

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



RIESGOS LABORALES Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA 2023

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

AUTORES:

QUISPE SALAZAR RITA LEONOR
TENORIO CABEZAS DONNA TANIA
TENORIO CABEZAS ESTEFANY ASHLIN

ASESOR

MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ

LINEA DE INVESTIGACIÓN
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	TESIS RIESGO LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA 2023.docx (D163165812)
Submitted	4/4/2023 7:39:00 PM
Submitted by	
Submitter email	Ritaq47@hotmail.com
Similarity	18%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	TESIS ROSA PEREZ CADENILLAS.pdf Document TESIS ROSA PEREZ CADENILLAS.pdf (D142492877)	 17
SA	TESIS TOVAR VALENCIA.docx Document TESIS TOVAR VALENCIA.docx (D144406802)	 4
SA	P_Sifuentes_01_03_22.docx Document P_Sifuentes_01_03_22.docx (D129163939)	 9
SA	Universidad Nacional del Callao / 2. LXXIII - CONCHA - NUÑEZ - RAYMUNDO.doc Document 2. LXXIII - CONCHA - NUÑEZ - RAYMUNDO.doc (D111113822) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME DE TESIS 3 - PATRICIA GIOVANA CACHA SILUPU.docx Document INFORME DE TESIS 3 - PATRICIA GIOVANA CACHA SILUPU.docx (D134724178) Submitted by: patriciacacha17@gmail.com Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.orkund.com	 2
SA	Universidad Nacional del Callao / ultima tesis GESICA .docx Document ultima tesis GESICA .docx (D59594428) Submitted by: gcsd14@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 5
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL - URKUND.docx Document INFORME FINAL - URKUND.docx (D147746228) Submitted by: nsquispez@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 12
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS CARDENAS GONZALES KHATERINE GIOVANA.docx Document TESIS CARDENAS GONZALES KHATERINE GIOVANA.docx (D135955928) Submitted by: kgcardenasg@unac.edu.pe Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / karina 22.docx Document karina 22.docx (D53878307) Submitted by: ofelia1020@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 1



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

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 054 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**RIESGOS LABORALES Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO DE
TARMA 2023**

presentado por: **QUISPE SALAZAR RITA LEONOR**
TENORIO CABEZAS DONNA TANIA
TENORIO CABEZAS ESTEFANY ASHLIN

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **18%**, 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 fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 10 de Abril de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

.....
Dra. Mercedes Lulílea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 050.001.0004
Fecha : 3/04/2023

050.001.0009
28/03/2023

050.001.0006
28/03/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

INFORMACION BASICA

FACULTAD

CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TÍTULO

RIESGOS LABORALES Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA 2023

AUTORES

QUISPE SALAZAR RITA LEONOR/ DNI 70231215
TENORIO CABEZAS DONNA TANIA/ DNI 44886370
TENORIO CABEZAS ESTEFANY ASHLIN/ DNI 47594832

ASESOR

MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LÓPEZ/CÓDIGO ORCID 0000-0002
8172-5868/DNI 08735737

LUGAR DE EJECUCIÓN

TARMA – JUNIN, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO
FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA

UNIDADES DE ANÁLISIS

PERSONAL DE ENFERMERIA

TIPO DE INVESTIGACIÓN

DESCRIPTIVA, CUANTITATIVA, TRANSVERSAL, CORRELACIONAL

METODO DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA, MÉTODO HIPOTÉTICO DEDUCTIVO,
DISEÑO NO EXPERIMENTAL – TRANSVERSAL CON ALCANCE
DESCRIPTIVO - CORRELACIONAL

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES PRESIDENTA
- MG. LAURA DEL CARMEN MATAMORROS SAMPEN SECRETARIA
- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE VOCAL
- DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO SUPLENTE

ASESOR: Mg. Walter Ricardo Saavedra López

Nº de Libro: 05

Nº de Folio: 174

Nº de Acta: 074

Fecha de Aprobación de la tesis:

14 de Abril del 2023

Resolución de Sustentación:

Nº 161-2023-D/FCS



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

ACTA N° 074 -2023-XCI/CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 16:00horas del Viernes 14 de abril del año 2023, mediante el uso de la **Plataforma Virtual Google Meet**, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del XCI Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

Dra. ANA MARIA YAMUNIQUE MORALES	:	Presidenta
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	:	Secretaria
Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE	:	Vocal

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: **RIESGOS LABORALES Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA 2023**, presentada por:

Don(ña) **QUISPE SALAZAR RITA LEONOR**
TENORIO CABEZAS ESTEFANY ASHLIN
TENORIO CABEZAS DONNA TANIA

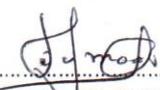
Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional **ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** en Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueronabsueltas.

Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escalade calificación cualitativa **Muy Bueno**, y calificación cuantitativa dieciséis (**16**) la presente tesis, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Se extiende la presente acta, a las 16:30 horas del mismo día.

Callao, 14 de abril del 2023


.....
Dra. ANA MARIA YAMUNIQUE MORALES
Presidenta


.....
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Secretaria


.....
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
Vocal



INFORME N° 001-2023- JS XCI/ CTT ESP

PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA FCS

DE : JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS XCI CICLO TALLER

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACION

FECHA : Callao, 14 de abril del 2023

Visto el Acta de Sustentación **N°074 -2023** de sustentación de Tesis Titulada: **RIESGOS LABORALES Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA 2023**. no presenta observación, de esta manera se emite el presente, a

- **QUISPE SALAZAR RITA LEONOR**
- **TENORIO CABEZAS DONNA TANIA**
- **TENORIO CABEZAS ESTEFANY ASHLIN**

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Es todo cuanto se informa a usted.

.....
Dra. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES
Presidente

DEDICATORIA

A Dios por darnos su bendición en esta profesión
sacrificada

A nuestros padres, por motivarnos y ser un
verdadero ejemplo para seguir.

A los docentes por la dedicación y conocimientos
transmitidos

AGRADECIMIENTO

A Dios, por concedernos serenidad y fortaleza todo momento.

A nuestros amados padres, quiénes siempre nos han brindado apoyo y motivación en nuestra formación académica.

A nuestros estimados docentes, por impartirnos sus grandes conocimientos,

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

INDICE

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema General.....	15
1.2.2. Problemas Específicos.....	15
1.3. Objetivos.....	16
1.3.1. Objetivo General.....	16
1.3.2. Objetivos Específicos.....	16
1.4. Justificación.....	17
1.5. Delimitantes de la investigación.....	18
1.5.1. Teórica.....	18
1.5.2. Temporal.....	18
1.5.3. Espacial.....	18

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes: internacional y nacional.....	19
2.2. Bases teóricas.....	29
2.3. Marco Conceptual.....	33
2.4. Definición de términos básicos.....	40

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis.....	42
3.1.1. Hipótesis General.....	42
3.1.2. Hipótesis Específicas.....	42
3.2. Operacionalización de las Variables.....	43

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	
4.1. Diseño metodológico.....	48
4.2. Método de investigación.....	48
4.3. Población y muestra.....	48
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.....	50
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de información.....	51
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	52
4.7. Aspectos éticos en investigación.....	53
V. RESULTADOS	
5.1. Resultados descriptivos.....	54
5.2. Resultados inferenciales.....	61
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1. Contrastación y demostración de hipótesis con los resultados.....	62
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	67
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	69
VII. CONCLUSIONES.....	70
VIII. RECOMENDACIONES.....	72
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (Vancouver).....	73
 ANEXOS:	
- Anexo 01: Matriz de consistencia.....	77
- Anexo 02: Instrumentos validados.....	81
- Anexo 03: Índice de tablas.....	89
- Anexo 04: Índice de gráficos.....	90
- Anexo 05: Base de datos.....	91

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar la relación entre riesgos laborales y calidad de vida del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023. Material y Método: Es una investigación de tipo cuantitativa, método hipotético deductivo, de diseño no experimental – transversal con alcance descriptivo – correlacional, así mismo la muestra con la que se trabajó en el presente estudio fue de 73 profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Felix Mayorca Soto de Tarma, se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Resultados: Se observó que del total de entrevistados el 94,5% presentan riesgo laboral medio y el 78,1% tienen una calidad de vida buena, en el análisis según dimensiones se observó que en la dimensión de riesgo biológico y calidad de vida el 41,1% presenta riesgo biológico medio con una calidad de vida buena, en la dimensión de riesgo químico y calidad de vida el 68,5% presenta riesgo químico medio con una calidad de vida buena, en la dimensión de riesgo físico y calidad de vida el 65,8% presenta riesgo físico medio con una calidad de vida buena, en la dimensión de riesgo ergonómico y calidad de vida el 64,4% presenta riesgo ergonómico medio con una calidad de vida buena y en la dimensión de riesgo psicosocial y calidad de vida el 58,9% presenta riesgo psicosocial medio con una calidad de vida buena. Se concluye con no existe relación significativa entre la variable de riesgo laboral y calidad de vida.

ABSTRACT

The objective of the study is to determine the relationship between occupational risks and quality of life of the emergency service of the Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023. Material and Method: It is a quantitative investigation, hypothetical deductive method, of non-experimental design. - cross-sectional with a descriptive - correlational scope, likewise the sample with which we worked in the present study was 73 nursing professionals from the Emergency Service of the Hospital de Apoyo Felix Mayorca Soto de Tarma, the survey and the instrument were used as a technique. was the questionnaire. Results: It was observed that of the total number of interviewees, 94.5% present medium occupational risk and 78.1% have a good quality of life. In the analysis according to dimensions, it was observed that in the dimension of biological risk and quality of life, the 41.1% present a medium biological risk with a good quality of life, in the dimension of chemical risk and quality of life, 68.5% present a medium chemical risk with a good quality of life, in the dimension of physical risk and quality of life. life, 65.8% present medium physical risk with a good quality of life, in the dimension of ergonomic risk and quality of life, 64.4% present medium ergonomic risk with a good quality of life and in the dimension of psychosocial risk and quality of life 58.9% present medium psychosocial risk with a good quality of life. It is concluded that there is no significant relationship between the variable of occupational risk and quality of life.

INTRODUCCION

Los riesgos laborales y la calidad de vida son aspectos importantes de nuestra actividad laboral, el trabajo sin las medidas de seguridad apropiadas puede acarrear serios problemas para la salud. En ese sentido, muchas veces la seguridad no se toma tan en serio como se debería, aún así los hospitales están cada vez más interesados en implementar mejoras en la prevención de riesgos laborales desarrollando un conjunto de técnicas que permiten evitar los accidentes más comunes que se producen en el trabajo diario.

Según la OMS “los riesgos laborales tales como traumatismos, ruidos, agentes carcinogénicos, partículas transportadas por el aire y riesgos ergonómicos representan una parte considerable de la carga de morbilidad derivada de enfermedades crónicas se deduce que un 37% de todos los casos son de dorsalgia, el 16% de pérdida de audición, el 13% de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el 11% de asma, el 8% de traumatismos, el 9% de cáncer de pulmón, el 2% de leucemia y el 8% de depresión”.

Así mismo cabe mencionar que el empleo y las condiciones de trabajo en la economía formal o informal, incluyen a otros determinantes importantes, entre ellos, las horas de trabajo, turnos, salario, régimen laboral, las políticas de trabajo relativas a la licencia de maternidad, promoción de la salud y de las disposiciones de protección, entre otras; a ello también mencionamos el estrés relacionado con el trabajo el cual tiene el potencial de afectar negativamente a la salud física y psicológica del trabajador, así como la eficacia del centro de trabajo. Además,

en muchos casos, cuando el sostén de familia se enferma, toda la familia padece las consecuencias de la falta de protección social.

Por la naturaleza del trabajo que desempeña el personal de salud y en especial los profesionales de Enfermería de los cuales se conoce que están expuestos a una serie de riesgos laborales relacionados con las múltiples actividades que puedan afectar su salud de manera integral y la seguridad si no se ponen en práctica las medidas preventivas para aminorar los daños. Es por eso la importancia de esta investigación para evaluar las estadísticas que se presentan este año 2023 en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, ya que no se han realizado estudios anteriores, por esta razón es necesario realizar una investigación respecto a los riesgos laborales que están presentes en el personal de enfermería en estudio, por lo que planteamos la pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace un llamado a los gobiernos y a los dirigentes del ámbito de la atención de la salud para que aborden las persistentes amenazas a la salud y la seguridad de los trabajadores sanitarios y los pacientes.

Las primeras estimaciones mundiales de la OMS/OIT sobre enfermedades y lesiones en el lugar de trabajo ponen de manifiesto el nivel de muertes prematuras evitables debidas a la exposición a riesgos sanitarios relacionados con el trabajo.

En mayo de 2021, la OMS y la OIT publicaron el primer estudio que cuantificaba la carga de cardiopatías y accidentes cerebrovasculares atribuibles a la exposición a largas jornadas laborales se menciona un aproximado de 750 000 muertes. Este estudio estableció que las largas jornadas laborales son el factor de riesgo asociado a la mayor carga de morbilidad relacionada con el trabajo; en el estudio se tienen en cuenta 19 factores de riesgo ocupacional, como la exposición a largas jornadas laborales y la exposición en el lugar de trabajo a la contaminación del aire, a asmógenos, a sustancias carcinógenas, a riesgos ergonómicos y al ruido; el riesgo principal fue la exposición a largas jornadas laborales. La exposición en el lugar de trabajo a la contaminación del aire partículas en suspensión, gases y humos provocó 450 000 muertes.

