



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las(os) enfermeras(os) en el Hospital
Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2019

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Br. DÍAZ LÁZARO, Clara Liliana (ORCID: 0000-0002-1956-3319)

ASESOR:

Dr. CASTILLO SAAVEDRA, Ericson Felix (ORCID: 0000-0002-9279-7189)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

CHIMBOTE -PERÚ

2019

Dedicatoria

A mis amados padres: Luis y Azucena, por brindarme siempre su apoyo incondicional, su comprensión y tolerancia, que permitieron que yo pueda realizar estos estudios de maestría.

Clara

Agradecimiento

A Dios y a la Virgen, por permitirme que yo pueda haber realizado esta maestría.

A mis queridos hermanos Carmen, Luis, Víctor, Gloria y a mi sobrina Leslie, mi gratitud por los diversos tipos de apoyo brindados durante mis estudios de maestría.

A las colegas enfermeras(os), que me apoyaron respondiendo los cuestionarios de mi investigación y a todas aquellas colegas que de alguna otra forma me brindaron su apoyo.

A mi profesor asesor, por su valioso asesoramiento en el desarrollo de esta tesis.

A mis compañeros de maestría, por su consideración, estima y apoyarnos todos como grupo.

La Autora

Página del Jurado



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El/La Bachiller **DIAZ LAZARO, CLARA LILIANA**, para obtener el Grado Académico de Maestro/a en Gestión de los Servicios de la Salud, ha sustentado la tesis titulada:

Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras(os) en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.

El Jurado evaluador emitió el dictamen de: Aprobada por Unanimidad

Habiendo hecho las recomendaciones siguientes:

- Aplicar Normas APA, verificar estructura de las conclusiones,
verificar referencias.

Chimbote, 11 de agosto del 2019

Hora: 11:20 am

Apellidos, Nombres y firma de Presidente de Jurado

M. Solano
Dra. Mariela Katja Solano Campos

Apellidos, Nombres y firma de Secretaria/a de Jurado

B. Puentes
Mg. Beatriz Amparo Puentes Mendoza

Apellidos, Nombres y firma de Vocal de Jurado

E. Castillo
Dr. Erickson Félix Castillo Saavedra

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Díaz Lázaro, Clara Liliana, estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Chimbote, declaro que el trabajo académico titulado "Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las(os) enfermeras(os) en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2019" presentado en 94 folios, para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes de acuerdo a lo establecido por las normas de elaboración de trabajo académico.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De contar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, se someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Chimbote, Agosto 2019



Clara Liliana, Díaz Lázaro
DNI N°32904299

Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	17
2.1.Tipo y diseño de investigación	17
2.2.Operacionalización de las variables	18
2.3.Población, muestra y muestreo	20
2.4.Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5.Procedimientos	24
2.6.Método de análisis y procesamiento de datos	24
2.7.Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	43
Anexo 1: Matriz de consistencia	43
Anexo 2: Instrumentos - Ficha técnica	45
Anexo 3: Validez y confiabilidad	48
Anexo 4: Base de datos	61
Anexo 5: Autorización de la institución donde se aplicó la investigación	69
Anexo 6: Artículo científico	70

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Frecuencias de niveles de las dimensiones de la variable riesgos ocupacionales	26
Tabla 2	Frecuencia de niveles de las dimensiones de la variable desempeño laboral	27
Tabla 3	Relación entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral	28
Tabla 4	Relación entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales	29
Tabla 5	Relación entre la variable riesgos ocupacionales y la variable desempeño laboral	30

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, transeccional y correlacional. La población estuvo conformada por 110 enfermeras(os). La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Se utilizó la prueba V. Aiken Dicotómica para validación del instrumento, el coeficiente Alfa de Cronbach para el análisis de confiabilidad y el coeficiente Rho Spearman para determinar la correlación de las variables.

Los resultados fueron los siguientes: El nivel de riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras(os) fue de nivel medio. La relación fue negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de productividad y eficacia, siendo positiva débil, no estadísticamente significativa para la eficiencia. De igual modo la correlación fue negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos químicos y ergonómicos, siendo positiva débil, no estadísticamente significativa para los riesgos biológicos. La conclusión principal fue que existe relación negativa débil no estadísticamente significativa entre ambas variables: riesgos ocupacionales y desempeño laboral ($r_s = - ,011$), ($p = ,911 > 0,05$).

PALABRAS CLAVE: Riesgos ocupacionales, desempeño laboral, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos.

ABSTRACT

This study was designed to determine the overall relationship between occupational hazards and job performance of nurses (I) working in the hospital and critical areas of the Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019. The study was quantitative, non experimental, correlational design transeccional. The population consisted of 110 nurses (os). The technique used was the survey and data collection instrument was the questionnaire. V. Aiken Dichotomous test was used to validate the instrument, the Alpha Cronbach for reliability analysis and Rho Spearman coefficient to determine the correlation of variables.

The results were as follows: The level of occupational hazards and job performance of nurses (I) was average. The relationship was negative weak, not statistically significant between the occupational hazards variable dimensions of productivity and efficiency, being positive weak, not statistically significant for the efficiency. Similarly the negative correlation was weak, not statistically significant between the work performance variable and size of chemical and ergonomic hazards, being positive weak, not statistically significant for biological hazards. The main finding was that there is no statistically significant weak negative relationship between both variables: occupational hazards and job performance ($r_s = -, 011$), ($p = 911 > 0.05$).

KEYWORDS: Occupational hazards, job performance, chemical hazards, biological hazards, ergonomic hazards.

I. INTRODUCCIÓN

En el contexto de la salud, las enfermeras(os), conforman uno de los grupos más vulnerables a exposición de riesgos y a enfermedades ocupacionales, dada la condición de su trabajo, por ser quienes se encuentran en más contacto directo con los pacientes, debido a los múltiples cuidados que brindan y a los procedimientos que realizan, siendo los más frecuentes cuando aspiran las secreciones de los pacientes por boca o por tubo orotraqueal, al canalizar una vía periférica, al extraer muestras de sangre arterial o venosa, al movilizar pacientes con sobrepeso, al atender pacientes que presentan el Virus de la Inmunodeficiencia Humana(VIH), Virus de la Hepatitis B, Tuberculosis, entre otras enfermedades. Siendo estas actividades las que exponen a presentar accidentes o enfermedades ocupacionales, si es que no se toman en cuenta las medidas de prevención adecuadas.

Según un estudio de investigación los cuidados de enfermería que presentan mayor riesgo de accidentes son la administración de medicamentos y un 15% de accidentes ocupacionales se presentan en la actividad asistencial (Vieytes, García & Numpaque, 2017, p.100).

A nivel mundial, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), publicó en Ginebra que anualmente se presentaron aproximadamente 2,34 millones de casos de muertes por accidentes o enfermedades ocupacionales. En China, en el año 2010, se registraron 27.240 casos de enfermedades ocupacionales, siendo en mayor frecuencia las neumoconiosis y silicosis. En Argentina, se presentaron 22.013 casos de enfermedades ocupacionales, siendo la mayoría por afecciones ergonómicas y respiratorias. En 2011, en Japón, se registraron 7.779 casos de enfermedades de causa lumbar y por neumoconiosis. En Estados Unidos, 207.500 casos de enfermedades dérmicas, de hipoacusia y enfermedades respiratorias (OIT, 2013, p. 4, 5).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) informaron que hay un promedio anual de 1,2 millones de muertes en los centros de trabajo, 250 millones de accidentes ocupacionales y 160 millones de enfermedades en trabajadores a nivel mundial. Estos datos estadísticos alarmantes, son causa de desmotivación para aquellos que tienen la intención de construir un mejor sistema de prevención laboral (Cabrera y Ezeta, 2016, p.12).

La OMS (2014) informó que en muchos países del mundo no se aplican normas adecuadas sobre seguridad ocupacional a más del 50% de trabajadores. Los peligros ergonómicos representan un porcentaje considerado de la consecuencia de problemas de salud crónicos. Existiendo casos del 37% de trabajadores con dolores de espalda, y 16% con hipoacusia (Reyes y Tipantuña, 2017, p.1).

En España, en el año 2013 se encuentran registrados 1.031.086 casos de accidentes ocupacionales, siendo del total de casos 14.256 accidentes laborales con licencia médica, que equivale a 539.737 jornadas no efectuadas, con un promedio de 37,9 días por licencia médica en los centros de trabajo. Se estima que el costo de este problema puede ser unos 2,3 billones de euros por año, que en comparación con los Estados Unidos de América los accidentes por salud ocupacional pueden ascender a 140 billones de dólares anuales. (Cabrera y Ezeta, 2016, p.13).

En Brasil, en el año 2013, se realizaron algunos estudios en los que se analizaron la prevalencia de accidentes laborales relacionados con microorganismos biológicos en los centros hospitalarios, presentando un incremento considerable de la exposición a estos microorganismos de 19,8% a 58%. Sin embargo, estos estudios no fueron realizados en todos los servicios de los centros hospitalarios, por lo que no permitió conocer mejor la realidad existente. (Cabrera y Ezeta, 2016, p.13).

Los accidentes y enfermedades ocupacionales pueden llegar a costos alarmantes, y reducir la economía de los trabajadores, así como su productividad y la capacidad de trabajo. La OIT estimó una pérdida anual de 2,8 billones de dólares en gastos relacionados por accidentes y enfermedades ocupacionales. En la Unión Europea asciende a 145.000 millones de euros al año, en Francia entre 1.300 y 1.900 millones de euros anuales por indemnizaciones debido a enfermedades causadas por asbesto, por lo mismo en Estados Unidos, las aseguradoras pagaron 21.600 millones de dólares por 10 años y 32 millones de dólares por las empresas demandadas, en la República de Corea en el año 2011 fue de 6.890 millones de dólares por traumatismos músculo esqueléticos (OIT, 2013, p. 7).

La OIT (2019) en su reciente publicación Seguridad y Salud en el Centro del Futuro del Trabajo, informó que 1000 personas fallecen por día a nivel mundial por causas de accidentes laborales y otras 6500 personas por enfermedades laborales. Existiendo un

aumento del año 2014 con 2,33 millones al año 2017 con 2,78 millones de casos de trabajadores que fallecen por accidentes y enfermedades ocupacionales (OIT, 2019, p. 3).

En el Perú, en un estudio realizado que comprendió las notificaciones extraídas de boletines del Ministerio de Trabajo de los años 2010 al 2014, los resultados fueron 54,596 accidentes de trabajo que no causaron muertes, 674 accidentes que causaron muertes, 3432 casos de incidentes y 346 casos de enfermedades por trabajo. Siendo la ciudad de Lima, la que ocupó el primer lugar con 76.9% de casos de accidentes por trabajo que no causaron muertes, segundo, el Callao con el 15% y en tercer lugar Arequipa con el 3,8% (Mejía, Cárdenas y Gomero, 2015).

Según el sistema informático de notificaciones de accidentes de trabajadores (SINAT) en el Perú, los incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales en el mes de junio del presente año 2019 fueron 3095 casos, de los cuales el 97,93% fueron accidentes laborales que no causaron muertes, el 048% corresponden a los accidentes que causaron muertes, el 1,39% fueron incidentes peligrosos y el 0.19% fueron enfermedades ocupacionales. Siendo las ciudades de Lima, Callao, Arequipa y Piura con más casos de accidentes laborales que causaron mortalidad y no mortalidad (“Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo”, 2019, p.6).

En Ancash, de enero a junio 2019, los accidentes de trabajo fueron 129 casos y los incidentes peligrosos fueron 10 casos (“Estadísticas accidentes de trabajo”, 2019).

A nivel local en la ciudad de Nuevo Chimbote, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, en mi experiencia laboral, como enfermera en el servicio de Cuidados Críticos del Adulto, se han llegado a movilizar a pacientes que han llegado a pesar hasta más de 150 kg de peso, ocasionando en el personal de enfermería problemas de salud en su gran mayoría a nivel lumbar. Además, se han reportado casos de accidentes por punzocortantes en enfermeras(os) que laboran en diferentes servicios de hospitalización y áreas críticas. En relación a casos de tuberculosis, los responsables de los programas de control de Tuberculosis y control de enfermedades de transmisión sexual de este hospital, informaron que en los últimos 5 años no hay casos de enfermeras(os) registradas con estas enfermedades infectocontagiosas. Sin embargo, la coordinadora del programa de control de Tuberculosis enfatizó que se desconoce en realidad si han existido casos o no de Tuberculosis, debido a que es conocido que, en años anteriores, cuando el personal de salud

lo adquiriría se trataba en forma particular o acudía al hospital de ES- Salud, para evitar el estigma de sus compañeros de trabajo.

Asimismo, al preguntar directamente a las enfermeras si habían tenido algún accidente o enfermedad por exposición a riesgos de trabajo dijeron que sí., pero que en algunos casos no informaban por desconocer si existían registros para todos los accidentes por trabajo., y en otros casos no lo hacían para evitar que otras personas se enteren.

Actualmente se cuenta con un Comité de Seguridad y Salud en el trabajo, que se encuentra en proceso de reorganización, sus ambientes en implementación, y por mejorar el sistema de registro de casos de accidentes de trabajo.

La información que se obtuvo de los últimos 6 años fue la siguiente. En el año 2013 hubo 11 casos de accidentes ocupacionales, de los cuales 2 casos corresponden a enfermeras por exposición a punzocortantes. En el año 2014 hubo 14 casos, de los cuales 5 fueron de enfermeras, siendo los accidentes por caídas, exposición a punzocortante, esfuerzo físico y contacto con mercurio en piel. En el año 2015 hubo 12 casos, de los cuales 1 fue de enfermera y otro de interna de enfermería, ambos por exposición a punzocortantes. En el año 2016, en la información obtenida de enero a setiembre, hubo 4 casos, ninguno fue de enfermeras. En el año 2017, hubo 7 casos, de los cuales 1 fue de enfermera, siendo por punzocortante. En el año 2018, hubo 15 casos, de los cuales, 1 fue de enfermera, siendo por punzocortante.

Se revisaron investigaciones realizadas a nivel internacional y nacional, siendo los siguientes estudios de investigación considerados como antecedentes internacionales:

Molineros (2015) presentó su tesis que tuvo como objetivo, determinar los riesgos que presentan el personal sanitario en un centro hospitalario público de salud Mental del país de Guatemala. El estudio fue descriptivo de corte transversal, el diseño; aleatorio y estratificado, siendo el análisis realizado con tablas y gráficos estadísticos. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Personal de salud en su mayoría con desconocimiento sobre riesgos laborales. Los riesgos identificados con más frecuencia fueron los psicosociales, con mediana frecuencia fueron los biológicos, físicos y ergonómicos, y con menos frecuencia los químicos. También se identificó que a más tiempo de servicio los riesgos son mayores para el trabajador de salud y que los profesionales de enfermería en relación a otros

profesionales son los más afectados y que los turnos fijos de mañana y rotativos son los de mayor riesgo.

Chiliguano (2016) presentó su tesis cuyo propósito fue identificar los riesgos que presentan las enfermeras que trabajan en sala de operaciones del hospital Enrique Garcés., en la ciudad de Ambato – Ecuador. Este estudio fue de tipo transversal, bibliográfico aplicado a variable de factores y condiciones de riesgo. Los resultados fueron que las enfermeras se exponen a riesgo químico, biológico, físico, psicosocial y ergonómico, además que en el área de centro quirúrgico existen medidas de bioseguridad inadecuadas y que hay equipos insuficientes para la asistencia en los accidentes laborales.

Bravo y Espinoza (2016) presentaron la tesis que tuvo como objetivo, determinar riesgos intra hospitalarios en trabajadores de salud y deficiencias en los servicios de salud en Chile. El estudio fue descriptivo, el tipo de diseño no experimental. Los resultados fueron la exposición de trabajadores a posturas incómodas con un puntaje de 18,6%, en movimientos repetitivos fue 14,2%, en exposición a turnos en servicios sociales y salud alcanzó un 23,7%, en exposición a ruidos en el ambiente físico fue del 10.7%. En el análisis comparativo de sistema de turnos entre el sector público y privado no se presentó riesgo significativo en ninguno de ellos. Se determinó también la existencia de rangos de carga mental y psicosocial en personal sanitario. La conclusión fue la importancia de realizar investigación y un control anual médico para los trabajadores con la finalidad de mejorar la situación del personal sanitario.

Los siguientes estudios de investigación fueron considerados como antecedentes nacionales:

Mori (2015) presentó la tesis que tuvo como objetivo establecer el nivel de riesgo ocupacional que presentan las enfermeras que laboran en la institución hospitalaria Virgen de Fátima. Ciudad Chachapoyas-2015. Este estudio fue descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo. Los resultados obtenidos en relación al nivel de riesgo laboral fueron la mayor frecuencia para el nivel medio con 63.9%, seguido el nivel bajo con 36.1% y el nivel alto con 0%. En el nivel de riesgo biológico, la mayor frecuencia fue en el nivel medio con un 62.5%, el nivel bajo fue de 29,2% y el nivel alto fue con un 8.3%. En el nivel de riesgo químico, se obtuvo la mayor frecuencia para el nivel bajo con un 68.1%, el nivel medio con un 16.7% y el nivel alto con un 15.3%. En el nivel de riesgo ergonómico la mayor

frecuencia fue en el nivel medio con un 65.3%, seguido el nivel bajo con un 20.8% y el nivel alto con un 13.9%. Las conclusiones coincidieron con los resultados.

Vargas (2017) presentó la tesis cuyo propósito fue señalar cual era la asociación entre ambas variables de riesgos ocupacionales y desempeño ocupacional de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Instituto Nacional Materno Perinatal - Lima. El tipo de estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, transeccional, y correlacional. Los resultados indicaron que no presenta correlación representativa entre los riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras. En sus dimensiones no presenta correlación representativa entre los riesgos laborales químicos y el desempeño laboral de las enfermeras, presenta asociación significativa entre los riesgos biológicos y el desempeño laboral de las enfermeras, y no presenta asociación entre factores ergonómicos y el desempeño laboral del profesional de enfermería. Las conclusiones coincidieron con los resultados.

Mendoza (2018) presentó la tesis cuyo objetivo fue establecer la asociación de las variables de riesgos ergonómicos y desempeño ocupacional de las enfermeras en los centros maternos infantiles de la DIRIS Lima Norte, 2017. El estudio fue descriptivo, enfoque cuantitativo, el diseño fue no experimental, correlacional causal. Los resultados en relación al nivel de la variable riesgos ergonómicos, fueron que el 50% del profesional de enfermería manifestaron que el riesgo es moderado, el 35 % indicaron que es bajo y un 15 % refirió que es alto. En relación a los rangos de la variable desempeño ocupacional, el 53.8% manifestaron que es medio, el 28.8% indicaron que es deficiente y un 17,5 % refirieron que es bueno. La conclusión fue que existe correlación significativa entre ambas variables.

