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Bellavista 2020? Problemas específicos: a) ¿Cuáles son los riesgos laborales	OBJETIVO GENERAL Establecer la relación que existe entre los riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Bellavista 2020 Objetivos específicos: a) Identificar los	HIPOTESIS GENERAL Existe relación entre el desempeño de las Enfermeras y los riesgos laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren	V. INDEPENDIENTE Riesgos laborales	La investigación es de enfoque descriptivo, no experimental de corte transversal y diseño correlacional.	Riesgo biológico: -Enfermedades infectocontagiosas, virus, alergias, bacterias, hongos, parásitos Riesgo Químico: -Líquidos y gases - Desinfectantes - Antisépticos - Medicamentos - Vapores - Gases tóxicos Riesgo Ergonómico: -Lesiones osteomusculares -Sobreesfuerzo físico -Movilización de cargas

<p>que afectan a las enfermeras en Centro Quirúrgico del hospital Alberto Sabogal Sologuren?</p>	<p>riesgos laborales de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren</p>				<p>o pacientes -Movimientos, Posturas -repetitividad en las funciones</p>
<p>b) ¿Cuál es el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del hospital Alberto Sabogal Sologuren?</p>	<p>b) Determinar el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren</p>		<p>V. DEPENDIENTE Desempeño profesional</p>		<p>Eficacia laboral: -Percepción del nivel de calidad de trabajo. -Metas logradas. -Cumplimiento de las tareas asignadas. -Conocimiento dentro del puesto de trabajo.</p> <p>Eficiencia laboral: -Responsabilidad del personal. -Nivel de conocimientos técnicos. -Liderazgo y cooperación en el centro de trabajo. -Nivel de adaptabilidad del trabajador</p> <p>Productividad laboral: -Eficiencia del trabajador. -Eficacia del trabajador. -Nivel de producción</p>

					del personal. -Cumplimiento de las metas del trabajador.
--	--	--	--	--	---

Anexo 2. Cuestionario recolección de datos

"RIESGOS LABORALES Y DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN".

Estimada (o) Sta. (Sra.) (Sr.):

Estamos realizando la investigación sobre "Riesgos laborales y el desempeño de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Bellavista 2020". La presente encuesta es totalmente confidencial y anónima, por lo que agradecemos ser lo más sincero posible.

1. Características, sociodemográficas y laborales

2. Sexo: F M

3. Edad: 25- 35 años 36 – 50 años 51 – 60 años
60 años a más

4. Relación laboral con la Institución:

Nombrado Contratado: Cas Regimen728

Locación Terceros Suplencia

Locación Terceros Suplencia

5. Tiempo de servicio en el área:

0 – 5 años: 6 – 10 años: 11 – 15 años:

16 -20 años: 20 años a más:

6. El grado académico de Ud. es:

Bachiller con especialidad: Bachiller, ~~maestría~~ y especialidad:

Bachiller, maestría, doctorado y especialidad:

Para cada ítem, marcar con una "X" en el casillero correspondiente según la siguiente escala:

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Nunca
5	4	3	2	1

Nº	ITEMS						
VARIABLE 1. RIESGO LABORALES							
D 1	Riesgos biológicos	5	4	3	2	1	
1	¿En una jornada de trabajo habitual Ud. manipula o está en contacto con materiales o personas que pueden estar infectados (fluidos corporales, desechos biomédicos, etc.)?						
2	¿Ud. no tiene suficiente información sobre los riesgos biológicos a los que se expone?						
3	¿Ud. en el ejercicio de sus funciones utiliza la ropa de trabajo en otros ámbitos como sala de actos, comedor, lavarla en casa?						
4	¿Ud. en su zona de trabajo los contenedores para eliminación de residuos biológicos no son utilizados correctamente?						
5	¿En su zona de trabajo sabe si se han realizado evaluaciones o controles de los posibles riesgos para su salud en los últimos 12 meses?						
6	¿En su zona de trabajo es insuficiente el hábito de trabajo con equipos de protección individual (gafas, guantes, protecciones respiratorias)?						
7	¿Su zona de trabajo existen guías de procedimientos en los que se incluyan medidas de seguridad en el manejo de riesgo biológico?						