Por otro lado, las enfermedades no transmisibles representaron el 81% de las muertes, las principales causas fueron la enfermedad pulmonar

obstructiva crónica 450 000 muertes, el accidente cerebrovascular 400 000 muertes y la cardiopatía isquémica 350 000 muertes mientras que los traumatismos ocupacionales causaron el 19% de las muertes 360 000 muertes.(1)

Según el Centro de Control de Enfermedades y Prevención de los Estados Unidos en el año 2004, se registran más de 385.000 heridas por agujas y otros objetos punzo cortantes anualmente, en una población de más de 8 millones de trabajadores que laboran en hospitales y otros establecimientos de salud, los accidentes por pinchazos representan alrededor de 2 millones de exposiciones en el mundo cada año, una cifra alarmante que puede incrementarse considerablemente si se toma en cuenta que un número elevado de trabajadores no reportan dichos accidentes generando un subregistro, en los países en desarrollo, la principal causa de accidentes por pinchazos y contagio es la reinsertión de la tapa plástica en la jeringa.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud, citado en The World Health Organization Quality of Life Assessment en 1995, plantea que la calidad de vida es la percepción que tiene el individuo de su posición en la vida en el contexto de su cultura y el sistema de valores en el cual vive y la relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones. En América Latina se realizó un metaanálisis de la CVL de los trabajadores de la salud en países latinoamericanos, el estudio incluyó en ese entonces 10 investigaciones con un total de 1024 participantes, de los cuales el 82.7 % fueron mujeres y el 17.3 %, hombres, se realizaron en

cuatro países diferentes entre 2011 y 2017, e incluyeron todo el personal de salud, especialmente el de enfermería, que realiza actividades administrativas (6.4 %) y asistenciales (93.6 %) y que tiene contrato laboral (87.2 %) o por prestación de servicios (12.8 %). El país que más aportó estudios a la investigación fue México con cinco, seguido de Colombia y Perú con dos y Chile con uno. En la mayoría de del resultado de la investigación se observa que los participantes perciben su CVL en nivel de bajo a medio, lo cual se atribuye a las características de infraestructura, disponibilidad de material y equipos para la prestación del servicio, turnos de trabajo, falencias en liderazgo y supervisión y la percepción de inadecuada retribución salarial. (2)

Respecto a la calidad de vida en personal de salud existen estudios indican que, en el caso de los enfermeros las características del trabajo que realizan se observa desgaste y deterioro como consecuencia del medio ambiente, sumado a los eventos de muerte, sufrimiento y dolor, comprometiendo su calidad de vida. De la misma manera, estudios realizados con médicos residentes, han encontrado que las guardias influyen de forma negativa en la calidad de vida, en la calidad de la atención y en su salud.(3)

En el Perú, se ha expedido la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (LSST), que como principal objeto cuenta con la promoción de una cultura preventiva, para ello se cuenta con la participación del Estado, con el deber de prevención de los empleadores, el rol de fiscalización y control del Estado y la participación de los trabajadores y sus

organizaciones sindicales y que forma parte de una de las principales acciones en materia de seguridad y salud en el trabajo que forma parte del marco normativo necesario para la protección de la vida y salud de los trabajadores. Sin embargo cabe mencionar que en el año 2015, según la oficina de estadística del Ministerio de Trabajo y Promoción de Empleo se registraron del total de incidentes peligrosos, el 24,6% corresponden a Servicios Sociales y de Salud encontrando en éste la exposición que sufre el personal de salud, seguido de Explotación de Minas y Canteras (19,6%), Industrias Manufactureras (18,5%), entre otras.(4)

En el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto según el área de Salud Ocupacional y el reporte de la unidad de IAAS durante el año 2022 se reportaron casos de accidentes por punzocortantes en los servicios de Hospitalización, el personal de salud que tiene años de trabajo presenta problemas lumbares, cansancio, dolores de cabeza y estrés.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. PROBLEMA GENERAL:

¿Cuál es la relación entre riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS:

1. ¿Cómo se relacionan los riesgos laborales biológicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?

2. ¿Cómo se relacionan los riesgos laborales químicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?
3. ¿Cómo se relacionan los riesgos laborales físicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?
4. ¿Cómo se relacionan los riesgos laborales ergonómicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?
5. ¿Cómo se relacionan los riesgos laborales psicosociales con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?

1.3. OBJETIVOS:

1.3.1.OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre riesgos laborales y calidad de vida del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023

1.3.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer la relación de la dimensión de riesgos laborales biológicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.
2. Establecer la relación de la dimensión de riesgos laborales químicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de

emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

3. Establecer la relación de la dimensión de riesgos laborales físicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.
4. Establecer la relación de la dimensión de riesgos laborales ergonómicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.
5. Establecer la relación de la dimensión de riesgos laborales psicosociales con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023

1.4. JUSTIFICACIÓN:

La finalidad de este proyecto de investigación es valorizar la relación entre lo riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del Servicio de Emergencia de Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto, nuestro propósito es que este estudio sirva como base y referencia para futuros estudios de salud ocupacional siendo importante el identificar los riesgos a los que se exponen el personal de enfermería en su trabajo diario.

El valor teórico es fundamental porque no se encuentran investigaciones locales que hayan estudiado estas variables y la contribución que se realizará mediante los hallazgos que se obtengan durante el desarrollo

del trabajo, permitirá llenar vacíos de conocimiento respecto a las variables riesgos laborales y calidad de vida, dentro de un ámbito que no ha sido suficientemente abordado.

El valor práctico del estudio se encuentra en la socialización que se efectuará con las autoridades del Hospital Félix Mayorca Soto y con el equipo de enfermería que labora en el servicio de emergencia, con la finalidad de proporcionar información actual y datos reales sobre esta problemática de investigación y, tomar decisiones para optimizar las condiciones de trabajo del personal de enfermería, reduciendo los riesgos laborales y potenciando su calidad de vida, situación que conllevará a una mejor atención a los pacientes y familiares que acuden a dicha entidad.

1.5. Delimitantes de la investigación

Teórica: Para llevar a cabo esta investigación no encontramos limitaciones ya que existe bibliografía necesaria en relación a nuestra investigación.

Temporal: Para llevar a cabo esta investigación no se encontró limitaciones temporales.

Espacial: Para llevar a cabo esta investigación no se encontró limitaciones ya que el lugar donde se realizará la investigación será en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma donde residimos.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES: INTERNACIONALES Y NACIONALES

Internacionales:

CALLE PEÑAFIEL, Yessica Mariuxi (Ecuador-2021), presentó el trabajo titulado **Riesgo laboral y estilos de vida en profesionales de enfermería durante la covid-19 en un hospital de Quevedo, Ecuador, 2021**, cuyo objetivo fue determinar la relación del nivel de riesgo laboral y estilos de vida en profesionales de enfermería durante el COVID 19 en un hospital de Quevedo, el tipo de investigación fue cuantitativa de tipo básica, no experimental y diseño descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 150 usuarios, los resultados que obtuvieron fue, según el sexo el 58% fueron sexo femenino y 42% masculino mostrando que un 72% están situados entre las edades de 28 a 37 años, un 20% entre los 38 a 47 años y el 8% entre los 48 a 55 años de edad; en la variable riesgo laboral se obtuvieron los resultados de que existe el riesgo biológico en 51%, riesgo químico en 52%, riesgo físico en 51%, riesgo psicológico en 67% y riesgo ergonómico en 47%; en la variable estilos de vida en la percepción del personal de enfermería los resultados que se obtuvieron fue de que realizan actividades físicas en 56%, manejo de tiempo libre 62%, autocuidado en 64%, hábitos alimenticios en 73% y consumo de bebidas alcohólicas y tabaco en 71%; se concluye que el riesgo laboral y estilos de vida percibidos por profesionales de enfermería durante la COVID-19 en un hospital de Quevedo, en las dimensiones

riesgo biológico y ergonómico; autocuidado exteriorizaron prevalencia en nivel alto(5)

ARAVENA AVENDAÑO J. (Chile–2021), presentó el trabajo titulado Riesgos psicosociales y calidad de vida en trabajadores de servicios oncológicos públicos con el objetivo de determinar la relación entre las variables biodemográficas, laborales, riesgos psicosociales, carga mental de trabajo y calidad de vida relacionada con salud en trabajadores de servicios oncológicos. El tipo de investigación fue un estudio descriptivo correlacional la población fue de 113 trabajadores de los cuales los resultados fueron en las características demográficas el sexo femenino es predominante en los trabajadores con un 82%, mayores de 30 años con un 30%, con estudios universitarios un 39%; en su mayoría se encuentran en el servicio de Quimioterapia con un 32.7% de las cuales el 26,6% es el personal de enfermería. En relación a los riesgos psicosociales el 56,6% evidencia exigencias psicológicas, doble presencia el 59,9%; por otro lado, en la percepción de la calidad de vida en el componente físico el 91,8% se muestra en el rol físico, mientras que en el componente de salud mental predomina el rol emocional. Por lo tanto se concluye que existe asociación entre algunas variables biodemográficas y laborales, riesgos psicosociales y carga mental en trabajadores de servicios de oncología de hospitales públicos chilenos, es decir, los trabajadores oncológicos que perciben mayor exposición a riesgos psicosociales y alta carga mental de trabajo reportan peor calidad de vida relacionada con salud ((6)

Figueroa Pico Cesar (Ecuador-2020), presentó el trabajo titulado Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería en un centro de salud de Ecuador 2020 con el objetivo de determinar los riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería de un hospital de Ecuador, fue un estudio epidemiológico-descriptivo de cohorte transversal entre septiembre a diciembre de 2020, con una muestra de 74 enfermeros, la recolección de datos se aplicó una encuesta de 44 preguntas cerradas dicotómicas. Los datos se almacenaron en Microsoft Excel y se analizaron con Epidat. Como resultado 68,92% eran sexo femenino, con edades entre 31-35 (33,78%), 58,11% casados, 41,89% solteros y 60,81% tenían hijos. Los riesgos psicológicos característicos fueron 24,32% de ansiedad, 21,62% estrés, 18,92% depresión, 12,16% trastornos de sueño, 8,11% trastornos de conducta alimentaria y consumo de psicofármacos, 4,05% pensamientos suicidas y 2,70% consumen alcohol, el más resaltante de los riesgos sociales fue el distanciamiento familiar con 37,84%. Se concluye que el riesgo biológico es, sin duda, el más frecuente entre los riesgos laborales del personal de salud, aflorando distintos niveles de ansiedad, lo cual pone en juego incluso hasta la calidad de atención que se pueda otorgar a los pacientes.(7)

CEDEÑO GUERRERO LIGIA MISHELL (Ecuador 2020), presentó el trabajo titulado Factores del entorno laboral que influyen en la calidad de vida en el personal de enfermería del área de ginecología y obstetricia del Hospital Básico Sagrado Corazón De Jesús, con el

objetivo de determinar los factores del entorno laboral que influyen en la calidad de vida en el personal de enfermería del área de ginecología y obstetricia, el tipo de estudio fue descriptivo transversal con una población de 40 profesionales de enfermería aplicándoles un cuestionario de riesgos laborales y el “cuestionario CVP-35”. En los resultados predominó el grupo de 30-39 años, femenino, de 16-20 años de servicio. Como factor físico la exposición a ruidos, la percepción de temperaturas altas; más del 50% expuestos a factores químicos; riesgos biológicos, el 57,5% a veces contacto directo con sangre u otros fluidos, el 40 % a veces ha sufrido accidentes por la manipulación de materiales punzocortantes; como riesgo ergonómico: el 77,5% ha padecido de dolor lumbar al término de la jornada laboral; el 90% permanece de pie durante el cumplimiento con sus funciones y el 77,5% mantiene posturas inadecuadas, al 82,5% la ejecución de sus actividades le ocasiona estrés, el 55% percibe cambios de su comportamiento y estilo de vida, el 67,5% percibe mal clima laboral, 60% distingue sobrecarga laboral. Conclusiones: Los riesgos químicos y psicosociales tuvieron una mayor influencia en la calidad de vida de los profesionales y la percepción de calidad de vida del personal de enfermería fue buena.(8)

DÁVILA TRONCOSO MARIA DEL REFUGIO (México-2019), presentó el trabajo titulado Agentes de riesgo laboral y daños a la salud en el personal de enfermería del Hospital General Fresnillo, el cual tuvo como objetivo identificar los agentes de riesgo laboral y daños a la salud en las enfermeras. El tipo de investigación fue observacional, transversal

y analítico, la población de trabajo fue de 261 profesionales de enfermería, los resultados que se obtuvieron fue que el mayor porcentaje oscila entre los 19 y 29 años de edad, predomina el sexo femenino con un 84%, el 57 %refiere ser casada, el 40.7 %se han profesionalizado, el 2.3 % cuenta con maestría; en relación a las variables laborales el 47.1% de las enfermeras son de base federal lo que representa la mayoría en el tipo de contratación, el 23.8% es personal suplente lo cuales una cifra considerable, al preguntarles si han sufrido algún accidente de trabajo el 61% contestó negativamente, de las que contestaron en afirmativo el accidente lo sufrió dentro del centro de trabajo, en relación al riesgo se observó que si hay presencia de riesgos físicos en porcentajes elevados, como son el ruido, la ventilación inadecuada y las radiaciones con el 70% de las enfermeras en estudio están expuestas a la manipulación de medicamentos con mayor toxicidad; en cuanto a los riesgos ergonómicos también se presentan de manera elevada como mantener una sola postura por largo tiempo, movimientos repetitivos durante la jornada laboral con un 83%; los riesgos de tipo psicosocial son los que presentan mayor número de variables con porcentajes elevados como lo son realizar tareas peligrosas y realizar tres o más actividades a la vez, resultan para riesgo el 75.6 %; al hacer referencia de los daños sufridos por el personal de enfermería en estudio, lo más sobresaliente en el sistema musculo esquelético, la variable dolor de cuello, hombros o muñecas resultó con el mayor porcentaje de 59.9%, seguido de los problemas en extremidades inferiores, lumbalgia, y los problemas en articulaciones con un 33.7%,

dentro del daño emocional el 45.3% indicaron haber tenido pérdida de la energía mientras que el 32.6% manifestaron dificultad para relajarse, irritabilidad el 39% del personal en estudio. Se concluye que el personal de enfermería sí está expuesto a riesgos en el desarrollo de su trabajo y esto le puede generar daños a su salud(9)