Pantoja (2018) presentó la tesis que señala como fin establecer la relación entre las variables riesgos ergonómicos y rendimiento ocupacional de las enfermeras en sala de operaciones de la Institución Hospitalaria Cayetano Heredia, Lima – Perú. La investigación fue de tipo aplicativo, observacional, transversal y correlacional. Los principales resultados fueron los siguientes: En relación a la exposición por riesgos ergonómicos, la mayor frecuencia fue para el nivel medio, con un 42%, seguido el nivel bajo con un 38% y para el nivel alto con un 20%. En el desempeño profesional, la mayor frecuencia fue en el rango medio con un 48%, le sigue el rango alto con un 44%, y la menor frecuencia en el rango bajo con un 8%. La conclusión final fue que existe correlación moderada media inversa ($r_s = -0.048$) y que no presenta asociación representativa entre ambas variables. ($p=0.743>0.05$).

Uriol (2019) presentó la tesis que tiene como propósito establecer la asociación existente entre la aplicación de la bioseguridad y el riesgo biológico en el personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia del Hospital Regional. Trujillo– Perú. La investigación fue de tipo cuantitativo, correlacional. Los hallazgos fueron enfermeras con prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad 87.5%, y con prácticas inadecuadas un 12.5%, enfermeras que presentan riesgos biológicos un 31.25%, y que no presentan un 68.75%. En relación a las enfermeras que no presentan riesgo biológico y muestran prácticas adecuadas de bioseguridad fue un 62.5%, las que presentan riesgo biológico y muestran prácticas adecuadas un 25%, con riesgo y sin riesgo biológico que presentan prácticas inadecuadas fue un 6.25%. En sus conclusiones, señala que presenta asociación significativa entre ambas variables.

Siendo necesario un enfoque conceptual para una mejor comprensión y análisis del problema, fue necesario definir los conceptos básicos relacionados a este estudio de investigación. Siendo el riesgo, la primera palabra a considerar y que hace referencia a la probabilidad de un posible daño.

El término riesgo es utilizado como sinónimo de peligro, sin embargo, el riesgo es relacionado con la vulnerabilidad, y el peligro a la factibilidad del perjuicio o daño. Es decir, el riesgo como la probabilidad de daño y peligro como la posibilidad de accidente o alguna enfermedad. Siendo el peligro una causa del riesgo. (Pérez y Gardey, 2013, párr.1y2).

Haciendo otras revisiones, encontramos las siguientes definiciones:

Posibilidad de que en una determinada situación ocurra un evento indeseado o pérdida (Guzmán, 2014, p.19). Posibilidad de que un peligro en algunas situaciones ocasione daños a las personas, equipos y al ambiente (Ordoñez, 2019, "¿Qué es Riesgo en Salud Ocupacional?", párr.7). Combinación probable de ocurrir una situación lesiva fortuita o una enfermedad producida por la exposición al riesgo (Nunes, 2013, párr.6).

Otro concepto relacionado con el estudio es riesgo ocupacional, definido como aspectos laborales que tienen la potencialidad de causar algún daño al trabajador, y considera los tipos de riesgos: Biológicos, Químicos, Ergonómicos, y Psicológicos (Flores y Paucará, 2015, p.10).

Es definido también, como la posibilidad de ocurrencia de un evento de características negativas, provocado por una condición de trabajo y que puede producir algún desequilibrio en la salud integral de las personas (Guerrero, 2016, párr.4).

Entre los diferentes tipos de riesgos, se consideraron en este estudio los más comunes, siendo uno de ellos el riesgo biológico, denominado como la exposición a microbios o gérmenes (virus, bacterias, parásitos, hongos), que pueden producir algún tipo de infección o alergia. Afecta prioritariamente al personal sanitario, de laboratorios, agricultores y ganaderos. De acuerdo al área de trabajo, se ha identificado que los trabajadores están expuestos a contraer enfermedades como el paludismo, tétanos, SIDA, entre otras enfermedades y que además existen otros riesgos como la falta de aseo y hacinamiento en los ambientes de trabajo que contribuyen a otras enfermedades infectocontagiosas (Instituto sindical del trabajo, ambiente y salud, 2007, p. 247).

Es considerado también como la posibilidad de adquirir una infección, causada por la exposición a algún microorganismo durante sus actividades ocupacionales, que pueden ser por lesiones en la piel, por contacto directo con heridas, por manipulación de sangre, secreciones, excreciones y otros altamente contaminados (Arenas y Pinzón, 2011, p. 216-217).

Otro tipo de riesgo considerado, es el riesgo químico, que se refiere a la exposición frente a productos químicos tóxicos que, al ingresar al organismo, mediante las vías de inhalación directa e indirecta, por contacto e ingesta, pueden provocar toxicidad, quemaduras u otro tipo de daño según la concentración y el tiempo de exposición a estos compuestos químicos. también muchos de ellos, están considerados como contaminantes del entorno, porque afectan nuestro ecosistema (González, 2013, “Riesgos químicos”, párr.6-7).

Se considera que el ingreso de productos químicos tóxicos al organismo, principalmente es por la primera vía que predomina la inhalatoria, debido a que vienen regularmente en presentaciones de aerosoles, y otros se encuentran en el aire, por lo que es importante que los trabajadores conozcan los mecanismos de acción y medidas preventivas para estos productos. La segunda vía en predominar es la de contacto, debido a que los insumos de higiene atraviesan la barrera dérmica y causan daños. La vía menos frecuente es por ingesta, dado a que no se ingieren, sin embargo, hay la posibilidad que se puedan

consumir con los alimentos en los centros de trabajo (Casafranca, Huaylla, y Parodi, 2018, p.8-9).

Señalan otros autores, que es importante identificar los riesgos químicos con el objetivo de determinar a qué sustancias químicas se expone el personal de enfermería, durante su trabajo, por manipulación o por que se encuentran ubicados en lugares inapropiados, lo que permitirá tomar acuerdos para establecer medidas preventivas en este tipo de riesgos (Briseño, Herrera, Enders y Fernández, 2006, p.9).

En los centros hospitalarios se utilizan numerosas sustancias químicas, siendo algunos, los jabones antisépticos con clorhexidina, otros: la yodopovidona, glutaraldehído, formol, gases anestésicos y otros que pueden causar irritaciones, alergias, daños orgánicos, malformaciones congénitas, mutaciones y cáncer. En las enfermeras el eczema alérgico es el daño más frecuente por el uso continuo de jabones antisépticos y prácticas frecuentes de lavado de manos (Escobar y Vargas, 2017, p.19).

Siendo considerado también el riesgo ergonómico, que está asociado a la ergonomía que estudia la relación del entorno laboral con el trabajador, y que su finalidad es apropiar el trabajo a las capacidades y posibilidades del trabajador. Estudia el espacio físico, cognitivo y aspecto organizacional. El riesgo ergonómico está definido como la probabilidad de presentar un daño en el entorno laboral, por la influencia de factores de riesgo ergonómicos existentes, entre los que se consideran los ruidos, vibraciones, posturas de trabajo, estrés, y otros que conllevan a múltiples problemas de salud (Llamo y Palomino, 2017, p. 18-22).

En otra investigación lo definen como la exposición del trabajador frente a factores de riesgo relacionados con el esfuerzo físico, posturas, medio ambiente laboral, características del entorno de trabajo y otros, causando una alteración en el cumplimiento de sus funciones y las competencias del trabajador (Escobar y Vargas, 2017, p. 20).

Las enfermeras se exponen a riesgos ergonómicos, debido a las condiciones físicas y organizacionales deficientes que muchas veces presentan en su entorno de trabajo, es decir exceso de jornada laboral, falta de personal y equipamiento, manipulación inadecuada de cargas entre otros factores (De Sousa, Lima da Silva, Antúnes, Schumacher y Moreira, 2011, p.44).

Según datos del Ministerio de Salud, en el año 2015, las enfermedades producidas por riesgo ergonómico son los músculos esqueléticos: dorsopatías con 1106,268 casos y las artropatías con 605,461 casos, siendo el 60% de casos en mujeres (Ramón, 2018, p. 11-12).

Entre las teorías relacionadas con los riesgos ocupacionales tenemos:

La teoría de la causalidad de accidentes o teoría del dominó según WH Heinrich (1931), que señala que el 88% de los accidentes son producidos por acciones de las propias personas que causan daño, el 10% por el entorno inadecuado y el 2% por acciones inesperadas. Su teoría se basa en una secuencia de cinco factores que actúan como el juego dominó, que caen uno sobre otro. Siendo estos factores; el entorno social, el error del trabajador, la acción inadecuada, el accidente y el daño provocado. El aporte de esta teoría está basado en que al eliminar alguno de estos factores se evita el accidente (Raouf, 2007, p.6).

La teoría de causalidad múltiple, deriva de la teoría del dominó, argumenta que, por cada accidente, puede haber múltiples factores, que influyen en su origen, y que ciertas asociaciones de ellos causan eventos accidentales. Los factores están constituidos en dos grupos, uno de comportamiento que comprende la actitud incorrecta, falta de conocimiento y estado físico mental inadecuado, y el otro que comprende la protección del entorno y otras condiciones peligrosas por prácticas inadecuadas. Su principal contribución es que un accidente rara vez o en cualquier momento es producto de solo un factor de riesgo (Raouf, A, p.6).

La teoría de la causalidad pura sostiene que la totalidad de los trabajadores en una organización dada tienen la misma posibilidad de tener un accidente. En esta teoría, los accidentes se consideran en el grupo de eventos fortuitos de Heinrich y se mantiene la ausencia de intervenciones para prevenirlos (Raouf, A, p.7).

La teoría del Autocuidado de Orem (1,993), quien precisa que la práctica del autocuidado requiere de acciones desarrolladas que tienen un propósito o una intención, que están influenciadas por el conocimiento y las destrezas de la persona, y se basa en la premisa que las personas saben cuándo requieren que se les ayude, siendo conscientes de las acciones propias que necesitan realizar (Vega y González, 2001, p. 30-31).

Orem (1993), señala que el supuesto principal de esta teoría es que el “autocuidado no es propio”, esta conducta se aprende, se vive durante el proceso de desarrollo de la vida, siendo a través de las relaciones continuas con las personas y medio ambiente que los rodea. Señala que existen factores que condicionan de múltiples formas las capacidades y acciones de autocuidado, que se relacionan con el origen sociocultural, accesibilidad de recursos, patrones de vida y estado de bienestar, entre otros (Vega y González, 2001, p.30-31).

El desempeño profesional, es también una variable de estudio en esta investigación, por lo que es necesario conceptualizar y definir otros conceptos básicos:

Según Chiavenato (2002), señala que el desempeño es la capacidad que tienen las personas para conseguir un objetivo planteado en el contexto de su entorno laboral, importante para la institución en que trabajan, y que le permite al trabajador un buen desempeño y trabajar satisfecho. En base a ello, la capacidad laboral de las personas viene a hacer la integración de su proceder con el efecto esperado. El desempeño determina la productividad que la persona logra en el trabajo, esto quiere decir, la capacidad de una persona para realizar múltiples acciones esperadas con menor y mayor estándares de eficacia requeridos (Citado en Araujo y Leal, 2007, p.140).

El desempeño ocupacional en salud se define como el comportamiento de las personas, tanto en el aspecto laboral y técnico, como en las interacciones personales que se originan en la asistencia de la salud- enfermedad de las personas, y que tiene influencia significativa el medio ambiente. Ello quiere decir que presenta asociación entre los factores que tienen influencia en el desempeño laboral y entre quienes establecen la calidad de la atención brindada. El rendimiento laboral incluye experiencia técnica y motivación del personal (Salas, Díaz y Pérez, 2014, p.612).

Tesfaye, Abera, Hallu, Nemera y Belinase (2015) señalan que el buen desempeño de las enfermeras es la piedra angular para que exista mejor productividad en las organizaciones de salud. Sin embargo, factores como la falta de personal frente a la alta demanda del paciente, condiciones ambientales inadecuadas, pocas herramientas para realizar procedimientos, entre otros, tienen influencia negativa en el desempeño de las enfermeras, ocasionando en que sean menos eficientes laboralmente y por lo tanto, disminuyan los indicadores del hospital (Citado en Díaz, Gutiérrez y Amancio, 2017, p. 1974).

En el enfoque del desempeño laboral, para la buena gestión del profesional, además de la productividad, se considera la eficiencia y la eficacia laboral, por lo que a continuación se definen estos conceptos.

La productividad puede definirse como la asociación entre el número de bienes y / o servicios realizados y la cantidad de insumos o materiales empleados. Es la medida del producto o de lo producido. Algunos lo consideran una relación, otros, optimización y para otros es mejora continua (Di Stefano y Alderete, 2004, p.3).

La productividad es también definida como asociación entre el producto, y los recursos que se emplean para su obtención, asimismo como la asociación entre el producto obtenido y el periodo que se utiliza para lograrlo. (Prokopenko, 1989, p.3).

Para algunos investigadores, la productividad se basa en medir indicadores, y que cuando estos sufren alguna variación expresan el avance de la organización. Para algunos, la medición tiene menor importancia y señalan que se debe dedicar mayor enfoque al aspecto motivacional y participación laboral. Se considera que es importante que la persona actúe de manera más productiva, siendo ello posible, los resultados serán expresados en una organización más productiva (Rincón, 2001, p. 55-56).

Según Peter Drucker, maestro en el campo de la administración, eficiencia es la capacidad de hacer las cosas bien, es un concepto que se refiere a suministros y productos, y en donde se utilizan la menor cantidad de recursos utilizados para lograr los objetivos y metas de la organización (Citado en Stoner, Freeman y Gilbert, 1996, p. 9-10).

Se considera una persona eficiente si usa los materiales con la mínima pérdida de ellos, así como el menor tiempo posible en la producción, sin deteriorar la calidad del producto; hacer uso de servicios en las cantidades necesarias y utilizar medios tecnológicos de manera que no se deterioren más de lo normal. El conocimiento del operador sobre los estándares de producción le permitirán saber qué está sucediendo y cómo aprovechar de manera óptima sus recursos. Es necesario que el operador participe en la elaboración de los estándares y en la medición de su propia eficiencia, para ello es importante la participación, compromiso, logro y reconocimiento (Rincón, 2001, p. 56).

Según Peter Drucker, la eficacia es la competencia para establecer los fines requeridos. En otras palabras, implica elegir los objetivos correctos, es lo que caracteriza a una estructura organizacional. Por lo que es necesario que antes de realizar algo eficientemente, debemos asegurarnos de haber encontrado algo correcto para realizar (Citado en Stoner, Freeman y Gilbert, 1996, p. 10-11).

Según Fernández-Ríos y Sánchez (1997), es la competencia de un grupo organizado hacia el logro de objetivos. Incluye además la eficiencia y los agentes influyentes del medio laboral (Rojas, Jaimes y Valencia, 2008, p.11).

Según Koontz, Weihrich y Cannice (2012), es lograr el fin con el uso del mínimo recurso. Simplifica la asociación entre el fin y los medios (Calvo, Pelegrín y Gil, 2018, p. 104).

En relación a las teorías del desempeño laboral se enuncian teorías basadas en los principios de la psicología del desempeño, que vinculan el desempeño con la capacidad de coordinar y organizar las actividades y la fijación de metas; que al integrarse modelan la conducta de las personas implicadas en el proceso productivo, estas conductas de un mismo o varios individuos en distintos intervalos temporales a la vez, contribuirán a la eficiencia, eficacia y productividad organizacional.

La teoría de jerarquía de las necesidades del hombre, creada por Maslow, presupone que el hombre opera según sus necesidades; a medida que son satisfechas sus necesidades prioritarias, surgen otras de importancia que conducen su actuar. El concepto de jerarquía de necesidades formulado dentro de su teoría, señala una sucesión de prioridades que corresponden a todos los sujetos y que se encuentran constituidas y estructuradas en forma de pirámide, de acuerdo a una determinación biológica que tiene su origen en la naturaleza genética de la persona. Las necesidades básicas se ubican en la parte inferior de la pirámide y las de menor prioridad en la parte superior de la pirámide. (Esteban, 2017, p. 44-47).

La teoría de la Motivación-Higiene, o Teoría de los dos Factores de Herzberg sustenta que el aspecto motivacional se manifiesta como conducta intencionista, producto de una asociación afectiva, determinada por la vinculación previa de signos, el placer y el dolor; lo que repercute visiblemente en la actuación del sujeto y en las acciones procedentes de esa conducta. Establece que los elementos que crean insatisfacción o satisfacción en los

trabajadores, difieren en su naturaleza en cada caso. La teoría parte del supuesto que la persona tiene dos tipos de necesidades, la primera relacionada con evadir el sufrimiento o los eventos desagradables y la segunda relacionada con el desarrollo emotivo e intelectual. En el contexto universo del trabajo, se presentan los diferentes tipos de necesidades que por ser diferentes demandas de la aplicación de incentivos diversos (Manso, 2002, p. 80-81).

La teoría de la motivación de Mc Clelland sustenta que las personas buscan satisfacer tres necesidades prioritarias: la de logro, la de poder y la de afiliación; por lo tanto, el aspecto motivacional que conduzca el comportamiento del sujeto influenciará en su entorno laboral y desempeño organizacional, determinando su producción laboral en una organización, y por consecuencia ser objeto de medición para la evaluación del rendimiento profesional (Esteban, 2017, p.34-37).

Ante la situación problemática expuesta, y enfoque teórico presentado se formuló la siguiente interrogante de estudio ¿Existe relación entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019?

La realización del presente estudio de investigación es importante, y se justifica porque a nivel teórico, permite determinar los niveles de riesgo ocupacional y desempeño laboral de las enfermeras que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón-Nuevo Chimbote., asimismo permite determinar la relación que existe entre ambas variables: riesgos ocupacionales y desempeño laboral, basando su análisis en revisiones de investigaciones, conceptos y teorías relacionadas, cuyos resultados obtenidos, van a promover otras investigaciones a partir de las interrogantes que puedan surgir. Además, servirá de guía para próximas investigaciones, resaltando que el presente estudio abarca en su conjunto los servicios de hospitalización y áreas críticas de un hospital, lo que no se ubicó como antecedente en otras investigaciones realizadas.

En la justificación de implicancia práctica, podemos decir que esta investigación es de utilidad, porque enfoca la necesidad que tienen las enfermeras de mejores condiciones de trabajo y porque servirá de referencia para que las autoridades del Hospital Regional, Jefatura del Departamento de Enfermería y el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, implementen y ejecuten un sistema de gestión operativo con medidas de prevención y control de riesgos en cada servicio de hospitalización y área crítica, basado en necesidades

identificadas en cada servicio, con la finalidad que se mejoren las condiciones de seguridad y salud del profesional de enfermería en su entorno de trabajo, y según lo que corresponde de acuerdo a las normas legales vigentes.

En la justificación metodológica, esta investigación utilizó el método científico, aplicando instrumentos validados para determinar la asociación entre las variables de estudio.

Siendo las hipótesis planteadas las siguientes:

Ha: Existe relación entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2019.

Ho: No existe relación entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.

El objetivo general es:

Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2019.

Los objetivos específicos son los siguientes:

Identificar el nivel de riesgos ocupacionales de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019.

Identificar el nivel del desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019.

Establecer la relación que existe entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de

hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019.

Establecer la relación que existe entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019.