8	¿Ud. en el ejercicio de sus funciones tiene que trabajar muy rápido?						
9	¿Ha recibido vacunas contra la Hepatitis B?						
10	¿Ha recibido vacunas contra el tétano?						
11	¿Se realiza pruebas serológicas anualmente?						
D2	Riesgos Químicos	5	4	3	2	1	
1	¿En el ejercicio de sus actividades Ud. manipula o está en contacto con sustancias químicas nocivas /tóxicas como, desinfectantes, antisépticos, preservantes, etc.?						
2	¿Respira sustancias químicas en forma de humos, aerosoles, vapores, gases de medicamentos o diatermia quirúrgica?						
3	¿Ud. en su trabajo tiene suficiente información sobre los riesgos químicos a los que se expone?						
D3	Riesgos ergonómicos	5	4	3	2	1	
1	¿En el ejercicio de sus funciones Ud. realiza tareas que le obligan a mantener posturas incómodas?						
2	¿En el ejercicio de sus funciones Ud. adopta posturas de pie de manera prolongada?						
3	¿Ud. en el desempeño de sus labores manipula, levanta, traslada carga pesadas, voluminosas, difíciles de trasladar?						
4	¿Realiza movimientos repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos?						
5	¿Ud. en su trabajo realiza turnos rotativos, jornada continua, nocturnos?						
6	¿Ud. en el desempeño de sus funciones percibe molestias en la espalda, muñeca, etc.?						
7	¿Ud. en su centro de trabajo ante un accidente laboral busca atención médica y comunica al jefe inmediato?						
VARIABLE 2. DESEMPEÑO PROFESIONAL							

D.1	EFICACIA	5	4	3	2	1
1	¿Ud. cumple con Las metas dentro de los cronogramas establecidos?					
2	¿Usted cumple con las actividades asignadas?					
3	¿Ud. conoce las funciones que se desarrolla en su puesto de trabajo?					
4	¿Ud. logra desarrollar su trabajo con calidad?					
5	¿Ud. logra realizar las actividades que le han asignado?					
D.2	EFICIENCIA	5	4	3	2	1
1	¿Su grado de responsabilidad esta acorde a su capacidad profesional?					
2	¿El nivel de conocimiento técnico que posee le permite su desenvolvimiento en su puesto de trabajo?					
3	¿Logra desarrollar con liderazgo y cooperación su trabajo?					
4	¿Logra adaptarse con rapidez a los cambios que se generan en su entorno?					
5	¿Ud. cree que el tiempo de realización de las actividades que hace es lo óptimo?					
D.3	PRODUCTIVIDAD	5	4	3	2	1
1	¿Logra cumplir con las tareas asignadas?					
2	¿Cumple con eficacia su trabajo dentro de la organización?					
3	¿Su nivel de producción es acorde a lo que esta establecido por las políticas de la entidad?					
4	¿Llega a cumplir con las metas establecidas de la organización?					
5	¿Ud. contribuye con el Cumplimiento de los objetivos de la organización?					

Anexo 3. Validación del instrumento de recolección de datos a través del juicio de expertos

Ítem	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Juez6	Juez7	Juez8	N° de 1	p valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
6	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0.05125
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
8	1	1	0	0	1	1	1	1	6	0.0546875
9	1	1	0	0	1	1	1	1	6	0.0546875
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.00390625

Para realizar la validación del instrumento de recolección de datos a través del juicio de expertos, se plantea las siguientes hipótesis

H_0 : No hay concordancia entre los jueces. La proporción de los Jueces que dicen "Si" es de 0.50, la proporción de los jueces que dicen "No" es de 0.50.

H_1 : Hay concordancia entre los jueces. La proporción de los jueces que dicen "Si" es de 0.50, la proporción de los jueces que dicen "No" es de 0.50

Si se observa que todos los p-valores son menores o iguales que 0,05, se rechaza la hipótesis nula; es decir se concluye que hay concordancia entre los jueces.