NACIONALES

PÉREZ CADENILLAS Rosa María (Cajamarca-2020), presentó el trabajo titulado Riesgo laboral y nivel de calidad de vida laboral del personal médico y de enfermería Hospital Jose Soto Cadenillas, con el objetivo de determinar y analizar la relación entre el nivel de riesgo laboral y el nivel de calidad de vida laboral del personal médico y de enfermería del Hospital José Soto Cadenillas, el tipo de investigación fue no experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal, tuvo una población de 104 profesionales de salud; los resultados fueron que existe mayor presencia de mujeres (57,7%) que hombre; no existe diferencia entre quienes tienen 25 y 35 años (36,5%), y 36 a 45 años (35,6%). El 57,7% son nombrados, 55,8% tiene más de 6 años laborando; 79,6% tiene riesgo laboral medio y 22,1% alto. El 83,7% tiene un nivel bueno de calidad de vida laboral, 12,5% regular y 3,8% excelente. En nivel regular de CVL: 15,6% tiene riesgo biológico medio, 14,3% nivel bajo de riesgo físico, 25% nivel alto de riesgo químico. En el nivel de calidad de vida bueno de: 87,2% tiene nivel bajo de riesgo biológico, 84,1% nivel medio de riesgo físico, 88% nivel bajo de riesgo químico y nivel alto de riesgo ergonómico y psicosocial (88,9% y 100%). Se concluye que

independientemente del riesgo laboral la calidad de vida laboral del personal médico y de enfermería es buena. (10)

CHUMBISLLA SULLCA, Rosmery (Arequipa-2020), presentó el trabajo titulado Calidad de vida profesional y riesgo laboral de enfermeras de áreas críticas, hospital III Goyeneche - 2020, con el objetivo de Establecer la relación entre calidad de vida profesional y riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de Áreas Críticas, el tipo de investigación fue cuantitativo, descriptivo, de diseño correlacional y de corte transversal, con una población de 49 enfermeros, los resultados muestran que el mayor porcentaje de encuestados eran de sexo femenino, la mayor cantidad de enfermeras trabajaban en emergencia que corresponden al 65.3% mientras que las enfermeras de UCI solo el 10.2%, se observó según la dimensión de apoyo directo la mayoría considera que es buena con un 65.3% existiendo un porcentaje relativamente favorecedor, en demandas de trabajo la mayor parte de la población considera que es buena, en un 81.6%, en recursos psicológicos y de organización el mayor porcentaje considera que es buena con un 49% porque consideran tener al apoyo y motivación de sus familiares, compañeros e institución, pero un porcentaje muy cercano considera que es excelente en un 42.9%; en percepción de calidad de vida una gran parte considera que es buena con un 49% relacionando su trabajo con su vida y en global la mayoría considera que es buena con un 89.8% de acuerdo a todas sus dimensiones; en la dimensión riesgo laboral se percibe en un 65.3% un riesgo biológico, el riesgo químico es alto con un

73.5%, un 73.5% tiene riesgo físico medio, 81.6% tiene riesgo ergonómico y un 83.7% presenta riesgo psicosocial

De forma global según la población de estudio el 67.3% tiene riesgo laboral. Se concluye que la calidad de vida profesional es buena con un 89.8% y presentan riesgos laborales altos con un porcentaje de 67.3% en la mayor parte de sus dimensiones.(11)

BECERRA CANALES, Bladimir (Ica-2020), presentó el trabajo titulado Riesgo laboral y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital Túpac Amaru II - E Cusco, con el objetivo de determinar la relación entre los riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería, el tipo de investigación fue de tipo observacional, prospectivo de corte transversal con una población de 52 trabajadores; los resultados fueron que el personal de enfermería percibe un riesgo laboral de nivel regular de 53,8%, de las cuales el 61,5% del personal de enfermería presentan riesgo laboral físico regular; 51,9% con riesgo químico regular; 51,9% riesgo biológico alto; 50% riesgo ergonómico alto y 40,4% riesgo psicosocial regular; por otro lado, en el nivel de calidad de vida del personal de enfermería se observa que es buena en un 82,7%, de las cuales el 71,2% de la dimensión de apoyo directivo es bueno; 61,5% de demandas de trabajo es buena; 90,4% de recursos psicológicos y organizaciones es bueno y el 55,8% de percepción de calidad de vida es regular. Se concluye que no existe relación entre riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II - E Cusco.(12)

MANDUJANO RAMOS Elizabeth (Callao-2020), presentó el trabajo titulado Seguridad laboral y calidad de vida de las enfermeras del Hospital Nacional Dos De Mayo Lima, con el objetivo de determinar la relación que existe entre seguridad laboral y calidad de vida de las enfermeras del hospital nacional Dos De Mayo, el tipo de investigación fue descriptivo, aplicativo, cuantitativo y correlacional con una población de 79 enfermeros, los resultados obtenidos fueron que el nivel de seguridad laboral un 68.35% es bajo, el 31.65% es medio, y el 0% es alto, se menciona que el 87.34% refiere que no existe protección del recurso humano de la institución, donde el 87.34% de los encuestados refirió que no se promueve una cultura de prevención de riesgos laborales, el 59.96% refiere que no existe participación del personal y organizaciones sindicales frente a un 43.04% que refiere que si existe, el 79.75% que refiere que no existe cumplimiento de los programas implementados para reducir riesgos potenciales y reales, el 82.28 % refiere que si existe identificación de las fortalezas y oportunidades en el mejoramiento de la seguridad laboral frente a un 17.72% que refiere que este no existe; en cuanto a la variable calidad de vida en su dimensión apoyo directo predomina un nivel medio con un 95 %, el nivel regular con el 67 % de las opiniones encuestadas, en la dimensión motivación intrínseca predomina un nivel alto que representa el 73.4 %, por otro lado prevalece el 75% como nivel regular, respecto a la dimensión Carga de Trabajo se evidencia un nivel medio de 94%. Se concluye que cuanto mayor es la seguridad

laboral menor es la carga de trabajo y cuando hay mayor carga de trabajo, menor es la Seguridad Laboral.(13)

SAAVEDRA VERA Giohanna Ivette (Chiclayo 2018), presentó el trabajo titulado Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, emergencia y centro quirúrgico de un hospital local, con el objetivo de estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local, el tipo de estudio fue cuantitativo; método descriptivo, correlacional, de corte transversal, con una población de 105 trabajadores, los resultados obtenidos fueron que el personal de enfermería que participaron en la investigación fueron de sexo femenino en un 80.95%, con tiempo de servicio de 1 a 5 años (35.24%) y un 29.52% es personal de enfermería de centro quirúrgico, mientras que en la Unidad de Cuidados Intensivos solo el 16.19% forman parte del personal de enfermería y por el último emergencias con (54.29%); se identificó que en la población de estudio no hubo deterioro de la calidad de vida del personal de enfermería siendo un 89.52% significando que no existe riesgos laborales que afecten la calidad de vida del personal de enfermería se evidencia que predomina un riesgo laboral medio en un 99.05% y que el 89.52% tiene buena calidad de vida. Se concluye no existe relación significativa, observándose que los riesgos laborales no tienen implicancia sobre la calidad de vida del personal de enfermería de dicha institución. (14)

2.2. BASES TEÓRICAS:

TEORIA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA E. OREM

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería.

Teoría del autocuidado: El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano.

La teoría del autocuidado: es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo, es decir es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida dirigida por las personas sobre sí mismas hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Dorotea E Orem propone a este respecto tres tipos de requisitos:

Requisito de autocuidado universal.

Requisito de autocuidado del desarrollo

Requisito de autocuidado de desviación de la salud

También afectan al tipo y cantidad de autocuidado requerido, se denominan factores condicionantes básicos, Dorothea E. Orem en 1993 identifica diez variables agrupadas dentro de este concepto: edad, sexo, estado del desarrollo de salud, orientación sociocultural, factores del sistema de cuidados de salud, factores del sistema familiar, patrón de vida, factores ambientales, disponibilidad y adecuación de los recursos; pueden ser seleccionadas para los propósitos específicos de cada estudio en particular ya que de acuerdo a sus supuestos, deben estar relacionadas con el fenómeno de interés que se pretende investigar.

La teoría del déficit de autocuidado: es una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de autocuidado de las propiedades humanas en las que las aptitudes desarrolladas para el autocuidado que constituyen la acción, no son operativas o adecuadas para conocer e identificar algunos o todos los componentes de la demanda de autocuidado terapéutico existente o previsto. Los seres humanos tienen gran capacidad de adaptarse a los cambios que se producen en sí mismo o en su entorno. Pero pueden darse una situación en que la demanda total que se le hace a un individuo exceda su capacidad para responder a ella. En esta situación, la persona puede requerir ayuda que puede proceder de muchas fuentes, incluyendo las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería.

La teoría de los sistemas de Enfermería: Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería. Los elementos básicos que constituyen un sistema de enfermería son: La Enfermera, el paciente o grupo de personas, los acontecimientos ocurridos incluyendo, entre ellos, las interacciones con familiares y amigos. Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería: Totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, de apoyo educativo.

Sistema totalmente compensador: Es el tipo de sistema requerido cuando la enfermera realiza el principal papel compensatorio para el paciente. Se trata de que la enfermera se haga cargo de satisfacer los requisitos de autocuidado universal del paciente hasta que este pueda reanudar su propio cuidado o cuando haya aprendido a adaptarse a cualquier incapacidad.

Sistema parcialmente compensador: Este sistema de enfermería no requiere de la misma amplitud o intensidad de la intervención de enfermería que el sistema totalmente compensatorio. La enfermera actúa con un papel compensatorio, pero el paciente está mucho más implicado en su propio cuidado en término de toma de decisiones y acción.

Sistema de apoyo educativo: Este sistema de enfermería es el apropiado para el paciente que es capaz de realizar las acciones necesarias para el autocuidado y puede aprender a adaptarse a las nuevas situaciones, pero actualmente necesita ayuda de enfermería, a veces esto puede significar simplemente alertarlo. El papel de la

enfermera se limita a ayudar a tomar decisiones y a comunicar conocimientos y habilidades.(15)

TEORIA DE MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Nola Pender: Publicó un modelo conceptual de conducta para la salud preventiva, que constituyó una base para estudiar el modo en que los individuos toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud dentro del contexto de la enfermería.

Modelo de promoción de la salud: Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción, sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro. El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de la conducta, influenciadas por la cultura, tales como:

La primera teoría, es la de la Acción Razonada: explica que el mayor determinante de la conducta es la intención o el propósito que tiene la

conducta de un individuo, se plantea que es más probable que el individuo ejecute una conducta si desea tener un resultado.

La segunda es la Acción Planteada: adicional a la primera teoría la conducta de una persona se realizará con mayor probabilidad, si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas.

La tercera es la Teoría Social-Cognitiva: en la cual se plantea que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definida como los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento.(16)

2.3. MARCO CONCEPTUAL:

RIESGO LABORAL:

De acuerdo con el reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, el riesgo laboral es la probabilidad de que la exposición a un factor o proceso peligroso en el trabajo cause enfermedad o lesión.(17) El concepto de riesgo se asocia a circunstancias o fenómenos que no se pueden predecir con certeza a primera vista, en el ámbito profesional estos fenómenos denominados aleatorios o imprevistos provienen del entorno es decir que ocurren naturalmente, de los equipos de producción o de los operadores que podrían ser por causas humanas, técnicas u organizacionales y, en la mayoría de los casos, de un conjunto de factores interdependientes o no relacionados entre sí. El riesgo laboral no concierne a todos los posibles eventos, sino solo a los no deseados, perjudicando la integridad de un trabajador. (18)

Tipos de riesgos laborales: En cuanto a los riesgos ocupacionales son aquellos a los que se exponen los trabajadores de la salud y en particular el personal de enfermería, las cuales se clasifican en: Riesgos Físicos, Riesgos Biológicos, Riesgos Químicos, Riesgos Ergonómicos, Riesgos Psicológicos.

Riesgos Físicos: Son todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos que actúan sobre el trabajador y que pueden producir efectos nocivos, de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición, dentro de ello podemos encontrar factores como el ruido, temperatura, iluminación, presión, ventilación, humedad, radiación, vibración, su exposición continua puede ocasionar alguna lesión física.(17)

Riesgos Biológicos: es la exposición del individuo a agentes vivos o inertes capaces de producir enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, producidas por el contacto directo de las personas con la fuente infecciosa. Los mecanismos de transmisión se dan a través de lesiones percutáneas como los pinchazos o contacto con sangre o fluidos corporales, parenteral, secreciones y por vía respiratoria, siendo los principales agentes virales contaminantes del personal de enfermería la hepatitis B y C, por VIH y por bacterias como la tuberculosis, el tétanos, entre otros. Así mismo las principales medidas de control del riesgo biológico están asociadas con el desarrollo de un programa de promoción de la salud y prevención de las patologías profesionales por estos riesgos relacionado con las precauciones universales, lo mismo que la aplicación

de protocolos adecuados y oportunos para atender los accidentes de trabajo por riesgo biológico.