II. MÉTODO

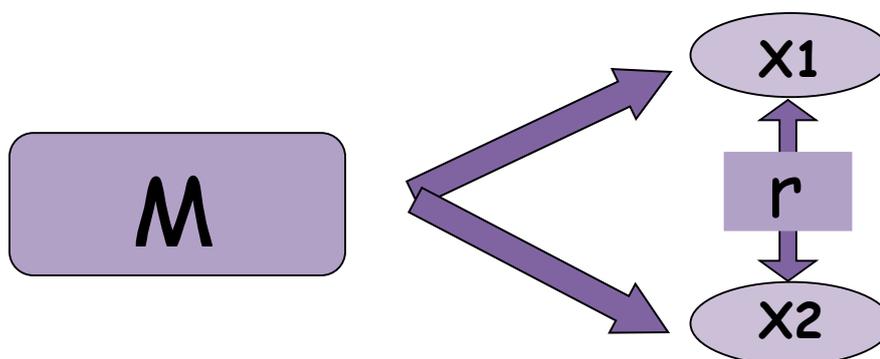
2.1 Tipo de estudio y diseño de investigación

Según los estudios realizados por Hernández (2006), corresponde al tipo de investigación correlacional y presenta el enfoque cuantitativo porque se focaliza en hechos observables que pueden ser medidos (Citado en Quispe, 2015, p.58).

El diseño utilizado en la presente investigación fue no experimental, transeccional y correlacional. Se señala no experimental debido a que las situaciones presentadas no fueron provocadas intencionalmente, es transeccional porque el estudio se realizó en un tiempo único, y correlacional porque establece la relación que existe entre las variables (Citado en Quispe, 2015, p.58-59).

En este estudio las variables son los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.

Esquema del diseño de estudio no experimental, transeccional correlacional.



En donde:

M = Muestra.

X1 = Variable 1: Riesgos ocupacionales

X2 = Variable 2 Desempeño laboral.

r = Correlación entre las variables de estudio.

2.2 Operacionalización de variables

Variable (1): Riesgo ocupacional

Según Cabaleiro (2010), es la probabilidad de producir un evento lesivo no deseado a la salud de la persona en su ambiente laboral, y que cuando estos eventos se materialicen en un futuro inmediato y suponga mayor repercusión sobre la salud de las personas, estaremos frente a riesgos graves (Citado en Vera, Navas y Guales, 2017, p.112).

Variable (2): Desempeño laboral

Según Palaci (2005), el desempeño laboral es el aporte significativo que se espera contribuir al lugar en que se desenvuelve la persona, expresados en comportamientos en determinados tiempos. Estos comportamientos, de una misma o varias personas en diferentes espacios y tiempos influirán para lograr la eficiencia en la organización (Citado en Pedraza, Amaya, Conde, 2010, p. 496).

Operacionalización de la variable riesgos ocupacionales.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Intervalo (Likert)	Rango /Nivel
Riesgos Químicos	-Sustancias químicas y gases: Desinfectantes Antisépticos Detergentes Medicamentos Gases tóxicos Vapores	1-2-3	(5) Siempre (4) Casi siempre 3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 8 (Bajo) 8 a 11 (Medio) > a 11 (Alto)
Riesgos Biológicos	-Microorganismos: Virus Bacterias Hongos Parásitos -Enfermedades infectocontagiosas	4-5-6-7-8-9 10-11-12	(5) Siempre (4) Casi siempre 3) Algunas veces (2) Muy pocas veces	< a 34 (Bajo) 34 a 39 (Medio) > a 39 (Alto)

	-Aplicación de medidas de bioseguridad.		(1) Nunca	
Riesgos Ergonómicos	-Movimientos y posturas -Lesiones osteomusculares Lesiones vasculares -Condición física Ambiental.	13-14-15-16	5) Siempre (4) Casi siempre 3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 12 (Bajo) 12 a 16 (Medio) > a 16 (Alto)

Operacionalización de la variable Desempeño laboral

Dimensiones	Indicadores	ITEMS	Escala Intervalo (Likert)	Rango/Nivel
Productividad Laboral	-Eficiencia del trabajador -Cumplimiento de funciones y horarios de trabajo -Nivel de producción del personal.	1-2-3-4	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 17 (Bajo)) 17 a 19 (Medio) > a 19 (Alto)
Eficacia Laboral	-Cumplimiento de objetivos y metas de la organización -Cumplimiento de las tareas asignadas	5-6-7-8	(5) Siempre (4) Casi Siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas	< a 17 (Bajo) 17 a 19 (Medio) > a 19

	-Conocimiento dentro del puesto de trabajo -Percepción del nivel de calidad de trabajo.		veces (1) Nunca	(Alto)
Eficiencia Laboral	-Responsabilidad del trabajador -Nivel de conocimientos técnicos -Liderazgo y cooperación en el centro de trabajo -Nivel de adaptabilidad del trabajador	9-10-11-12- 13-14	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 25 (Bajo) 25 a 29 (Medio) > a 29 (Alto)

2.3 Población, muestra y muestreo

Población:

La población considerada en esta investigación estuvo constituida por las enfermeras (os) que laboran en los servicios de hospitalización: Servicios de Medicina A y B, Cirugía, Pediatría, Ginecología, Unidad de Cuidados intermedios, Alojamiento conjunto, Atención inmediata, y por las enfermeras que laboran en las áreas críticas: Emergencia, Sala de Operaciones, Servicio de Cuidados Críticos del Adulto y Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Siendo un total de 110 enfermeras(os) que conformaron la población.

Muestra: No se delimitó, porque se consideró el total de 110 enfermeras(os) que conformaron la población y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Selección:**Criterios de inclusión:**

- Ser enfermera (o) y laborar en algún servicio de hospitalización o área crítica.

Criterios de exclusión:

- Laborar en programas y/o estrategias, unidad de seguros, unidad de referencias, consulta externa y módulo de pediatría.
- Estar con licencia por enfermedad o gestación.
- Estar de vacaciones en el momento de la aplicación de la encuesta.
- Rechazar la participación en la encuesta.
- Aceptar la encuesta y no llenarla.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**2.4.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

La técnica que se utilizó en este estudio de investigación fue la encuesta. El instrumento aplicado a las enfermeras(os) de los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón fue el cuestionario. En relación a las variables de Riesgos ocupacionales y desempeño laboral, se utilizó el instrumento validado tomado del estudio de Vargas (2017), siendo modificada por la autora del presente estudio, y siendo las respuestas medidas por la escala de Likert.

2.4.2 Validez.

Con respecto a la validez externa del instrumento, este fue sometido a la evaluación por juicio de expertos, participaron en esta validación tres jueces, personas especializadas que trabajan en el sector salud, cuyo fin fue verificar si la construcción y el contenido tenía relación con los objetivos del estudio. Estos jueces dieron sus sugerencias respecto al instrumento que fue aplicado.

Para determinar la validación del instrumento en ambas variables se utilizó la Prueba V Aiken Dicotómica, dando un promedio de 1,0 determinando que el instrumento es aplicable.

2.4.3. Confiabilidad:

Para medir la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en 15 enfermeras de los servicios de hospitalización y áreas críticas del hospital regional “Eleazar Guzmán Barrón”, a quienes se les aplicó el instrumento, además de elaborar una base de

datos en Excel y utilizar el programa de SPSS versión 25 para establecer la fiabilidad del instrumento con el coeficiente Alfa de Cronbach.

Para el coeficiente Alfa de Cronbach, el valor menor aceptado es 0.70 y debajo de este valor se indica que las congruencias interiores de escalas que se utilizan son bajas. Los valores por encima a 0.7 representan que las relaciones entre los ítems son más fuertes, los valores inferiores representan débil relación entre los ítems (Celina y Campo 2005, p. 575-577).

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

PRUEBA PILOTO: ALFA DE CRONBACH

RIESGOS OCUPACIONALES

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,796	16

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	56,4000	47,543	,401	,785
VAR00002	59,4000	50,400	,075	,808
VAR00003	58,2000	37,171	,678	,757
VAR00004	56,4667	43,267	,673	,764
VAR00005	56,5333	45,981	,569	,775
VAR00006	56,3333	47,667	,612	,779
VAR00007	56,6000	49,257	,199	,798
VAR00008	56,1333	48,552	,428	,786
VAR00009	56,8667	46,981	,419	,784
VAR00010	56,5333	42,838	,801	,757
VAR00011	58,7333	52,352	-,080	,821

VAR00012	56,4000	50,257	,086	,807
VAR00013	56,8667	47,552	,526	,781
VAR00014	58,0000	43,286	,462	,781
VAR00015	56,8667	42,124	,579	,769
VAR00016	57,6667	48,952	,280	,792

El valor del Alfa de Cronbach obtenido en la variable: Riesgos ocupacionales fue de 0,796 para los 16 ítems considerados.

DESEMPEÑO LABORAL

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,725	14

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	54,5333	18,124	,078	,734
VAR00002	54,7333	17,495	,064	,754
VAR00003	54,3333	16,667	,321	,711
VAR00004	54,7333	17,495	,173	,727
VAR00005	54,3333	17,810	,158	,726
VAR00006	53,8000	16,457	,498	,696
VAR00007	53,4667	17,838	,285	,717
VAR00008	54,0000	15,286	,530	,684
VAR00009	54,1333	15,981	,439	,697
VAR00010	53,9333	15,495	,585	,681
VAR00011	53,8000	17,171	,320	,712

VAR00012	54,0667	15,495	,509	,688
VAR00013	54,0000	15,714	,320	,715
VAR00014	54,4667	14,838	,597	,674

El valor del Alfa de Cronbach obtenido en la variable: Desempeño laboral fue de 0,725 para los 14 ítems considerados.

2.5 Procedimientos de recolección de datos:

Para realizar el presente estudio de investigación se procedió a solicitar mediante un documento escrito dirigido al director del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, la autorización para el estudio correspondiente, posteriormente se aplicaron los instrumentos de estudio a las enfermeras(os) que conformaron la población y con los datos recolectados se realizó el análisis correspondiente.

2.6 Método de análisis y procesamiento de datos:

En el análisis de datos se aplicó la estadística descriptiva con la finalidad de establecer la asociación entre las dos variables Riesgos ocupacionales y Desempeño laboral. Siendo los resultados procesados en el programa Excel, luego fueron presentados en tablas estadísticas con promedios y porcentajes obtenidos. Los intervalos de confianza fueron al 95%, los datos se procesaron con el software SPSS versión 25 y fue utilizado el coeficiente Rho de Spearman por tratarse de dos variables cualitativas ordinales.

El coeficiente Rho de Spearman permite relacionar dos variables por categorías. Es una medición del grado de asociaciones lineales que utilizan las categorías, números de orden de grupos de individuos y colaciona las categorías. Sus valores son entre -1 y +1, si el valor resulta 0 significa que no hay relación lineal entre las variables de estudio. (Mondragón, 2014, p. 100).

El valor de p representa relación estadísticamente significativa. En la investigación clínica se admite 0,05. Asimismo, se dice que si es 0,05 significa seguridad al 95% que las asociaciones estudiadas no son por casualidad, y cuando es 0,01 equivale al 99% de seguridad. (Manterola, C., y Pineda, V., 2008, p. 87).

2.7 Aspectos éticos:

En este estudio se consideraron los siguientes aspectos éticos:

Principio de Autonomía

Este principio se refiere a la capacidad que tiene la persona para elegir libremente su participación (Acevedo, 2002, p. 17).

En este estudio las enfermeras(os) participantes fueron debidamente informadas acerca del estudio a realizar, y tuvieron la elección voluntaria de aceptar o rechazar su participación.

Principio de Beneficencia

Este principio busca el máximo beneficio y mínimo daño para las personas que participan en el estudio, debiendo los participantes conocer que logran ellos (Acevedo, 2002, p. 18).

En este estudio se les informó a los participantes el objetivo del estudio, que estuvo plasmado además en el cuestionario que responderían voluntariamente. Asimismo, sus resultados servirán para mejorar el sistema de vigilancia, prevención y control de riesgos para las enfermeras(os).

Principio de No Maleficencia

Este principio está relacionado a no hacer daño a los seres humanos y ecosistema (Osorio, 2000, p. 258).

Este estudio cumple con este principio, debido a que no tiene ninguna intención de causar daño a los participantes en el estudio.

III. RESULTADOS

3.1 Descripción de los resultados

Riesgos ocupacionales.

Tabla 1

Frecuencias de niveles de las dimensiones de la variable riesgos ocupacionales.

Nivel	Riesgos Ocupacionales					
	Riesgos Químicos		Riesgos Biológicos		Riesgos Ergonómicos	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	22	20	17	16	18	16
Medio	67	61	63	57	76	69
Alto	21	19	30	27	16	15
Total	110	100%	110	100%	110	100%

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario sobre riesgos ocupacionales aplicado a las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón -Nuevo Chimbote, 2019.

Interpretación:

En la tabla 1 en la variable riesgos ocupacionales, se evidencia que en la dimensión riesgos químicos predominó la frecuencia en el nivel medio con un 61%, seguido el nivel bajo con un 20%, y con menor frecuencia el nivel alto con un 19%, existiendo una mínima diferencia en la frecuencia entre el nivel alto y bajo, en la dimensión riesgos biológicos también predominó la frecuencia en el nivel medio con un 57%, seguido el nivel alto con un 27%, y con menor frecuencia el nivel bajo con un 16%, en la dimensión riesgos ergonómicos al igual que en las otras dos anteriores dimensiones predominó la frecuencia en el nivel medio con un 69%, seguido el nivel bajo con un 16%, y con menor frecuencia el nivel alto con un 15%, existiendo una mínima diferencia en la frecuencia entre el nivel alto y bajo.

Desempeño laboral

Tabla 2

Frecuencia de niveles de la de las dimensiones variable desempeño laboral.

Nivel	Desempeño Laboral					
	Productividad laboral		Eficacia laboral		Eficiencia laboral	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	25	23	19	17	22	20
Medio	68	62	54	49	71	65
Alto	17	15	37	34	17	15
Total	110	100%	110	100%	110	110%

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario sobre desempeño laboral aplicado a las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón -Nuevo Chimbote, 2019.

Interpretación:

En la tabla 2 en la variable desempeño laboral, se evidencia que en la dimensión productividad laboral la mayor frecuencia predominó en el nivel medio con un 62%, seguido el nivel bajo con un 23%, y con menor frecuencia el nivel alto con un 15%., en la dimensión eficacia laboral la mayor frecuencia fue en el nivel medio con un 49 %, le sigue el nivel alto con un 34%, y con menor frecuencia el nivel bajo con un 17%, y en la dimensión eficiencia laboral, al igual que en las dos anteriores dimensiones, la mayor frecuencia fue en el nivel medio con un 65 %, seguido del nivel bajo con un 20%, y con menor frecuencia el nivel alto con un 15%.

Tabla 3

Relación entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral

Correlación no paramétrica: Rho de Spearman

Variable	1	2	3	4
1. Productividad laboral	1,000			
2. Eficacia laboral	,610**	1,000		
3. Eficiencia laboral	,601**	,640**	1,000	
4. Riesgos Ocupacionales	-,054	-,014	,057	1,000
Sig. (bilateral)	,578	,884	,552	

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

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario sobre riesgos ocupacionales y desempeño laboral aplicado a las enfermeras(os) de los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón -Nuevo Chimbote, 2019.

En la tabla 3 se evidencia que existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las siguientes dimensiones de desempeño laboral: productividad laboral ($r_s = - ,054$), ($p = ,578 > 0,05$) y eficacia laboral ($r_s = - ,014$), ($p = ,884 > 0,05$) lo que indicaría que a medida que incrementan los riesgos ocupacionales en las enfermeras(os), disminuiría mínimamente su productividad y eficacia laboral o por el contrario si disminuyen los riesgos ocupacionales, se incrementaría mínimamente su productividad y eficacia laboral. Respecto a la relación entre riesgos ocupacionales y eficiencia laboral, la relación es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,057$), ($p = ,552 > 0,05$).

Tabla 4

Relación entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales.

Correlación no paramétrica: Rho de Spearman

Variable	1	2	3	4
1. Riesgos Químicos	1,000			
2. Riesgos Biológicos	,276**	1,000		
3. Riesgos Ergonómicos	,109	,211*	1,000	
4. Desempeño laboral	-,090	,083	-,059	1,000
Sig. (bilateral)	,350	,391	,538	

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

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

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario sobre riesgos ocupacionales y desempeño laboral aplicado a las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

Interpretación:

En la tabla 4 se muestra que existe una relación negativa débil no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las siguientes dimensiones de la variable riesgos ocupacionales: riesgos químicos ($r_s = - ,090$), ($p = ,350 > 0,05$) y riesgos ergonómicos ($r_s = - ,059$), ($p = ,538 > 0,05$) lo que indicaría que a medida que aumenta el desempeño laboral de las enfermeras(os), disminuirían mínimamente los riesgos químicos y ergonómicos o por el contrario si disminuye el desempeño laboral, incrementarían mínimamente los riesgos químicos y ergonómicos. Respecto a la relación entre desempeño laboral y riesgos biológicos, la relación es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,083$), ($p = ,391 > 0,05$).

Tabla 5

Relación entre la variable riesgos ocupacionales y la variable desempeño laboral.

Correlación no paramétrica: Rho de Spearman

			Riesgos ocupacionale s	Desempeño Laboral
Rho de Spearman	Riesgos ocupaciona les	Coefficiente de correlación	1,000	-,011
		Sig. (bilateral)		,911
		N	110	110
Desempeño Laboral	Desempeño Laboral	Coefficiente de correlación	-,011	1,000
		Sig. (bilateral)	,911	
		N	110	110

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario sobre riesgos ocupacionales y desempeño laboral aplicado a las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019.

Interpretación:

En la tabla 5 se muestra que existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre ambas variables ($r_s = - ,011$), ($p = ,911 > 0,05$), lo cual señalaría que a medida que incrementan los riesgos ocupacionales en las enfermeras(os), disminuiría mínimamente el desempeño laboral o por el contrario si disminuyen los riesgos ocupacionales se incrementaría mínimamente el desempeño laboral de las enfermeras(os).

IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 relacionado al nivel de riesgos ocupacionales, se evidenció que en la dimensión riesgos químicos predominó la frecuencia en el nivel medio con un 61%, seguido el nivel bajo con un 20%, y en menor frecuencia el nivel alto con un 19%, en la dimensión riesgos biológicos predominó la frecuencia en el nivel medio con un 57%, seguido el nivel alto con un 27%, y el nivel bajo con un 16%, en la dimensión riesgos ergonómicos también predominó la frecuencia en el nivel medio con un 69%, seguido el nivel bajo con un 16%, y el nivel alto con un 15%, que en comparación con el estudio de (Vargas, 2017) los resultados fueron diferentes, en relación a las dimensiones riesgos químicos y biológicos, la mayor frecuencia predominó en el nivel alto con un 86,7%, seguido de un 10% para la categoría medio y un 3,3% para la categoría bajo, mientras que en riesgos ergonómicos la mayor frecuencia se ubicó en el nivel medio con un 80%, seguido de bajo con un 13,3% y con menor frecuencia el nivel alto en un 6.7%, coincidiendo el presente estudio con esta última dimensión, mientras que en otro estudio realizado por (Mori, 2015) los resultados obtenidos coincidieron con el presente estudio en el nivel de riesgos biológicos y ergonómicos, donde la mayor frecuencia en ambos fue en el nivel medio, siendo para riesgos biológicos un 62.5%, y para riesgos ergonómicos un 65.3%., no coincidiendo con el nivel de riesgo químico, donde la mayor frecuencia fue para el nivel bajo con un 68.1%. Ante estos resultados obtenidos, se puede decir que, por observaciones propias realizadas en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional, las enfermeras(os) en su mayoría cuentan con los insumos de protección personal y aplican las medidas de bioseguridad, lo que sería una de las probables explicaciones al haber obtenido el nivel de riesgo medio y no el alto. Es decir, realizan prácticas de autocuidado, que, al relacionar con la teoría de Orem, se sustenta que el autocuidado es una actividad que se aprende, que tiene un objetivo y que la persona sabe cuándo necesita ayuda y que acción necesita realizar. Sin embargo, es necesario prevenir al máximo los accidentes y enfermedades por riesgos ocupacionales por lo que se hace necesario identificar aquellos factores que exponen a las enfermeras a los riesgos ocupacionales con la intención de minimizarlos o erradicarlos. Otra explicación al resultado en el nivel medio obtenido sería que los riesgos están relacionados a múltiples factores, lo que se asociaría con la teoría de la causalidad de accidentes que se basa en la relación de cinco factores: entorno social, error del trabajador, acción inadecuada, accidente y daño provocado, y que cuando se elimina uno de estos factores se previenen los accidentes, o con la teoría de causalidad múltiple, que sostiene que pueden existir diversos

factores ambientales o de comportamiento asociados para provocar un accidente. Pueden ser además otros factores relacionados como la falta de equipos médicos, algunas áreas con infraestructura inadecuada, falta de conocimientos en el personal de enfermería sobre la dimensión de los daños que pueden ocasionar los riesgos propios en cada servicio, siendo importante el conocimiento como factor influyente en la prevención de riesgos, lo cual se asocia con el estudio de Chiliguano (2016), quien señala, que el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico no tiene el debido conocimiento sobre los riesgos a que se exponen por falta de capacitación. En este análisis del primer resultado se puede decir que todas las enfermeras(os) están expuestas a riesgos en cada área en que ejerzan su labor, siendo ello relacionado con la teoría de la causalidad pura que sostiene que todos los trabajadores que laboran en una misma área tienen la misma posibilidad de sufrir un accidente.

En la tabla 2 se evidenció que en la variable desempeño laboral, en la dimensión productividad laboral, la mayor frecuencia predominó en el nivel medio con un 62%, seguido el nivel bajo con un 23%, y con menor frecuencia el nivel alto con un 15%., en la dimensión eficacia laboral la mayor frecuencia fue igual a la productividad en el nivel medio con un 49 %, seguido el nivel alto con un 34%, y con menor frecuencia el nivel bajo con un 17%, y en la dimensión eficiencia laboral, al igual que en las dos anteriores dimensiones la mayor frecuencia fue en el nivel medio con un 65 %, seguido del nivel bajo con un 20%, y con menor frecuencia el nivel alto con un 15%, coincidiendo con los resultados de Mendoza (2018), en que el 53.8% de las enfermeras señalan que el nivel de desempeño laboral es moderado, mientras el 28,8% señalan que es deficiente y un 17,5% de las enfermeras indican que es bueno, en relación a la dimensión productividad laboral un 63.7% manifiestan que es moderado, mientras que el 25% señalan que es deficiente y un 15% indican que es bueno, en relación a la dimensión eficacia laboral el 43,8% manifiestan que es moderado, el 28,8% señalan que es deficiente y un 27,5% indican que es bueno, en relación a la eficiencia laboral el 62.5% manifiestan que es moderado, el 23,8% señalan que es deficiente y un 13,8% indican que es bueno, mientras que los resultados presentados por Vargas (2017) son contrarios a los dos anteriores, siendo las mayores frecuencias para el nivel bueno en las tres dimensiones, en la productividad laboral con un 66,7%, eficacia laboral con un 86,7% y para la eficiencia laboral con un 70%, seguido en el nivel regular se observó que la frecuencia predominó en un 30% para la productividad laboral, un 23,3% para la eficiencia

y un 10% para la eficacia laboral. En el nivel malo la mayor frecuencia fue para la dimensión Eficiencia con un 6,7%, y para las dimensiones productividad laboral y eficacia laboral las frecuencias fueron similares en un 3,3%. De acuerdo a estos resultados se puede decir que el nivel de desempeño laboral de las enfermeras(os) es variable en los diferentes entornos de salud, en los casos presentados en su mayoría son de nivel medio, estos resultados pueden estar influenciados por múltiples factores como las condiciones físicas ambientales inadecuadas, la falta de equipamiento, falta de capacitación y motivación entre otros factores, que expresados en necesidades influyen en el rendimiento laboral de las enfermeras(os), lo que se asociaría con la teoría de la jerarquía de las necesidades de Maslow y la teoría de la Motivación -Higiene, que sostiene que las personas presentan diversos tipos de necesidades, y que según sean satisfechas o insatisfechas, van a influir en el actuar de las personas, o relacionada con la teoría de motivación de Mc Clelland que sostiene que la motivación es el determinante en el rendimiento de desempeño de una persona. En el estudio realizado por Vargas (2017) señala que el desempeño laboral es la manifestación en que los empleados ejecutan su trabajo, lo que implicaría a mi parecer que, para mejorar las competencias de las enfermeras(os), uno de los factores prioritarios sería afianzar la capacitación continua. Los resultados contrarios, pueden estar relacionados, además, a que la presente investigación abarca el total de servicios de hospitalización y áreas críticas, mientras que otros estudios solo fueron realizados en determinados servicios de atención. Surge otra posibilidad de que los intervalos obtenidos para determinar los niveles en las dimensiones de otras investigaciones hayan sido modificados según su requerimiento o aplicado otras escalas.

En la tabla 3 se evidencia que existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral: productividad laboral ($r_s = - ,054$), ($p = ,578 > 0,05$) y eficacia laboral ($r_s = - ,014$), ($p = ,884 > 0,05$), lo que indicaría que a medida que incrementan los riesgos ocupacionales en las enfermeras disminuiría mínimamente su productividad y eficacia laboral y viceversa. Respecto a la relación entre riesgos ocupacionales y eficiencia laboral, la relación es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,057$), ($p = ,552 > 0,05$). En comparación con el estudio realizado por Mendoza (2018), que solo estudió los riesgos ergonómicos y su relación con el desempeño laboral en cada una de sus dimensiones, señala una relación significativa con cada una de ellas, siendo para productividad correlación positiva alta ($r_s =$

0.804), eficacia con una correlación positiva moderada ($r_s = 0.734$) y eficiencia también correlación positiva moderada ($r_s = 0.660$). Según estos resultados, el incremento de los riesgos ocupacionales para las enfermeras(os) del Hospital Regional en los diversos servicios de hospitalización y áreas críticas tienen mínima influencia en su desempeño laboral, es decir que, aun estando expuestas a múltiples tipos de riesgos ocupacionales en su ambiente de trabajo, cumplen con sus funciones y tareas asignadas. Asimismo sabemos que los riesgos ocupacionales pueden conllevar a enfermedades y ocasionar en los trabajadores absentismo, descansos médicos o licencias por enfermedad, por lo que puedo decir en condición de trabajadora del Hospital Regional, que no existe absentismo por parte de las enfermeras(os), pero si se presentan los casos de licencia por enfermedad y maternidad, siendo los turnos de trabajo faltantes, cubiertos por otras enfermeras(os) que asumen la responsabilidad del trabajo a su cargo, mientras que otros resultados distintos, podrían asociarse a los diferentes ambientes de trabajo y sistemas de gestión que presentan otras instituciones de salud.

En la tabla 4 se muestra que existe una relación negativa débil no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de la variable riesgos ocupacionales, en relación a riesgos químicos ($r_s = -.090$), ($p = .350 > 0,05$) y riesgos ergonómicos ($r_s = -.059$), ($p = .538 > 0,05$), lo que indicaría que a medida que aumenta el desempeño laboral de las enfermeras(os), disminuirían mínimamente los riesgos químicos y ergonómicos o viceversa. Respecto a la relación entre desempeño laboral y riesgos biológicos la relación es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = .083$), ($p = .391 > 0,05$), coincidiendo estos resultados con los de Pantoja (2018), quien señala en su estudio que no hay relación significativa entre la variable riesgos ergonómicos y desempeño profesional de las enfermeras(os), siendo ($p = 0.743 > 0,05$), lo que indicaría que los resultados en ambos estudios pueden estar asociados al nivel de conocimientos que poseen las enfermeras(os), que coincide con el estudio de Uriol (2019), quien concluye que a mayor nivel de conocimiento, mayores serán las prácticas de medidas de bioseguridad durante los procedimientos asistenciales. En relación a riesgos químicos, Molineros (2015) señala que, si no se tiene conocimientos sobre los efectos, reacciones adversas y manejo de sustancias químicas, ello puede ocasionar accidentes laborales y afectar la salud del trabajador, mientras en el estudio de Bravo y Espinoza (2016), concluyen que se evidencian algunas enfermedades asociadas a desgaste físico por trastornos músculo esqueléticos en el personal de salud por adoptar posturas de trabajo forzadas y carga pesada, lo cual puede estar

relacionado con limitaciones de equipamiento para realizar trabajo forzado. En cuanto a resultados que difieren, se pueden asociar a entornos y nivel de conocimientos diferentes.

En la tabla 5 se muestra que existe correlación negativa débil, no estadísticamente significativa entre ambas variables ($r_s = - ,011$), ($p = ,911 > 0,05$), lo que indicaría que, al incrementar los riesgos ocupacionales en las enfermeras(os), disminuiría mínimamente el desempeño laboral o viceversa, coincidiendo con el estudio de Vargas (2017), cuyo resultado fue que no existe relación significativa entre los riesgos laborales y el desempeño profesional ($p = 0,553 > 0,05$). Según los resultados del presente estudio, existe débil correlación lineal, entre ambas variables, las cuales se orientan hacia variables independientes, concluyendo que existe relación negativa débil no significativa entre los riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

V. CONCLUSIONES

Primero: De acuerdo al objetivo general, existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa ($r_s = -,011$), ($p = ,911 > 0,05$) entre las variables riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional – Nuevo Chimbote, 2019.

Segundo: De acuerdo al primer objetivo específico, el nivel de riesgos ocupacionales de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional es de nivel medio respecto a sus dimensiones, con un 61% para riesgos químicos, 57% para riesgos biológicos y un 69% para riesgos ergonómicos.

Tercero: De acuerdo al segundo objetivo específico, el nivel de desempeño laboral de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional es de nivel medio respecto a sus dimensiones, con un 62% para productividad laboral, 49% para eficacia laboral y 65% para eficiencia laboral.

Cuarto: De acuerdo al tercer objetivo específico, existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral, con respecto a la productividad laboral ($r_s = -,054$), ($p = ,578 > 0,05$) y en relación a eficacia ($r_s = -,014$), ($p = ,884 > 0,05$). Respecto a eficiencia la relación es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,057$), ($p = ,552 > 0,05$).

Quinto: De acuerdo al cuarto objetivo específico, existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales, con respecto a riesgos químicos ($r_s = -,090$), ($p = ,350 > 0,05$), y en relación a riesgos ergonómicos ($r_s = -,059$), ($p = ,538 > 0,05$). Respecto a riesgos biológicos es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,083$), ($p = ,391 > 0,05$).

VI. RECOMENDACIONES

Dirigido a las Autoridades, Jefaturas y al Comité de Seguridad y Salud en el trabajo del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

Primera: Garantizar la provisión de insumos de bioseguridad para todo el personal de salud, con énfasis en el personal de enfermería que labora en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

Segunda: Establecer un comité de supervisión obligatoria y periódica del cumplimiento de las medidas de bioseguridad en todos los servicios de atención al usuario.

Tercera: Ejecutar periódicamente programas de capacitación sobre prevención de riesgos ocupacionales y sensibilización en la aplicación de medidas de bioseguridad, dirigidas al personal de salud, con énfasis al profesional de enfermería.

Cuarta: Realizar un estudio de identificación de los diferentes tipos de riesgos ocupacionales propios en cada servicio de hospitalización y área crítica, con apoyo de personal especializado en riesgos, a fin de elaborar protocolos de intervención y ejecutar acciones que contribuyan a la reducción de riesgos en cada servicio y área.

Quinta: Gestionar la compra de insumos y equipos médicos necesarios para la atención del paciente y que contribuyan a la prevención de riesgos en el personal de salud.

Sexta: Establecer un comité de vigilancia y control para que los insumos y equipos médicos que se adquieren, nos garanticen seguridad.

Séptima: Gestionar la ampliación de ayudas diagnósticas en imagenología para los exámenes médicos anuales del personal de salud cuando el caso lo requiera.

Octava: Elaborar un formato para el registro de accidentes laborales, que permita ser llenado en cada servicio y área de trabajo para una mejor información y notificación de casos.

Novena: Vigilar el cumplimiento del reglamento de seguridad y salud en el trabajo del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”.

VII. REFERENCIAS

- Acevedo, I. (junio 2002). Aspectos éticos en la investigación científica. *Revista Ciencia y Enfermería*, 8 (1), 15-18.
- Araujo, M. y Leal, M. (abril, 2007). Inteligencia emocional y desempeño laboral en las instituciones de educación superior públicas. *Revista del centro de investigación de ciencias administrativas y gerenciales CICAG*, 4(2), 132-147.
- Arenas, A. & Pinzón, A. (december, 2011). Biological risk in the nursing staff: A practical review. *Magazine Cuidarte*, 2 (1), 216-224.
- Bravo, V. y Espinoza, J. (diciembre, 2016). Factores de riesgo ergonómico en el personal de atención hospitalaria en Chile. *Revista Ciencia y Trabajo*, 18 (57).
- Briseño, C., Herrera, R., Enders, J. y Fernández, A. (noviembre 2006). Factores de riesgos químicos en el personal de enfermería. *Revista Enfermería Global*, 5 (2), 1-10.
- Cabrera, A., y Ezeta, Y. (2017). *Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería del hospital provincial docente Belén Lambayeque-2016*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán).
- Calvo, J., Pelegrín, A., y Gil, M (enero-junio 2018). Enfoques teóricos para la evaluación de la eficiencia y eficacia en el primer nivel de atención médica de los servicios de salud del sector público. *Revista Retos de la Dirección*, 12 (1), 96-118.
- Casafranca, L., Huaylla, K., y Parodi, A. (2018). *Factores de riesgos químicos en los trabajadores del área de limpieza de una universidad privada en el periodo enero-abril 2018*. (Trabajo académico para optar el título de especialista, Universidad Peruana Cayetano Heredia)
- Celina, H. y Campo, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34 (4), 572-580.
- Chiavenato, I. (2000). *Administración de recursos humanos* (5ª ed.). Santa Fe de Bogotá: Editorial McGraw-Hill interamericana.
- Chiliguano, Y. (2016). *Riesgos laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés Octubre-diciembre 2015*. (Tesis de maestría, Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ecuador)

- De Souza, C. et al. (2011). *Riesgos ergonómicos de lesión por esfuerzo repetitivo del personal de enfermería en el hospital. Murcia, España.* (Tesis de doctorado, Universidad de Murcia)
- Díaz., Gutiérrez., y Amancio, A. (2017). Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas, *Revista Cuidarte*, 9 (1), 1973-87.
- Di Stefano, V. y Alderete, V. (2004). Management from the productivity. XXVII. Argentine Congress of professor's university of costs, p.5.
- Escobar, D. y Vargas, R. (2017). *Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica-2017.* (Tesis de Licenciatura de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica).
- Esteban, M. (2017). *Estudio de la motivación en alumnos de secundaria en la provincia de Teruel. Madrid.* (Tesis Doctoral, Escuela Internacional de Doctorado UNED)
- Flores, E., y Paucará, J. (2015). *Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima.* (Proyecto de investigación para optar el título de Especialista, Universidad Peruana Cayetano Heredia)
- González, R. (6 de marzo de 2013). Riesgos químicos. Recuperado de <http://riesgos>
- Guerrero, A. (2016). ¿Qué es riesgo ocupacional? Recuperado de <https://prezi.com/eoc6j-wyf-nb/que-es-riesgo-ocupacional>.
- Guzmán, D. (enero 2014). Conceptos básicos en prevención de riesgos laborales. (pp.1-173)
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, María. (2014). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). México: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud (Setiembre, 2007). Guía para una intervención sindical. (5ª ed.).
- Llamo, Y., y Palomino, H. (2017). *Riesgo ergonómico en las licenciadas de enfermería servicio de emergencia del del Hospital Regional Docente Las Mercedes.* (Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán).
- Manterola, C., y Pineda, V. (febrero, 2018). El valor de “P” y “la significación estadística”. Aspectos generales y su valor en la práctica clínica. *Revista Chilena*, 60 (1), 86-89.

- Mondragón, A. (enero, 2014)). Uso de la correlación de spearman en un estudio de intervención en Fisioterapia. *Movimiento Científico*, 8 (1), 98-104.
- Manso, J. (octubre-diciembre, 2002). El legado de Frederick Irving Herzberg. *Revista Universidad EAFIT*, (128), 80-81.
- Mejía, C., Cárdenas, M., y Gomero, R. (Julio, 2015). Notificación de accidentes y enfermedades laborales al ministerio de trabajo. Perú 2010-2014. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 32 (3).
- Mendoza, J. (2018). *Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del profesional de enfermería en los centros maternos infantiles de la DIRIS Lima Norte, 2017*. (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo. Lima. Perú).
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (junio, 2019). Boletín estadístico mensual: Notificación de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. Recuperado de [http //www.trabajo. gob.pe](http://www.trabajo.gob.pe)
- Molineros, M. (2015). *Riesgo laboral del personal de salud del hospital nacional de salud mental de Guatemala, mayo-julio 2013*. (Tesis de maestría, Universidad Rafael Landívar. Guatemala).
- Mori, N. (2015). *Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas-2015*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas)
- Nunes, I. (2013). Aspectos generales de Seguridad y Salud en el trabajo. OSH WIKI. [http://oshwiki.eu/wiki/Aspectos_generales_de_seguridad_y_salud_en_el_trabajo_\(SST\)](http://oshwiki.eu/wiki/Aspectos_generales_de_seguridad_y_salud_en_el_trabajo_(SST))
- Ordoñez, P. (2019). ¿Qué es riesgo en Salud Ocupacional? <http://sbsginstitute.com/bs-campus#/blog/Que-es-Riesgo-en-Salud-Ocupacional-1136#>
- Organización Internacional del Trabajo. (2013). La prevención de las enfermedades profesionales. Ginebra. Suiza. Recuperado de [http: www.ilo.org/pubins](http://www.ilo.org/pubins).
- Organización Internacional del Trabajo. (2019). Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo. Ginebra. Suiza. Recuperado de [http: www.ilo.org/labadmin-osh](http://www.ilo.org/labadmin-osh).
- Osorio, J. (2000). Principios éticos de la investigación en seres humanos y animales. *Revista Medicina*, 60 (2), 255-258.

- Padilla, M. (2016). Biosecurity standars of nurses in a hospitalaria institution. *Biotechnia Journal of Biological sciences and health*, XV(III), p29.
- Palaci, F. (2005). *Psicología de la Organización*. Madrid, España: Pearson Prentice Hall.
- Pantoja, R. (2018). *Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital Cayetano Heredia, Lima 2018*. (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo. Lima-Perú).
- Pedraza, E., Amaya, G., y Conde, M. (Julio- septiembre, 2010). Desempeño laboral y estabilidad del personal administrativo contratado de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia. *Revista de Ciencias Sociales. RCS*, XVI (3), 493-505.
- Pérez, J., y Gardey, A. (2010). Definición de riesgo. Recuperado de <https://definición.de/riesgo/>
- Prokopenko, J. (Ed.). (1989). *La Gestión de la productividad*. Manual práctico. Ginebra.
- Quispe, E. (2015). *Clima Organizacional y Desempeño Laboral en la Municipalidad Distrital de Pacucha, Andahuaylas 2015*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional José María Arguedas. Andahuaylas. Perú).
- Raouf, A. (2007). Teoría de las causas de los accidentes. <https://prevencion.wordpress.com/2007/12/14/teoria-de-las-causas-de-los-accidentes/>
- Ramón, E. (2018). *Riesgos ergonómicos en profesionales de enfermería del centro materno infantil Rímac Setiembre 2018*. (Trabajo académico de especialista, Universidad Peruana Cayetano Heredia).
- Reyes, W., y Tipantuña, P. (2017). *Relación entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales de enfermería de la Clínica Good Hope, Lima, 2016*. (Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Unión).
- Rincón de Parra, H. (enero-junio, 2001). Calidad, Productividad y Costos: Análisis de Relaciones entre estos tres conceptos. *Revista Actualidad Contable Faces*, 4 (4), 49-61.
- Rojas, M., Jaimes, L., y Valencia, M. (2018). Effectiveness, efficacy and efficiency in teamworks. *Revista Spacious*, 39 (6), 11.

- Salas, R., Díaz, L., y Pérez G. (2012). Rationale for the competency and the work performance in the national health care system. *Cuban Journal of Medical Education Superior*, 26 (4), 604-617.
- Sánchez, L., (2012). *Satisfacción de los usuarios de consulta externa en una Institución de Seguridad Social en Guadalupe, Nuevo León*. (Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Nueva León) (Acceso octubre de 2012)
- Satchy, T., García, V. Numpaque A. (december 2017). Knowledge of biological risk for accidents and health science students workers. *Science and virtual health*.
- Stoner J., Freeman R. y Gilbert D. (1996). *Administración*. (6ta ed.). México D.F., Pearson Educación.
- Uriol, C. (2019). *Prácticas de medidas de bioseguridad y riesgo biológico de la enfermera en el servicio de emergencia Hospital Regional Docente de Trujillo*. (Tesis de especialidad, Universidad Nacional de Trujillo).
- Vargas, L. (2017). *Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017*. (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo. Lima. Perú).
- Vega, O. y González, D. (mayo, 2001). Teoría del déficit del autocuidado: Interpretación desde los elementos conceptuales. *Revista Ciencia y Cuidado*, 4 (4), 28-35.
- Vera, R., Navas, Y., y Guales, I. (marzo, 2017). Principales factores de riesgo laborales que afectan a los trabajadores de la salud. *Revista científica. Dominio de las ciencias*, 3(2), 105-130.
- Vieytes, S., García, K., y Numpaque, A. (julio-diciembre, 2017). Conocimiento de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de la salud. *Revista Ciencia y Salud*, 9 (2), 90-103.

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

RIESGOS OCUPACIONALES Y DESEMPEÑO LABORAL DE LAS (OS) ENFERMERAS (OS) EN EL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN – NUEVO CHIMBOTE - 2019

Problema: ¿Existe relación entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019?		
OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS
Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.	<ul style="list-style-type: none">• Identificar el nivel de riesgos ocupacionales de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.• Identificar el nivel de desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.• Establecer la relación que existe entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.• Establecer la relación que existe entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.	<ul style="list-style-type: none">• Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación entre riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.• Hipótesis Nula (Ho): No existe relación entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.

VARIABLES					Tipo y Diseño de Investigación	Población Y muestra	Técnica e Instrumento	Análisis de resultado Proceso Estadístico
VARIABLE 1: Riesgos Ocupacionales								
Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala	Rango	Tipo: Correlacional Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental, transeccional y correlacional	Población: 110 enfermeras que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas. Muestra: 110 enfermeras que conforman la población.	Técnica: - Encuesta Instrumento: -Cuestionario *Los instrumentos utilizados fueron tomados de Vargas (2017), y modificados por la autora de la presente investigación.	-Se elaboraron tablas, estadísticas procesadas con el software SPSS versión 25. -Se utilizó la prueba V Aiken Dicotómica para validación del instrumento, el coeficiente alfa de Cronbach para el análisis de confiabilidad y el coeficiente de Rho Spearman para determinar la correlación de las variables.
Riesgos Químicos	- Desinfectantes - Antisépticos - Detergentes - Medicamentos - Gases Tóxicos - Vapores	1, 2, 3	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 8(bajo) 8 a 11 (medio) > a 11(alto)				
Riesgos Biológicos	- Virus - Bacterias - Hongos - Parásitos - Enfermedades infecto contagiosas - Aplicación de medidas de Bioseguridad.	4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 34 (bajo) 34 a 39 (medio) > a 39(alto)				
Riesgos Ergonómicos	- Movimientos y posturas - Lesiones osteomusculares - Lesiones vasculares - Condición Física ambiental	13, 14, 15, 16	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 12 (bajo) 12 a 16 (medio) > a 16(alto)				
VARIABLES								
VARIABLE 2: Desempeño Laboral								
Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala	Rango				
Productividad Laboral	- Eficiencia del trabajador - Cumplimiento de funciones y horarios de trabajo. - Nivel de producción de Personal	1,2,3,4	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 17 (bajo) 17 a 19 (medio) > a 19 (alto)				
Eficacia laboral	- Cumplimiento de objetivos y metas de la organización. - Cumplimiento de las tareas asignadas. - Conocimiento dentro del puesto de trabajo. - Percepción del nivel de calidad de trabajo	5,6,7,8	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 17 (bajo) 17 a 19 (medio) > a 19 (alto)				
Eficiencia laboral	- Responsabilidad del trabajador. - Niveles de conocimientos técnicos. - Liderazgo y cooperación en el centro de trabajo. - Nivel de adaptabilidad del trabajador.	9,10,11, 12,13,14	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) Algunas veces (2) Muy pocas veces (1) Nunca	< a 25 (bajo) 25 a 29 (medio) > a 29 (alto)				

Anexo 2

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE RIESGOS OCUPACIONALES

Estimada(o) colega:

El presente instrumento es parte de la investigación titulada: Riesgos ocupacionales desempeño laboral de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón-Nuevo Chimbote, 2019. El objetivo es determinar la relación que existe entre el riesgo ocupacional y el desempeño laboral en las enfermeras de este hospital. Por lo que se solicita su amable participación, respondiendo a esta encuesta con la mayor sinceridad posible. La presente encuesta es confidencial y anónima. Agradecida de antemano por su participación.

Instrucciones: Al leer los ítems marque con una X en el casillero correspondiente según la siguiente escala:

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

DATOS GENERALES:

Edad: De 25 a 35 años () De 36 a 50 años () De 51 a más años ()

Servicio en que labora:

	ÍTEMS	5	4	3	2	1
	VARIABLE. RIESGOS OCUPACIONALES					
N	DIMENSIÓN 1: RIESGOS QUÍMICOS					
1	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera estar expuesta(o) a sustancias químicas: desinfectantes, antisépticos, detergentes, medicamentos u otros?					
2	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera haber tenido algún accidente, alergia u otro tipo de enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas anteriormente enunciadas?					

3	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera estar en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos o vapores por manipulación de sustancias químicas?					
DIMENSIÓN 2: RIESGOS BIOLÓGICOS						
4	¿En el ejercicio de sus actividades laborales, considera estar expuesta(o) a adquirir algún tipo de microorganismo patógeno: virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos u otro?					
5	¿Usted cumple con vacunarse contra las enfermedades de Hepatitis B, Sarampión, Influenza, y otras que le indiquen?					
6	¿En el ejercicio de sus actividades laborales realiza el lavado de manos antes y después de la atención directa de pacientes?					
7	¿Utiliza mascarilla al atender pacientes sintomáticos respiratorios?					
	ÍTEMS	5	4	3	2	1
8	¿En el ejercicio de sus actividades laborales, considera que está expuesta(o) al contacto directo y permanente con sangre, fluidos corporales, salpicaduras y otros?					
9	¿Utiliza medidas de protección personal: guantes, gorro, mascarilla, lentes protectores, mandilón, botas y otros ante el contacto con sangre, fluidos corporales, sospecha de salpicaduras y otros?					
10	¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera que está expuesta(o) a adquirir alguna enfermedad de tipo infectocontagiosa como Hepatitis, HIV, SIDA, Tuberculosis y otras?					
11	¿En el ejercicio de sus actividades laborales, ha tenido algún accidente con material punzocortante?					
12	¿En su área de trabajo dispone de envases apropiados para desechar material punzocortante?					
DIMENSIÓN 3: RIESGOS ERGONÓMICOS						
13	¿En el ejercicio de sus actividades, considera que tiene que adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes?					
14	¿Al realizar la atención a su paciente, ha presentado algún tipo de lesión osteomuscular: lumbalgia, tendinitis, desgarro, fractura, u otros?					
15	¿En el ejercicio de sus actividades considera estar expuesta(o) a presentar várices por permanecer de pie durante largos periodos de tiempo?					
16	¿En su ambiente de trabajo cuenta con iluminación adecuada?					

	ÍTEMS	5	4	3	2	1
	VARIABLE: DESEMPEÑO LABORAL					
Nº	DIMENSIÓN 1: PRODUCTIVIDAD LABORAL					
1	¿Logra eficientemente realizar las tareas asignadas?					
2	¿Usted realiza sus actividades haciendo buen uso de los recursos disponibles?					
3	¿Usted cumple con sus funciones y horarios de trabajo?					
4	¿Considera que su nivel de producción es acorde a lo que está establecido por las políticas de la organización?					
	DIMENSIÓN 2: EFICACIA LABORAL	5	4	3	2	1
5	¿Usted considera que contribuye al cumplimiento de objetivos y metas de la organización?					
6	¿Usted cumple con las tareas que le asignan?					
7	¿Usted conoce las funciones que ejecuta en su puesto de trabajo?					
8	¿Usted considera que logra realizar su trabajo con calidad?					
	DIMENSIÓN 3: EFICIENCIA LABORAL	5	4	3	2	1
9	¿Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional?					
10	¿El nivel de conocimiento técnico que posee le permite el desenvolvimiento en su puesto de trabajo?					
11	¿Logra desarrollar el trabajo en equipo?					
12	¿Usted propone alternativas de solución ante problemas?					
13	¿Logra adaptarse con rapidez a los cambios que se generan en su entorno?					
14	¿Usted realiza en tiempo óptimo las actividades que se le asignan?					

Anexo 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TÍTULO DE LA TESIS: RIESGOS OCUPACIONALES Y DESEMPEÑO LABORAL DE LAS ENFERMERAS(OS) EN EL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN – NUEVO CHIMBOTE, 2019

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

Variables	Dimensio- nes	Indicadores	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observaciones y/o recomendaciones
				Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Ninguna	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Riesgos	Riesgos Químicos	Desinfectantes Antisépticos Detergentes Medicamentos Gases tóxicos Vapores	1. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera estar expuesta(o) a sustancias químicas: desinfectantes, antisépticos, detergentes, medicamentos u otros?						✓		✓		✓		✓		
			2. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera haber tenido algún accidente, alergia u otro tipo de enfermedad						✓		✓		✓		✓		

		causada por manipulación o exposición a sustancias químicas anteriormente enunciadas?															
		3. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera estar en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, o vapores por manipulación de sustancias químicas?						✓		✓			✓		✓		
		4. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales, considera estar expuesta(o) a adquirir algún tipo de microorganismo patógeno: virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos u otro?						✓		✓			✓		✓		
	Riesgos Biológicos	<p>Virus Bacterias Hongos Parásitos</p> <p>- Enfermedades infectocontagiosas</p> <p>- Aplicación de medidas de bioseguridad</p>	5. ¿Usted cumple con vacunarse contra las enfermedades de Hepatitis B, Sarampión,					✓		✓			✓		✓		

		Influenza, y otras que le indiquen?													
		6. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales realiza el lavado de manos antes y después de la atención directa de pacientes?					✓		✓			✓		✓	
		7. ¿Utiliza mascarilla al atender pacientes sintomáticos respiratorios?					✓		✓			✓		✓	
		8. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales, considera que está expuesta(o) al contacto directo y permanente con sangre, fluidos corporales, salpicaduras y otros?					✓		✓			✓		✓	
		9. ¿Utiliza medidas de protección personal: guantes, gorro, mascarilla, lentes protectores, mandilón, botas y otros ante el contacto con sangre, fluidos corporales,					✓		✓			✓		✓	

Riesgos Ergono'-	-Movimientos Y posturas -Lesiones Osteomus- Culares	sospecha de salpicaduras y otros?																	
		10. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales considera que está expuesta(o) a adquirir alguna enfermedad de tipo infectocontagiosa como Hepatitis, HIV, SIDA, Tuberculosis y otras?						✓		✓			✓		✓				
		11. ¿En el ejercicio de sus actividades laborales, ha tenido algún accidente con material punzocortante?						✓		✓			✓		✓				
		12. ¿En su área de trabajo dispone de envases apropiados para desechar material punzocortante?						✓		✓			✓		✓				

	micos	-Lesiones Vasculares -Condición física ambiental															
			13. ¿En el ejercicio de sus actividades, considera que tiene que adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes?					✓		✓		✓		✓			
			14. ¿Al realizar la atención a su paciente, ha presentado algún tipo de lesión osteomuscular: lumbalgia, tendinitis, desgarro, fractura, u otros?					✓		✓		✓		✓			
			15. ¿En el ejercicio de sus actividades considera estar expuesta(o) a presentar várices por permanecer de pie durante largos periodos de tiempo?					✓		✓		✓		✓			
			16. ¿En su ambiente de trabajo, cuenta con iluminación adecuada?					✓		✓		✓		✓			

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Opción de respuesta					Criterios de evaluación								Observaciones y/o recomendaciones
				Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Ninguna	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
									Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Desempeño laboral	Productividad Laboral	-Rendimiento del trabajador	1. ¿Logra eficientemente realizar las tareas asignadas?						✓		✓		✓		✓		
		-Cumplimiento de funciones y horarios de trabajo	2. ¿Usted realiza sus actividades haciendo buen uso de los recursos disponibles?						✓		✓		✓		✓		
			3. ¿Usted cumple con sus funciones y horarios de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
		-Nivel de productividad	4. ¿Considera que su nivel de producción es acorde a lo que está establecido por las políticas de la organización?						✓		✓		✓		✓		
	Eficacia Laboral	-Cumplimiento de objetivos y metas de la organización	5. ¿Usted considera que contribuye al cumplimiento de objetivos y metas de la organización?						✓		✓		✓		✓		
		-Ejecución de las tareas asignadas															
		-Conocimiento de funciones	6. ¿Usted cumple con las tareas que le asignan?						✓		✓		✓		✓		

		-Percepción del nivel de calidad de trabajo	7. ¿Usted conoce las funciones que ejecuta en su puesto de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
			8. ¿usted considera que logra realizar su trabajo con calidad?						✓		✓		✓		✓		
			9. ¿Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad						✓		✓		✓		✓		
		-Responsabilidad del personal	10. ¿El nivel de conocimiento técnico que posee le permite el desenvolvimiento en su puesto de trabajo?						✓		✓		✓		✓		
		-Nivel de conocimientos técnicos	11. ¿Logra desarrollar el trabajo en equipo?						✓		✓		✓		✓		
		-Liderazgo y cooperación en el centro de trabajo	12. ¿Usted propone alternativas de solución ante problemas?						✓		✓		✓		✓		
		-Nivel de adaptabilidad del trabajador	13. ¿Logra adaptarse con rapidez a los cambios que se generan en su entorno?						✓		✓		✓		✓		
			14. ¿Usted considera que realiza en tiempo óptimo las actividades que se le asignan?						✓		✓		✓		✓		

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre riesgos ocupacionales y desempeño laboral.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019

Dirigido a: Enfermeras(os) que realizan labor asistencial en los servicios de hospitalización y áreas críticas de Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

Valoración del Instrumento:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			✓	

Apellidos y nombre del evaluador: Javes Aguilar María del Pilar.

Grado Académico: Doctor



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Enf. María Del Pilar Javes Aguilar
DIRECTORA

Firma y sello

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre riesgos ocupacionales y desempeño laboral.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019

Dirigido a: Enfermeras(os) que realizan labor asistencial en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón –Chimbote Nuevo.

Valoración del Instrumento:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			✓	

Apellidos y nombre del evaluador: Zaida Silva Requena.

Grado Académico: Magister



Zaida T. Silva R.
C.E.P. 189
Mg. en Enfermería
Mg. en Salud Pública
Firma y sello

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre riesgos ocupacionales y desempeño laboral.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019

Dirigido a: Enfermeras que realizan labor asistencial en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote.

Valoración del Instrumento:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
				✓

Apellidos y nombre del evaluador: López Cruz Segunda.

Grado Académico: Mg. Gestión de los Servicios de la Salud.



VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS: PRUEBA V DE AIKEN DICOTÓMICA

RIESGOS OCUPACIONALES

ÍTEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3		
1	1	1	1	3	1.00
2	1	1	1	3	1.00
3	1	1	1	3	1.00
4	1	1	1	3	1.00
5	1	1	1	3	1.00
6	1	1	1	3	1.00
7	1	1	1	3	1.00
8	1	1	1	3	1.00
9	1	1	1	3	1.00
10	1	1	1	3	1.00
11	1	1	1	3	1.00
12	1	1	1	3	1.00
13	1	1	1	3	1.00
14	1	1	1	3	1.00
15	1	1	1	3	1.00
16	1	1	1	3	1.00
V DE AIKEN GENERAL					1.00

**VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS: PRUEBA V DE AIKEN
DICOTOMICA**

DESEMPEÑO LABORAL

ÍTEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3		
1	1	1	1	3	1.00
2	1	1	1	3	1.00
3	1	1	1	3	1.00
4	1	1	1	3	1.00
5	1	1	1	3	1.00
6	1	1	1	3	1.00
7	1	1	1	3	1.00
8	1	1	1	3	1.00
9	1	1	1	3	1.00
10	1	1	1	3	1.00
11	1	1	1	3	1.00
12	1	1	1	3	1.00
13	1	1	1	3	1.00
14	1	1	1	3	1.00
V DE AIKEN GENERAL					1.00

CONFIABILIDAD

PRUEBA PILOTO

RIESGOS OCUPACIONALES

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach Si el elemento Se ha Suprimido
VAR00001	56,4000	47,543	,401	,785
VAR00002	59,4000	50,400	,075	,808
VAR00003	58,2000	37,171	,678	,757
VAR00004	56,4667	43,267	,673	,764
VAR00005	56,5333	45,981	,569	,775
VAR00006	56,3333	47,667	,612	,779
VAR00007	56,6000	49,257	,199	,798
VAR00008	56,1333	48,552	,428	,786
VAR00009	56,8667	46,981	,419	,784
VAR00010	56,5333	42,838	,801	,757
VAR00011	58,7333	52,352	-,080	,821
VAR00012	56,4000	50,257	,086	,807
VAR00013	56,8667	47,552	,526	,781
VAR00014	58,0000	43,286	,462	,781
VAR00015	56,8667	42,124	,579	,769
VAR00016	57,6667	48,952	,280	,792

ALFA DE CRONBACH: ,796

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD**PRUEBA PILOTO****DESEMPEÑO LABORAL**

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	54,5333	18,124	,078	,734
VAR00002	54,7333	17,495	,064	,754
VAR00003	54,3333	16,667	,321	,711
VAR00004	54,7333	17,495	,173	,727
VAR00005	54,3333	17,810	,158	,726
VAR00006	53,8000	16,457	,498	,696
VAR00007	53,4667	17,838	,285	,717
VAR00008	54,0000	15,286	,530	,684
VAR00009	54,1333	15,981	,439	,697
VAR00010	53,9333	15,495	,585	,681
VAR00011	53,8000	17,171	,320	,712
VAR00012	54,0667	15,495	,509	,688
VAR00013	54,0000	15,714	,320	,715
VAR00014	54,4667	14,838	,597	,674

ALFA DE CRONBACH: ,725

Anexo 4
Base de Datos

VARIABLE: RIESGOS OCUPACIONALES																									
DIMENSIÓN: RIESGOS QUÍMICOS					DIMENSIÓN: RIESGOS BIOLÓGICOS										DIMENSIÓN: RIESGOS ERGONÓMICOS										
Nº ENF.	1	2	3	Total	NIVEL	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Total	NIVEL	13	14	15	16	Total	NIVEL	TOTAL	RANGO	TOTAL
1	4	1	3	8	MEDIO	3	5	5	5	4	4	5	3	5	39	MEDIO	5	2	3	4	14	MEDIO	61	MEDIO	61
2	5	1	2	8	MEDIO	5	5	5	5	5	5	5	1	2	38	MEDIO	5	5	5	2	17	ALTO	63	MEDIO	63
3	5	3	3	11	MEDIO	5	3	4	5	5	4	5	3	5	39	MEDIO	3	3	4	2	12	MEDIO	62	MEDIO	62
4	5	1	2	8	MEDIO	5	5	5	4	5	5	4	2	5	40	ALTO	2	3	5	5	15	MEDIO	63	MEDIO	63
5	2	1	1	4	BAJO	2	5	5	5	3	5	3	1	5	34	MEDIO	3	1	1	2	7	BAJO	45	BAJO	45
6	4	1	1	6	BAJO	3	3	5	5	3	5	4	1	5	34	MEDIO	4	1	5	4	14	MEDIO	54	MEDIO	54
7	3	2	1	6	BAJO	1	5	5	5	4	5	4	2	5	36	MEDIO	4	3	4	5	16	MEDIO	58	MEDIO	58
8	3	3	3	9	MEDIO	4	5	5	4	3	5	4	1	5	36	MEDIO	4	3	5	3	15	MEDIO	60	MEDIO	60
9	5	3	2	10	MEDIO	5	2	5	4	5	5	3	2	5	36	MEDIO	2	3	5	5	15	MEDIO	61	MEDIO	61
10	4	3	2	9	MEDIO	5	5	5	5	5	5	3	2	5	40	ALTO	5	4	5	4	18	ALTO	67	ALTO	67
11	3	2	3	8	MEDIO	3	4	5	5	3	4	4	2	5	35	MEDIO	3	2	3	4	12	MEDIO	55	MEDIO	55
12	4	4	2	10	MEDIO	5	5	5	4	5	5	5	1	5	40	ALTO	2	2	4	4	12	MEDIO	62	MEDIO	62
13	4	3	3	10	MEDIO	4	2	5	3	4	5	5	2	5	35	MEDIO	3	1	4	5	13	MEDIO	58	MEDIO	58
14	5	3	2	10	MEDIO	5	4	5	5	4	5	3	2	5	38	MEDIO	1	1	5	4	11	BAJO	59	MEDIO	59
15	5	3	2	10	MEDIO	5	5	5	4	5	4	5	3	5	41	ALTO	3	2	5	3	13	MEDIO	64	MEDIO	64
16	5	2	2	9	MEDIO	5	4	5	3	5	5	5	2	5	37	MEDIO	5	5	5	4	19	ALTO	65	ALTO	65
17	4	2	2	8	MEDIO	3	4	4	4	2	3	3	2	5	30	BAJO	4	2	4	3	13	MEDIO	51	MEDIO	51
18	5	1	3	9	MEDIO	5	4	5	4	4	4	5	1	5	37	MEDIO	3	1	4	5	13	MEDIO	59	MEDIO	59
19	5	1	1	7	BAJO	5	5	5	4	5	4	4	1	5	38	MEDIO	3	1	5	5	14	MEDIO	59	MEDIO	59
20	5	5	5	15	ALTO	5	4	5	5	5	5	5	1	5	40	ALTO	5	5	5	1	16	MEDIO	71	ALTO	71
21	5	2	3	10	MEDIO	5	5	4	5	5	4	5	1	5	39	MEDIO	5	3	4	4	16	MEDIO	65	ALTO	65
22	5	1	4	10	MEDIO	5	5	5	5	5	5	5	1	5	41	ALTO	5	5	5	3	18	ALTO	69	ALTO	69
23	5	3	2	10	MEDIO	5	4	5	5	5	4	5	1	5	39	MEDIO	2	1	5	4	12	MEDIO	61	MEDIO	61
24	5	2	3	10	MEDIO	4	5	5	5	4	5	4	4	5	41	ALTO	3	3	2	5	13	MEDIO	64	MEDIO	64
25	3	2	1	6	BAJO	5	5	5	5	1	5	3	3	5	38	MEDIO	1	2	5	3	11	BAJO	55	MEDIO	55
26	5	4	3	12	ALTO	4	3	4	5	5	3	4	3	5	36	MEDIO	5	2	5	4	16	MEDIO	64	MEDIO	64
27	5	1	3	9	MEDIO	5	4	4	4	5	3	5	2	4	36	MEDIO	5	5	5	3	18	ALTO	63	MEDIO	63
28	4	4	2	10	MEDIO	5	5	5	5	5	4	5	4	5	43	ALTO	5	5	2	2	14	MEDIO	67	ALTO	67
29	3	2	1	6	BAJO	3	3	4	2	4	2	4	2	5	29	BAJO	3	2	4	4	13	MEDIO	48	BAJO	48
30	5	1	4	10	MEDIO	5	4	4	4	5	3	5	2	5	37	MEDIO	4	1	5	4	14	MEDIO	61	MEDIO	61

31	4	3	5	12	ALTO	4	5	5	5	5	5	4	2	5	40	ALTO	4	1	4	5	14	MEDIO	66	ALTO	66
32	4	1	3	9	MEDIO	4	3	5	1	5	5	5	2	5	35	MEDIO	5	3	1	5	14	MEDIO	58	MEDIO	58
33	4	3	2	9	MEDIO	5	4	5	4	5	3	5	3	5	39	MEDIO	3	3	5	3	14	MEDIO	62	MEDIO	62
34	5	3	5	13	ALTO	3	5	5	3	4	2	4	2	5	33	BAJO	2	2	4	5	13	MEDIO	59	MEDIO	59
35	2	1	1	4	BAJO	4	4	4	2	4	3	3	2	5	31	BAJO	2	3	2	4	11	BAJO	46	BAJO	46
36	3	2	2	7	BAJO	5	2	5	3	5	3	4	4	4	35	MEDIO	5	4	4	2	15	MEDIO	57	MEDIO	57
37	5	3	4	12	ALTO	5	5	5	4	5	4	5	3	3	39	MEDIO	5	2	5	3	15	MEDIO	66	ALTO	66
38	5	4	5	14	ALTO	5	4	5	5	5	4	4	3	5	40	ALTO	4	4	5	4	17	ALTO	71	ALTO	71
39	3	1	1	5	BAJO	5	4	5	2	5	1	5	2	5	32	BAJO	5	3	5	4	17	ALTO	54	MEDIO	54
40	5	4	5	14	ALTO	5	4	5	4	5	4	5	1	5	38	MEDIO	5	4	5	3	17	ALTO	69	ALTO	69
41	5	3	2	10	MEDIO	5	4	5	3	5	2	4	3	4	34	MEDIO	4	4	4	3	15	MEDIO	59	MEDIO	59
42	5	3	3	11	MEDIO	3	5	5	5	3	3	4	1	5	34	MEDIO	1	1	5	3	10	BAJO	55	MEDIO	55
43	5	5	4	14	ALTO	3	3	5	3	4	3	4	3	4	32	BAJO	5	4	4	3	16	MEDIO	62	MEDIO	62
44	5	4	3	12	ALTO	5	5	5	4	5	4	5	1	5	39	MEDIO	4	3	4	5	16	MEDIO	67	ALTO	67
45	5	1	4	10	MEDIO	5	4	5	3	5	2	5	2	5	36	MEDIO	5	4	5	3	17	ALTO	63	MEDIO	63
46	5	3	5	13	ALTO	5	5	5	5	5	4	5	2	5	41	ALTO	4	3	5	4	16	MEDIO	70	ALTO	70
47	5	1	1	7	BAJO	5	5	5	5	5	2	5	1	5	38	MEDIO	1	1	2	4	8	BAJO	53	MEDIO	53
48	5	3	3	11	MEDIO	3	4	5	2	5	3	5	2	5	34	MEDIO	3	2	5	4	14	MEDIO	59	MEDIO	59
49	4	1	2	7	BAJO	5	4	5	5	5	5	5	1	5	40	ALTO	4	3	4	5	16	MEDIO	63	MEDIO	63
50	4	3	3	10	MEDIO	4	2	5	5	4	5	3	1	5	34	MEDIO	3	2	4	5	14	MEDIO	58	MEDIO	58
51	5	3	3	11	MEDIO	3	4	5	4	5	4	4	4	5	38	MEDIO	3	3	3	3	12	MEDIO	61	MEDIO	61
52	4	1	4	9	MEDIO	4	5	5	5	4	5	4	1	5	38	MEDIO	3	2	4	5	14	MEDIO	61	MEDIO	61
53	5	3	1	9	MEDIO	5	5	4	4	5	4	5	1	5	38	MEDIO	4	1	5	4	14	MEDIO	61	MEDIO	61
54	5	2	2	9	MEDIO	5	3	5	5	5	2	5	2	5	37	MEDIO	5	2	4	3	14	MEDIO	60	MEDIO	60
55	5	2	1	8	MEDIO	5	3	5	4	4	4	4	1	5	35	MEDIO	2	4	4	4	14	MEDIO	57	MEDIO	57
56	5	2	2	9	MEDIO	4	5	5	5	5	2	4	1	5	35	MEDIO	1	1	4	4	10	BAJO	54	MEDIO	54
57	3	1	3	7	BAJO	4	4	5	5	4	3	5	4	5	39	MEDIO	4	2	2	3	11	BAJO	57	MEDIO	57
58	5	2	1	8	MEDIO	5	5	5	5	5	4	4	2	5	40	ALTO	5	5	5	2	17	ALTO	65	ALTO	65
59	3	2	2	7	BAJO	4	4	4	5	4	5	2	1	5	34	MEDIO	3	5	5	5	18	ALTO	59	MEDIO	59
60	5	1	5	11	MEDIO	5	2	5	5	5	5	5	1	5	38	MEDIO	3	1	4	5	13	MEDIO	62	MEDIO	62
61	5	3	3	11	MEDIO	5	4	4	5	5	4	5	4	5	41	ALTO	4	3	5	3	15	MEDIO	67	ALTO	67
62	4	4	5	13	ALTO	4	3	5	4	5	5	5	3	5	39	MEDIO	3	2	5	5	15	MEDIO	67	ALTO	67
63	5	1	5	11	MEDIO	5	5	5	5	5	5	5	2	5	42	ALTO	4	2	5	4	15	MEDIO	68	ALTO	68

64	5	2	2	9	MEDIO	3	5	4	3	4	4	2	2	5	32	BAJO	3	3	5	4	15	MEDIO	56	MEDIO	56	MEDIO
65	5	1	4	10	MEDIO	5	5	5	5	5	5	5	2	4	41	ALTO	4	2	4	3	13	MEDIO	64	MEDIO	64	MEDIO
66	5	2	1	8	MEDIO	4	4	4	3	4	3	3	2	4	31	BAJO	4	3	1	3	11	BAJO	50	MEDIO	50	BAJO
67	3	2	4	9	MEDIO	4	5	4	5	5	4	4	5	5	41	ALTO	3	2	3	3	11	BAJO	61	MEDIO	61	MEDIO
68	4	1	1	6	BAJO	2	4	4	4	5	4	3	2	5	33	BAJO	3	2	4	3	12	MEDIO	51	MEDIO	51	BAJO
69	5	3	5	13	ALTO	5	5	5	5	5	4	5	2	5	41	ALTO	5	5	5	3	18	ALTO	72	ALTO	72	ALTO
70	4	2	1	7	BAJO	4	3	5	5	5	3	4	1	5	35	MEDIO	4	2	3	2	11	BAJO	53	MEDIO	53	BAJO
71	4	4	2	10	MEDIO	4	3	5	2	5	3	4	3	3	32	BAJO	4	2	5	4	15	MEDIO	57	MEDIO	57	MEDIO
72	5	3	5	13	ALTO	5	4	3	4	5	4	5	2	2	34	MEDIO	4	4	4	1	13	MEDIO	60	MEDIO	60	MEDIO
73	5	1	2	8	MEDIO	5	5	5	5	5	5	4	2	5	41	ALTO	3	1	5	4	13	MEDIO	62	MEDIO	62	MEDIO
74	5	3	4	12	ALTO	4	4	5	5	5	4	3	3	5	38	MEDIO	3	1	4	5	13	MEDIO	63	MEDIO	63	MEDIO
75	3	3	3	9	MEDIO	3	4	4	4	3	3	3	2	5	31	BAJO	3	3	3	3	12	MEDIO	52	MEDIO	52	BAJO
76	5	1	2	8	MEDIO	5	3	5	5	5	5	5	1	5	39	MEDIO	5	5	5	4	19	ALTO	66	ALTO	66	ALTO
77	5	2	3	10	MEDIO	5	5	5	5	5	4	5	2	5	41	ALTO	5	3	4	3	15	MEDIO	66	ALTO	66	ALTO
78	5	3	2	10	MEDIO	2	4	5	5	3	5	2	2	4	32	BAJO	3	2	2	2	9	BAJO	51	MEDIO	51	BAJO
79	5	5	5	15	ALTO	4	3	4	3	5	4	3	3	5	34	MEDIO	3	2	3	3	11	BAJO	60	MEDIO	60	MEDIO
80	5	1	2	8	MEDIO	5	2	5	5	5	5	5	3	5	40	ALTO	3	2	4	3	12	MEDIO	60	MEDIO	60	MEDIO
81	3	1	2	6	BAJO	4	2	5	5	4	5	4	2	4	35	MEDIO	5	4	4	2	15	MEDIO	56	MEDIO	56	MEDIO
82	4	1	2	7	BAJO	4	4	3	5	5	4	5	3	5	38	MEDIO	3	2	5	4	14	MEDIO	59	MEDIO	59	MEDIO
83	5	1	1	7	BAJO	4	3	5	5	5	4	4	1	5	35	MEDIO	3	1	3	4	11	BAJO	53	MEDIO	53	BAJO
84	5	2	1	8	MEDIO	5	3	5	5	5	5	5	2	5	40	ALTO	5	4	3	5	17	ALTO	65	ALTO	65	MEDIO
85	5	1	1	7	BAJO	5	3	5	4	5	3	5	1	5	36	MEDIO	5	3	4	3	15	MEDIO	58	MEDIO	58	MEDIO
86	5	2	3	10	MEDIO	3	2	4	2	4	2	3	4	5	29	BAJO	3	2	4	4	13	MEDIO	52	MEDIO	52	BAJO
87	5	5	4	14	ALTO	4	5	5	4	4	5	5	2	5	39	MEDIO	2	2	3	5	12	MEDIO	65	ALTO	65	MEDIO
88	5	3	4	12	ALTO	5	5	5	5	4	5	3	4	5	41	ALTO	3	2	5	4	14	MEDIO	67	ALTO	67	ALTO
89	3	3	2	8	MEDIO	4	4	5	4	4	4	4	2	4	35	MEDIO	4	4	5	3	16	MEDIO	59	MEDIO	59	MEDIO
90	5	3	1	9	MEDIO	5	5	5	5	5	5	1	2	5	38	MEDIO	5	4	5	3	17	ALTO	64	MEDIO	64	MEDIO
91	5	3	4	12	ALTO	5	5	5	5	5	4	5	1	4	39	MEDIO	5	3	4	4	16	MEDIO	67	ALTO	67	ALTO
92	5	3	3	11	MEDIO	5	5	5	5	5	4	5	3	4	41	ALTO	5	4	5	2	16	MEDIO	68	ALTO	68	ALTO
93	4	3	4	11	MEDIO	5	3	5	2	5	3	4	2	5	34	MEDIO	3	2	5	3	13	MEDIO	58	MEDIO	58	MEDIO
94	2	2	1	5	BAJO	2	5	5	4	5	3	5	2	5	36	MEDIO	4	4	5	5	19	ALTO	60	MEDIO	60	MEDIO
95	5	3	2	10	MEDIO	5	4	5	5	5	5	5	3	5	42	ALTO	3	3	4	4	14	MEDIO	66	ALTO	66	ALTO
96	5	3	4	12	ALTO	4	3	4	3	4	3	5	2	5	33	BAJO	3	3	5	5	16	MEDIO	61	MEDIO	61	MEDIO

97	5	2	3	10	MEDIO	5	5	5	5	5	5	5	1	5	41	ALTO	2	1	3	4	10	BAJO	61	MEDIO	61	MEDIO
98	5	3	4	12	ALTO	5	3	5	5	5	4	4	1	4	36	MEDIO	4	3	5	2	14	MEDIO	62	MEDIO	62	MEDIO
99	4	2	1	7	BAJO	3	3	5	4	5	4	4	2	5	35	MEDIO	2	2	4	3	11	BAJO	53	MEDIO	53	BAJO
100	3	1	2	6	BAJO	4	4	4	4	4	2	3	2	5	32	BAJO	3	2	5	4	14	MEDIO	52	MEDIO	52	BAJO
101	5	2	2	9	MEDIO	5	5	4	2	4	3	3	2	5	33	BAJO	4	1	2	3	10	BAJO	52	MEDIO	52	BAJO
102	3	4	2	9	MEDIO	4	4	5	5	5	2	4	1	5	35	MEDIO	2	1	2	3	8	BAJO	52	MEDIO	52	BAJO
103	3	2	3	8	MEDIO	4	3	4	3	4	3	4	2	3	30	BAJO	3	2	5	3	13	MEDIO	51	MEDIO	51	BAJO
104	5	3	1	9	MEDIO	5	4	4	5	5	5	5	1	5	39	MEDIO	4	4	5	3	16	MEDIO	64	MEDIO	64	MEDIO
105	5	2	1	8	MEDIO	5	4	5	5	5	4	5	1	5	39	MEDIO	4	3	3	2	12	MEDIO	59	MEDIO	59	MEDIO
106	5	3	2	10	MEDIO	5	5	5	5	5	5	5	3	4	42	ALTO	2	2	5	4	13	MEDIO	65	ALTO	65	MEDIO
107	5	3	3	11	MEDIO	4	5	5	5	4	4	4	4	5	40	ALTO	4	3	4	4	15	MEDIO	66	ALTO	66	ALTO
108	5	2	2	9	MEDIO	4	5	5	5	5	5	5	1	5	40	ALTO	3	1	5	3	12	MEDIO	61	MEDIO	61	MEDIO
109	5	5	3	13	ALTO	5	5	5	5	4	5	3	1	5	38	MEDIO	3	3	4	2	12	MEDIO	63	MEDIO	63	MEDIO
110	3	1	4	8	MEDIO	5	4	4	4	5	4	5	4	5	40	ALTO	4	4	4	3	15	MEDIO	63	MEDIO	63	MEDIO

VARIABLE: DESEMPEÑO LABORAL																						
N°DE ENF.	DIMENSIÓN: PRODUCTIVIDAD					DIMENSIÓN: EFICACIA LABORAL						DIMENSIÓN EFICIENCIA LABORAL						TOTAL	RANGO			
	1	2	3	4	Total	Nivel	5	6	7	8	Total	Nivel	9	10	11	12	13			14	Total	Nivel
1	4	5	5	5	19	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	68	ALTO
2	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	70	ALTO
3	4	4	5	4	17	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	4	4	5	5	5	4	27	MEDIO	64	MEDIO
4	4	3	5	5	17	MEDIO	4	4	5	5	18	MEDIO	4	4	5	3	3	3	22	BAJO	57	BAJO
5	5	5	5	4	19	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	4	4	4	4	26	MEDIO	64	MEDIO
6	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	5	4	4	27	MEDIO	66	MEDIO
7	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	4	5	4	28	MEDIO	66	MEDIO
8	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	4	4	28	MEDIO	66	MEDIO
9	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	5	4	5	4	26	MEDIO	59	MEDIO
10	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	70	ALTO
11	4	4	5	5	18	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	4	4	5	5	4	4	26	MEDIO	62	MEDIO
12	4	4	4	4	16	BAJO	5	5	5	5	20	ALTO	5	4	4	4	4	4	25	MEDIO	61	MEDIO
13	4	5	5	4	18	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	4	5	4	5	4	27	MEDIO	63	MEDIO
14	5	5	5	4	19	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	4	5	5	29	MEDIO	66	MEDIO
15	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	4	4	4	26	MEDIO	66	MEDIO
16	4	4	5	3	16	BAJO	4	4	5	4	17	MEDIO	4	5	4	4	5	4	26	MEDIO	59	MEDIO
17	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	4	3	15	BAJO	3	4	3	3	3	4	20	BAJO	52	MEDIO
18	4	5	5	4	18	MEDIO	4	4	5	4	17	MEDIO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	62	MEDIO
19	4	5	5	4	18	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	4	5	4	4	4	26	MEDIO	62	MEDIO
20	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	4	29	MEDIO	68	ALTO
21	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	4	4	18	MEDIO	5	4	5	3	4	4	25	MEDIO	61	MEDIO
22	3	4	5	5	17	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	4	5	5	29	MEDIO	65	MEDIO
23	5	5	4	3	17	MEDIO	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	4	5	4	4	27	MEDIO	63	MEDIO
24	5	5	5	4	19	MEDIO	5	4	5	5	19	MEDIO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	65	MEDIO
25	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	69	ALTO
26	4	4	5	5	18	MEDIO	5	4	4	3	16	BAJO	4	4	5	4	4	4	25	MEDIO	59	MEDIO
27	4	4	5	4	17	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	4	4	4	4	26	MEDIO	61	MEDIO
28	4	4	5	3	16	BAJO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	4	4	4	3	5	25	MEDIO	60	MEDIO
29	4	4	5	4	17	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	4	4	4	5	27	MEDIO	63	MEDIO
30	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	4	4	24	BAJO	57	BAJO

31	5	4	5	5	19	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	4	5	5	4	4	4	26	MEDIO	63	MEDIO
32	5	5	5	4	19	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	68	ALTO
33	5	4	5	4	18	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	4	4	4	4	5	26	MEDIO	62	MEDIO
34	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	3	4	4	23	BAJO	55	BAJO
35	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	4	5	4	28	MEDIO	66	MEDIO
36	3	3	3	3	12	BAJO	4	4	4	5	17	MEDIO	4	4	3	3	4	4	22	BAJO	51	BAJO
37	4	4	4	5	17	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	65	MEDIO
38	4	3	5	4	16	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	3	5	4	24	BAJO	56	BAJO
39	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	ALTO	5	5	5	4	5	5	29	MEDIO	69	ALTO
40	4	4	5	5	18	MEDIO	2	5	5	5	17	MEDIO	5	4	3	4	5	5	26	MEDIO	61	MEDIO
41	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	5	ALTO	5	4	4	5	5	5	28	MEDIO	67	ALTO
42	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	70	ALTO
43	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	4	5	5	4	5	28	MEDIO	67	ALTO
44	4	4	5	3	16	BAJO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	4	4	28	MEDIO	63	MEDIO
45	5	4	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	69	ALTO
46	4	4	5	5	18	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	4	5	5	4	28	MEDIO	65	MEDIO
47	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	70	ALTO
48	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	4	5	5	5	5	29	MEDIO	68	ALTO
49	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	4	5	5	5	5	29	MEDIO	69	ALTO
50	3	3	5	4	15	BAJO	5	5	4	5	19	MEDIO	5	4	4	4	5	4	26	MEDIO	60	MEDIO
51	4	4	5	4	17	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	5	4	29	MEDIO	65	MEDIO
52	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	69	ALTO
53	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	67	ALTO
54	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	65	MEDIO
55	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	70	ALTO
56	5	5	5	5	20	ALTO	4	4	4	4	16	BAJO	5	5	4	3	3	3	23	BAJO	59	MEDIO
57	5	4	5	4	18	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	4	4	4	3	4	24	BAJO	60	MEDIO
58	4	4	5	4	17	MEDIO	5	4	5	4	18	MEDIO	4	5	4	4	5	5	27	MEDIO	62	MEDIO
59	5	4	5	3	17	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	4	4	5	5	4	27	MEDIO	63	MEDIO
60	4	4	5	3	16	BAJO	3	4	4	4	15	BAJO	4	4	3	4	3	4	22	BAJO	53	BAJO
61	3	3	5	4	15	BAJO	4	5	4	3	16	BAJO	4	3	4	4	4	3	22	BAJO	53	BAJO
62	4	4	3	4	15	BAJO	5	4	5	4	18	MEDIO	5	5	4	4	5	4	27	MEDIO	60	MEDIO
63	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	4	4	4	26	MEDIO	56	BAJO

64	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	4	4	24	BAJO	56	BAJO
65	5	4	5	5	19	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	68	ALTO
66	3	4	5	4	16	BAJO	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	3	3	4	3	21	BAJO	54	BAJO
67	4	4	5	4	17	MEDIO	3	5	5	5	18	MEDIO	5	4	4	5	2	4	24	BAJO	59	MEDIO
68	4	4	5	3	16	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	4	4	24	BAJO	56	BAJO
69	4	4	5	4	17	MEDIO	3	4	5	3	15	BAJO	5	5	4	4	4	3	25	MEDIO	57	BAJO
70	4	4	4	4	16	BAJO	3	5	5	5	18	MEDIO	5	5	4	5	5	4	28	MEDIO	62	MEDIO
71	3	4	4	3	14	BAJO	5	4	5	5	19	MEDIO	4	5	4	4	5	4	26	MEDIO	59	MEDIO
72	4	4	5	5	18	MEDIO	5	4	4	4	17	MEDIO	5	5	5	4	4	3	26	MEDIO	61	MEDIO
73	5	5	5	2	17	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	67	ALTO
74	5	5	5	5	20	ALTO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	4	5	5	5	29	MEDIO	67	ALTO
75	4	4	5	4	17	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	4	4	3	4	4	3	22	BAJO	59	MEDIO
76	4	4	5	5	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	4	5	4	27	MEDIO	65	MEDIO
77	4	4	4	3	15	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	5	4	4	3	3	3	22	BAJO	53	BAJO
78	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	69	ALTO
79	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	4	4	24	BAJO	56	BAJO
80	4	4	4	3	15	BAJO	3	4	5	3	15	BAJO	5	5	2	2	4	3	21	BAJO	51	BAJO
81	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	5	5	18	MEDIO	5	5	5	4	4	5	28	MEDIO	63	MEDIO
82	5	4	5	4	18	MEDIO	4	5	5	4	18	MEDIO	5	4	4	4	5	5	27	MEDIO	63	MEDIO
83	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	65	MEDIO
84	5	4	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	5	5	5	29	MEDIO	67	ALTO
85	4	5	5	5	19	MEDIO	4	4	5	5	18	MEDIO	5	5	5	5	5	4	29	MEDIO	66	MEDIO
86	4	4	5	5	18	MEDIO	5	5	4	5	19	MEDIO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	64	MEDIO
87	5	4	5	4	18	MEDIO	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	64	MEDIO
88	4	5	5	4	18	MEDIO	5	4	3	5	17	MEDIO	5	4	5	4	4	5	27	MEDIO	62	MEDIO
89	3	4	4	3	14	BAJO	4	4	3	3	14	BAJO	4	4	3	4	4	3	22	BAJO	50	BAJO
90	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	4	19	MEDIO	4	4	4	4	5	5	26	MEDIO	63	MEDIO
91	5	4	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	4	3	27	MEDIO	65	MEDIO
92	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	3	4	4	4	25	MEDIO	65	MEDIO
93	4	5	5	4	18	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	4	4	4	3	4	4	23	BAJO	60	MEDIO
94	5	5	5	4	19	MEDIO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	4	5	4	5	5	28	MEDIO	66	MEDIO
95	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	5	4	4	4	3	4	24	BAJO	56	BAJO
96	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	5	4	17	MEDIO	5	5	4	4	4	3	25	MEDIO	59	MEDIO

97	5	5	5	5	20	ALTO	4	5	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	69	ALTO
98	5	4	5	5	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	4	5	4	27	MEDIO	66	MEDIO
99	5	5	5	4	19	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	4	4	4	26	MEDIO	65	MEDIO
100	4	4	5	3	16	BAJO	5	5	5	4	19	MEDIO	5	4	4	4	4	4	25	MEDIO	60	MEDIO
101	4	4	5	5	18	MEDIO	4	4	4	4	16	BAJO	5	4	4	4	5	4	26	MEDIO	60	MEDIO
102	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	4	5	5	5	4	28	MEDIO	68	ALTO
103	4	4	4	4	16	BAJO	4	4	5	4	17	MEDIO	4	4	4	3	3	3	21	BAJO	54	BAJO
104	4	4	4	3	15	BAJO	4	4	4	4	16	BAJO	5	5	54	4	4	4	26	MEDIO	57	BAJO
105	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	4	5	5	5	29	MEDIO	69	ALTO
106	5	4	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	4	29	MEDIO	67	ALTO
107	4	5	5	4	18	MEDIO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	4	4	28	MEDIO	66	MEDIO
108	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	3	5	28	MEDIO	68	ALTO
109	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	20	ALTO	5	5	5	5	5	5	30	ALTO	70	ALTO
110	4	3	4	4	15	BAJO	4	4	5	4	17	MEDIO	5	5	5	4	4	4	27	MEDIO	59	MEDIO



Anexo 5

**HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMAN BARRÓN"
CHIMBOTE**



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Nuevo Chimbote, 10 de mayo del 2019

OFICIO N° 1314 – 2019 – HR – "EGB" – NCH – UAI/D.

Srta.

*Dra. ROSA MARÍA SALAS SÁNCHEZ
JEFA DE LA ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
NUEVO CHIMBOTE. -*

ASUNTO: APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

Ref : EXPEDIENTE N° 04697

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente asimismo en atención al documento de la referencia, comunicarle que previa las coordinaciones con la Jefatura del Departamento de Enfermería se da por aceptado el Trabajo de Ejecución Titulado "RIESGOS OCUPACIONALES Y DESEMPEÑO LABORAL EN LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL "ELEAZAR GUZMAN BARRON" NUEVO CHIMBOTE 2019", a cargo de la Lic. Clara Liliana DIAZ LAZARO, debiendo realizarlo en los diferentes Servicios Asistenciales, la referida profesional deberá coordinar y presentarse con la Enfermera de los Servicios y portar el documento de aceptación para dicha ejecución.

Sin otro particular, es ocasión para reiterarle mi saludo y estima personal.

Atentamente,

*JGMDLC/CGG/muo
cc: Archivo*


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
HOSPITAL REGIONAL
"ELEAZAR GUZMAN BARRÓN"
Dr. José G. Morales De La Cruz
C.M.P. 45041
DIRECTOR EJECUTIVO

Anexo 6

ARTÍCULO CIENTÍFICO

1. TÍTULO

Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las(os) enfermeras(os) en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2019.

2. AUTORA

Clara Liliana Díaz Lázaro - Correo electrónico: lilidi17@hotmail.com –
Universidad César Vallejo

3. RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, transeccional y correlacional. La población estuvo conformada por 110 enfermeras(os). La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Se utilizó la prueba V. Aiken Dicotómica para validación del instrumento, el coeficiente Alfa de Cronbach para el análisis de confiabilidad y el coeficiente Rho Spearman para determinar la correlación de las variables.

Los resultados fueron los siguientes: El nivel de riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras(os) fue de nivel medio. La relación fue negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de productividad y eficacia, siendo positiva débil, no estadísticamente significativa para la eficiencia. De igual modo la correlación fue negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos químicos y ergonómicos, siendo positiva débil, no estadísticamente significativa para los riesgos biológicos. La conclusión principal fue que existe relación negativa débil no estadísticamente significativa entre ambas variables: riesgos ocupacionales y desempeño laboral ($r_s = - ,011$), ($p = ,911 > 0,05$).

4. PALABRAS CLAVE

Riesgos ocupacionales, desempeño laboral, riesgos químicos, riesgos biológicos, riesgos ergonómicos.

5. ABSTRACT

This study was designed to determine the overall relationship between occupational hazards and job performance of nurses (I) working in the hospital and critical areas of the Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019. The study was quantitative, non-experimental, correlational design transeccional. The population consisted of 110 nurses (os). The technique used was the survey and data collection instrument was the questionnaire. V. Aiken Dichotomous test was used to validate the instrument, the Alpha Cronbach for reliability analysis and Rho Spearman coefficient to determine the correlation of variables.

The results were as follows: The level of occupational hazards and job performance of nurses (I) was average. The relationship was negative weak, not statistically significant between the occupational hazards variable dimensions of productivity and efficiency, being positive weak, not statistically significant for the efficiency. Similarly the negative correlation was weak, not statistically significant between the work performance variable and size of chemical and ergonomic hazards, being positive weak, not statistically significant for biological hazards. The main finding was that there is no statistically significant weak negative relationship between both variables: occupational hazards and job performance ($r_s = -, 011$), ($p = 911 > 0.05$).

6. KEYWORDS

Occupational hazards, job performance, chemical hazards, biological hazards, ergonomic hazards.

7. INTRODUCCIÓN

En el contexto de la salud, las enfermeras(os), conforman uno de los grupos más vulnerables a exposición de riesgos y a enfermedades ocupacionales, dada la condición de su trabajo, por ser las que están en más contacto directo con los pacientes, por los múltiples cuidados que brindan y por los procedimientos que realizan en el interactuar permanente enfermera - paciente.

Según un estudio de investigación los cuidados de enfermería que presentan mayor riesgo de accidentes son la administración de medicamentos y el 15% de accidentes

ocupacionales se presentan en la actividad asistencial (Vieytes, García & Numpaque, 2017, p.100).

La OIT (2019) en su reciente publicación Seguridad y Salud en el Centro del Futuro del Trabajo, informó que 1000 personas fallecen por día a nivel mundial por causas de accidentes laborales y otras 6500 personas por enfermedades laborales. Existiendo un aumento del año 2014 con 2,33 millones al año 2017 con 2,78 millones de casos de trabajadores que fallecen por accidentes y enfermedades ocupacionales (OIT, 2019, p. 3).

Según el sistema informático de notificaciones de accidentes de trabajadores (SINAT) en el Perú, los incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales en el mes de junio del presente año 2019 fueron 3095 casos. (“Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo”, 2019, p.6).

En Ancash, de enero a junio 2019, los accidentes de trabajo fueron 129 casos y los incidentes peligrosos fueron 10 casos (“Estadísticas accidentes de trabajo”, 2019).

A nivel local en la ciudad de Nuevo Chimbote, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, los casos notificados en su mayoría fueron por exposición a punzocortantes. En el año 2013 hubo 11 casos de accidentes ocupacionales, de los cuales 2 casos correspondieron a enfermeras por exposición a punzocortantes. En el año 2014 hubo 14 casos, de los cuales 5 fueron de enfermeras, siendo por caídas, exposición a punzocortante, esfuerzo físico y contacto con mercurio en piel. En el año 2015 hubo 12 casos, de los cuales 1 fue de enfermera y otro de interna de enfermería, siendo por exposición a punzocortantes. En el año 2016, en la información obtenida de enero a Setiembre hubo 4 casos, y ninguno fue de enfermeras. En el año 2017, hubo 7 casos, de los cuales 1 fue de enfermero, siendo por punzocortante. En el año 2018, hubo 15 casos, de los cuales, 1 fue de enfermera, siendo por punzocortante.

Entre los estudios relacionados, encontramos a Molineros (2015) y Chiliguano (2016), que coinciden en que el personal de enfermería presenta exposición a múltiples tipos de riesgos, mientras que el estudio por Mori (2015), coincide en que el nivel de riesgo laboral del personal de enfermería es de nivel medio y en el estudio por Vargas (2017), se señala que no existe relación significativa entre riesgos ocupacionales y desempeño laboral. Entre las definiciones de riesgo ocupacional se señala como la posibilidad de ocurrencia de un evento de características negativas, provocado por una condición de trabajo y que puede producir algún desequilibrio en la salud integral de las personas (Guerrero, 2016)., y en relación al desempeño laboral como el aporte

significativo que se espera contribuir al lugar en que se desenvuelve la persona, expresados en comportamientos en diferentes espacios y tiempos que contribuirán a la eficiencia de la organización (Citado en Pedraza, Amaya, Conde, 2010). El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación que existe entre los riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, siendo importante porque servirá como guía para que se implemente y ejecute un sistema de gestión operativo con medidas de prevención y control de riesgos en cada servicio de hospitalización y área crítica, basado en necesidades identificadas en cada servicio, con la finalidad de mejorar las condiciones de seguridad y salud del profesional de enfermería en su entorno de trabajo, y según lo que corresponda de acuerdo a las normas legales vigentes.

8. MÉTODO

El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, transeccional y correlacional. La población estuvo conformada por 110 enfermeras(os). La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario validado por juicio de expertos. La confiabilidad fue calculada con el coeficiente Alfa de Cronbach, y para determinar la correlación de las variables, se aplicó el coeficiente de Rho Spearman.

9. RESULTADOS

En la variable riesgos ocupacionales, predominó el nivel medio en las tres dimensiones en riesgos químicos fue en un 61%, en riesgos biológicos en un 57%, y en riesgos ergonómicos un 69%.

En la variable desempeño laboral, también predominó el nivel medio en las tres dimensiones, en productividad laboral fue en un 62%, en eficacia laboral en un 49 %, y en eficiencia laboral un 65 %.

Se evidenció que existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las siguientes dimensiones de desempeño laboral: productividad laboral ($r_s = - ,054$), ($p = ,578 > 0,05$) y eficacia laboral ($r_s = - ,014$), ($p = ,884 > 0,05$), lo que indicaría que a medida que incrementan los riesgos ocupacionales en las enfermeras(os), disminuiría mínimamente su productividad y eficacia o viceversa.

Respecto a la eficiencia laboral es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,057$), ($p = ,552 > 0,05$).

Existe además una relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las siguientes dimensiones de la variable riesgos ocupacionales, en relación a riesgos químicos ($r_s = - ,090$), ($p = ,350 > 0,05$) y a riesgos ergonómicos ($r_s = - ,059$), ($p = ,538 > 0,05$), lo que indicaría que a medida que aumenta el desempeño laboral de las enfermeras(os), disminuirían mínimamente los riesgos químicos y ergonómicos o viceversa. Respecto a riesgos biológicos la relación es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,083$), ($p = ,391 > 0,05$).

Igualmente se muestra que existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre ambas variables: riesgos ocupacionales y desempeño laboral ($r_s = - ,011$), ($p = ,911 > 0,05$) lo cual señalaría que a medida que incrementan los riesgos ocupacionales en las enfermeras(os), disminuiría mínimamente su desempeño laboral o viceversa.

10. DISCUSIÓN

En relación al nivel de riesgos ocupacionales en donde predominó la frecuencia en el nivel medio en las tres dimensiones: en riesgos químicos 61%, en riesgos biológicos 57% y en riesgos ergonómicos 69%; contrariamente a los resultados del estudio de Vargas (2017) en que predominaron los riesgos químicos y biológicos en el nivel alto con un 86.7% , mientras con Mori (2015) coincidió en que la mayor frecuencia fue en el nivel medio para riesgos biológicos (62.5%) y ergonómicos (65.3%). De acuerdo a estos resultados obtenidos en el nivel medio se puede decir que la mayoría de enfermeras(os) aplican las prácticas de bioseguridad en los cuidados que brindan, de lo contrario el resultado probablemente hubiera sido en el nivel alto. Siendo este actuar de enfermería relacionado con la teoría del Autocuidado de Orem. Los resultados presentados, estarían asociados a múltiples factores como lo sostiene la teoría de la causalidad de los accidentes, o estar relacionado a factores como la falta de equipos médicos, algunas áreas con infraestructura inadecuada, falta de capacitación, entre otros.

En lo que se refiere al nivel del desempeño laboral, predominó la frecuencia en el nivel medio en las tres dimensiones, en productividad laboral un 62%, en eficacia laboral un 49 %, y en eficiencia laboral un 65 %, coincidiendo con el estudio realizado por Mendoza (2018), con la mayor frecuencia en el nivel moderado en sus tres dimensiones; en productividad laboral un 63.7%, en eficacia laboral un 43,8% y en eficiencia laboral

un 62.5%, mientras que los resultados presentados por Vargas (2017), fueron contrarios a los dos anteriores, siendo las mayores frecuencias para el nivel bueno en las tres dimensiones; en la productividad laboral un 66,7%, en eficacia laboral un 86,7% y para la eficiencia laboral un 70%. De acuerdo a estos resultados se puede decir que el nivel de desempeño laboral de las enfermeras(os) es variable en diferentes entornos de salud. Los resultados pueden estar influenciados por múltiples factores como las condiciones físicas ambientales inadecuadas, falta de capacitación, y motivación entre otros, que influyen en el rendimiento laboral de las enfermeras(os), siendo ello relacionado con la teoría de la jerarquía de las necesidades de Maslow y la teoría de la Motivación -Higiene, que sostienen que las personas presentan diversos tipos de necesidades, y que según sean satisfechas o insatisfechas, van a influir en el actuar de las personas, o lo que sostiene la teoría de motivación de Mc Clelland en que la motivación es el determinante en el rendimiento de desempeño de una persona.

Respecto a la relación entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral, se evidencia que existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa, siendo para productividad laboral ($r_s = - ,054$), ($p = ,578 > 0,05$), y para eficacia laboral ($r_s = - ,014$), ($p = ,884 > 0,05$). Siendo para la eficiencia laboral, la relación positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,057$), ($p = ,552 > 0,05$), contrariamente al estudio de Mendoza (2018), los resultados fueron relación positiva alta entre riesgos ergonómicos y productividad ($r_s = 0.804$), relación positiva moderada entre riesgos ergonómicos y eficacia ($r_s = 0.734$) y relación positiva moderada entre riesgos ergonómicos y eficiencia ($r_s = 0.660$). Los resultados obtenidos en el presente estudio, indicarían que el incremento de los riesgos ocupacionales para las enfermeras(os) del Hospital Regional, tiene mínima influencia en su desempeño profesional, es decir que, aun estando expuestas a múltiples tipos de riesgos ocupacionales en su ambiente de trabajo, cumplen con sus funciones y tareas asignadas. En mi experiencia personal, como enfermera que labora en este hospital, puedo decir que, cuando se presentan los casos de licencia por enfermedad o maternidad se coordina con las jefaturas de enfermería para que los turnos del personal con licencia, sean cubiertos por enfermeras(os) que asumen la responsabilidad del trabajo a su cargo. Asimismo, los resultados que difieren pueden estar asociados a entornos y sistemas de gestión diversos.

Respecto a la relación entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales existe una relación negativa débil no estadísticamente significativa;

en relación a riesgos químicos ($r_s = - ,090$), ($p = ,350 > 0,05$) y a riesgo ergonómico ($r_s = - ,059$), ($p = ,538 > 0,05$). Siendo para riesgos biológicos la relación positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,083$), ($p = ,391 > 0,05$). Los resultados coinciden con el estudio de Pantoja (2018), quien señala que no existe relación significativa entre la variable riesgos ergonómicos y desempeño profesional de las enfermeras(os) con un ($r_s = 0,048$), ($p = 0,743 > 0,05$). Estos resultados pueden estar asociados al nivel de conocimientos que poseen las enfermeras(os), que coincide con el estudio de Uriol (2019), quien concluye que, a mayor nivel de conocimiento, mayores serán las prácticas de bioseguridad durante los procedimientos asistenciales, y por consecuencia se asume menos riesgos ocupacionales. Asimismo, Molineros (2015), en su estudio en relación a riesgos químicos, señala que, si no se tienen conocimientos sobre los efectos, reacciones adversas y manejo de sustancias químicas, ello puede ocasionar accidentes laborales y afectar la salud del trabajador. En este caso los resultados que difieren, pueden estar relacionados a entornos y a nivel de conocimientos diversos.

Respecto a la relación que existe entre ambas variables riesgos ocupacionales y desempeño laboral se evidencia que existe correlación negativa débil, no estadísticamente significativa ($r_s = -,011$), ($p = 0,911 > 0,05$), coincidiendo con el estudio de Vargas (2017), cuyo resultado fue que no existe relación significativa entre los riesgos laborales y el desempeño profesional con un ($r_s = 0,113$), ($p = 0,553 > 0,05$). Los resultados del presente estudio, muestran débil correlación lineal entre ambas variables, las cuales presentan tendencias hacia variables independientes.

11. CONCLUSIONES

Primero: De acuerdo al objetivo general, existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa ($r_s = -,011$), ($p = 0,911 > 0,05$) entre las variables riesgos ocupacionales y el desempeño laboral de las enfermeras(os) en los servicios de hospitalización y áreas críticas del Hospital Regional – Nuevo Chimbote, 2019.

Segundo: De acuerdo al primer objetivo específico, el nivel de riesgos ocupacionales de las enfermeras(os) es de nivel medio respecto a sus dimensiones, con un 61% para riesgos químicos, 57% para riesgos biológicos y un 69% para riesgos ergonómicos.

Tercero: De acuerdo al segundo objetivo específico, el nivel de desempeño laboral de las enfermeras(os) es de nivel medio respecto a sus dimensiones, con un 62% para productividad laboral, 49% para eficacia laboral y 65% para eficiencia laboral.

Cuarto: De acuerdo al tercer objetivo específico, existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable riesgos ocupacionales y las dimensiones de desempeño laboral, con respecto a la productividad laboral ($r_s = -,054$), ($p = ,578 > 0,05$), y en eficacia ($r_s = -,014$), ($p = ,884 > 0,05$). Respecto a eficiencia la relación es positiva débil no estadísticamente significativa ($r_s = ,057$), ($p = ,552 > 0,05$).

Quinto: De acuerdo al cuarto objetivo específico, existe relación negativa débil, no estadísticamente significativa entre la variable desempeño laboral y las dimensiones de riesgos ocupacionales, con respecto a riesgos químicos ($r_s = -,090$), ($p = ,350 > 0,05$), y en riesgos ergonómicos ($r_s = -,059$), ($p = ,538 > 0,05$). Respecto a riesgos biológicos es positiva débil, no estadísticamente significativa ($r_s = ,083$), ($p = ,391 > 0,05$).

12. REFERENCIAS

- Acevedo, I. (junio 2002). Aspectos éticos en la investigación científica. *Revista Ciencia y Enfermería*, 8 (1), 15-18.
- Araujo, M. y Leal, M. (abril, 2007). Inteligencia emocional y desempeño laboral en las instituciones de educación superior públicas. *Revista del centro de investigación de ciencias administrativas y gerenciales CICAG*, 4(2), 132-147.
- Arenas, A. & Pinzón, A. (december 2011). Biological risk in the nursing staff: A practical review. *Magazine Cuidarte*, 2 (1), 216-224.
- Bravo, V. y Espinoza, J. (diciembre, 2016). Factores de riesgo ergonómico en el personal de atención hospitalaria en Chile. *Revista Ciencia y Trabajo*, 18 (57).
- Briseño, C., Herrera, R., Enders, J. y Fernández, A. (noviembre 2006). Factores de riesgos químicos en el personal de enfermería. *Revista Enfermería Global*, 5 (2), 1-10.
- Calvo, J., Pelegrín, A., y Gil, M (enero-junio 2018). Enfoques teóricos para la evaluación de la eficiencia y eficacia en el primer nivel de atención médica de los servicios de salud del sector público. *Revista Retos de la Dirección*, 12 (1),96-118.
- Celina, H. y Campo, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34 (4), 572-580.
- Chiavenato, I. (2000). *Administración de recursos humanos* (5ª ed.). Santa Fe de Bogotá: Editorial McGraw-Hill interamericana.

- Díaz., Gutiérrez., y Amancio, A. (2017). Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas, *Revista Cuidarte*, 9 (1), 1973-87.
- Di Stefano, V. y Alderete, V. (2004). Management from the productivity. XXVII. Argentine Congress of professors university of costs, p.5.
- González, R. (6 de marzo de 2013). Riesgos químicos. Recuperado de <http://riesgos>
- Guerrero, A. (2016). ¿Qué es riesgo ocupacional? Recuperado de <https://prezi.com/eoc6j-wyf-nb/que-es-riesgo-ocupacional>.
- Guzmán, D. (enero 2014). Conceptos básicos en prevención de riesgos laborales. (pp.1-173)
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, María. (2014). Metodología de la investigación (5ª ed.). México: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud (Setiembre, 2007). Guía para una intervención sindical. (5ª ed.).
- Manterola, C., y Pineda, V. (febrero, 2018). El valor de “P” y “la significación estadística”. Aspectos generales y su valor en la práctica clínica. *Revista Chilena*, 60 (1), 86-89.
- Mondragón, A. (enero, 2014)). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en Fisioterapia. *Movimiento Científico*, 8 (1), 98-104.
- Manso, J. (octubre-diciembre, 2002). El legado de Frederick Irving Herzberg. *Revista Universidad EAFIT*, (128), 80-81.
- Mejía, C., Cárdenas, M., y Gomero, R. (Julio, 2015). Notificación de accidentes y enfermedades laborales al ministerio de trabajo. Perú 2010-2014. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 32 (3).
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (junio, 2019). Boletín estadístico mensual: Notificación de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales. Recuperado de [http //www.trabajo. gob.pe](http://www.trabajo.gob.pe)
- Nunes, I. (2013). Aspectos generales de Seguridad y Salud en el trabajo. OSH WIKI. [http://oshwiki.eu/wiki/Aspectos_generales_de_seguridad_y_salud_en_el_trabajo_\(SST](http://oshwiki.eu/wiki/Aspectos_generales_de_seguridad_y_salud_en_el_trabajo_(SST))
- Ordoñez, P. (2019). ¿Qué es riesgo en Salud Ocupacional? <http://sbsginstitute.com/bs-campus#/blog/Que-es-Riesgo-en-Salud-Ocupacional-1136#>

- Osorio, J. (2000). Principios éticos de la investigación en seres humanos y animales. *Revista Medicina*, 60 (2), 255-258.
- Padilla, M. (2016). Biosecurity standards of nurses in a hospitalaria institution. *Biotecnia Journal of Biological sciences and health*, XV (III), p29.
- Palaci, F. (2005). *Psicología de la Organización*. Madrid, España: Pearson Prentice Hall.
- Pérez, J., y Gardey, A. (2010). Definición de riesgo. Recuperado de <https://definición.de/riesgo/>
- Raouf, A. (2007) *Teoría de las causas de los accidentes*. <https://prevencion.wordpress.com/2007/12/14/teoria-de-las-causas-de-los-accidentes/>
- Rincón de Parra, H. (enero-junio, 2001). Calidad, Productividad y Costos: Análisis de Relaciones entre estos tres conceptos. *Revista Actualidad Contable Faces*, 4 (4), 49-61.
- Rojas, M., Jaimes, L., y Valencia, M. (2018). Effectiveness, efficacy and efficiency in team works. *Revista Spacious*, 39 (6), 11.
- Salas, R., Díaz, L., y Pérez G. (2012). Rationale for the competency and the work performance in the national health care system. *Cuban Journal of Medical Education Superior*, 26 (4), 604-617.
- Satchy, T., García, V. Numpaque A. (December 2017). Knowledge of biological risk for accidents and health science students workers. *Science and virtual health*.
- Stoner J., Freeman R. y Gilbert D. (1996). *Administración*. (6ta ed.). México D.F., Pearson Educación.
- Vega, O. y González, D. (mayo, 2001). Teoría del déficit del autocuidado: Interpretación desde los elementos conceptuales. *Revista Ciencia y Cuidado*, 4 (4), 28-35.
- Vera, R., Navas, Y., y Guales, I. (marzo, 2017). Principales factores de riesgo laborales que afectan a los trabajadores de la salud. *Revista científica. Dominio de las ciencias*, 3(2), 105-130.

Vieytes, S., García, K., y Numpaque, A. (julio-diciembre, 2017). Conocimiento de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de la salud. *Revista Ciencia y Salud*, 9 (2), 90-103.

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO

Yo, Clara Liliana Díaz Lázaro, estudiante (x), del Programa Maestría de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 32904299, con el artículo titulado “Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las (os) enfermeras (os) en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019”

Declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría
- 2) El artículo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Chimbote, Agosto 2019



Nombres y apellidos
DNI N°32904299

PANTALLAZO DE TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1153514957&u=1058605981&s=1&lang=es

feedback studio Clara Liliana DIAZ LAZARO TESIS LILIANA /0



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Título
Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las(os) enfermeras(os) en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nbevo Chimbote, 2019.

TESIS PARA OPTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

AUTORA:
Bach. Clara Liliana Díaz Lizaro
(Código ORCID: 0000-0002-1956-3319)

ASESOR:
Dr. Ericson Felix Castillo Saavedra
(Código ORCID: 0000-0002-9279-7189)

Resumen de coincidencias

23 %

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	9 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5 %
3	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
4	www.monografias.com Fuente de Internet	1 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
6	hosting.globalcorporati... Fuente de Internet	<1 %
7	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

Página: 1 de 38 Número de palabras: 10988 Text-only Report High Resolution Activado

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

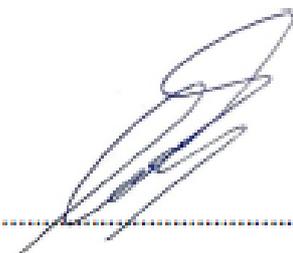
	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, **CASTILLO SAAVEDRA, ERICSON FELIX** docente del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo de la sede/filial Chimbote revisor de la tesis titulada:

"Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras(os) en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón - Nuevo Chimbote, 2019", de la estudiante **DÍAZ LÁZARO, CLARA LILIANA**, constato que el informe final del trabajo de investigación tiene un índice de similitud de 23% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Chimbote, 02 de agosto 2019



CASTILLO SAAVEDRA, ERICSON FELIX

DNI: 40809471

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

AUTORIZACIÓN A REPOSITORIO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

.....DÍAZ LAZARO, CLARA LILIANA.....
D.N.I. :32904299.....
Domicilio :N.RA. EL TRAPEZOID. MEMA BR. ITE 1 - III ETAPA.....
Teléfono : Fijo :351360 Móvil :999605385.....
E-mail :lilidi11@hotmail.com.....

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :
Escuela :
Carrera :
Título :

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado :MAESTRA.....
Mención :GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD.....

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

.....DÍAZ LAZARO, CLARA LILIANA.....
.....
.....

Título de la tesis:

.....RIESGOS OCUPACIONALES Y DESEMPEÑO LABORAL DE LAS(S).....
.....ENFERMERAS(AS) EN EL HOSPITAL REGIONAL FEDERAR GUZMÁN BARRÓN -.....
.....NVD. CHIMBOTE, 2019.....

Año de publicación :2019.....

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :.....

Fecha :11-08-19.....

ACTA DE AUTORIZACIÓN DE VERSIÓN FINAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

LA ESCUELA DE POSGRADO FILIAL CHIMBOTE

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

DÍAZ LÁZARO, CLARA LILIANA

INFORME TITULADO:

Riesgos ocupacionales y desempeño laboral de las enfermeras(os) en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

SUSTENTADO EN FECHA: 11 de agosto del 2019

NOTA O MENCIÓN: *Aprobada por unanimidad*



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. Edwin López Robles