Los resultados obtenidos permiten rechazar la hipótesis nula y se acepta la H_1 , es decir hay concordancia entre los jueces.

Anexo n° 4. Confiabilidad del instrumento alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos

		N
Casos	Válido	20
	Excluido	0
	Total	20



Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,715	

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	139,95	68,576	-,156	,731
P2	140,35	63,924	,293	,706
P3	141,10	61,674	,206	,713
P4	140,35	65,924	,069	,717
P5	141,30	61,379	,290	,704
P6	139,95	61,103	,515	,693
P7	141,35	55,924	,682	,671
P8	140,10	63,042	,238	,708
P9	139,90	58,726	,547	,685
P10	140,00	57,368	,523	,683

P11	140,85	57,187	,388	,695
P12	139,50	62,158	,433	,696
P13	139,50	61,316	,456	,695
P14	140,65	64,134	,179	,712
P15	139,85	69,924	-,288	,734
P16	139,40	65,937	,146	,713
P17	140,15	60,976	,408	,696
P18	139,80	61,747	,237	,704
P19	139,95	70,576	-,269	,744
P20	139,60	71,305	-,396	,741
P21	140,00	64,842	,129	,715
P22	139,85	64,871	,277	,708
P23	139,55	62,892	,415	,700
P24	139,60	63,832	,309	,705
P25	139,75	66,197	,090	,715
P26	139,90	61,568	,616	,692
P27	139,50	64,158	,285	,706
P28	139,70	65,168	,169	,712
P29	139,80	65,221	,218	,710
P30	139,95	67,629	-,081	,724
P31	140,30	70,432	-,328	,737
P32	139,75	65,882	,129	,713
P33	139,75	64,303	,326	,706
P34	140,05	63,313	,516	,700
P35	140,05	64,471	,350	,706

Anexo 5. Prueba de Normalidad de datos SHAPIRO – WILK, para aplicar prueba estadística r - Pearson

Prueba de normalidad			
	Estadístico	g. l	Shapiro - Wilk Sig.
RL. Biológico.	,975	30	,684
RL. Químico	,934	30	,060
RL. Ergonómico	,958	30	,275
R. Laboral	,977	30	,747
TOTAL			
Eficacia	,936	30	,067
Eficiencia	,938	30	,080
Productividad	,926	30	,052
Desempeño	,949	30	,160
Profesional			
TOTAL			

Se observa que Sig. = $P > 0,05$ los datos son normales

Anexo 6 Declaración de Consentimiento para la aplicación del instrumento (Consentimiento informado)

Nombre de los investigadores:

Lic. Romy Stefany Jiménez Quiñones (Licenciada en Enfermería)

Lic. Olga Rosario Gómez García (Licenciada en Enfermería)

Estimado(a) Señor/Señora:

Usted ha sido invitado a participar en el presente proyecto de investigación desarrollado por los alumnos Post-Grado de Gerencia en Salud de la Universidad Nacional del Callao. Si Usted decide participar en el estudio, es importante que considere la siguiente información.

- 1) El propósito del presente estudio es determinar la relación entre riesgos laborales y desempeño de las enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren- ESSALUD CALLAO.2020
- 2) Le pedimos participar en este estudio porque usted forma parte del personal que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren- ESSALUD CALLAO.2020

Procedimiento:

- 3) Su participación consistirá en:
 - Leer y responder a las preguntas de los cuestionarios cuyos temas abordan sus sentimientos y pensamientos sobre las experiencias que usted vive respecto a su trabajo.
 - Mediante esta plataforma, se le presentarán instrucciones para responder y marcar su respuesta.
 - Para responder, debe considerar: leer las instrucciones, poner atención al contenido de las preguntas y responder honestamente, y no dejar alguna pregunta sin responder.