Riesgos Químicos: es la exposición del individuo a agentes químicos capaces de producir enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, producidas por el contacto directo de las personas con la fuente infecciosa. De las numerosas sustancias que se utilizan en los hospitales y cuyos efectos nocivos para la salud son conocidos, merecen especial atención los jabones antisépticos que contienen clorexhidina al 2% o 4%, alcohol gel, alcohol medicinal, yodopovidona, glicoles, benzol, xilol, tolueno, glutaraldeido, formol y óxido de etileno lo cuales son utilizados en los procesos de desinfección y esterilización. En los hospitales y clínicas se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas, unas conscientemente y muchas otras sin tener conocimiento de su manipulación, pudiendo un buen número de ellas ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer; el eczema alérgico profesional es uno de los procesos más frecuentes en el personal sanitario, especialmente en las enfermeras y enfermeros, ayudantes de cirugía, personal de laboratorio y otros debido al contacto repetido con productos químicos, medicamentos, anestésicos, antisépticos, así como las prácticas de frecuentes lavados y cepillados de manos y antebrazos.

Riesgos Ergonómicos: es la exposición del individuo a factores de riesgo que están asociados con la postura, la fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral así como las

características del ambiente de trabajo que causa un desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas produciendo lumbalgia, causa de elevadas tasas la morbilidad y ausentismo laboral demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial.

La actividad de frecuente manipulación de los pacientes y los niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongada, posturas incómodas como, por ejemplo: torsión o flexión del tronco, y/o la marcha excesiva durante la jornada laboral representan los riesgos fisiológicos o de sobrecarga física del personal de enfermería más conocidos.

Riesgos Psicológicos: es la exposición del individuo a fenómenos, situaciones o acciones producidas por la interacción humana con el medio social, laboral, cultural y entre otras, donde su no correspondencia puede afectar la salud física y mental del trabajador, incidiendo en su calidad de vida y en la producción en el trabajo.(19)

CALIDAD DE VIDA:

La OMS 1994 define la “calidad de vida” como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como la salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales, entre otros.(20)

El concepto nos lleva a inferir que incluye al estado de salud físico, el estilo de vida, la satisfacción con la vida, el estado mental y el bienestar. Por consiguiente, la Calidad de Vida está relacionada con condiciones y estilos de vida, con aspectos como educación, salud, ambiente, aspectos socioculturales y económicos, y satisfacción personal; sin embargo, no existe aún una teoría o definición concreta de calidad de vida, aunque este remite a una evaluación de la experiencia que de su propia vida tienen los sujetos.

Características del concepto de calidad de vida:

Se puede hablar entonces que la Calidad de Vida reúne una serie de características conceptuales que nos permitirán establecer un análisis en torno a esta definición.

Concepto subjetivo: Cada individuo establecerá su propio concepto sobre la calidad de vida, de acuerdo a lo que le haya tocado vivir, se determinará por una historia de vida personal.

Concepto universal: Las dimensiones de la calidad de vida son valores comunes en las diversas culturas, son inertes al buen estado de vida.

Concepto holístico e integrador: Partiendo de la premisa de que el ser humano es un todo, y en base al modelo biopsicosocial, podemos afirmar que la calidad de vida incluirá todos los aspectos de la vida.

Concepto dinámico: cada persona es única, pero cambiante, por lo que dentro de cada individuo la calidad de vida cambia en periodos cortos de tiempo.

Todos los aspectos o dimensiones de la vida se encuentran interrelacionados entre sí, de tal manera que cuando una persona se encuentra mal físicamente o rompe su equilibrio de salud, le repercute en los aspectos psicológicos y sociales. (21)

Según Puello refiere que en todas las instituciones tanto públicas como privadas, es importante tener presente la calidad de vida del personal que labora dentro del establecimiento; dado que si se encuentra en óptimas condiciones puede garantizar el cumplimiento de los objetivos organizacionales, de lo contrario es indispensable poder identificar los aspectos que se deben mejorar, con la finalidad de poder brindar al colaborador un ambiente agradable y propicio para que el personal de enfermería se pueda desarrollar de manera óptima tanto personal, familiar, profesional y en el ámbito social. Existen tres dimensiones las cuáles son:

Carga de trabajo: percepción del trabajador respecto a las demandas de su trabajo, bajo los indicadores: cantidad de trabajo, prisas y agobios o presiones percibidas por la cantidad de trabajo o para mantener su calidad.

Motivación intrínseca: describe la motivación personal debido a factores internos que determinan la necesidad y, por tanto, la conducta motivada, dirigida a la satisfacción profesional. En esta dimensión se consideran: el tipo de trabajo que realiza, la motivación que experimenta, la exigencia de capacitación, el apoyo familiar y las ganas de ser creativo.

Apoyo directivo: se refiere al respaldo emocional que brindan los directivos a las personas que trabajan en la institución, son considerados aspectos referentes a la posibilidad de expresión de sentimientos relacionados con el trabajo, autonomía o libertad de decisión, satisfacción con el sueldo, variedad del trabajo, reconocimiento del esfuerzo, oportunidad de promoción, apoyo de los jefes o compañeros y posibilidad de ser creativo.(22)

La calidad de vida individual puede entenderse como una relación global, dentro de la cual establece aspectos positivos, pero también pueden existir eventos en forma adversa en el curso de la vida individual, lo que demuestra la interrelación individual y colectiva en el ejercicio de los valores sociales.

Esto nos demuestra que el concepto de calidad de vida está en constante movimiento, ya que se ve involucrada con aspectos socioeconómicos, culturales y psicológicos lo que genera en el individuo “valores positivos y negativos.”

Así podemos decir que el concepto de calidad de vida y bienestar social puede tener cinco campos a comprender como son:

Físico: donde puede tener aspectos de salud y seguridad física.

Material: contar con una vivienda digna y propia, con acceso a todos los servicios básicos, alimentos al alcance, medios de transporte.

Educativos: existencia y cercanía a una educación donde permita ampliar los conocimientos de forma individual y colectiva.

Emocional: campo muy importante para cualquier ser humano, mediante el cual permite que su estado emocional vaya creciendo e interrelacionarse eficazmente.

Social: donde al ser humano tiene opciones interpersonales con núcleos básicos como la familia y círculos de amistades que permitan desarrollo del mismo.

Es importante considerar que estos campos mencionados pueden tener una diversa influencia en factores sociales, médicos y políticos y también en los ámbitos individuales y de comunidades.

La calidad de vida es el resultado de una interacción constante entre los factores económicos, sociales, necesidades individuales, libertad emocional, entornos ecológicos, condiciones de salud – enfermedad ya sea en forma individual y social.(23)

2.4. Definición de términos básicos:

Riesgo laboral: Posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo, puede ser grave o inminente cuando la posibilidad de que se materialice en un accidente de trabajo es alta y las consecuencias presumiblemente severas o importantes.(24)

Calidad de vida: percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, normas y sus inquietudes.(25)

OIT: Organización Internacional del Trabajo

Autocuidado: Capacidad de los individuos, familias y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidad con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica.(26)

Promoción de la salud: Es un proceso político y social global que abarca acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva.(27)

Trabajador de la salud: Toda persona involucrada en la promoción, protección o mejoramiento de la salud de la población.(28)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis:

3.1.1. Hipótesis General:

Hipótesis Alternativa:

Existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de Emergencias del servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Hipótesis Nula:

No existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

3.1.2. Hipótesis Específicas:

1. Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales biológicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.
2. Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales químicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

3. Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales físicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.
4. Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales ergonómicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.
5. Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales psicosociales con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

3.2. Operacionalización de Variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES ITEMS	METODO Y TÉCNICA
Riesgo laboral	El riesgo laboral es la probabilidad de que la exposición a un factor o proceso peligroso en el trabajo cause enfermedad o lesión. (17) Ley N°29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo	Los riesgos laborales son circunstancias a los que se exponen los trabajadores de la salud, las cuales se miden mediante el riesgo físicos, biológicos, químicos,	Riesgo biológico	-Agentes patógenos -Agentes biológicos -Medidas de bioseguridad	Tipo de investigación: Cuantitativo Diseño de investigación: Descriptivo, correlacional de corte transversal Técnicas e instrumentos de
			Riesgo químico	-Exposición a agentes químicos.	
			Riesgo físico	-Ruido -Iluminación -Ventilación -Radiación ionizantes	
			Riesgo ergonómico	-Movimientos corporales	

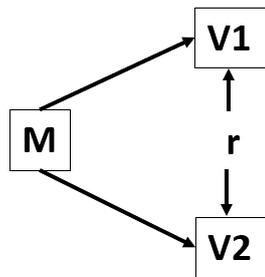
		ergonómicos y psicológicos.		-Posiciones ergonómicas -Cargas pesadas.	recolección de datos Cuestionarios:
			Riesgo psicosocial	-Patologías -Agresión verbal y/o física -Carga laboral -Relaciones interpersonales	Riesgos laborales CVP – 35 anónimo
Calidad de vida	percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que	Sensación de bienestar que pueden experimentar y representa la suma de sensaciones	Apoyo directo	-Percepción del trabajador -Autonomía -Trabajo en equipo	
			Demandas de trabajo	-Cantidad y calidad de trabajo	

	<p>vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud, autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como</p>	<p>subjetivas y personales de sentirse bien y pueden ser medible mediante el apoyo directo, demandas de trabajo, recursos psicológicos y organización y percepción de calidad de vida</p>		<p>-Nivel de presión</p> <p>-Carga de responsabilidades</p>	
			<p>Recursos psicológicos y organización</p>	<p>-Tipo de trabajo que desarrolla</p> <p>-Capacitaciones</p> <p>-Discusiones en el trabajo</p> <p>-Nivel de creatividad</p> <p>-Cooperación familiar</p>	
			<p>Percepción de calidad de vida</p>	<p>Percepción de calidad de vida</p>	

	redes de apoyo y servicios sociales, entre otros. (20) OMS				
--	---	--	--	--	--

IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN:

- 4.1. **Diseño metodológico:** La metodología será descriptiva, ya que permite analizar la información con mayor precisión. El diseño a utilizar será transversal ya que se recogerá la información en un tiempo determinado y correlacional al estimar la relación lineal que existe entre ambas variables.



M: Profesionales de enfermería

V1: Riesgos laborales

V2: Calidad de vida

r: Correlación de variables

- 4.2. **Método de investigación:** Investigación Aplicada, de tipo cuantitativa, método descriptivo correlacional de corte transversal, se realizará de manera objetiva para poder describir e interpretar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería.

- 4.3. **Población y muestra:**

Población: La población está conformada por 90 colaboradores (licenciados en enfermería) del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Muestra: La presente investigación presenta una muestra finita, ya que conocemos el total de elementos de la población que está conformado por 90, siendo la muestra 73 según la formula.

Aplicamos la fórmula de población finita:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{(N - 1) E^2 + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) 90}{(90 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{86.436}{0.2225 + 0.9604}$$

$$n = \frac{84.436}{1.1829} = 73.07$$

$$n = 73$$

Donde:

n = tamaño de la muestra (?)
 N = población (90)
 Z = Nivel de confianza (1.96)
 p = probabilidad a favor (0.5)
 q = probabilidad en contra (0.5)
 E = Error muestral (0.05)

Criterios de Inclusión:

Personal de enfermería que labore en los 3 turnos del servicio de Emergencia del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Personal de enfermería con tiempo de servicio mayor de un año en el servicio Emergencia

Personal de enfermería que desee participar voluntariamente de la investigación.

Criterios de Exclusión:

Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o licencias en el periodo de aplicación del instrumento.

Personal de enfermería con cargo administrativo o jefatura.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado: La presente investigación se realizó en el hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma.

El Hospital “Félix Mayorca Soto” fue creado cuando el Consejo Superior del Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, atendiendo la disposición expresa del Señor Presidente Constitucional de la República General de División Don Manuel A. Odría, quien en una sesión celebrada el 14 de Agosto de 1954, acordó la construcción de un Hospital Regional en la ciudad de Tarma; el cual se construyó siguiendo las más avanzadas técnicas de ingeniería hospitalaria y equipado con todos los elementos requeridos para la prevención y curación de enfermedades Construido en el año de 1956, fundado el 18 – 05 – 1958 Con Resolución Ministerial N° 061 –DGS, del 28 – 05 – 1958 Recibe el Nombre de “Dr. Félix Mayorca Soto” con Resolución Ministerial N° 138 – 93.

Posee la categoría II-2, que le fue asignada en noviembre del año 2009. Como tal, ofrece atención integral ambulatoria y hospitalaria especializada (a un nivel de mediana complejidad). Brinda los servicios de traumatología, cirugía general, emergencia, gineco-obstetricia, neonatología, oftalmología, pediatría, psicología y salud mental, fisioterapia y rehabilitación, etc. Además, posee los departamentos de enfermería, laboratorio y patología clínica, medicina, nutrición y dieta, odontoestomatología. También dispone de centro quirúrgico, centro de diagnóstico por imágenes de rayos X, servicio de tomografía y banco de sangre.

4.5. Técnicas e Instrumentos para recolección de la información

Las técnicas que se aplicaron en el presente estudio son:

Variable Riesgo Laboral: La técnica utilizada fue la encuesta, la cual consta de 25 ítems.

Los instrumentos utilizados en el presente estudio fueron:

Variable Riesgo Laboral: cuestionario CVP - 35, el cual se aplicó al personal de enfermería del servicio de Emergencia para medir el nivel de riesgo laboral al que está expuesto, con una duración de 10 minutos.

Datos de creación del cuestionario

Autor / institución: Jany Rosadio Carlos / Universidad Cesar Vallejo

Lugar: Lurigancho – Chosica

Año: 2019

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez del instrumento: Ha sido validado por una prueba piloto y por 3 expertos: un metodólogo, un estadístico y experto en el área.

Confiabilidad del instrumento: Se midió con el Coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo el resultado de 0.821 que oscila entre 0 y 1, siendo aceptable el uso del instrumento.

Las técnicas que se aplicaron en el presente estudio son:

Variable Calidad de vida: La técnica utilizada fue la encuesta, la cual consta de 35 ítems.

Los instrumentos utilizados en el presente estudio fueron:

Variable Calidad de vida: El instrumento utilizado fue el cuestionario, el cual se aplicó al personal de enfermería del servicio de Emergencia para evaluar la calidad de vida profesional de estos, con una duración de 10 minutos.

Datos de creación del cuestionario

Autor / institución: Robert Karasek/ University of Southern California

Lugar: Los Angeles

Año: 1989

Adaptación del cuestionario

Autor / institución: Martin Jesús/Universidad de Barcelona

Lugar: Madrid – España

Año: 2004

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez del instrumento:

Ha sido validado por una prueba piloto y por 3 expertos: un metodólogo, un estadístico y experto en el área.

Confiabilidad del instrumento: Se midió con el Coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo el resultado de 0.81 que oscila entre 0 y 1, siendo aceptable el uso del instrumento.

4.6. Análisis y procesamiento de datos:

Para la recolección de datos se realizaron las siguientes etapas:

Se solicitó la autorización para la ejecución del trabajo de investigación científica al director del Hospital de Apoyo de Tarma.

Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos.

Se realizó la tabulación y codificación de los resultados obtenidos para su respectivo análisis estadístico.

Se procedió con el análisis estadístico haciendo uso de la hoja de cálculo Microsoft office Excel 2016 para la tabulación respectiva, posteriormente se transfirió la información al procesador de SPSS versión 22 para la prueba estadística de chi cuadrada, obtención de tablas y realizar la presentación final de los resultados.

Una vez obtenidos las tablas y gráficos estadísticos se procedió al análisis, interpretación y discusión de los resultados obtenidos para luego llegar a las conclusiones y recomendaciones.

4.7. Aspectos éticos en investigación:

La responsabilidad ética y los principios éticos y morales en investigación son normas y leyes que protegen a las personas a sufrir algún perjuicio o menoscabo producto de una investigación de acuerdo a la declaración de Helsinki, por tanto, la presente investigación cumple con lo establecido por el código de ética y los reglamentos vigentes de la Universidad Nacional del Callao.

De la misma manera la presente investigación no supondrá para los participantes ningún riesgo en su salud mental o física, ni actual ni futura; de la misma manera la presente investigación cumple con todas las demás regulaciones complementarias de bioética

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

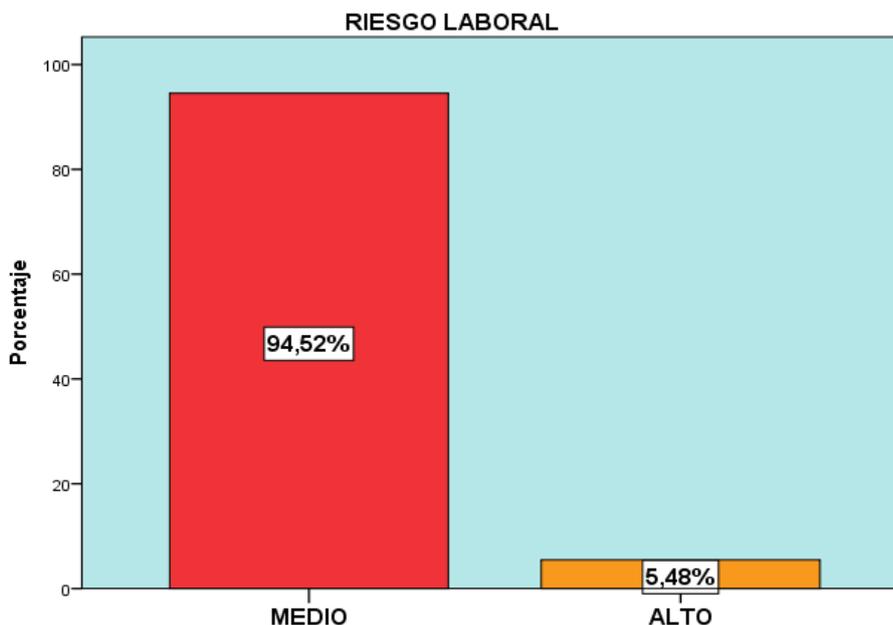
TABLA 5.1.1 Riesgo laboral al que está expuesto el personal de enfermería en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto – 2023

RIESGO LABORAL

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido MEDIO	69	94.5%	94.5	94.5
ALTO	4	5.5%	5.5	100.0
Total	73	100.0%	100.0	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.1 Riesgo laboral al que está expuesto el personal de enfermería en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca soto - 2023



En la tabla y gráfico 5.1.1 se observó que, del total de entrevistados, el 94,52% (69) de enfermeros presentaron riesgo laboral medio y el 5,48% (4) de enfermeros presentaron riesgo laboral alto.

TABLA 5.1.2

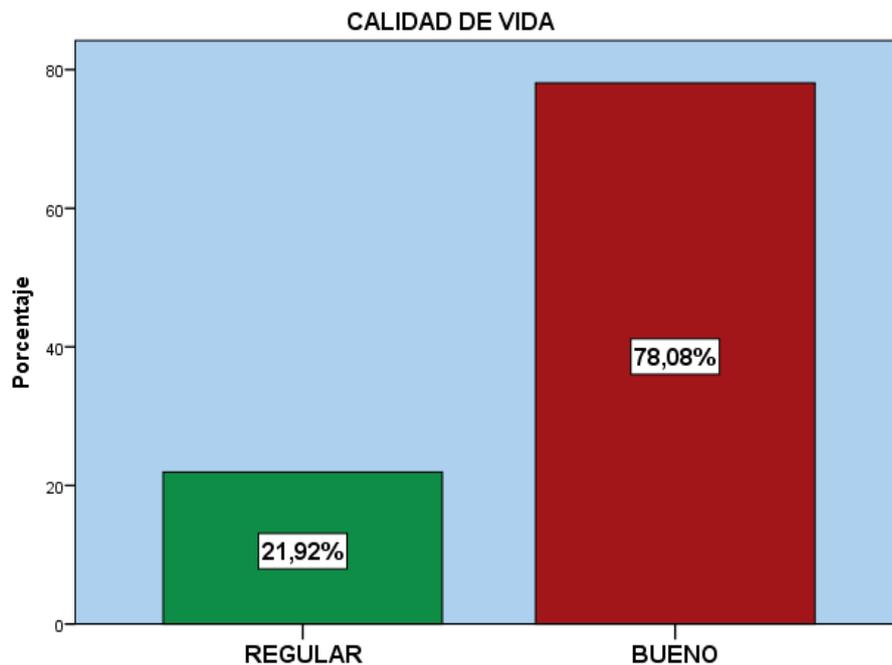
Variable 2. Calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto - 2023

CALIDAD DE VIDA				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido REGULAR	16	21.9%	21.9	21.9
BUENO	57	78.1%	78.1	100.0
Total	73	100.0%	100.0	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.2

Calidad de vida del personal de enfermería del hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2023



En la tabla y el grafico 5.1.2 se observó que, del total de entrevistados, el 78,08% (57) de enfermeros tienen una buena calidad de vida y un 21,92% de enfermeros que tiene una calidad de vida regular.

TABLA 5.1.3

Dimensión de Riesgo biológico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023

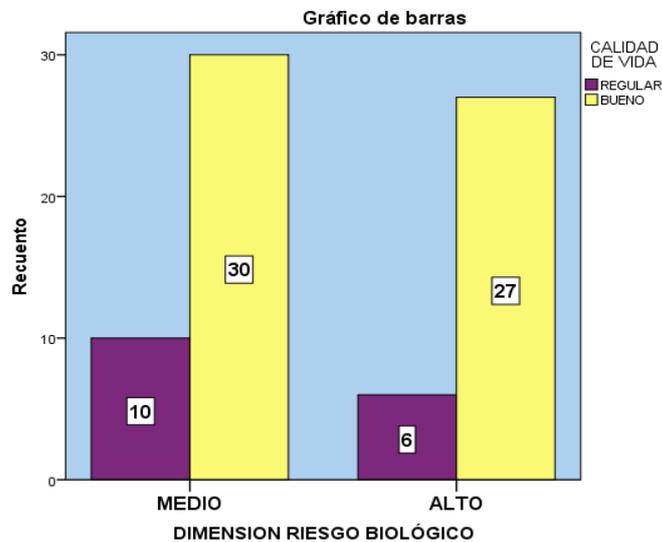
DIMENSION RIESGO BIOLÓGICO*CALIDAD DE VIDA tabulación cruzada

			CALIDAD DE VIDA		Total
			REGULAR	BUENO	
DIMENSION RIESGO BIOLÓGICO	MEDIO	Recuento	10	30	40
		Recuento esperado	8,8	31,2	40,0
		% del total	13,7%	41,1%	54,8%
	ALTO	Recuento	6	27	33
		Recuento esperado	7,2	25,8	33,0
		% del total	8,2%	37,0%	45,2%
Total	Recuento	16	57	73	
	Recuento esperado	16,0	57,0	73,0	
	% del total	21,9%	78,1%	100,0%	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.3

Dimensión de Riesgo biológico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023



En la tabla y el gráfico 5.1.3 se observó que, del total de entrevistados, el 13,7% de enfermeros tiene una exposición de riesgo biológico medio y una calidad de vida regular, el 41,1% tiene una exposición de riesgo biológico medio y una calidad de vida buena, por otro lado, el 8,2% presenta una exposición de riesgo biológico alto y una calidad de vida regular y el 37,0% tiene una exposición de riesgo biológico alto y una calidad de vida buena.

TABLA 5.1.4

Dimensión de Riesgo químico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023

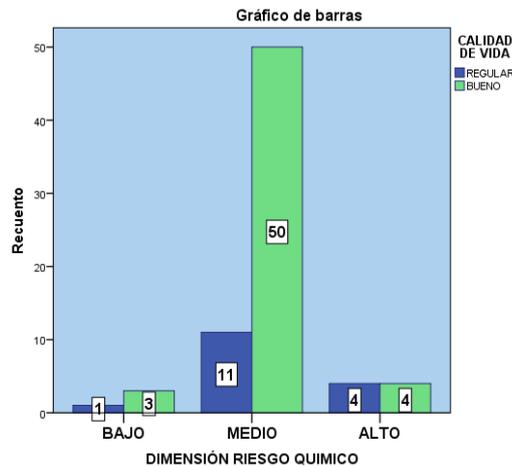
DIMENSIÓN RIESGO QUIMICO*CALIDAD DE VIDA tabulación cruzada

			CALIDAD DE VIDA		Total
			REGULAR	BUENO	
DIMENSIÓN RIESGO QUIMICO	BAJO	Recuento	1	3	4
		Recuento esperado	,9	3,1	4,0
		% del total	1,4%	4,1%	5,5%
	MEDIO	Recuento	11	50	61
		Recuento esperado	13,4	47,6	61,0
		% del total	15,1%	68,5%	83,6%
	ALTO	Recuento	4	4	8
		Recuento esperado	1,8	6,2	8,0
		% del total	5,5%	5,5%	11,0%
Total	Recuento	16	57	73	
	Recuento esperado	16,0	57,0	73,0	
	% del total	21,9%	78,1%	100,0%	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.4

Dimensión de Riesgo Químico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023



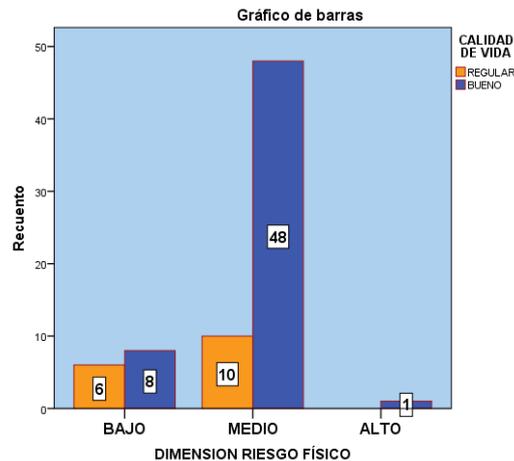
En la tabla y el gráfico 5.1.4 se observó que, del total de entrevistados, el 1,4% de enfermeros tiene una exposición de riesgo químico bajo y una calidad de vida regular, el 4,1% tiene una exposición de riesgo químico bajo y una calidad de vida buena; el 15,1% tiene una exposición de riesgo químico medio y una calidad de vida regular, el 68,5% tiene una exposición de riesgo químico medio y una calidad de vida buena; el 5,5% evidencia una exposición de riesgo químico alto con una calidad de vida regular y buena con el mismo porcentaje.