Beneficios:

- 4) No hay un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo, si usted acepta participar, estará colaborando con el conocimiento de los directivos sobre su personal a cargo y obtener un conocimiento válido que ayude a la mejor administración del personal.
- 5) En caso que solicite resultados sobre sus respuestas, se le enviará estos resultados a un email que usted proporcione:

Confidencialidad:

- 6) Toda la información obtenida mediante sus respuestas será confidencial, será utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto, y no estará disponible para ningún otro propósito. Usted quedará identificado(a) con un número y no con su nombre. Los resultados de este estudio serán

publicados con fines académicos, sin alguna referencia personal que pueda identificarle.

Participación Voluntaria/Retiro:

- 7) Su participación en este estudio es voluntaria, y por lo tanto puede negarse a participar o retirar su participación en cualquier momento. Su decisión de participar o no en el estudio no tendrá alguna consecuencia positiva o negativa en relación a su puesto de trabajo.

Números a Contactar: Si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación con respecto al proyecto, por favor comuníquese con el/la investigador/a):

- Lic. Romy Stefany Jiménez Quiñones, al siguiente número de celular 965728270 en un horario de 8am a 8pm o al correo electrónico: stefjimenez90@gmail.com
- Lic. Olga Rosario Gómez García, al siguiente número de celular 990159645 en un horario de 8am a 8pm o al correo electrónico: rosygomez_g@hotmail.com

PARA EL PARTICIPANTE

He leído esta Carta de Consentimiento.

He comprendido la información en esta Carta de Consentimiento.

Consiento en la información que he proporcionada sea utilizada para los fines declarados.

En caso de dudas, éstas han sido resueltas.

Anexo 7. Base de datos de Cuestionario

Nº	P1 RB	P2 RB	P3 RB	P4 RB	P5 RB	P6 RB	P7 RB	P8 RB	P9 RB	P10 RB	P11 RB	P1 RQ	P2 RQ	P3 RQ	P1 RE	P2 RE	P3 RE	P4 RE	P5 RE	P6 RE	P7 RE	P1 Efic	P2 Efic	P3 Efic	P4 Efic	P5 Efic	P1 Eficien.	P2 Eficien.	P3 Eficien.	P4 Eficien.	P5 Eficien.	P1 Prod.	P2 Prod.	P3 Prod.	P4 Prod.	Sexo	Edad	R. Laboral	T.servicio A	G. académico
1	4	5	3	4	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	4	3	4	5	3	4	4	4	4	2	4	5	5	5	5	4	4	4	3	3	3	1	3	4	4	1
2	4	3	4	3	2	3	2	1	2	3	1	5	5	3	5	5	3	5	4	5	3	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	2	3	4	1	2	4	3	1
3	5	4	3	4	2	5	3	5	4	3	3	4	5	4	5	5	3	5	4	5	3	5	4	2	4	5	5	1	5	3	4	3	2	1	3	4	3	1		
4	3	4	1	4	4	4	1	4	5	5	3	5	5	4	3	5	3	1	5	5	4	4	4	3	5	5	4	5	3	5	4	3	3	5	1	3	4	5	1	
5	4	4	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	4	4	4	3	5	5	4	3	4	1	3	4	4	1
6	4	4	1	2	1	4	1	4	3	3	3	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	4	4	4	4	3	5	5	4	3	4	1	2	4	4	1	
7	4	4	4	3	4	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	3	1	3	5	5	5	4	4	4	2	4	3	4	2	4	5	2
8	5	4	2	4	3	4	3	5	4	4	5	5	5	3	4	5	4	5	5	3	4	5	5	5	2	5	5	5	5	1	5	4	3	3	3	1	1	3	1	1
9	3	3	4	3	3	5	3	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	4	4	2	1	3	1	5	2
10	5	3	3	5	1	3	2	4	4	2	1	5	5	5	4	5	3	3	4	5	5	4	5	5	1	5	5	5	5	4	4	4	4	3	1	2	4	3	2	1
11	5	4	1	4	3	4	3	4	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	2	5	3	4	3	3	1	3	4	4	3	4	2	4	4	4	1	3	4	3	1	
12	4	3	3	4	4	5	3	5	4	5	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5	5	4	4	3	1	3	4	4	3	2	3	5	3	2	5	1	3	4	4	1
13	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	1	3	5	4	4	2	3	4	3	3	4	1	2	4	2	1
14	5	3	5	4	3	3	2	4	3	3	1	3	3	3	5	5	4	4	5	5	4	4	4	3	1	3	5	5	5	4	4	5	4	2	5	1	3	4	5	1
15	3	4	3	4	2	4	3	5	5	5	5	5	5	2	4	4	4	5	5	4	4	4	3	1	3	5	5	5	1	5	4	3	3	5	1	3	4	4	1	
16	3	5	5	5	3	4	4	4	5	5	3	5	5	3	3	5	5	5	3	4	3	4	4	3	1	3	5	5	5	4	4	5	3	3	5	1	3	4	3	2
17	4	4	2	4	3	4	2	4	5	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	4	5	4	4	5	3	5	5	3	2	5	1	3	4	4	2
18	5	4	4	3	2	4	3	4	3	4	1	5	5	5	5	4	4	5	4	3	4	3	3	2	4	4	4	4	2	3	4	3	2	4	1	2	4	4	1	
19	5	4	4	4	2	5	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	3	5	4	5	5	4	3	3	1	4	4	4	4	3	3	4	2	3	4	1	3	4	4	1
20	4	3	3	4	3	5	4	5	5	5	3	5	5	4	4	5	5	4	2	4	5	4	4	3	1	4	5	5	5	4	4	5	3	3	5	1	2	4	3	1
21	4	4	2	3	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	2	1	3	5	5	5	5	4	4	2	4	2	4	2	4	3	1	
22	5	1	1	3	1	4	3	4	5	5	1	5	5	3	4	4	4	5	5	4	3	4	5	3	1	3	3	4	4	4	4	5	3	2	4	1	2	4	4	1
23	4	4	2	5	3	4	4	5	4	4	2	4	3	3	5	5	4	5	3	5	5	4	4	3	2	3	5	5	5	5	5	5	4	2	5	1	3	4	5	2
24	3	2	2	3	3	4	2	4	5	5	5	3	4	2	5	5	5	5	5	5	3	4	3	3	3	3	5	5	5	1	5	4	3	4	4	1	3	4	4	1
25	5	5	1	4	4	5	2	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	1	3	5	5	5	1	5	4	4	3	3	1	2	4	3	1
26	5	5	4	3	1	4	1	5	3	3	5	5	5	4	3	3	3	5	5	5	3	4	4	4	1	3	5	5	5	5	5	4	4	5	1	3	4	3	2	
27	5	4	3	2	2	4	2	4	3	3	4	5	5	2	5	5	5	4	4	4	5	4	4	3	1	3	4	4	4	3	2	4	3	3	3	1	3	4	4	1
28	4	2	2	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	2	4	5	3	5	5	5	5	4	4	4	1	3	5	4	4	4	4	4	2	3	5	1	3	4	5	2
29	4	3	2	4	3	5	3	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	3	5	5	5	5	4	4	3	4	4	2	4	4	5	1	
30	3	5	2	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	5	4	5	3	5	5	4	3	3	1	4	5	5	5	5	4	3	3	3	1	2	4	3	1	



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSGRADO

CONSTANCIA N° 028 -2020-UPG-FCS

La Unidad de Asesoría de Tesis de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACE CONSTAR QUE:

Se ha procedido a revisar la tesis titulada:

RIESGOS LABORALES Y DESEMPEÑO DE LAS ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN – ESSALUD. CALLAO. 2020

presentada por: JIMÉNEZ QUIÑONES ROMY STEFANY
GÓMEZ GARCÍA OLGA ROSARIO

para tramitar el Grado Académico de **MAESTRO EN GERENCIA EN SALUD**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **11%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia a solicitud del (la) interesado (a), a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 12 de Agosto de 2020



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSGRADO

Dra. Mercedes Luján Ferrer Mejía
UNIDAD DE TESIS - UPG FCS UNAC

Recibo: 050.001.0063
Fecha: 3/08/2020

4971300395
4/08/2020