TABLA 5.1.5
Dimensión de Riesgo físico y calidad de vida del personal de enfermería
del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023
DIMENSION RIESGO FÍSICO*CALIDAD DE VIDA tabulación cruzada

			CALIDAD DE VIDA		Total
			REGULAR	BUENO	
DIMENSION RIESGO FÍSICO	BAJO	Recuento	6	8	14
		Recuento esperado	3,1	10,9	14,0
		% del total	8,2%	11,0%	19,2%
	MEDIO	Recuento	10	48	58
		Recuento esperado	12,7	45,3	58,0
		% del total	13,7%	65,8%	79,5%
	ALTO	Recuento	0	1	1
		Recuento esperado	,2	,8	1,0
		% del total	0,0%	1,4%	1,4%
Total	Recuento	16	57	73	
	Recuento esperado	16,0	57,0	73,0	
	% del total	21,9%	78,1%	100,0%	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.5
Dimensión de Riesgo Físico y calidad de vida del personal de enfermería
del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023



En la tabla y el gráfico 5.1.5 se observó que, del total de entrevistados, el 8,2% de enfermeros tiene una exposición de riesgo físico bajo y una calidad de vida regular, el 11% tiene una exposición de riesgo físico bajo y una calidad de vida buena; el 13,7% tiene una exposición de riesgo físico medio y una calidad de vida regular, el 65,8% tiene una exposición de riesgo físico medio y una calidad de vida buena; y el 1,4% evidencia una exposición de riesgo físico alto con una calidad de vida buena.

TABLA 5.1.6

Dimensión de Riesgo ergonómico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023

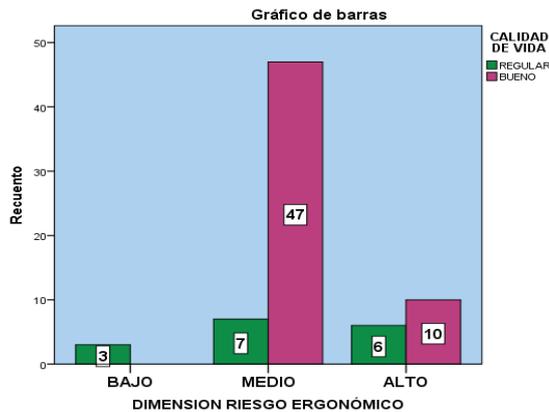
DIMENSION RIESGO ERGONÓMICO*CALIDAD DE VIDA tabulación cruzada

			CALIDAD DE VIDA		Total
			REGULAR	BUENO	
DIMENSION RIESGO ERGONÓMICO	BAJO	Recuento	3	0	3
		Recuento esperado	,7	2,3	3,0
		% del total	4,1%	0,0%	4,1%
	MEDIO	Recuento	7	47	54
		Recuento esperado	11,8	42,2	54,0
		% del total	9,6%	64,4%	74,0%
	ALTO	Recuento	6	10	16
		Recuento esperado	3,5	12,5	16,0
		% del total	8,2%	13,7%	21,9%
Total	Recuento	16	57	73	
	Recuento esperado	16,0	57,0	73,0	
	% del total	21,9%	78,1%	100,0%	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.6

Dimensión de Riesgo Ergonómico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023



En la tabla y el gráfico 5.1.6 se observó que, del total de entrevistados, el 4,1% de enfermeros tiene una exposición de riesgo ergonómico bajo con una calidad de vida regular, el 9,6% tiene una exposición de riesgo ergonómico medio y una calidad de vida regular; el 64,4% tiene una exposición de riesgo ergonómico medio y una calidad de vida buena; el 8,2% tiene una exposición de riesgo ergonómico alto con una calidad de vida regular y un 13,7% tiene una exposición de riesgo ergonómico alto con una calidad de vida buena.

TABLA 5.1.7

Dimensión de Riesgo psicosocial y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023

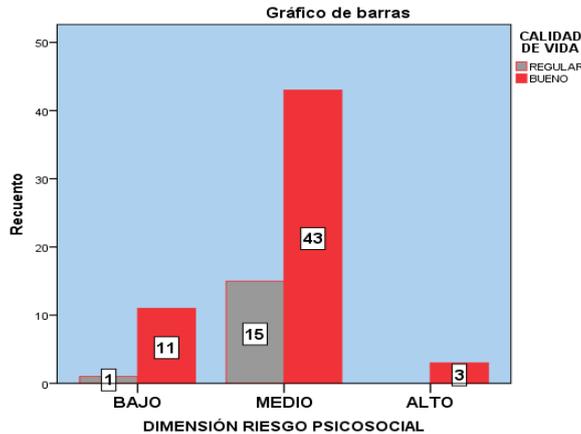
DIMENSIÓN RIESGO PSICOSOCIAL*CALIDAD DE VIDA tabulación cruzada

			CALIDAD DE VIDA		Total
			REGULAR	BUENO	
DIMENSIÓN RIESGO PSICOSOCIAL	BAJO	Recuento	1	11	12
		Recuento esperado	2,6	9,4	12,0
		% del total	1,4%	15,1%	16,4%
	MEDIO	Recuento	15	43	58
		Recuento esperado	12,7	45,3	58,0
		% del total	20,5%	58,9%	79,5%
	ALTO	Recuento	0	3	3
		Recuento esperado	,7	2,3	3,0
		% del total	0,0%	4,1%	4,1%
Total	Recuento	16	57	73	
	Recuento esperado	16,0	57,0	73,0	
	% del total	21,9%	78,1%	100,0%	

Fuente: Encuestas de la investigación.

GRAFICO 5.1.7

Dimensión de Riesgo Psicosocial y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023



En la tabla y el gráfico 5.1.7 se observó que, del total de entrevistados, el 1,4% de enfermeros tiene una exposición de riesgo psicosocial bajo con una calidad de vida regular, el 15,1% tiene una exposición de riesgo psicosocial bajo con una calidad de vida buena; el 20,5% tiene una exposición de riesgo psicosocial medio y una calidad de vida regular, el 58,9% tiene una exposición de riesgo psicosocial medio con una calidad de vida buena y un 4,1% tiene una exposición de riesgo psicosocial alto con una calidad de vida buena.

5.2. Resultados inferenciales

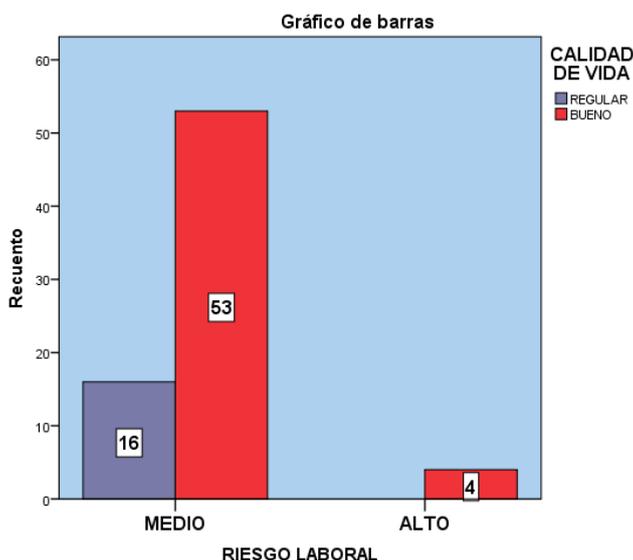
TABLA 5.2.1

Dimensión de Riesgo laboral y calidad de vida (tabulación cruzada), del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma - 2023

			CALIDAD DE VIDA		Total
			REGULAR	BUENO	
RIESGO LABORAL	MEDIO	Recuento	16	53	69
		Recuento esperado	15,1	53,9	69,0
		% del total	21,9%	72,6%	94,5%
	ALTO	Recuento	0	4	4
		Recuento esperado	,9	3,1	4,0
		% del total	0,0%	5,5%	5,5%
Total		Recuento	16	57	73
		Recuento esperado	16,0	57,0	73,0
		% del total	21,9%	78,1%	100,0%

GRAFICO 5.2.1

Riesgo laboral y calidad de vida (tabulación cruzada), del personal de enfermería del hospital de apoyo de Tarma - 2023



En la tabla y el grafico 5.2.1 se observó que, del total de entrevistados, el 21,9% de enfermeros tiene una exposición de riesgo laboral medio con una calidad de vida regular, el 72,6% tiene una exposición de riesgo laboral medio con una calidad de vida buena; por otro lado se observa que un 5,5% tienen una exposición de riesgo laboral alto y cuentan con una calidad de vida buena.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Prueba de Hipótesis General:

Hipótesis Alternativa: Existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Hipótesis Nula: No existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	1,188 ^a	1	,276		
Corrección de continuidad ^b	,219	1	,640		
Razón de verosimilitud	2,043	1	,153		
Prueba exacta de Fisher				,570	,363
Asociación lineal por lineal	1,172	1	,279		
N de casos válidos	73				

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ se acepta la hipótesis nula

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico ($p\text{-valor} = 0.10$)

Como el $p\text{-valor}$ es 0,276 y es > 0.05 se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Conclusión: No existe relación significativa entre las variables riesgo laboral y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Prueba de hipótesis específica 1:

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales biológicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Hipótesis Nula: No existe relación entre la dimensión de riesgos laborales biológicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	,491 ^a	1	,483		
Corrección de continuidad ^b	,174	1	,677		
Razón de verosimilitud	,496	1	,481		
Prueba exacta de Fisher				,576	,341
Asociación lineal por lineal	,484	1	,486		
N de casos válidos	73				

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ se acepta la hipótesis nula

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico ($p\text{-valor} = 0.10$)

Como el $p\text{-valor}$ es 0,483 y es > 0.05 se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Conclusión: No existe relación significativa entre la dimensión riesgo biológico y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Prueba de hipótesis específica 2:

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales químicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Hipótesis Nula: No existe relación entre la dimensión de riesgos laborales químicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,247 ^a	2	,120
Razón de verosimilitud	3,617	2	,164
Asociación lineal por lineal	2,205	1	,138
N de casos válidos	73		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ se acepta la hipótesis nula

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico ($p\text{-valor} = 0.10$)

Como el $p\text{-valor}$ es 0,120 y es > 0.05 se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Conclusión: No existe relación significativa entre la dimensión riesgo químico y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Prueba de hipótesis específica 3:

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales físicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Hipótesis Nula: No existe relación entre la dimensión de riesgos laborales físicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,609 ^a	2	,100
Razón de verosimilitud	4,331	2	,115
Asociación lineal por lineal	4,510	1	,034
N de casos válidos	73		

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 se acepta la hipótesis alterna

Si p-valor > 0.05 se acepta la hipótesis nula

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico (p-valor =0.10)

Como el p-valor es 0,100 y es > 0.05 se acepta la H0 y se rechaza la H1

Conclusión: No existe relación significativa entre la dimensión riesgo físico y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Prueba de hipótesis específica 4:

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales ergonómicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Hipótesis Nula: No existe relación entre la dimensión de riesgos laborales ergonómicos con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	15,488 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	13,953	2	,001
Asociación lineal por lineal	,008	1	,929
N de casos válidos	73		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna

Si $p\text{-valor} > 0.05$ se acepta la hipótesis nula

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico ($p\text{-valor} = 0.10$)

Como el $p\text{-valor}$ es 0,000 y es < 0.05 se acepta la H1 y se rechaza la H0

Conclusión: Existe relación significativa entre la dimensión riesgo ergonómico y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

Prueba de hipótesis específica 5:

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre la dimensión de riesgos laborales psicosociales con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

Hipótesis Nula: No existe relación entre la dimensión de riesgos laborales psicosociales con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,663 ^a	2	,264
Razón de verosimilitud	3,586	2	,166
Asociación lineal por lineal	,392	1	,531
N de casos válidos	73		

Regla de decisión:

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa

Si $p\text{-valor} > 0.05$ se acepta la hipótesis nula

Nivel de confianza 95% (0.95)

Error estadístico ($p\text{-valor} = 0.10$)

Como el $p\text{-valor}$ es 0,264 y es > 0.05 se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Conclusión: No existe relación significativa entre la dimensión riesgo psicosocial y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

En nuestra investigación se encontró que el 21,9% de enfermeros entrevistados tiene una exposición de riesgo laboral medio con una calidad de vida regular, el 72,6% tiene una exposición de riesgo laboral medio con una calidad de vida buena; y por último que un 5,5% tienen una exposición de riesgo laboral alto y cuentan con una calidad de vida buena; por lo tanto, concluimos de esta manera que no existe relación significativa entre ambas variables. Como podemos evidenciar en el estudio de Becerra C, Bladimir, Ttito E. Janet y Uscamayta C. Justina, quienes tuvieron como resultados del total de entrevistados el 53,8% percibe el riesgo laboral de manera regular y un 40,4% perciben un alto riesgo laboral, mientras que la calidad de vida es buena con un 82,7 %; de esta manera también concluyen que los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería.

Los datos obtenidos en relación a nuestra investigación haciendo mención a los resultados predominantes por dimensiones del riesgo laboral observamos que el 54,8% presenta un riesgo laboral biológico, el 83,65% presenta riesgo laboral químico, el 79,5% presenta riesgo laboral físico, el 74% riesgo laboral ergonómico y un 79,5% presenta una exposición de riesgo laboral psicosocial; relacionando así con la calidad de vida del personal de salud se encuentra entre regular a buena en todas las dimensiones, concluimos que no existe relación significativa entre ambas variables. Haciendo mención a la investigación de Cañizares C. Evelyn y Cedeño G., Ligia, tuvieron como resultados predominantes según

dimensiones de riesgo laboral que el 50% del personal están expuestos a factores químicos; a riesgos biológicos el 57,5%, riesgo ergonómico el 77,5%, el 82,5% la ejecución de sus actividades le ocasiona estrés que se encuentran dentro del riesgo laboral psicosocial, el 55% percibe cambios de su comportamiento y estilo de vida, el 67,5% percibe mal clima laboral; ellos concluyen que los riesgos químicos y psicosociales tuvieron una mayor influencia en la calidad de vida de los profesionales y la percepción de calidad de vida del personal de enfermería fue buena.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.

En la presente investigación se respetó en todo momento los lineamientos de la directiva N° 004-2022-R, junto con ello respetando los principios autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Para la citar las referencias bibliográficas se utilizó el estilo Vancouver, respecto a la recolección de datos se solicitó permiso a la Jefatura de Enfermería para realizar las entrevistas al personal, comprometiéndonos con la confidencialidad de los datos y la identidad de los encuestados. Los datos obtenidos se utilizaron únicamente para fines de la investigación.

VII. CONCLUSIONES

1. Se determinó que los riesgos laborales y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma no se relacionan; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna. Es decir, no tienen relación significativa según la prueba estadística de chi cuadrada.
2. Se estableció que en la dimensión de riesgos laborales biológicos y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma no se relacionan; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna. Es decir, no tienen relación significativa según la prueba estadística de chi cuadrada.
3. Se estableció que en la dimensión de riesgos laborales químicos y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma no se relacionan; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna. Es decir, no tienen relación significativa según la prueba estadística de chi cuadrada.
4. Se estableció que en la dimensión de riesgos laborales físicos y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma no se relacionan; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna. Es decir, no tienen relación significativa según la prueba estadística de chi cuadrada.
5. Se estableció que en la dimensión de riesgos laborales ergonómicos y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma se relacionan; por lo que

se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Es decir, tienen relación significativa según la prueba estadística de chi cuadrada.

6. Se estableció que en la dimensión de riesgos laborales psicosociales y la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma no se relacionan; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna. Es decir, no tienen relación significativa según la prueba estadística de chi cuadrada.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a la Dirección y Equipo Técnico de Salud Ocupacional del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma a implementar un plan de trabajo para mejorar las condiciones de trabajo y disminuir la exposición a los riesgos laborales durante el día a día en el Personal de Enfermería.
2. Se sugiere a la jefatura de Enfermería solicitar la incorporación en el Plan de Desarrollo de las Personas de capacitaciones en el marco preventivo promocional, evitando de esta manera la alta exposición de riesgos laborales dentro de las actividades del Personal de Enfermería, así mismo deben monitorear, supervisar y evaluar de forma periódica al personal sobre la correcta práctica de los diversos procedimientos en el proceso de atención al usuario y el uso de las medidas de bioseguridad con el fin de evitar los riesgos laborales del personal y posibles enfermedades ocupacionales.
3. A los profesionales de enfermería informar oportunamente a la oficina de bienestar de personal o al área de salud y seguridad en el trabajo, las dificultades y situaciones que pasan durante la actividad laboral, de esta manera el equipo técnico hará el cumplimiento de las normativas vigentes en favor del personal de enfermería propiciando así la mejora de la calidad de vida de este.
4. Socializar los resultados obtenidos en la presente investigación dando a conocer la exposición de riesgo laboral y la calidad de vida del personal de Enfermería con el objetivo de tomar las medidas necesarias para mejorar las condiciones de trabajo del personal de Enfermería.

IX. BIBLIOGRAFÍA:

1. ORGANIZACION INTERNACIONAL DEL TRABAJO. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo [Internet]. OIT. 2021 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang-es/index.htm
2. Fandiño HYC. Calidad de vida laboral en trabajadores de la salud en países latinoamericanos: metaanálisis*. SIGNOS-Investig En Sist Gest. 2019;11(2):41-62.
3. Grimaldo Muchotrigo M. Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. Liberabit. julio de 2011;17(2):173-85.
4. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017 - 2021 [Internet]. Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017 - 2021. 2018 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:7UXbFfdKVYcJ:https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica_nacional_SST_2017_2021.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
5. Calle Peñafiel YM. Riesgo laboral y estilos de vida en profesionales de enfermería durante la COVID-19 en un hospital de Quevedo, Ecuador, 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 27 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84232>
6. Aravena-Avendaño J, Salazar-Molina A, Burgos-Moreno M, Ceballos-Vásquez P. Riesgos psicosociales y calidad de vida en trabajadores de servicios oncológicos públicos. Enferm Univ. 2021;18(3):296-313.
7. Pico CF, Morocho SC, Gómez FJC, Leal BC, Sáenz CAM. Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería en un centro de salud de Ecuador 2020. Bol Malariol Salud Ambient. 6 de abril de 2021;61(1):54-61.
8. Cañizares Cruz EJ, Cedeño Guerrero LM. Factores del entorno laboral que influyen en la calidad de vida en el personal de enfermería del área de ginecología y obstetricia del Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús, Quevedo. Octubre 2019-marzo 2020. [Internet] [bachelorThesis]. Babahoyo: UTB-FCS, 2020; 2020 [citado 27 de enero de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7992>
9. Salinas FG. AGENTES DE RIESGO LABORAL Y DAÑOS A LA SALUD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL GENERAL FRESNILLO. 2019;123 pag.

10. Cadenillas RMP. Riesgo laboral y nivel de calidad de vida laboral del personal médico y de enfermería. Hospital José Soto Cadenillas, Chota. 2020. 2022; Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5046/Tesis%20Rosa%20Pérez.pdf?sequence=1>

11. Chumbislla Sullca R, Huamaní Mamani SY. calidad de vida profesional y riesgo laboral de enfermeras de áreas críticas, hospital III Goyeneche - Arequipa 2020. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2021 [citado 29 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12790>

12. Tito Esquivel J, Uscamayta Carrasco JR. RIESGO LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TÚPAC AMARU II - E CUSCO, 2020. Univ Autónoma Ica [Internet]. 27 de enero de 2021 [citado 29 de enero de 2023]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/806>

13. "SEGURIDAD LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DE LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO LIMA – 2020" [Internet]. [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6919/TESIS%20ELIZABETH%20MANDUJANO%20RAMOS%20Y%20NOEMI%20MONTES%20%28FEBRERO%202021%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Saavedra Vera GI. Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, emergencia y centro quirúrgico. Hospital local. Chiclayo – 2018. 2019 [citado 29 de enero de 2023]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1914>

15. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Médica Espirituana. diciembre de 2017;19(3):89-100.

16. Blogger. El Cuidado: NOLA PENDER [Internet]. El Cuidado. 2012 [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

17. CEROACCIDENTES. Seguridad y Salud en el Trabajo: los tipos de riesgo laboral [Internet]. Cero Accidentes. 2018 [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.ceroaccidentes.pe/seguridad-y-salud-en-el-trabajo-los-tipos-de-riesgo-laboral/>

18. POST GRADO UCSP. ¿Qué es un factor de riesgo en salud ocupacional? | UCSP [Internet]. Escuela de Postgrado de la Universidad Católica San Pablo. [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://postgrado.ucsp.edu.pe/articulos/factor-riesgo-salud-ocupacional/>

19. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima.pdf [Internet]. [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/568/Riesgos%20ocupacionales%20en%20el%20profesional%20de%20enfermer%C3%ADa%20que%20labora%20en%20la%20Unidad%20de%20Cuidados%20Intensivos%20de%20un%20Hospital%20Nacional%20de%20Lima.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD (CVRS) [Internet]. [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>
21. Estrada JGS. Calidad de vida: hacia la formación del concepto. DICIEMBRE 2005. 2005;5.
22. Barrios CJC, Viloría YP, Ramírez NQ, Mejía YC, Hernández LA, Galván YG, et al. CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA. Investig En Enferm Imagen Desarro. 16 de julio de 2014;16(1):87-99.
23. MC. María Antonieta Galván Bonilla. ¿QUE ES CALIDAD DE VIDA? [Internet]. [citado 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
24. 3. Riesgos laborales: conceptos básicos | Gestion Sanitaria [Internet]. gestion-sanitaria.com. [citado 31 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.gestion-sanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>
25. ¿QUE ES CALIDAD DE VIDA? [Internet]. [citado 31 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
26. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en situaciones de emergencia en Latinoamérica (2021) | Campus Virtual de Salud Pública (CVSP/OPS) [Internet]. [citado 31 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en>
27. Promoción de la Salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 31 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
28. Trabajador de salud - OCHA Colombia Wiki [Internet]. [citado 31 de marzo de 2023]. Disponible en: https://wiki.salahumanitaria.co/wiki/Trabajador_de_salud

ANEXOS

ANEXO N°01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo: Riesgos laborales y calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma 2023						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General ¿Cuál es la relación entre riesgos laborales y calidad de vida del personal de	Objetivo General Determinar la relación entre riesgos laborales y calidad de vida del servicio de	Hipótesis Alternativa Existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de	Riesgo laboral	Riesgo biológico	-Agentes patógenos -Agentes biológicos -Medidas de bioseguridad	Tipo de investigación Cuantitativo
				Riesgo químico	-Exposición a agentes químicos.	

enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?	emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023	enfermería del servicio de Emergencias del servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023		Riesgo físico	-Ruido -Iluminación -Ventilación -Radiación ionizantes	Diseño de investigación
				Riesgo ergonómico	-Movimientos corporales -Posiciones ergonómicas -Cargas pesadas.	Descriptivo, correlacional de corte transversal
				Riesgo psicosocial	-Patologías -Agresión verbal y/o física	Población y muestra
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Nula				Estuvo constituida por

¿Cuáles son los riesgos laborales a los que están expuestos el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto	Identificar los riesgos laborales a los que esta expuestos el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto	No existe relación significativa entre los riesgos laborales y la calidad de vida en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del servicio de Emergencia del Hospital de			-Carga laboral -Relaciones interpersonales	enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión
			Calidad de vida	Apoyo directo	-Percepción del trabajador -Autonomía -Trabajo en equipo	
				Demandas de trabajo	-Cantidad y calidad de trabajo -Nivel de presión -Carga de responsabilidades	

<p>De Tarma, 2023? ¿Cuál es el nivel de la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023?</p>	<p>De Tarma, 2023 Establecer el nivel de calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto De Tarma, 2023</p>	<p>Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023.</p>		<p>Recursos psicológicos y organización</p>	<p>-Tipo de trabajo que desarrolla -Capacitaciones -Discusiones en el trabajo -Nivel de creatividad -Cooperación familiar</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos Cuestionarios: Riesgos laborales CVP – 35 anónimo</p>
				<p>Percepción de calidad de vida</p>	<p>Percepción de calidad de vida</p>	

ANEXO N°02

CUESTIONARIO DE RIESGO LABORAL AL QUE SE EXPONE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL

Estimado (a) Personal en Enfermería, éste instrumento tiene como objetivo identificar el riesgo laboral al que se expone el personal de Enfermería del servicio de Emergencias que trabajan en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma. Responda con veracidad las siguientes preguntas, este instrumento es anónimo y será con el fin de realizar la investigación mencionada.

DATOS GENERALES: marcar con un aspa x

EDAD:

- a) 25 a 32 años b) 33 a 40 años c) 41 a 49 años d) >50 años

TIEMPO DE SERVICIO:

- a) <de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años e) 15 a más

SEXO:

- a) Femenino b) Masculino

INSTRUCCIONES:

A continuación, le presentamos unas interrogantes con referencia a los riesgos laborales, marque con un aspa (X) la respuesta de acuerdo a su criterio, teniendo en consideración que:

- 1-** Nunca, **2** - Casi nunca, **3** - A veces, **4** - Muchas veces y **5** - Siempre

Nº	PREGUNTAS	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: RIESGO BIOLÓGICO						
1	Considera usted que durante su actividad laboral está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como: ¿SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis?					
2	¿Percibe que en la realización de sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como: sangre, orina, secreciones y otros?					
3	¿Cree que su ambiente laboral dispone de contenedores apropiados para el desecho de objetos punzocortantes como: agujas, hojas de bisturí, jeringas, etc., ¿permanentemente?					
4	¿Considera usted que el personal de enfermería en sus actividades diarias realiza el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente?					
5	¿Observa que, en su área laboral, los desechos sólidos contaminados y no contaminados se descartan en bolsas y contenedores adecuados de acuerdo a las normas de bioseguridad?					
DIMENSIÓN: RIESGO QUÍMICO						
6	Considera usted que durante la atención que brinda al paciente se utilizan antisépticos como: ¿yodopovidona, alcohol?					
7	¿Cree usted que durante el desempeño de sus actividades laborales está expuesto al uso de agentes desinfectantes de alto y bajo nivel durante la limpieza del área de trabajo?					
8	¿Percibe usted que el uso de antisépticos (clorhexidina al 2% o 4%) o alcohol gel, en el lavado de manos produce lesiones?					
9	¿Considera usted que realiza la manipulación adecuada en el uso de medicamentos tóxicos durante el desempeño de su actividad laboral?					
DIMENSIÓN: RIESGO FÍSICO						
10	¿Percibe niveles de ruido constante producidos por equipos biomédicos (monitores, ventiladores) que le generen molestias?					

11	¿Considera que la iluminación artificial del área donde labora, es adecuada en todos los ambientes?					
12	¿Considera que el sistema de ventilación de aire es la adecuada en el área donde labora?					
13	¿Cree que está expuesto a radiaciones ionizantes (rayos x) en el área donde labora?					
DIMENSIÓN: RIESGO ERGONÓMICO						
14	¿Considera que el desarrollo de sus actividades de trabajo permanece de pie por periodos prolongados?					
15	¿Percibe que está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?					
16	¿Cree que la realización de movimientos repetitivos y adoptar posturas forzadas le puedan provocar lesiones?					
17	¿Considera que, durante su desarrollo laboral, está expuesto a la manipulación de cargas pesadas o de pacientes?					
DIMENSIÓN: RIESGO PSICOSOCIAL						
18	¿Considera que en su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico ó mental que le produzca fatiga, dolor de cabeza u otros síntomas?					
19	¿Observa en su jornada de trabajo la realización de pausas, descansos y/o recesos que le permitan reponer energías físicas y mentales?					
20	¿Considera sentirse muy cansado (a) cuando termina su jornada laboral?					
21	¿Cree que en el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión ó amenazas por parte de la jefa de enfermeras hacia el personal de enfermería?					
22	¿Percibe que está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación y otros, por parte de otros profesiones, pacientes y familiar?					
23	¿Considera que, en su área de trabajo, está expuesto a sufrir agresión física por parte del paciente y familiar como: patadas, arañazos, jalón de cabello, bofetadas, empujones, puñetazos y otros?					

24	¿Percibe usted buenas relaciones interpersonales en su área de trabajo dando lugar a trabajar en equipo?					
25	¿Considera que los turnos de horario de trabajo programados en los que trabaja, son turnos rotativos?					

* Instrumento de Riesgo Laboral validado por Jany Rosadio en el 2019

TABLA DE CALIFICACION

DIMENSIONES	ITEMS	PUNTAJE
RIESGO BIOLÓGICO	5	5 - 12 BAJO
		13 - 20 MEDIO
		21 - 25 ALTO
RIESGO QUÍMICO	4	4 - 9 MAJO
		10 - 15 MEDIO
		16 - 20 ALTO
RIESGO FÍSICO	4	4 - 9 BAJO
		10 - 15 MEDIO
		16 - 20 ALTO
RIESGO ERGONÓMICO	4	4 - 9 BAJO
		10 - 15 MEDIO
		16 - 20 ALTO
RIESGO PSICOSOCIAL	8	8 - 18 BAJO
		19 - 29 MEDIO
		30 - 40 ALTO

EVALUACION FINAL DE LA VARIABLE

ESPECIFICACIONES	RANGO DE CALIFICACION
1=BAJO	25 – 58 puntos
2=MEDIO	59 – 92 puntos
3=ALTO	93 – 125 puntos

CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL

Estimado (a) Personal en Enfermería, este instrumento tiene como objetivo identificar la Calidad de Vida del personal de Enfermería del servicio de Emergencias que trabajan en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de Tarma. Responda con veracidad las siguientes preguntas, este instrumento es anónimo y será con el fin de realizar la investigación mencionada.

INSTRUCCIONES:

A continuación, le presentamos unas interrogantes con referencia a la calidad de vida, marque con un aspa (X) la respuesta de acuerdo a su criterio.

DATOS GENERALES:

EDAD:

b) 25 a 32 años b) 33 a 40 años c) 41 a 49 años d) >50 años

TIEMPO DE SERVICIO:

2- <de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años e) 15 a más

SEXO:

b) Femenino b) Masculino

Nº	PREGUNTAS	NADA		ALGO			BASTANTE			MUCHO	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
APOYO DIRECTO											
1	Satisfacción con el tipo de trabajo.										
2	Satisfacción con el sueldo.										
3	Posibilidad de promoción.										
4	Reconocimiento de mi esfuerzo.										
5	Apoyo de mis jefes.										
6	Apoyo de mis compañeros.										
7	Posibilidad de ser creativo.										
8	Recibo de información de los resultados de mi trabajo.										
9	Posibilidad de expresar lo que pienso y necesito.										
10	Mi empresa trata de mejorar la calidad de vida de mi puesto.										
11	Tengo autonomía o libertad de decisión.										
12	Variedad en mi trabajo.										
13	Es posible que mis respuestas sean escuchadas y aplicadas.										
CARGA DE TRABAJO											
14	Calidad de trabajo que tengo.										
15	Presión que recibo para mantener la cantidad de mi trabajo.										
16	Presión que reciba para mantener la calidad de mi trabajo.										
17	Prisas y agobios por falta de tiempo para hacer mi trabajo.										
18	Conflicto con otras personas de mi trabajo.										

19	Falta de tiempo para mi vida personal.																		
20	Incomodidad física en el trabajo.																		
21	Carga de responsabilidad.																		
22	Interrupciones molestas.																		
23	Estrés esfuerzo emocional.																		
24	Mi trabajo tiene consecuencias negativas.																		
MOTIVACIÓN INTRÍNSECA																			
25	Motivación (ganas de esforzarme).																		
26	Apoyo de mi familia.																		
27	Ganas de ser creativo.																		
28	Desconecto al acabar la jornada laboral.																		
29	Capacitación necesaria para hacer mi trabajo.																		
30	Estoy capacitado para hacer mi trabajo actual.																		
31	Mi trabajo es importante para la vida de otras personas.																		
32	Lo que tengo que hacer queda claro.																		
33	Me siento orgulloso de mi trabajo.																		
34	Apoyo de los compañeros.																		
PERCEPCION DE CALIDAD DE VIDA																			
35	Siento que tengo Calidad de vida adecuada en mi trabajo.																		

TABLA DE CALIFICACION

DIMENSIONES	ITEMS	PONDERACION
APOYO DIRECTO	13	13 A 26 DEFICIENTE
		27 A 65 REGULAR
		66 A 194 BUENO
		105 A 130 EXCELENTE
DEMANDAS DE TRABAJO	11	11 A 22 DEFICIENTE
		23 A 55 REGULAR
		56 A 88 BUENO
		89 A 110 EXCELENTE
RECUERSOS PSICOLÓGICOS Y ORGANIZACION	10	10 A 20 DEFICIENTE
		21 A 50 REGULAR
		51 A 80 BUENO
		81 A 100 EXCELENTE
PERCEPACION DE CALIDAD DE VIDA	1	1 A 2 DEFICIENTE
		3 A 5 REGULAR
		6 A 8 BUENO
		9 A 10 EXCELENTE

EVALUACION FINAL DE LA VARIABLE

ESPECIFICACIONES	RANGO DE CALIFICACION
DEFICIENTE	35 a 70 puntos
REGULAR	71 a 175 puntos
BUENO	176 a 280 puntos
EXCELENTE	281 a 350 puntos

ANEXO N°03

INDICE DE TABLAS

TABLA 5.1.1 Riesgo laboral al que está expuesto el personal de enfermería en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto – 2023.....	57
TABLA 5.1.2 Calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto – 2023.....	58
TABLA 5.1.3 Dimensión de Riesgo biológico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	59
TABLAS 5.1.4 Dimensión de Riesgo químico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	60
TABLA 5.1.5 Dimensión de Riesgo físico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	61
TABLA 5.1.6 Dimensión de Riesgo ergonómico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	62
TABLA 5.1.7 Dimensión de Riesgo psicosocial y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	63
TABLA 5.2.1 Dimensión de Riesgo laboral y calidad de vida (tabulación cruzada), del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	64

ANEXO N°05

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO 5.1.1 Riesgo laboral al que está expuesto el personal de enfermería en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto – 2023.....	57
GRÁFICO 5.1.2 Calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto – 2023.....	58
GRÁFICO 5.1.3 Dimensión de Riesgo biológico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	59
GRÁFICO 5.1.4 Dimensión de Riesgo químico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	60
GRÁFICO 5.1.5 Dimensión de Riesgo físico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	61
GRÁFICO 5.1.6 Dimensión de Riesgo ergonómico y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	62
GRÁFICO 5.1.7 Dimensión de Riesgo psicosocial y calidad de vida del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	63
GRÁFICO 5.2.1 Dimensión de Riesgo laboral y calidad de vida (tabulación cruzada), del personal de enfermería del Hospital de Apoyo de Tarma – 2023.....	64

Anexo N° 06

BASE DE DATOS SPSS

*TESIS TABULACIÓN GENERAL.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

1: V2D2P18 1 Visible: 68 de 68 variables

	V1D1P1	V1D1P2	V1D1P3	V1D1P4	V1D1P5	V1D2P6	V1D2P7	V1D2P8	V1D2P9	V1D3P10	V1D3P11	V1D3P12	V1D3P13	V1D4P14	V1D4P15	V1D4P16	V1D4P17	V1D5P18	V1D5P19	V1D5P20	V1D5P21	V1D5P22	V1D5P23	V1D5P24	V1D5P25	V2D1P1	V2D1P2	V2D1P3	V2D1P4	V2D1P5	V2D1P6	V2D1P7	V2D1P8	V2D1P9	V2D1P10	V2D1P11	V2D1P12		
1	5	5	5	5	5	3	1	1	5	3	4	4	4	5	3	3	3	3	2	1	1	1	5	5	5	5	6	6	5	6	6	7	5	6	6	6	6	6	
2	5	5	5	4	4	3	3	3	5	2	4	4	2	5	3	3	2	3	2	3	1	2	1	5	5	5	6	5	6	6	7	5	6	6	5	7	7		
3	4	4	4	4	4	4	3	4	5	2	3	3	1	4	2	2	2	3	3	3	1	1	1	4	4	7	5	5	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	
4	5	5	5	5	5	4	2	4	3	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	6	6	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5		
5	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	3	2	4	3	3	3	2	3	1	1	1	1	4	4	5	6	8	5	5	7	4	7	5	6	6	6		
6	5	5	5	5	5	5	3	1	5	4	3	3	1	5	5	3	3	2	3	3	1	2	1	4	4	5	6	4	6	5	7	4	5	5	6	6	7		
7	5	5	5	5	5	4	2	1	5	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	4	5	6	4	6	6	6	5	6	7	5	7	7		
8	4	4	4	4	4	3	2	2	4	2	4	4	1	4	3	2	2	2	2	2	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
9	4	4	4	4	4	3	2	2	4	2	4	4	1	4	3	3	3	2	3	2	1	2	1	4	3	5	6	6	6	7	7	6	5	6	6	7	7	7	
10	4	4	4	5	4	4	3	3	4	2	3	3	1	4	3	3	4	2	2	2	1	2	1	4	4	5	7	5	7	7	6	5	7	5	7	6	6		
11	5	5	5	5	5	4	2	2	5	3	4	4	1	4	3	3	3	3	2	1	1	1	5	5	5	5	5	6	7	7	6	5	7	5	7	6	6		
12	4	4	4	4	4	4	3	3	5	2	4	4	1	4	3	2	2	2	3	2	1	1	1	5	5	5	6	8	5	6	7	4	7	5	6	6	6		
13	5	5	4	5	4	4	3	3	5	3	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	1	1	1	5	5	5	6	6	6	6	7	4	6	5	6	6	6		
14	4	4	4	4	4	3	2	2	5	2	4	4	1	4	3	2	2	3	3	3	1	1	1	4	4	5	5	5	5	6	6	5	5	5	5	7	6	6	
15	5	5	5	5	5	2	3	2	4	3	4	4	1	4	4	3	3	3	2	2	1	1	1	4	4	5	6	7	7	7	7	6	6	7	5	7	6	6	
16	4	4	4	4	4	3	1	1	5	4	4	4	1	4	3	3	3	3	3	3	1	1	1	4	4	5	6	5	7	7	7	6	6	7	6	7	6	6	
17	4	4	4	4	4	3	2	2	5	2	4	4	1	4	3	3	3	3	3	2	1	1	1	4	4	7	5	5	5	7	7	6	5	7	5	7	6	6	
18	4	4	3	4	4	4	3	3	2	4	2	2	2	5	5	5	5	4	3	3	1	2	2	5	5	5	5	5	5	6	5	5	6	5	5	6	5	3	
19	5	5	4	5	4	4	2	2	5	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	1	2	1	5	5	7	7	5	6	7	7	6	6	7	5	7	6	6	
20	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	1	2	1	5	5	5	5	3	5	7	7	6	6	7	6	7	6	6	
21	4	4	5	5	5	3	3	3	5	2	3	3	1	4	4	3	3	3	2	3	1	1	1	4	4	5	5	5	5	7	7	5	5	7	7	6	7	6	6
22	4	4	4	4	5	4	3	3	5	2	2	2	2	4	4	4	4	3	2	4	1	2	1	4	4	5	6	8	5	6	7	4	5	6	6	6	6	6	
23	4	4	4	4	4	4	4	2	5	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	1	1	1	5	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
24	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	4	1	1	1	3	4	6	6	6	6	7	7	6	4	6	4	6	4	6	
25	3	4	4	4	4	4	3	3	5	2	4	4	2	4	3	3	3	3	2	1	1	1	1	4	4	5	6	3	6	6	7	4	6	6	6	6	6		
26	5	5	5	5	5	5	3	5	5	1	2	2	2	5	5	4	4	3	3	3	1	1	1	4	4	5	6	3	5	6	7	4	5	5	5	6	6		
27	5	5	5	4	4	5	4	2	2	1	5	5	1	1	1	2	5	2	5	2	1	4	4	5	5	5	6	2	2	7	7	5	2	5	6	5	6		
28	5	5	1	4	4	4	4	3	4	4	2	2	1	3	3	3	5	3	3	3	1	1	4	4	5	5	5	5	5	6	5	5	4	5	5	7	6	6	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON