



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Influencia de la Gestión Hospitalaria en los Riesgos Laborales del
Personal de Enfermería en un Hospital de Quito Ecuador, 2021.

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Vallejo Taimal Carolina Nataly (ORCID: 0000-0002-4276-5285)

ASESOR:

Mgs. Morán Requena Hugo Samuel (ORCID: 0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado a mis padres como pilar fundamental de mi formación profesional.

A mi hijo Juanito Enríquez por ser mi fuerza, mi motor y motivación diaria para levantarme cada día, este sacrificio es para ti.

A todos mis amigos que de una u otra manera estuvieron brindándome su apoyo durante este tiempo.

Agradecimiento

Quiero agradecer primero a Dios por haberme permitido culminar con vida y salud un sueño tan anhelado después de haber trascendido momentos difíciles.

A la Universidad César Vallejo y a los docentes por haberme dado la oportunidad de haber finalizado con éxito una meta más para superarme como profesional.

Índice de contenidos

Carátula.....	1
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	13
III. METODOLOGÍA	26
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	26
3.2. Variables y operacionalización	27
3.3. Población, muestra y muestreo	28
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	29
3.5. Procedimientos.....	30
3.6. Método de análisis de datos	31
3.7. Aspectos éticos	31
IV. RESULTADOS.....	32
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	44
VII. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS.....	46
ANEXOS	52

Índice de tablas

Tabla 1: <i>Distribución de frecuencias variable gestión hospitalaria y dimensiones</i>	32
Tabla 2: <i>Distribución de frecuencias variable riesgos laborales y dimensiones ...</i>	33
Tabla 3: <i>Análisis correlacional hipótesis general</i>	34
Tabla 4: <i>Análisis correlacional hipótesis específica 1</i>	35
Tabla 5: <i>Análisis correlacional hipótesis específica 2</i>	36
Tabla 6. Matriz de consistencia de variables.....	52
Tabla 7. Matriz de operacionalización de variables.....	53
Tabla 8: Prueba de normalidad hipótesis general	75
Tabla 9: Prueba de normalidad hipótesis específica 1	75
Tabla 10: Prueba de normalidad hipótesis específica 2	76

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Modelo Zeitgeist	23
Figura 2: Análisis descriptivo objetivo general.....	72
Figura 3: Análisis descriptivo objetivo específico 1	73
Figura 4: Análisis descriptivo objetivo específico 2	74

Resumen

El presente documento tiene por finalidad diagnosticar el tipo de riesgos laborales a los que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería de un hospital de la ciudad de Quito. Dentro de este contexto, la metodología empleada estuvo fundamentada en los postulados de la investigación básica, con el respaldo del diseño no experimental desde el eje transversal descriptivo correlacional, al comparar los resultados de las dos variables en estudio y relacionar el impacto de un mal manejo administrativo con la incidencia de los riesgos laborales. Los resultados de la investigación demuestran una evidente relación entre una adecuada gestión hospitalaria y la administración adecuada de los recursos tanto físicos como humanos para garantizar condiciones laborales óptimas para el personal, de manera que el cumplimiento de sus actividades sea de calidad, impidiendo una alta incidencia de riesgos laborales por falta de una provisión adecuada de recursos necesarios para el desempeño de sus funciones, existiendo la necesidad de mejorar los procesos de administrativos para garantizar una adecuada provisión de recursos, desarrollo del personal, aspectos de seguridad y habilidades de comunicación como elementos indispensables, en el establecimiento de un ambiente seguro que reduzca la incidencia de riesgos laborales provocados por una gestión deficiente.

Palabras clave: Gestión, riesgos laborales, calidad, eficacia, eficiencia

Abstract

The purpose of this document is to diagnose the type of occupational risks to which nursing professionals of the hospital in Quito are exposed. Within this context, the methodology used was based on the postulates of basic research, with the support of the non-experimental design from the descriptive correlational transversal axis, by comparing the results of the two variables under study and relating the impact of poor administrative management with the incidence of occupational hazards. The results of the research show an evident relationship between an adequate hospital management and the adequate administration of both physical and human resources to guarantee optimal working conditions for the personnel, so that the fulfillment of their activities is of quality, preventing a high incidence of labor risks due to lack of an adequate provision of resources necessary for the performance of their functions, there being a need to improve the administrative processes to guarantee an adequate provision of resources, personnel development, safety aspects and communication skills as indispensable elements, in the establishment of a safe environment that reduces the incidence of labor risks caused by a deficient management.

Keywords: Management, occupational risks, quality, effectiveness, efficiency

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), señala que los profesionales que brindan atención en salud necesitan un equipo de protección que les permita protegerse en sí mismo y también a los pacientes de manera que se pueda evitar contagiar o infectar a otras personas. Sin embargo, la escasez de algunos insumos como guantes, mascarillas, gafas, visores y batas descartables hace que los profesionales en salud se encuentren en peligro ya que no disponen de lo necesario para atender a los pacientes.

Durand y Jurado (2017) realizó una investigación acerca de las Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral, en donde llegó a la conclusión que existe una relación propia entre las barreras de protección que utiliza el personal de enfermería y la exposición con el riesgo químico, otra relación contraria pero no significativa entre el uso de las barreras de protección y la exposición al riesgo físico.

Flores y Gascón (2010) en su investigación realizada en Venezuela determinó el riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería en la emergencia; encontrándose con los hallazgos que en su mayoría el personal de enfermería tiene contacto con fluidos corporales teniendo un alto índice de riesgo de contaminación.

Sánchez y Vásquez (2017) en Ecuador, realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar con qué frecuencia se producen los accidentes laborales con material corto punzantes, exposición con fluidos corporales y sobre la mala mecánica corporal en el personal de salud.

En un hospital de la ciudad de Quito en el área de Emergencia existe déficit de insumos médicos como guantes, alcohol, batas, algodón, alcoholpad entre otros, lo que pone en riesgo a la salud del personal de enfermería ya que se encuentra en contacto directo con el paciente y con fluidos corporales.

Lo que incide en la calidad de atención que se brinda a los pacientes y por ende aumenta el costo-beneficio de tal manera que en algunas ocasiones se provoca efectos adversos siendo éstos perjudiciales tanto para el paciente como para el personal de salud.

El conocimiento y la relación que existe entre el trabajo y la salud, los riesgos ocupacionales a los que se encuentran expuestos son fundamental para “establecer medidas de promoción con la finalidad de mejorar las condiciones de trabajo y el bienestar tanto del personal de salud como de los pacientes” (Forrellat, 2016, p. 4).

En la ciudad de Quito-Ecuador se encuentra un hospital de segundo nivel que ofrece diferentes servicios a la comunidad como atención de Consulta Externa, Emergencia, UCI, Laboratorio, Medicina Interna, Ginecología, Cirugía, Pediatría, Quirófano entre otros.

El servicio de Emergencia, atiende un estimado de 200 a 300 pacientes diarios entre niños, jóvenes, adultos y embarazadas. El área de emergencia es la puerta de entrada de todos los pacientes en donde se realizan procedimientos de diversa complejidad básicos, intermedios y avanzados enmarcados en la prestación de servicios de enfermería con el único afán de brindar una atención digna con calidad y calidez.

Mediante esta investigación se aspira determinar cuáles son los riesgos y factores a los cuales se encuentra expuesto el personal de enfermería por la carencia de materiales médicos, con el fin de disminuir y mejorar el ambiente laboral en el cual se desarrollan.

El personal de enfermería forma parte del equipo de actores que tiene contacto directo con el paciente por lo tanto se encuentra en contacto directo con fluidos corporales, sangre, exudados, se encuentra expuesto a pinchazos, cortaduras entre otros.

Además, el paciente muchas veces no brinda una información verídica sobre su estado de salud, exponiendo de esta manera al personal a contraer posibles enfermedades infecto-contagiosas. Estos factores inciden en los riesgos en que el personal se encuentra expuesto de manera directa o indirecta. Lo que compromete seriamente la calidad de la provisión de los servicios de enfermería.

Enfermería es uno de los profesionales que se encuentra expuesto a múltiples riesgos laborales como ergonómicas, físicas, biológicas, químicas y psicosociales lo que puede ocasionar ausentismo en la unidad en la que se desempeñan o también incapacidad laboral.

La importancia de realizar esta investigación es con el fin de gestionar la provisión de los servicios de salud necesarios para que el personal de enfermería pueda disponer de implementos necesarios en el servicio de emergencia de manera que se encuentren en aptas condiciones laborales.

Es importante mencionar que por la mala gestión el personal de enfermería se encuentra expuesto a muchos riesgos laborales partiendo desde lo más simple hasta lo más complejo. Es fundamental detectar cuál es el problema o de donde se inicia la problemática para que el personal no pueda disponer del material necesario. El profesional de enfermería se encuentra sometido de múltiples cambios que afecta en las dimensiones técnicas, teóricas, prácticas de tal manera que se encuentra en un lugar de desafío para el cambio y la evolución.

Es significativa la prevención de los riesgos laborales que afectan a la salud de los profesionales de manera que se promueve plantear alternativas de solución al problema establecido.

El personal de enfermería se verá beneficiado ya que se pretende dotar de material necesario mediante un plan de mejora continua perfeccionando así, la calidad de los servicios en salud que brinda enfermería a todos los usuarios y así evitar los riesgos laborales a los que se encuentra expuestos, ya que enfermería es el encargado de proporcionar cuidados minuciosos a los pacientes y por ende

requieren conocimientos, destrezas, habilidades, actitudes y aptitudes que permitan desarrollar una actividad digna y abnegada.

En el manejo de pacientes suceden una serie de accidentes de tipo laboral que son perjudiciales para la salud, poniendo en riesgo al personal de enfermería; mismos que en ocasiones son evitables y lo que se pretende con ésta investigación es disminuir los riesgos y mejorar el ambiente laboral; el personal se va a sentir más seguro al desempeñar su trabajo y la institución mejorará su capacidad de atención y se disminuirá los costos por incapacidad e inasistencia a la institución aquí, la importancia de realizar una buena gestión de los servicios de salud.

En el marco de la presente investigación, con la finalidad de realizar un trabajo ordenado y coordinado, en cada una de las actividades planteadas, el objetivo general corresponde a determinar la influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Quito.

Como parte del planteamiento central, se describen dos objetivos específicos como sub etapas de la investigación: determinar los factores que inciden en la presencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del hospital y diseñar un plan de mejoramiento continuo para el área de emergencia de esta casa de salud, a través de una adecuada gestión hospitalaria para mejorar la calidad de la provisión de servicios.

Una inadecuada gestión hospitalaria en una casa de salud, representa para el personal de enfermería una alta probabilidad de sufrir accidentes en el entorno laboral producto de la presencia de factores de riesgo laboral, sobre todo las derivadas de la falta de materiales e insumos médicos. La propuesta de creación de un modelo de gestión hospitalaria que responda a las necesidades del entorno, permitirá incluir procesos que contribuyan de forma significativa, en el establecimiento de un servicio de calidad, caracterizado por la optimización de los recursos, convirtiéndose en un instrumento de referencia para investigaciones similares.

II. MARCO TEÓRICO

Polo (2011) en la tesis sobre accidentes laborales que sufre el personal de enfermería, tuvo como objetivo identificar qué factores de mayor incidencia en accidentes dentro del ámbito laboral para ello aplicó y diseño una metodología descriptiva de corte transversal que permitió identificar que hechos concretos afectan el desempeño del personal, convirtiéndose en factores de riesgo laboral.

Concluyendo que las adversidades que el personal de enfermería enfrenta son diversos e incluyen los relacionados con la logística, carga laboral, presupuesto, dotación de insumos médicos, capacitación, entre otros, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la descripción del contexto laboral del personal de enfermería, demostrando que es una realidad de afectación mundial.

Berdejo (2016) en la tesis referente a las situaciones y factores que influyen en la aparición de accidentes de trabajo entre el personal del área de enfermería tuvo como objetivo realizar una pesquisa en tiempo real sobre los factores que inciden, en la frecuencia de aparición de los riesgos laborales para ello aplicó y diseño una metodología descriptiva experimental enfocado en presentar un panorama real de la problemática que el personal de enfermería enfrenta en la atención de pacientes.

En este contexto los riesgos laborales no solo abarcan los problemas relacionados con medios físicos o la insuficiencia de insumos o prendas de protección, demostrando que la sobre carga de trabajo produce afectaciones más nocivas para el desempeño laboral y forman parte de los riesgos laborales que una adecuada gestión administrativa debe atender y así garantizar la seguridad integral de su personal, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte a la construcción de un modelo de gestión integral direccionado a la reducción de riesgos laborales del personal de enfermería como propuesta de solución a la problemática que enfrentan diariamente, en cada uno de sus puesto de trabajo.

Chhabra (2016) en el artículo científico “Health hazards among health care personnel” tuvo como objetivo demostrar a la comunidad médica los riesgos que enfrenta el personal de atención médica primaria frente a factores físicos, químicos, psicológicos y administrativos para ello aplicó y diseñó una metodología de revisión bibliográfica contrastada con la observación directa, en el lugar de trabajo.

Concluyendo que debe existir un programa de atención específico y adecuado para garantizar el bienestar del personal de enfermería, considerando que se trata de quienes atienden en primera instancia a los pacientes, otorgando las atenciones primarias, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en afirmar que se requiere de una dotación permanente y adecuada de todos los insumos que requieren para el cumplimiento de sus labores, sin descuidar la capacitación y el soporte psicológico que requiere este personal, en la reducción de riesgos laborales de cualquier índole.

Mohammed (2013) en la tesis “Evaluation of Occupational Risk Factors for Nurses and CNAs: Analysis of Florida Workers ' Compensation Claims Database” tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo laboral de mayor prevalencia entre el personal de enfermería del Estado de la Florida, para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria de tipo estadístico documental, al incluir la revisión de la base de datos de demandas laborales para indemnización por accidentes producidos en el entorno laboral y de responsabilidad de los empleadores.

En conclusión, existe en la mayoría de los casos una deficiente gestión administrativa, en la garantía de las condiciones adecuadas del personal de enfermería, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte a la necesidad de precautelar y garantizar las condiciones laborales óptimas del área de enfermería, evitando de esta manera consecuencias legales como demandas, etc.

Trinkoff et al (2018) en el artículo científico “Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses” tuvo como objetivo demostrar la importancia de garantizar la seguridad del personal de enfermería en el entorno laboral para

bienestar de los pacientes, para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria documental, sustentada en la indagación bibliográfica.

Llegando a la conclusión que la calidad en la atención de los pacientes es proporcional a las garantías que el entorno laboral ofrece a su personal, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la necesidad de mejorar la gestión dentro de los centros de salud de cualquier nivel para garantizar la seguridad de los/as enfermeros/as, en el cumplimiento de sus funciones.

En el ámbito nacional, se identificaron los que guardan mayor relación y pueden aportar conceptos claros, específicos, actuales y verificados sobre la problemática descrita:

Velasco (2012) en la tesis sobre el riesgo que existe en la sala de operaciones para el personal de enfermería, en el cumplimiento de sus funciones tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo en centro quirúrgico para ello aplicó y diseñó una metodología de tipo experimental con base a la observación directa y la indagación bibliográfica la que permitió identificar el contexto natural sobre el cual el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico enfrenta a diario.

Evidenciando que el riesgo que enfrenta el personal es alto, considerando el contacto permanente con fluidos corporales de los pacientes, el factor químico que representa un riesgo moderado y los factores ergonómicos que se derivan de posiciones forzadas y reiteradas por tiempos prolongados, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la necesidad de identificar los factores de riesgo que enfrenta el personal de enfermería del Hospital Docente de Calderón en el cumplimiento de sus labores diarias, con la finalidad de mejorar su realidad para un mayor nivel de desempeño.

Mogrovejo y Larrea (2016) en la tesis sobre la incidencia de accidentes laborales que el personal de enfermería debe enfrentar en el Hospital Castanier

Crespo de Azogues tuvo como objetivo identificar la relación existente entre la gestión administrativa y los riesgos laborales para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria y descriptiva, llegando a la conclusión que ante emergencias sanitarias como la provocada por el Covid-19.

El personal sanitario requiere mayor atención en materia de seguridad laboral integral para garantizar su estabilidad tanto física como mental, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación aporta información específica sobre los elementos que deben considerar para garantizar una reducción de riesgos laborales en el personal de salud, con base a documentos técnicos como el emitido por la Organización Internacional del Trabajo.

Villarreal (2013) en la tesis sobre riesgos laborales en el área de enfermería del hospital de Tulcán tuvo como objetivo identificar los factores determinantes en la presencia de accidentes laborales para ello aplicó y diseñó una metodología observacional descriptiva y así identificar los incidentes laborales de mayor prevalencia entre el personal de enfermería y así identificar las causas de estos siniestros para su control.

Llegando a la conclusión que la realidad del personal de enfermería es compleja considerando que la carga laboral no solo afecta la salud física y afecta el ámbito de la mente, provocando mayores padecimientos difíciles de atender, controlar e identificar pero que si inciden en su desempeño, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en considerar que el personal de enfermería enfrenta ambientes adversos, que no garantizan su seguridad ni física, ni emocional, confirmando la necesidad de mejorar las condiciones laborales para mantener un adecuado desempeño laboral.

Taypanta y Ulco (2012) en la tesis sobre los accidentes laborales que ocurren en el cumplimiento de las funciones del personal de enfermería en la sala de operaciones del Hospital Carlos Andrade Marín tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo de mayor prevalencia como agentes desencadenantes de los accidentes en el ambiente de trabajo para ello aplicó y

diseño una metodología exploratoria con un enfoque cualitativo y cuantitativo para una adecuada descripción del contexto real adscrito al objeto de investigación.

A partir de lo descrito, los riesgos laborales que enfrenta el personal de enfermería es elevado, sobre todo en áreas específicas como sucede con la sala de operaciones, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte, en la identificación de los aspectos indispensables que la dirección de un centro de salud de cualquier nivel debe atender para garantizar la seguridad de su personal, especialmente en la dotación de prendas de seguridad e insumos médicos específicos en el adecuado cumplimiento de sus funciones, sin la presencia de accidentes de trabajo.

González et al (2019) en la artículo científico “Incidencia de factores de riesgo en infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes críticos tuvo como objetivo identificar y socializar con la comunidad médica los elementos o factores a considerar para reducir la presencia de accidentes laborales asociados a infecciones contraídas por la personal de enfermería al cuidado de pacientes críticos para ello aplicó y diseño una metodología descriptiva e indagatoria documental que permitió identificar los factores de riesgo que necesitan atención y protocolos adecuados en la atención de pacientes críticos para reducir la presencia de complicaciones para el personal sanitario a cargo.

En conclusión, existe la necesidad de mejorar los procesos internos del área de Terapia Intensiva, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la visibilizarían de la realidad laboral que enfrenta el personal de salud y la necesidad de atención que existe en cuanto a los protocolos de bioseguridad, específicamente en la dotación de equipos y prendas de protección, así como insumos médicos.

Con el propósito de sustentar la investigación con el contenido teórico científico pertinente que direccione la consecución de los objetivos planteado es necesario recopilar la información relacionada con el objeto en estudio. A continuación, se presenta la descripción de varios enfoques teóricos que

sustentaron su desarrollo con base a una visión epistemológica positivista de carácter inductivo deductivo capaz de comprobar la presencia de una hipótesis.

Según Seguel et al (2015), la corriente positivista garantiza la originalidad de la investigación, así como su desarrollo libre de influencias históricas, reconociendo los hallazgos producto de la experimentación actual como los únicos referentes del problema en estudio, garantizando de esta manera que los resultados contribuirán, al diseño de una posible propuesta de solución, capaz de responder exclusivamente a la realidad descrita.

La gestión hospitalaria, para comprender mejor la naturaleza y funcionalidad de la gestión hospitalaria es necesario conocer sus orígenes, convirtiéndose en una necesidad iniciar con conceptos más básicos como la administración y su denominación como ciencia, varios estudiosos con sus aportes, apreciaciones y postulados, la ha convertido en la guía de todo proceso exitoso, al reunir conceptos específicos de varias disciplinas, “garantizando la toma de decisiones oportunas para todos los involucrados, con la única misión de garantizar un adecuado entorno laboral para el recurso humano y financiero” (Sánchez Sánchez, 2017, p. 3).

El origen de la administración data de los orígenes más remotos de la humanidad y su interés por realizar actividades productivas para beneficio propio y de sus seres cercanos, lo que se reconoce como los primeros esbozos de sociedades civilizadas. “El surgimiento de la administración es un acontecimiento de primera importancia en la historia social en pocos casos, si los hay, una institución básicamente nueva, o algún nuevo grupo dirigente, han surgido tan rápido como la administración desde principios del siglo” (Guan, 2017, p. 45).

Lo descrito demuestra que la administración está fundamenta en el principio humano de socializar como eje principal del desarrollo de la humanidad hasta llegar a la era moderna. En si la gestión administrativa, ha estado presente en cada actividad primitiva hasta las más grandes transformaciones que dieron lugar a la revolución industrial y las grandes organizaciones que tuvieron lugar con su aparición.

Al afirmar que la gestión administrativa es tan antigua como el origen de la humanidad, su presencia está presente en hechos prehistóricos, sin saber que se trataba de principios administrativos enfocados en la coordinación, división y control de las tareas para obtener un mayor rendimiento, en beneficio de todos los miembros de un mismo grupo. Es la búsqueda del bien común, lo que despertó el interés de varios estudiosos para “convertirla en la ciencia capaz de direccionar el crecimiento de la sociedad moderna” (Guan, 2017, p. 4).

Dentro de este contexto evolutivo, los principales sucesos que determinaron el posicionamiento de la gestión administrativa como ciencia de aplicación global, en todos los campos de la vida humana:

Con base a lo descrito es evidente que la evolución de la administración a ciencia práctica, le ha permitido que sea incorporada como ente de dirección, en todos los ámbitos de la vida humana, siendo indicador de calidad y satisfacción del usuario. Su presencia es invaluable en el campo de los negocios, economía y toda actividad que tenga como interés satisfacer alguna demanda social como sucede en el ámbito de la salud, donde “la adecuada administración de los recursos garantiza la satisfacción tanto del cliente interno como externo” (Locher, 2017, p. 2).

La evolución de la administración permitió una sub especialización con base a su campo de aplicación. Es así como nace la gestión hospitalaria “direccionada al manejo integral de los departamentos de forma eficiente y eficaz” (Chalán, 2016, p. 5). Lo expuesto permite reconocer que a través de este tipo de manejo administrativo se busca definir una serie de prácticas, procesos y normas estandarizadas, aplicables a través de un modelo de gestión con la capacidad de satisfacer las demandas del usuario interno y externo, atendiendo todas sus necesidades con un manejo responsable de los recursos.

El principal objetivo de la gestión hospitalaria es contar con un área, unidad y organización de personal con un alto grado de compromiso por servir y satisfacer las demandas de los usuarios externos, “a través de estrategias de capacitación,

organización, control y evaluación permanente que permitan cumplir con los objetivos institucionales” (Ormaza et al, 2020, p.5).

En el marco de la gestión hospitalaria como parte de una administración eficiente y eficaz que garantice la satisfacción de los usuarios internos y externos es necesario recopilar los principales modelos de gestión que permitan elegir el que más se adapte a la realidad del Sistema de Salud Ecuatoriano, de manera que su aplicación garantice la reducción de las problemáticas encontradas, en este caso en particular, con las dificultades que enfrenta el personal de enfermería del hospital respecto a la dotación de insumos médicos para el normal desempeño de sus actividades.

Es un modelo de gestión hospitalaria orientado a estandarizar los procesos, a través de una división funcional de las actividades de cada área o departamento, en función de la consecución de los objetivos institucionales. “Únicamente de esta forma, las metas y normas funcionales locales tendrán un mayor impacto en la práctica organizacional que los objetivos y normas institucionales a nivel de toda la organización” (Pérez, 2016, p. 12).

Entre los beneficios o aspectos positivos del modelo de gestión por procesos destaca el proceso de desarrollo organizativo e integral bajo una perspectiva de control y seguimiento permanente para obtener los resultados esperados. En definitiva, impulsa el trabajo en conjunto como indicador de éxito en cualquier área, unidad o departamento del área de la salud donde se lo aplique.

El Modelo DELTA o de triángulo estratégico está fundamentado en ejes principales “consolidación del sistema de gestión, mejoramiento del servicio, servicio integral que corresponde al prestado a los pacientes o usuarios externos” (Dávalos, 2017, p. 8). Al tratarse de organizaciones sociales de carácter público y privado, de naturaleza de servicio; la interacción social es constante, así como el intercambio de ideas formativas y el cambio de estructuras políticas, requiere de un orden que pueda adaptarse al cambio, sin perder el principio integrativo que ofrece el modelo DELTA.

Este modelo de gestión hospitalaria busca influir a través de la adaptación continua, a las influencias del medio, reconociendo que el trabajo integrativo como principio administrativo es la base para el funcionamiento eficiente de todos los centros de salud donde se aplique. “La admisión de este tipo de estrategias permitirá visualizar un desempeño administrativo eficiente con o sin el respaldo de un presupuesto fijo, donde las expectativas de la dirección serán cumplidas, en beneficio de los pacientes” (Dávalos, 2017, p. 10).

El modelo SIPOC de gestión hospitalaria está basado en procesos claros de en la identificación de proveedores, procesos externos e internos, con la finalidad de representar de forma adecuada los procesos administrativos al interior de la organización, especialmente los involucrados en el establecimiento de productos y servicios de calidad, caracterizados por la eficacia y la eficiencia.

Entre las herramientas que son posibles emplear con este modelo, destaca el Balanced Scorecard, la cual es extremadamente influyente y que sigue siendo ampliamente popular entre las organizaciones a nivel mundial, y de todo tipo. También se lo denomina en español como cuadro de mando integral, ayuda a las instituciones y organizaciones a aclarar su estrategia y comunicar las principales prioridades y objetivos estratégicos. (Santillán, 2014, p.7)

El éxito de este tipo de modelo de gestión radica en el análisis exhaustivo que propone a las áreas principales de funcionamiento como son el ámbito financiero, procesos internos, usuarios externos, enseñanza y desarrollo profesional, afirmando que toda organización, especialmente las casas de salud que usan esta herramienta estarían garantizando el éxito en su funcionamiento, al mejorar la gestión interna y externa a corto, mediano y largo plazo.

Por su parte el modelo de gestión LEAN está enfocado en la reducción de gastos innecesarios que podrían evitarse, en relación directa con los períodos ineficaces o poco productivos que puedan darse al interior de la organización. “Cabe detallar a su vez, que este modelo se centra en una filosofía más actual, es decir, en buscar la manera de solucionar los desperfectos que puedan existir en

una institución, más no directamente recurrir en la aplicación de las típicas medidas como la reducción de personal” (Locher, 2017, p.33).

En síntesis, lo que este modelo promueve es el manejo transparente de las cifras y los problemas, considera que la exposición de la imagen completa e integra de un servicio de salud, contribuye a la reducción del fenómeno social de ordenar y dirigir sin perspectivas claras, es decir, sin soluciones reales, solo con el propósito de evadir responsabilidades para mantener una imagen externa engañosa.

La exposición de la realidad hacia la sociedad, impulsa al crecimiento y mejoramiento de los procesos al interior de la organización, despertando entre el personal, el espíritu de compromiso que permitirá alcanzar niveles de eficiencia y calidad, que permitirán alcanzar la máxima satisfacción, entre los usuarios externos como objetivo principal.

El modelo de ZEITGEIST es un modelo de gestión hospitalaria más actual en el campo de la administración de servicios de la salud, propone un esquema más dinámico e innovador de forma circular, “alejado de las jerarquías piramidales o triangulares que impulsan los modelos tradicionales, donde la delegación de funciones por imposición son su principal característica” (García, 2017, p. 19).

Si bien, en este modelo se mantienen los niveles jerárquicos, las funciones de los puestos de dirección se modifican y se convierten en entes comprometidos en las tareas de gestión, con base a indicadores de seguimiento y control como única estrategia que permitirá corregir situaciones problemáticas en el momento oportuno.

El eje principal de este modelo es la “comunicación abierta, directa, inmediata y multidireccional, esto debido a que, al no prescindir tanto de las jerarquías en el trabajo, se reducen las barreras y filtros y se genera de esta manera una respuesta inmediata ante los requerimientos de los subordinados por los que requiere de un liderazgo transformacional” (García, 2017, p. 21).

Figura 1

Modelo Zeitgeist



Fuente: (Acevedo et al, 2016, p. 45-58)

Elaborado por: La autora

En el marco de una adecuada gestión hospitalaria caracterizada por una administración eficiente de los recursos físicos y humanos, con el propósito de ofrecer un servicio de calidad al usuario externo es necesario garantizar condiciones laborales óptimas para todo el personal, de manera que pueda cumplir con sus actividades de la mejor manera.

Entre las principales complicaciones que se derivan de una deficiente gestión de los recursos en el área de la salud, se identifica la incidencia de riesgos laborales, conceptualizados como toda “contingencia que tienen lugar dentro del ambiente de trabajo” (Vera et al, 2017, p. 3). Considerándose como los elementos causantes de los accidentes laborales que de acuerdo a su causa y consecuencias pueden considerarse graves, severos o leves.

Dentro de esta realidad el personal de salud especialmente, el que labora en el área de enfermería, requiere de la dotación permanente y oportuna de materiales e insumos médicos que les permiten desempeñarse sin contratiempos, en sus actividades diarias para beneficio de los usuarios. Además de prevenir en ellos, afectaciones físicas y psicológicas relacionadas con la presencia de ciertos riesgos laborales derivados de malas prácticas de gestión.

Los factores determinantes para la presencia de un riesgo laboral, en el entorno de trabajo están relacionados con aspectos puntuales como los descritos por (Sánchez, 2017, p. 4-6): Infraestructura, instalaciones adecuaciones físicas, carga física y mental, administración del trabajo, equipos de trabajo, dotación de

materiales e insumos.

En el caso del personal de salud que labora en las distintas áreas de atención es evidente los riesgos laborales son altos, considerando que sus actividades diarias están relacionadas con la manipulación de fluidos corporales, personas con distintos padecimientos infecciosos que significan una alta probabilidad de contraer todo tipo de enfermedades, sobre todo si no existe la dotación permanente de los materiales e insumos que requieren para una atención de calidad y garantizar su seguridad.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, “el personal de la salud representa el 12% de la potencia laboral en todo el mundo” (Galíndez y Rodríguez, 2017, p.1). Sin embargo, pese al alto número, siguen siendo sectores abandonados por los gobiernos y las administraciones sectoriales, en lo referente a la restitución de derechos laborales. Fue gracias a la crisis sanitaria provocada por el Covid-19 que se visibilizó la situación del personal de salud, reconociendo la necesidad de incorporar y ejecutar procesos administrativos, orientados a establecer una adecuada gestión hospitalaria.

Al tratarse de una investigación de carácter científico es necesario citar las definiciones de los términos de uso frecuente, en la redacción de documento de manera que exista la comprensión requerida.

Gestión Hospitalaria corresponde al “proceso de construcción de estrategias enfocadas en el mejoramiento de los procesos internos de los establecimientos de salud para establecer un equilibrio entre calidad, efectividad, eficacia y administración adecuada de los recursos” (OES, 2020, p. 1).

Administración es un ciclo coordinado y estratégico de varias etapas; “planeación, organización, ejecución y control, todas diseñadas para coexistir de manera ordenada y sinérgica, en la tarea de alcanzar objetivos institucionales con un manejo adecuado de los recursos” (UCB, 2016, p. 3).

Calidad de representación técnica empleada para definir las “características específicas de un producto o servicio. De manera que facilite la evaluación cualitativa y cuantitativa de sus resultados frente a la aceptación del usuario” (EHU, 2016, p. 2).

Evaluación es un procedimiento empleado para la verificación y medición del impacto de un producto o servicio sobre la relación expectativa – percepción del usuario o cliente final. “Este proceso no se cumple únicamente sobre los resultados, se considera además las condiciones del proceso empleado” (EHU, 2016, p. 2).

Riesgo laboral corresponde a la presencia de “factores nocivos hacia el trabajador dentro de su entorno de trabajo, dañando su salud física y mental” (FISO, 2020, p. 3).

Riesgos biológicos son los que están presentes en ambientes relacionados con procesos industriales y toda actividad que requiera de la “manipulación de productos químicos o todo agente que indistintamente de su naturaleza represente un riesgo para el ser humano” (FISO, 2020, p. 3).

Insumos médicos, término empleado para definir a todos los instrumentos, equipos, materiales, artículos y dispositivos de software que son “usados de manera individual o en conjunto son usados para prevenir, tratar y dar seguimiento a situaciones adversas específicas” (MSP, 2020, p. 1).

Elemento de Protección Personal (EPP) es cualquier equipo o dispositivo destinado para ser utilizado o sujetado por el trabajador, para protegerlo de uno o varios riesgos y aumentar su seguridad o su salud en el trabajo. Las ventajas que se obtienen a partir del uso de los elementos de protección personal (EPP) son las siguientes: “proporcionar una barrera entre un determinado riesgo y la persona, mejorar el resguardo de la integridad física del trabajador y; disminuir la gravedad de las consecuencias de un posible accidente sufrido por el trabajador” (MINSALUD, 2017, p. 3).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Se empleó la investigación básica considerando que el objetivo principal de este estudio fue determinar la presencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del área de emergencia de un hospital de la ciudad de Quito e “incrementar el conocimiento sobre un aspecto determinado, sin que ello garantice la aplicación de sus aportes, en un tiempo específico” (Nicomedes, 2018, p. 1).

Si bien, la motivación del investigador fue aportar con una propuesta que contribuya a mejorar la situación problemática es evidente que el producto final, se constituye únicamente como un recurso bibliográfico que puede aportar en investigaciones futuras. Al identificarse aspectos específicos de un grupo determinado, se convierte en un antecedente importante para diseñar una herramienta práctica de aplicación general en todas las instituciones de salud.

En definitiva se empleó la investigación básica para organizar toda la información recopilada de varias fuentes relacionadas con el comportamiento de la variables de forma directa de los actores principales es decir del personal de enfermería labora en el área de emergencia y así demostrar que existe la necesidad de generar estrategias para contrarrestar las manifestaciones del problema, mejorando sustancialmente el manejo administrativo con procesos estandarizados, aportando desde la teoría la necesidad de implementar acciones reales.

Adicional a la investigación básica se emplearon los postulados del diseño no experimental desde el eje transversal descriptivo correlacional, al comparar los resultados de las dos variables en estudio, relacionando la incidencia de los riesgos laborales como resultado de un manejo administrativo deficientes, demostrando que existe la necesidad de incorporar un modelo de “gestión hospitalaria que garantice las condiciones adecuadas para el desempeño eficiente del personal de enfermería, dotándolo de los insumos y materiales necesarios como requisito indispensable” (Duque, 2015, p. 3).

3.2. Variables y operacionalización

Para definir metodológicamente las etapas subsecuentes, será necesario la operacionalización de las variables, al tratarse de información que permitirá identificar la población involucrada en la recolección de la información, así como los parámetros para la construcción de los instrumentos, en función de las técnicas seleccionadas por el autor.

La primera variable corresponde a la gestión hospitalaria:

Definición conceptual: “La gestión hospitalaria corresponde al proceso de construcción de estrategias enfocadas en el mejoramiento de los procesos internos de los establecimientos de salud” (OES, 2020, p. 1).

Definición operacional: Identificar los aspectos que una organización (personal de enfermería del área de emergencia) considera para desarrollar y cumplir de forma eficiente con sus procesos para satisfacción del usuario externo (pacientes). (OES, 2020, p. 1)

Indicadores: Desde la perspectiva de las siguientes dimensiones; desarrollo del personal, evaluación y desempeño laboral, salud y seguridad y relaciones entre empleados – pacientes, se identificaron los indicadores que facilitaron la construcción del instrumento de recolección de la información para evaluar la calidad de la gestión hospitalaria.

Escala de medición: Ordinal establecida en los parámetros de deficiente – regular – eficiente, empleada en una encuesta para evaluar la gestión hospitalaria en el servicio de enfermería.

La segunda variable recae en los riesgos laborales:

Definición conceptual: “La presencia de factores nocivos hacia el trabajador dentro de su entorno de trabajo, dañando su salud física y mental” (FISO, 2020, p.

3).

Definición operacional: A través de una encuesta dirigida al personal de enfermería del hospital, se buscó identificar los factores de riesgo laboral que enfrentan en el cumplimiento de sus labores. (FISO, 2020, p. 3).

Indicadores con sus respectivas dimensiones: riesgos físicos, químicos, biológicos y psicosociales.

Escala de medición: Nominal establecida en los parámetros de deficiente – regular – eficiente para determinar el manejo que existe para control de los factores de riesgo que el personal de enfermería enfrenta en el cumplimiento de sus actividades.

3.3. Población, muestra y muestreo

En el desarrollo de cualquier proceso investigativo de carácter científico, la población cumple un papel importante, al aportar información valiosa e indispensable, en la comprobación de la hipótesis planteada por la autora. Se define como “el conjunto sobre el cual se realizará el proceso de recolección de información y datos relevantes para los propósitos del investigador” (Corona Lisboa, 2016, p. 3).

La población considerada como esencial para la recolección de la información estuvo conformada por todo el personal de enfermería que labora en el Hospital.

Criterios de inclusión: Se consideró a los 180 profesionales de enfermería al tratarse de una investigación dirigida de manera específica a los riesgos laborales que inciden de forma directa sobre este grupo de profesionales de la salud.

Criterios de exclusión: Los profesionales de otras áreas de la salud fueron excluidos porque no forman parte del grupo objetivo, determinado por el investigador.

La muestra corresponde a 123 profesionales de enfermería con la finalidad de conocer su apreciación sobre los procesos administrativos que se cumplen al interior del servicio y como estos determinan o inciden en la presencia de factores de riesgo laboral. La muestra se define como “el grupo de individuos con características similares considerados como indispensables para recolectar información sobre el comportamiento de las variables” (Arias et al, 2016, p. 6).

Al tratarse de una población finita, inmersa en una investigación de tipo cuantitativo, el muestreo se realizó con el cálculo del tamaño de la muestra aplicado sobre la totalidad de profesionales de enfermería que laboran actualmente, en el hospital, a través de una fórmula diseñada para reducir el número de la población, sin que esto implique una reducción o alteración de la confiabilidad en los datos recolectados. (Anexo 3)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

La técnica seleccionada para recopilar la información fue la encuesta por tratarse de un recurso de fácil aplicación, de bajo costo que no requiere de conocimientos específicos para su aplicación y análisis. “Además, mantiene la confidencialidad, sin perder credibilidad en su contenido, garantizando confianza en los criterios expresados por los encuestados” (Danhke, 2017, p. 4).

En el caso de las dos variables, el instrumento corresponde a dos cuestionarios con preguntas elaboradas, en función de las dimensiones e indicadores que se desprenden de las dos variables, con la finalidad de cumplir con los objetivos de la investigación e identificar la relación entre la gestión hospitalaria y la presencia de riesgos laborales.

El primer instrumento es un cuestionario para evaluar la gestión administrativa en el ambiente hospitalaria. (Anexo 3). El segundo corresponde a un cuestionario para identificar la presencia de riesgos laborales (Anexo 5). Para la evaluación, en cada una de las herramientas descritas, se empleó la escala nominal.

En lo que respecta a la validez y confiabilidad del instrumento, se sometió a la evaluación de 3 expertos externos, bajo los criterios de presencia, relevancia y claridad, con la finalidad de garantizar que el instrumento, responda a las necesidades de la investigación, de manera que la información recolectada de la población, sea veraz, objetiva y contribuya en la resolución, de los objetivos planteados por la investigadora. (Anexo 4 y 6)

3.5. Procedimientos

Los procedimientos para recolectar la información incluyeron una manipulación correlacional de las variables, de manera que se determine la relación existente entre la calidad de la gestión hospitalaria y la presencia de riesgos laborales que afectan de forma directa al personal de enfermería, en el ambiente laboral.

La aplicación de la encuesta se realizó de forma indirecta a la muestra que corresponde a 123 profesionales del área de enfermería del hospital, guardando el derecho a la confidencialidad de los encuestados, reduciendo el riesgo de presentar problemas en el ambiente laboral, a través de la aplicación google forms.

Demostrando la “importancia del rol que cumplen los instrumentos de recolección de la información, en el desarrollo de una investigación, considerando que su ausencia impediría identificar características claves sobre el comportamiento del objeto de investigación” (Ruíz, 2018, p. 5).

Posterior a la recopilación de datos, se elaboró una matriz que contribuya en el procesamiento estadístico de las cifras obtenidas. Entre las recomendaciones de las autoridades institucionales destaca, el uso responsable del tiempo de trabajo, de manera que la recolección de la información, no afecte o intervenga en el desempeño de sus funciones.

3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis y procesamiento de los datos recopilados a través de las encuestas, se usaron gráficas estadísticas en Microsoft Excel que permitieron identificar las falencias administrativas al interior del hospital y como estas determinan la presencia de riesgos laborales en el personal del área de enfermería.

De manera que a nivel descriptivo se identificaron las características y manifestaciones claras de las variables, en el campo de estudio, facilitando de forma inferencial, en la redacción de los resultados y conclusiones finales que direccionaron al investigador, en la construcción de posibles estrategias de solución o contribución a mitigar sus efectos, constituyéndose como base teórica para futuras investigaciones.

3.7. Aspectos éticos

Para el análisis y procesamiento de los datos recopilados a través de las encuestas, se usaron gráficas estadísticas en Microsoft Excel que permitieron identificar las falencias administrativas al interior del Hospital y como estas determinan la presencia de riesgos laborales en el personal del área de enfermería.

De manera que a nivel descriptivo se identificaron las características y manifestaciones claras de las variables, en el campo de estudio, facilitando de forma inferencial, en la redacción de los resultados y conclusiones finales que direccionaron al investigador, en la construcción de posibles estrategias de solución o contribución a mitigar sus efectos, constituyéndose como base teórica para futuras investigaciones.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

En esta presente investigación se demuestran los resultados obtenidos se la siguiente manera: en la tabla 1 presenta la distribución de frecuencias de la variable 1 de gestión hospitalaria y sus 4 dimensiones, donde se evidencia que de manera general el 4% califica a la gestión al interior de la casa de salud en estudio como baja o deficiente, el 59% evalúa este aspecto como medio o regular y el 45% como alto o eficiente.

El comportamiento de la variable es similar en todas sus dimensiones, de manera que, en provisión del personal, desarrollo del personal, empatía y comunicación la calificación baja oscila entre el 4% y 5%, a excepción de la dimensión de salud y seguridad que se sitúa en 10% significando una señal de alarma.

Tabla 1: *Distribución de frecuencias variable gestión hospitalaria y dimensiones*

	V1.		D1.		D2.		D3.		D4.	
	Gestión hospitalaria		Provisión del personal		Desarrollo del personal		Salud y seguridad		Empatía y comunicación	
Nivel	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	5	4	1	1	5	4	12	10	1	1
Medio	72	59	74	60	65	53	88	72	66	54
Alto	45	37	48	39	53	43	23	18	56	45
Total	123	100	123	100	123	100	123	100	123	100

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

En la calificación media la valoración es semejante, con porcentajes que se equiparan, con una notable diferencia en la dimensión de salud y seguridad donde el 72 de los encuestados afirman que la gestión es regular.

En cuanto a la calificación alta, la puntuación esta entre 37% y 45%, con una diferencia en la misma dimensión de salud y seguridad con el 18%, demostrando que existe una evidente dificultad en el manejo administrativo de los aspectos inmersos en esta variable, relacionada directamente con los riesgos laborales.

En la tabla 2 correspondiente a la distribución de frecuencias de la variable riesgos laborales y sus dimensiones, se evidencia que en un 37% que corresponde al nivel bajo, los encuestados afirman no percibir su presencia en el entorno laboral, mientras que el 52% sitúa en el nivel medio su interacción diaria, en el cumplimiento de sus actividades, el 40% reconoce como alta la incidencia de riesgos laborales.

En la dimensión 1 de riesgos físicos, el 1% es bajo, el 43% medio y el 56% alto, demostrando que existe una alta presencia de riesgos físicos que el personal debe enfrentar diariamente.

Tabla 2: *Distribución de frecuencias variable riesgos laborales y dimensiones*

Nivel	V1. Riesgos laborales		D1. Riesgos físicos		D2. Riesgos químicos		D3. Riesgos biológicos		Riesgos psicosociales	
	f	%	f	%	f	%	F	%	f	%
Bajo	37	8	1	1	3	2	2	1	31	25
Medio	257	52	53	43	67	54	60	49	77	62
Alto	198	40	69	56	53	44	61	50	15	13
Total	123	100	123	100	123	100	123	100	123	100

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

En la dimensión 2 de riesgos químicos, el 3% es bajo, 54% medio y 44% alto, situación similar a la evidenciada en los riesgos físicos; en los riesgos biológicos, las cifras son 1% bajo, 49% medio y 50% alto. Sin embargo, en los riesgos psicosociales los porcentajes cambian y se reconoce una distribución distinta con

25% bajo, 62% medio y 13% alto, demostrando que el impacto de los riesgos psicosociales existe y está presente en el desempeño de actividades del personal de enfermería.

Reconociendo que sus funciones son de alta responsabilidad, sobre todo en época de pandemia, con una sobre saturación de los servicios de la salud a causa del covid-19, que ha significado una alta demanda de atención, debido a la tasa de mortalidad en aumento que representa este padecimiento para el sistema de salud.

4.2. Análisis inferencial

Para realizar el análisis inferencial se realizó la prueba de Rho Spearman, la comprobación de la hipótesis se realizó de la siguiente manera; para determinar la influencia de la variable independiente sobre la variable dependiente.

Prueba de hipótesis general

Se aplicaron las pruebas no paramétricas, las mismas que se analizaron a través de la prueba de Rho Spearman y los resultados se observan en la siguiente tabla:

Tabla 3: Análisis correlacional hipótesis general

			Gestión Hospitalaria	Riesgos laborales
Rho de Spearman	Gestión Hospitalaria	Coeficiente de correlación	1,000	,765
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	123	123
	Riesgos laborales	Coeficiente de correlación	,765	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	123	123

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

Al tratarse de una muestra que sobrepasa las 50 personas, se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova para el análisis de las variables de investigación. El nivel de significancia fue del 0,001 probando que los datos no poseen una distribución normal, determinando la utilización de la prueba de Rho de Spearman para el análisis inferencial de los datos.

En la tabla 3 se evidencia que el Rho de Spearman alcanza un 0,765 mostrando una correlación positiva considerable entre las variables, mientras la significancia alcanza un 0,000 valor menor al de alfa que corresponde a 0,05, se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula, donde se evidencia que la gestión hospitalaria no influye en la alta incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería.

Prueba de hipótesis específica 1

Para analizar la prueba de hipótesis específica 1 y al tratarse de una muestra que sobrepasa las 50 personas, se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova para el análisis de las variables de investigación.

Tabla 4: *Análisis correlacional hipótesis específica 1*

		Gestión Hospitalaria	Salud y Seguridad	
Rho de Spearman	Gestión Hospitalaria	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,784**	
	Salud y Seguridad	Coefficiente de correlación	,784**	
		Sig. (bilateral)	,000	
	N		123	123
	N		123	123

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

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

El nivel de significancia fue del 0,001 probando que los datos no poseen una distribución normal, determinando la utilización de la prueba de Rho de Spearman

para el análisis inferencial de los datos.

En la tabla 4 se evidencia que el Rho de Spearman alcanza un 0,784 mostrando una correlación positiva considerable, mientras la significancia se mantiene en 0,000 valor menor a alfa de 0,05 por consiguiente se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que afirma no existir una alta recurrencia de factores de riesgo laboral para el personal de enfermería.

Prueba de hipótesis específica 2

En la prueba de hipótesis específica 2 también se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova para el análisis de las variables de investigación, que a continuación se muestra de la siguiente manera.

Tabla 5: *Análisis correlacional hipótesis específica 2*

		Gestión Hospitalaria	Calidad de provisión de servicios
Rho de Spearman	Gestión Hospitalaria	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,704**
		N	,000
Calidad provisión de servicios			123
		Coeficiente de correlación	,704**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
			123

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

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

El nivel de significancia fue del 0,001 probando que los datos no poseen una distribución normal, determinando la utilización de la prueba de Rho de Spearman para el análisis inferencial de los datos.

En la tabla 5 se evidencia que el Rho de Spearman alcanza un 0,704

mostrando una correlación positiva considerable, mientras la significancia se mantiene en 0,000 valor menor a alfa de 0,05 por consiguiente se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que afirma no es necesario mejorar la gestión hospitalaria del servicio de enfermería

V. DISCUSIÓN

La calidad de los servicios de salud es un tema muy importante en salud pública y dentro de ella podemos hablar que, la gestión hospitalaria es muy preocupante hoy en día en especial a quienes dirigen instituciones prestadoras de salud es por tal razón que se decidió realizar esta investigación para establecer y plantear propuestas de soluciones para mejorar la calidad de los servicios de salud.

En el presente estudio de investigación se buscó tener relación entre la variable de gestión hospitalaria y riesgos laborales en donde, las condiciones laborales del personal de enfermería no son favorables, no responden a las necesidades y perspectivas de los profesionales para la desempeñar sus funciones y brindar una adecuada atención en salud a los usuarios.

Según los antecedentes revisados, Berdejo (2016), coinciden en evidenciar que los porcentajes son similares entre la percepción de la gestión hospitalaria por parte del personal y el porcentaje en que el personal de enfermería otorga a los procesos que se cumplen, demostrando que existe una gran correlación entre las dos variables, convirtiéndose en una necesidad guardar un equilibrio de eficiencia que garantice el éxito de los productos y servicios que se ofertan.

El personal de enfermería se encuentra en el manejo de los principales riesgos que se enfrentan, en el cumplimiento de sus actividades diarias, al cuidado de los pacientes como resultado de la búsqueda realizada para determinar la influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería del hospital.

Lo descrito permite reconocer que la gestión hospitalaria incide de manera directa, en el establecimiento de un adecuado ambiente laboral que garantice la seguridad de todo el personal de salud que brinda atención a todos los usuarios, estableciendo protocolos y procesos que garanticen una reducción de los riesgos y por ende mejore el ambiente laboral.

En este contexto los riesgos laborales no solo abarcan los problemas relacionados con medios físicos o la insuficiencia de insumos o prendas de protección, demostrando que la sobre carga de trabajo produce afectaciones más nocivas para el desempeño laboral y forman parte de los riesgos laborales que una adecuada gestión administrativa debe atender y así garantizar la seguridad integral de su personal.

A partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte a la construcción de un modelo de gestión integral direccionado a la reducción de riesgos laborales del personal de enfermería como propuesta de solución a la problemática que enfrentan diariamente, en cada uno de sus puestos de trabajo.

Postulado que guarda estrecha relación con lo mencionado por Berdejo (2016) quien describe la importancia de mantener una adecuada gestión administrativa que atienda y garantice la seguridad integral de su personal, reconociendo que de ella depende la adecuada atención de los clientes externos, en un escenario tan crítico y delicado como resulta la atención médica.

En este contexto los riesgos laborales no solo abarcan los problemas relacionados con medios físicos, químicos o la deficiencia de insumos o prendas de protección, demostrando que la sobre carga de trabajo es así que se produce afectaciones más nocivas para el desempeño laboral del personal de enfermería y forman parte de los riesgos laborales que una adecuada gestión administrativa debe atender y así garantizar la seguridad integral de su personal.

A partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte a la construcción de un modelo de gestión integral direccionado a la reducción de riesgos laborales del personal de enfermería como propuesta de solución a la problemática que enfrentan diariamente, en cada uno de sus puestos de trabajo.

En relación a lo expuesto la metodología empleada corresponde a la recolección de información de las partes involucradas en la problemática descrita, a través de encuestas diseñadas con base a los estándares de seguridad internacionales para prevención y disminución de riesgos laborales, al interior de los servicios de salud, de manera que su contenido tenga la confiabilidad requerida para un trabajo formal de investigación.

En el caso del objetivo general como puede observarse en la figura número 2, la relación que existe entre la gestión hospitalaria y la presencia de riesgos laborales que afectan al personal de enfermería en el hospital, evidenciándose que en un porcentaje superior al 59% los encuestados afirman que la gestión es medianamente aceptable.

Es así que el porcentaje similar obtenido de los factores de riesgo que enfrenta el personal de salud durante el cumplimiento de sus actividades diarias, brindando una atención digna a los usuarios afirmaron que el manejo de los riesgos laborales es regular en un 54%.

Los resultados obtenidos en la etapa de recolección de la información están relacionados con las conclusiones del artículo científico de Chhabra (2016), quien enfatiza en la importancia de contar con un programa de atención específico y adecuado para garantizar el bienestar del personal de enfermería.

Considerando que enfermería es el pilar de un hospital ya que se trata de quienes atienden en primera instancia a los pacientes, otorgando las atenciones primarias, convirtiéndose en un elemento primordial de la una gestión hospitalaria de calidad.

Realidad que coincide con la expuesta por Mohammed (2013) en su artículo "Evaluation of Occupational Risk Factors for Nurses and CNAs: Analysis of Florida Workers ' Compensation Claims Database" demostrando que en la mayoría de casos una deficiente gestión administrativa es la causante de todo tipo de complicaciones laborales, sobre todo en aquellas que requieren de acciones

oportunas por parte de la dirección del servicio como única medida capaz de controlar sus consecuencias negativas.

En conclusión, existe en la mayoría de los casos una deficiente gestión administrativa, en la garantía de las condiciones adecuadas del personal de enfermería, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte a la necesidad de precautelar y garantizar las condiciones laborales óptimas del área de enfermería, evitando de esta manera consecuencias legales como demandas, etc.

El primer objetivo específico tuvo por propósito identificar los factores que inciden en la presencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital para conocer cuáles son los de mayor prevalencia y como afectan, en el cumplimiento de las actividades diarias del personal, reconociendo de esta forma que procesos están mal encausados y requieren de una planificación previa para su mejoramiento.

Dentro de esta realidad, en la figura 3, se expone la opinión del personal de enfermería respecto a la presencia de riesgos laborales, en el cumplimiento de sus actividades diarias. En los riesgos físicos, el 51% afirma que el manejo es regular, seguido del 31% que califica de alto el proceso, frente al 18% que considera este aspecto como un elemento deficiente.

Los riesgos químicos son calificados en un 53% de forma regular, 32% eficiente y el 15% determina que el funcionamiento es deficiente. En lo que respecta a los riesgos biológicos; el 57% enfatiza en que su funcionamiento es regular, seguido del 33% que evalúa al proceso como eficiente y un 10% como deficiente. En el caso de los riesgos psicosociales, un 35% del personal afirma que el manejo de este aspecto es deficiente, frente al 11% que afirma que el proceso se cumple de manera eficiente.

Los datos expuestos describen un escenario similar, al descrito por Velasco (2012) quien describe el alto riesgo que enfrenta el personal de enfermería; al mantener contacto permanente con fluidos corporales, donde el factor químico representa un riesgo moderado y los factores ergonómicos que se derivan de posiciones forzadas y reiteradas por tiempos prolongados, demostrando que los riesgos laborales son numerosos, requiriendo especial atención para prevenirlos.

Respecto al riesgo social calificado por el personal de enfermería considerado para el presente estudio, se evidencia que el de mayor preocupación por su impacto, en su desempeño es el psicosocial. Afirmación sustentada en las conclusiones presentadas por Villareal (2013) en su investigación doctoral, al afirmar que la realidad del personal de enfermería es compleja considerando que la carga laboral no solo afecta la salud física y afecta el ámbito de la mente, provocando mayores padecimientos difíciles de atender, controlar e identificar pero que si inciden en su desempeño.

En el segundo objetivo específico estuvo destinado a diseñar un plan de mejoramiento continuo para el área de emergencia del Hospital a través de una adecuada gestión hospitalaria para mejorar la calidad de la provisión de servicios, garantizado que todos los esfuerzos de la dirección del servicio estén enfocadas a garantizar condiciones laborales adecuadas.

Los datos obtenidos se presentaron, a través de la figura 4, donde se evidencia que, en todos los procesos evaluados respecto a la calidad de la gestión hospitalaria, los porcentajes más altos corresponden al parámetro regular y deficiente como se detalla a continuación; provisión del personal; 51% regular, 28% deficiente y escasamente el 20% eficiente, desarrollo del personal; 63% regular, 15% deficiente y 22% eficiente, salud y seguridad; 66% regular, 23% deficiente y 11% eficiente, empatía y comunicación; 57% regular, 28% deficiente y 15% eficiente.

Las cifras expuestas demuestran una evidencia, que la falencia administrativa está incidiendo de forma negativa, en el adecuado funcionamiento de los procesos, de manera que exista una gestión de calidad que garantice un adecuado ambiente laboral para todo el personal.

Como Polo (2011), afirma que al enfatizar que las adversidades que enfrenta el personal de enfermería podrían preverse con un adecuado plan de mejoramiento administrativo que atienda todos los elementos que inciden en una gestión de calidad como son la logística, carga laboral, presupuesto, dotación de insumos médicos, capacitación.

De esta manera los datos presentados, adquieren su sustento en los postulados descritos por Trinkoff (2018), en su artículo científico, al demostrar la importancia de garantizar la seguridad del personal de enfermería en el entorno laboral para bienestar de los pacientes, enfatizando que la calidad en la atención de los pacientes es proporcional a las garantías que el entorno laboral ofrece, mejorando el cuidado de los pacientes y brindando una atención digna con calidad y calidez.

La metodología descrita por los autores citados en la discusión de resultados es similar a la empleada por la autora, al encontrarse fundamentada en la recolección de información de forma directa a los involucrados en el problema en estudio, garantizando de esta manera que los datos sean actualizados y contribuyan, en la construcción de un estrategia o alternativa de solución real.

VI. CONCLUSIONES

- Es evidente la relación existente entre una adecuada gestión hospitalaria y la administración adecuada de los recursos tanto físicos como humanos para garantizar condiciones laborales óptimas para el personal, de manera que el cumplimiento de sus actividades sea de calidad, impidiendo una alta incidencia de riesgos laborales por falta de una provisión adecuada de recursos necesarios para el desempeño de sus funciones.
- Los riesgos laborales que enfrenta el personal de enfermería, en el cumplimiento de sus actividades diarias son diversos, considerando la naturaleza de sus actividades. Esta realidad que demanda atención oportuna de la dirección del servicio para garantizar un ambiente seguro para el personal, en todos los ámbitos; físico, químico, biológico y psicosocial, enfatizando que la salud mental es indispensable para un desempeño de calidad.
- Existe la necesidad de mejorar los procesos de administrativos para garantizar una adecuada provisión de recursos, desarrollo del personal, aspectos de seguridad y habilidades de comunicación como elementos indispensables, en el establecimiento de un ambiente seguro que reduzca la incidencia de riesgos laborales provocados por una gestión deficiente.

VII. RECOMENDACIONES

- La dirección del servicio evalué periódicamente la presencia de riesgos laborales en el ambiente laboral del personal de enfermería para garantizar la toma oportuna de decisiones a corto, mediano y largo plazo que reduzcan su incidencia y así, el nivel de afectación que pudiesen generar sobre el nivel de desempeño del personal, en el cumplimiento de sus actividades diarias.
- Desarrollar actividades de capacitación continua, dirigidas al personal de enfermería para concientizar sobre la importancia de cumplir con los procesos y protocolos internos del servicio para reducir la presencia de riesgos laborales, así como proveer al personal de los conocimientos necesarios para desempeñarse con efectividad, en el ambiente laboral, cuidando siempre de mantener intacta su integridad como eje principal de una adecuada gestión de los recursos.
- Incluir un plan de mejoramiento continuo que abarque la seguridad y salud del personal como eje transversal, de manera que se establezca una política de cuidado al cuidador para garantizar una adecuada salud tanto física como mental, que les permita desempeñarse con máxima eficiencia, reconociendo el alto impacto emocional que las funciones del personal de enfermería enfrentan diariamente, al brindar los primeros cuidados a personas de toda edad, con distintos cuadros clínicos.

REFERENCIAS

- Acevedo, A., Lnares, C., & Cachay, O. (2016). *Modelo general de liderazgo por roles en el contexto peruano. Estudio exploratorio sobre espíritu directivo en el Perú*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/816/81650062007.pdf>
- Aguilar-Barojas, S. (2015). *Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
- Berdejo, F. (2016). *Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de emergencias de Hospitales en La Plata Argentina y Bogotá, Colombia*. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de La Plata: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo_.pdf-PDFA.pdf?sequence=1
- Calvo, J., Pelegrín, A., & Saturnina, M. (2018). *Enfoques teóricos para la evaluación de la eficiencia y eficacia en el primer nivel de atención médica de los servicios de salud en el sector público*. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-91552018000100006
- Castro, F., & Chantog, K. (2020). *Carga laboral y su influencia en la calidad de vida del profesional de enfermería en el Hospital General Martín Icaza, periodo octubre 2019- marzo 2020*. Obtenido de Repositorio Universidad Técnica de Babahoyo: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8000/P-UTB-FCS-ENF-000203.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CEUPE. (2019). *Staff development*. Obtenido de CEUPE Magazine: <https://www.ceupe.com/blog/el-desarrollo-de-personal-en-la-empresa.html>
- Chalán, J. C. (2016). *Modelo de gestión por procesos para optimizar la Gestión Administrativa del Hospital General II de "Libertad" de la ciudad de Guayaquil*. Obtenido de Biblioteca Universidad Técnica Estatal de Guayaquil: <http://biblioteca.uteg.edu.ec:8080/bitstream/handle/123456789/269/MODELO-PARA-OPTIMIZAR-LA-GESTION-ADMINISTRATIVA-DEL-HOSPITAL->

GENERAL-II-DE-LIBERTAD-DE-LA-CIUDAD-DE-GUAYAQUIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chhabra, S. (2016). *Health hazards among health care personnel*. Obtenido de Researchgate:

https://www.researchgate.net/publication/297604130_Health_hazards_among_health_care_personnel

Danhke, G. (2017). *Research and Communication*. México: Mc Graw Hill.

Dávalos, L. (2017). *Proyecto Delta*. España: Lab. Calidad.

Duque, E. (2015). *Review of the concept of service quality and its measurement models*. Obtenido de Redalyc:

<https://www.redalyc.org/pdf/818/81802505.pdf>

Durand Barreto, J. E., & Jurado Taipei, K. Y. (08 de Mayo de 2017). *El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017*. Obtenido de Universidad Nacional Mayor de San Marcos:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7344?show=full>

EHU. (2016). *Glosario de términos de calidad*. Obtenido de Universidad del País Vasco:

<https://www.ehu.es/documents/2632144/2634184/Glosario+t%C3%A9rminos+calidad.pdf>

FISO. (18 de Enero de 2020). *Glosario*. Obtenido de Fundación Iberoamericana de Seguridad y Salud Ocupacional: <http://www.fiso-web.org/glosario>

Flores García, M. G., & Gascón Villanueva, J. E. (2010). *Riesgo ocupacional biológico en el personal de enfermería. Emergencia de adultos. Hospital (IVSS) "Dr. Héctor Noel Joubert"*. Obtenido de Universidad de Oriente núcleo Bolívar : <https://docplayer.es/72712312-Riesgo-ocupacional-biologico-en-el-personal-de-enfermeria-emergencia-de-adultos-hospital-ivss-dr-hector-noel-joubert-abril-julio-2010.html>

Forrellat, M. (Junio de 2016). *Quality in health services: an unavoidable challenge*. Obtenido de Scielo:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011

Galíndez, L., & Rodríguez, Y. (2017). *Riesgos laborales de los trabajadores de la*

- salud. Obtenido de Scielo:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200001
- González, J., Noriega, D., Escariz, L., & Mederos, K. (2019). *Incidence of risk factors in health care-associated infections in critically ill patients*. Obtenido de Revista San Gregorio:
<http://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/articula/view/862>
- Guan, O. (2017). *Origin and development of the administration*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942331004.pdf>
- Guatemala, T. (2018). *Importancias de las relaciones interpersonales*. Obtenido de Tecoloco: <https://www.tecoloco.com.gt/blog/importancia-de-las-relaciones-interpersonales-en-el-trabajo.aspx#:~:text=Las%20relaciones%20interpersonales%20son%20aquellas,con%20una%20o%20m%C3%A1s%20personas.&text=De%20esta%20manera%2C%20las%20relaciones,que%20tengamos>
- Labanda, J. (2016). *Satisfacción de la calidad en los Servicios de la Unidad de Obstetricia Hospital Nivel III, elaboración manual de calidad*. Obtenido de Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/46611>
- Lobo, A., Domínguez, K., & Rodríguez, J. (2016). *Satisfacción de los usuarios de los Centros de Salud de la ciudad de Ourense*. Obtenido de Ridec N°1 Volumen 9:
[https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27119/satisfaccion-de-los-usuarios-de-los-centros-de-salud-de-la-ciudad-de-ourense/#:~:text=El%20concepto%20de%20satisfacci%C3%B3n%20del,calidad%20del%20servicio%20\(2\).](https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27119/satisfaccion-de-los-usuarios-de-los-centros-de-salud-de-la-ciudad-de-ourense/#:~:text=El%20concepto%20de%20satisfacci%C3%B3n%20del,calidad%20del%20servicio%20(2).)
- Locher, D. (2017). *Lean methodology in general, commercial and administrative services*. Madrid: Profit.
- Martín Manjarres, S. (2018). *Application of ethical principles to the research methodology*. Obtenido de Enfermería en cardiología:
https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

- Mejía, P., & Murga, S. (2019). *Sobrecarga laboral y calidad de cuidado del profesional de enfermería desde la perspectiva del usuario*. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional de Trujillo: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11644/1864.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- MINSALUD. (2017). *Programa de elementos de protección personal, uso y mantenimiento*. Obtenido de Ministerio de Salud Colombia: El Elemento de Protección Personal (EPP), es cualquier equipo o dispositivo destinado para ser
- Mogrovejo, E., & Larrea, C. (2016). *Riesgos laborales del personal de enfermería del Hospital "Homero Castanier Crespo" Axoguez. 2016*. Obtenido de Repositorio Universidad de Cuenca: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27356/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
- Mohammed, S. (2013). *Evaluation of Occupational Risk Factors for Nurses*. Obtenido de Repository University of South Florida: <https://core.ac.uk/download/pdf/154470263.pdf>
- MSP. (2020). *MSP trabaja para garantizar dispositivos médicos seguros*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: <https://www.salud.gob.ec/msp-trabaja-para-garantizar-dispositivos-medicos-seguros/#:~:text=Son%20dispositivos%20m%C3%A9dicos%20todos%20a%20quello,para%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20medicina>.
- Nicomedes, E. (2018). *Tipos de investigación*. Obtenido de Repositorio Universidad Santo Domingo de Guzmán: <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
- OES. (2020). *Gestión hospitalaria*. Obtenido de Organización para la Excelencia de la Salud: <https://oes.org.co/gestion-hospitalaria/#:~:text=ti%C3%B3n%20Hospitalaria%20es%20el%20dise%C3%B1o,los%20servicios%20de%20un%20hospital>.
- OMS. (3 de Marzo de 2020). *Shortage of personal protective equipment puts healthcare workers at risk worldwide*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: www.oms.com

- OPS. (2018). *Occupational Health*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1527:workers-health-resources&Itemid=1349&limitstart=2&lang=es
- Ormaza, S., Reyes, J., Cepeda, F., & Torres, M. (20 de Mayo de 2020). *Risk assessment and administrative management in public organizations*. Obtenido de Dialnet: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Dialnet-EvaluacionDeRiesgoYGestionAdministrativaEnOrganiza-7608910.pdf>
- Pérez, J. (2016). *Gestión por procesos*. Madrid: ESIC.
- Polo, S. (Diciembre de 2011). *Accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Roberto Suazo Córdova, Departamento de la Paz, Honduras, 2011*. Obtenido de Repositorio Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-678534>
- Poveda, R. d., & Morales, A. (Julio de 2017). *Health administration: a subject of urgent importance in medical education*. Obtenido de Scielo: <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942331004.pdf>
- PRL. (2018). *Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social*. Obtenido de Gobierno de España: <https://prl.ceoe.es/informacion/seccion/glosario/>
- Ruíz, E. (2018). *Recolección de datos*. Obtenido de Access Medicina: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2448§ionid=193961136>
- Sánchez Bermeo, M. L., & Vásquez Suárez, E. F. (2017). *Frecuencia de accidentes laborales en el personal de salud del Hospital Monte Sinai Cuenca*. Obtenido de Universidad de Cuenca: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26281/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
- Sánchez Guzmán, M. (2015). *Hospital management*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-75852005000200009
- Sánchez Sánchez, A. M. (Julio - Septiembre de 2017). *Occupational hazards in solid waste companies in Andalusia: a gender perspective*. Obtenido de Scielo: <https://www.scielosp.org/article/sausoc/2017.v26n3/798-810/es/>
- Santillán, J. (2014). *Los procedimientos de un sistema de gestión de información*:

- Un estudio de caso de la Universidad de Cienfuegos*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/161/16124393005.pdf>
- Seguel, F., Valenzuela, S., & Sanhueza, O. (2015). *Positivist epistemological current and its influence on the generation of knowledge in nursing*. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n2/v12n2a07.pdf>
- Taypanta, S., & Ulco, C. (2012). *Riesgos laborales en el personal de enfermería que labora en sala de operaciones del Hospital Carlos Andrade Marín, Quito, Junio, 2008*. Obtenido de Repositorio Universidad Central del Ecuador: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/620/1/T-UCE-0006-21.pdf>
- Trinkoff, A., Geiger, J., Caruso, C., Lipscomb, J., Johantgen, M., Nelson, A., . . . Selby, V. (2018). *Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses*. Obtenido de Agency for Healthcare Research and Quality (US): <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>
- UAL. (2018). *Human resources provision*. Obtenido de UAL: http://ual.dyndns.org/biblioteca/admon_recursos_humanos/pdf/unidad_6.pdf
- UCB. (2016). *Origin and development of the administration*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942331004.pdf>
- Velasco, M. d. (1 de Noviembre de 2012). *Riesgos Laborales en el personal de enfermería que labora en sala de operaciones del Hospital Carlos Andrade Marín, Quito, Junio, 2008*. Obtenido de Repositorio Universidad Central del Ecuador: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/620/1/T-UCE-0006-21.pdf>
- Vera, R., Navas, Y., & Guales, I. (2017). *Principales factores de riesgo laborales que adectan a los trabajadores de la salud*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo>
- Villarreal, N. (Noviembre de 2013). *Accidentes laborales en los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Luis G. Dávila de la ciudad de Tulcán, provincia del Carchi, Enero a Marzo de 2013*. Obtenido de Repositorio Pontifica Universidad Católica del Ecuador: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7227/8.14.001698.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Anexo 1

Matriz de consistencia

Tabla 6

Matriz de consistencia

Título: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital de Quito Ecuador, 2021.				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de influencia de la gestión hospitalaria sobre los riesgos laborales que afectan al personal de enfermería?</p> <p>Problemas inespecíficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores que incrementan la incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería? • ¿Cómo mejorar la gestión administrativa del servicio de enfermería? 	<p>Objetivo general: Determinar la influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería del hospital.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores que inciden en la presencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del hospital. • Diseñar un plan de mejoramiento continuo para el área de emergencia del hospital a través de una adecuada gestión hospitalaria para mejorar la calidad de la provisión de servicios. 	<p>Hipótesis general: La gestión hospitalaria no influye en la alta incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería.</p> <p>Hipótesis Nula (H0): Existe una alta recurrencia de factores de riesgo laboral para el personal de enfermería.</p> <p>Hipótesis alternativa (H1): Es necesario mejorar la gestión hospitalaria del servicio de enfermería</p>	<p>Variable dependiente: Gestión hospitalaria</p> <p>Indicadores: Selección, Provisión Evaluación desempeño laboral, Capacitación Infraestructura, insumos Empatía, comunicación</p> <p>Variable independiente: Riesgos laborales</p> <p>Indicadores: Iluminación, infraestructura Gases – aerosoles, Productos químicos Fluidos corporales, Virus – Bacterias Estrés. Sobrecarga laboral</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Diseño de investigación: No experimental con eje longitudinal</p> <p>Población: Personal de enfermería del hospital</p> <p>Muestra: 123 profesionales</p> <p>Técnicas de recolección de datos: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario para evaluar la gestión administrativa • Cuestionario para evaluar la presencia de riesgos laborales

Elaborado por: La autora

Anexo 2

Matriz de Operacionalización de Variables

Tabla 7

Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable 1. Gestión hospitalaria	“La Gestión Hospitalaria corresponde al proceso de construcción de estrategias enfocadas en el mejoramiento de los procesos internos de los establecimientos de salud” (OES, 2020, p. 1).	Son los aspectos que una organización (personal de enfermería del área de emergencia del Hospital) considera para desarrollar y cumplir de forma eficiente con sus procesos para satisfacción del usuario externo (pacientes) (FISO, 2020, p. 3).	Provisión de personal	Selección Provisión	1-8	Ordinal (Deficiente – Regular – Eficiente)
			Desarrollo del personal	Evaluación y desempeño laboral Capacitación		
			Salud y Seguridad	Infraestructura Materiales e insumos		
			Relaciones (empleados – pacientes)	Empatía Comunicación		
Variable 2. Riesgos laborales	“Corresponde a la presencia de factores nocivos hacia el trabajador dentro de su entorno de trabajo, dañando su salud física y mental” (FISO, 2020, P. 3).	A través de una encuesta dirigida al personal de enfermería del área de emergencia del hospital, se identificaron los factores de riesgo laboral que enfrentan en el cumplimiento de sus labores. (FISO, 2020, P. 3).	Físicos	Infraestructura Iluminación	1-9	Ordinal (Deficiente – Regular – Eficiente)
			Químicos	Gases – aerosoles Productos químicos		
			Biológicos	Aislamientos hospitalarios Equipos de protección personal		
			Psicosociales	Estrés Sobrecarga laboral		

Elaborado por: La autora

Anexo 3

Cuestionario Gestión Hospitalaria

mZFp-ya-VTTnz_wCD9uYZOrNvKs1HKNTxVRu0xA/formResponse

Join for free WhatsApp Facebook Seleccionar perfil |... Netflix Calu

Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital - 2020

Sección sin título

Acepto haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación, y consiento en mi participación en la referida investigación científica.

Sí

No

¿Cómo calificaría el proceso de selección del personal?

Eficiente

Regular

Deficiente

¿Qué calificación otorgaría a los procesos de inducción al personal?

Eficiente

Regular

Deficiente

Taskbar icons: Calculator, Zoom, Paint, Excel, VLC, Chrome, Photoshop, Teams, Telegram, PDF Reader

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSejWoJ1CVgmZFp-ya-VTTnz_wCD9uYZOrNvKs1HKNTxVRu0xA/formResponse

Anexo 4

Validación expertos cuestionario gestión hospitalaria

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dr. Alejandro Vargas

Emergenciólogo

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2021, aula 1, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital, 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Vallejo Tairnai Carolina Nataly

040161537-2

Certificado de validez de contenido de los instrumentos que evalúan la gestión hospitalaria del Hospital

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1. Provisión del personal							
1	Selección	X		X		X		
2	Provisión	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2. Desarrollo del personal							
3	Evaluación de desempeño laboral	X		X		X		
4	Capacitación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3. Salud y seguridad							
5	Infraestructura	X		X		X		
6	Materiales e insumos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4. Relaciones empleados/pacientes							
7	Empatía	X		X		X		
8	Comunicación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El documento evaluado tiene suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Favio Alejandro Vargas Moreno CI 1720187846

Especialidad del validador: Medicina de Emergencias y Desastres. Ms(c). Salud Pública

Quito, 22 de mayo del 2021.

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



 Dr. Alejandro Vargas Moreno

 Medicina de Emergencias y Desastres

 C.I. 1720187846

 MSP: 3738113 / 000000

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lcda. Tania Talavera
Magister en Gestión de Salud
Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2021, aula 1, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital, 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Vallejo, Tania Carolina Nataly
040161537-2

Certificado de validez de contenido de los instrumentos que evalúan la gestión hospitalaria del Hospital

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1. Provisión del personal							
1	Selección	X		X		X		
2	Provisión	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2. Desarrollo del personal							
3	Evaluación de desempeño laboral	X		X		X		
4	Capacitación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3. Salud y seguridad							
5	Infraestructura	X		X		X		
6	Materiales e insumos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4. Relaciones empleados/pacientes							
7	Empatía	X		X		X		
8	Comunicación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El documento evaluado tiene suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Talavera Sánchez Tania Marisol **CI** 1722746433

Especialidad del validador: Magister en Gestión de Salud

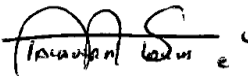
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Quito, 22 de mayo del 2021.



1722746433

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lcda. Grace Lema
Magister en Gestión de los Servicios Hospitalarios
Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2021, aula 1, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital, 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Vallejo, Taimai Carolina Nataiy
040161537-2

Certificado de validez de contenido de los instrumentos que evalúan la gestión hospitalaria del Hospital

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1. Provisión del personal							
1	Selección	X		X		X		
2	Provisión	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2. Desarrollo del personal							
3	Evaluación de desempeño laboral	X		X		X		
4	Capacitación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3. Salud y seguridad							
5	Infraestructura	X		X		X		
6	Materiales e insumos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4. Relaciones empleados/pacientes							
7	Empatía	X		X		X		
8	Comunicación	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El documento evaluado tiene suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Lema Acosta Grace Verónica **CI** 17126731118

Especialidad del validador: Magister en Gestión de Servicios Hospitalarios

Quito, 22 de mayo del 2021.

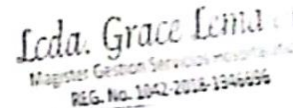
¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 Firma del Experto Informante


 Leda Grace Lema
 Magister Gestión Servicios Hospitalarios
 REG. No. 1042-2018-1046596

Firma del Experto Informante

Anexo 5

Cuestionario riesgos laborales

niiJLGaW0mltaXq_1zA8w9qS3kAk-eLuwX-q8UbgQ/formResponse

Join for free WhatsApp Facebook Seleccionar perfil |... Netflix

Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital - 2020.

Sección sin título

Acepto haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación, y consiento en mi participación en la referida investigación científica.

Sí

No

¿Cómo calificaría el funcionamiento de los siguientes elementos durante el cumplimiento de sus actividades diarias?

	Eficiente	Regular	Deficiente
Iluminación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Distribución de espacios físicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Control de emanación constante de gases y aerosoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protocolos de manipulación de productos químicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Taskbar icons: File Explorer, Calculator, Microsoft Teams, Paint, Excel, Chrome, Edge, OneDrive, Word, PDF Reader

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe95nnnsmiiJLGaW0mltaXq_1zA8w9qS3kAk-eLuwX-q8UbgQ/formResponse

Anexo 6
Validación de confiabilidad

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dr. Alejandro Vargas
Emergenciólogo
Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2021, aula 1, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital, 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Vallejo, Taimai Carolina Nataiy
040161537-2

Certificado de validez de contenido de los instrumentos que evalúan la incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1. Físicos							
1	Iluminación	X		X		X		
2	Distribución de espacios físicos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2. Químicos							
3	Gases – aerosoles	X		X		X		
4	Productos químicos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3. Biológicos							
5	Fluidos corporales	X		X		X		
6	Virus – Bacterias	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4. Psicosociales							
7	Estrés	X		X		X		
8	Sobrecarga laboral	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El documento evaluado tiene suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Favio Alejandro Vargas Moreno CI 1720187846

Especialidad del validador: Medicina de Emergencias y Desastres. Ms(c). Salud Pública

Quito, 22 de mayo del 2021.

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 Dr. Alejandro Vargas Moreno
 Medicina de Emergencias y Desastres
 C.I. 1720187846
 MSP-372812 / 00000

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lcda. Tania Talavera
Magister en Gestión de Salud
Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2021, aula 1, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital, 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Vallejo, Tania Carolina Nataly
040161537-2

Certificado de validez de contenido de los instrumentos que evalúan la incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1. Físicos							
1	Iluminación	X		X		X		
2	Distribución de espacios físicos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2. Químicos							
3	Gases - aerosoles	X		X		X		
4	Productos químicos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3. Biológicos							
5	Fluidos corporales	X		X		X		
6	Virus - Bacterias	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4. Psicosociales							
7	Estrés	X		X		X		
8	Sobrecarga laboral	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El documento evaluado tiene suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Talavera Sánchez Tania Marisol CI 1722746433

Especialidad del validador: Magister en Gestión de Salud

¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Quito, 22 de mayo del 2021.

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lcda. Grace Lema
Magister en Gestión de los Servicios Hospitalarios
Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2021, aula 1, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería de un hospital, 2020 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Vallejo, Taimai Carolina Nataiy
040161537-2

Certificado de validez de contenido de los instrumentos que evalúan la incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1. Físicos							
1	Iluminación	X		X		X		
2	Distribución de espacios físicos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2. Químicos							
3	Gases - aerosoles	X		X		X		
4	Productos químicos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3. Biológicos							
5	Fluidos corporales	X		X		X		
6	Virus - Bacterias	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4. Psicosociales							
7	Estrés	X		X		X		
8	Sobrecarga laboral	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El documento evaluado tiene suficiencia para su aplicación

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Lema Acosta Grace Verónica **CI** 17126731118

Especialidad del validador: Magister en Gestión de Servicios Hospitalarios

Quito, 22 de mayo del 2021.

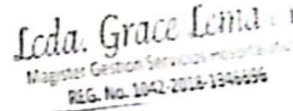
¹ **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 Firma del Experto Informante


 Lcda. Grace Lema
 Magister Gestión Servicios Hospitalarios
 REG. No. 1042-2018-184655

Firma del Experto Informante

Anexo 7

Determinación del tamaño de la muestra

Según Aguilar-Barojas (2015), al tratarse de una población finita, donde la variable de mayor prevalencia es cuantitativa es necesario calcular la muestra con base a la siguiente fórmula:

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

n = Tamaño de la muestra, número de unidades a determinarse.
N = Representa la población a encuestarse personal de enfermería del HGDC

δ^2 = Varianza estándar. Es un valor constante que equivale a 0.25

Z = El valor obtenido mediante niveles de confianza o nivel de significancia, con el que se va a realizar el tratamiento de estimaciones. El nivel de confianza con el que se trabajó es del 95%, entonces: $1 - 0.95 = 0.05$. La distribución normal es de dos colas, entonces tenemos: $0.5 / 2 = 0.025$. Consecuentemente se obtiene: $0.50 - 0.025 = 0.475$ basándonos en la tabla de distribución normal el valor de Z es 1.96.

N-1 = Corrección que se usa para muestras mayores de 30 unidades.

e = Límite aceptable de error para muestra, varía 0.01 – 0.09 (1% y 9%), en esta investigación se trabajó con un error muestral del 5%.

$$n = \frac{(180)(0,25)(1,96)^2}{(180-1)(0,05)^2 + (0,25)(1,96)^2}$$

$$n = \frac{(45)(3,84)}{(179)(0,0025) + (0,25)(3,84)}$$

$$n = \frac{(172,8)}{(0,4475) + (0,96)}$$

$$n = \frac{(172,8)}{(1,4075)}$$

$$\mathbf{n = 123}$$

Anexo 8

Confiabilidad del instrumento: Prueba estadística Alfa de Cronbach

Fiabilidad del instrumento de gestión hospitalaria

El método de consistencia interna el cual se base en la prueba estadística alfa de Cronbach permite estimar la fiabilidad del instrumento, para el presente estudio se este método en un cuestionario de 8 ítems; siendo el resultado el siguiente:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	123	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	123	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	8

Fiabilidad del instrumento de riesgos laborales

El método de consistencia interna el cual se base en la prueba estadística alfa de Cronbach permite estimar la fiabilidad del instrumento, para el presente estudio se este método en un cuestionario de 8 ítems; siendo el resultado el siguiente:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	123	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	123	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	8

Anexo 9

Declaración de autenticidad (autora)


Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, Vallejo Taimal Carolina Nataly egresado de la Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo (Sede o campus), declaro (declaramos) bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al Trabajo de Investigación titulado: "Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital - 2020", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo de Investigación:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He (Hemos) mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo (asumimos) la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Quito, 25 de mayo del 2021

Apellidos y Nombres del Autor Vallejo Taimal Carolina Nataly	
DNI: 040161537-2	Firma: 
ORCID: (0000-0002-4276-5285)	

Anexo 10

Declaración de autenticidad (asesor)

Yo, Moran Requena Hugo Samuel, docente de la Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Posgrado de Gestión de los Servicios de la Salud, Programa Académico de Posgrado de la Universidad César Vallejo, filiar Lima Norte, revisor de la tesis titulada, Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital de Quito Ecuador, 2021 de la estudiante Vallejo Taimal Carolina Nataly, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad Cesar Vallejo.

Anexo 10

Tablas Resultados

Objetivo general:

Determinar la influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en el Hospital.

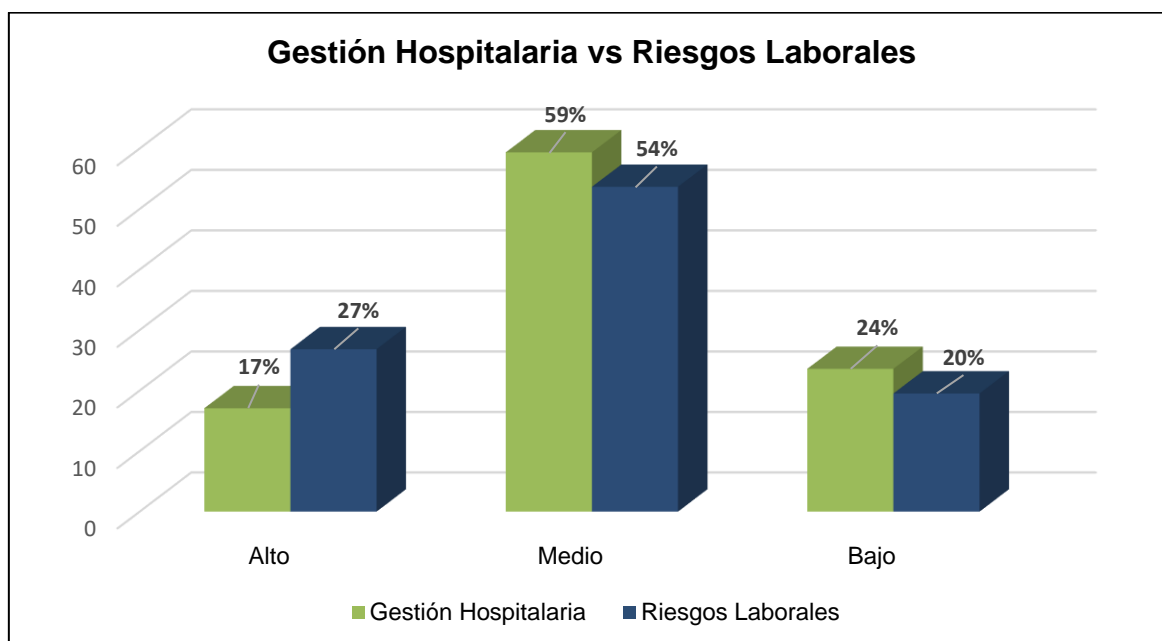


Figura 2: Análisis descriptivo objetivo general

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En el siguiente gráfico se describe la relación que existe entre la gestión hospitalaria y la presencia de riesgos laborales que afectan al personal de enfermería en el Hospital, evidenciándose que en un porcentaje superior al 59% los encuestados afirman que la gestión es medianamente aceptable, porcentaje similar al obtenido de los factores de riesgo que enfrenta el personal durante el cumplimiento de sus actividades diarias, afirmando que el manejo de los riesgos laborales es regular en un 54%. Es evidente que la gestión hospitalaria índice de manera directa, en el establecimiento de un adecuado ambiente laboral que garantice la seguridad de todo el personal.

Objetivo específico 1:

Determinar los factores que inciden en la presencia de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital.

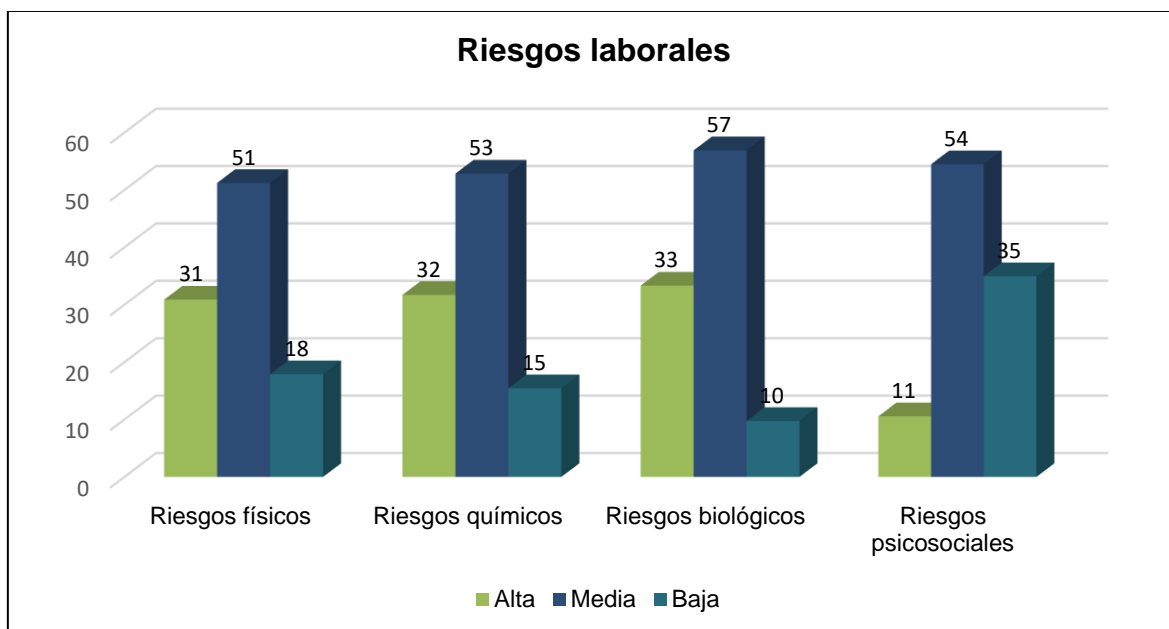


Figura 3: Análisis descriptivo objetivo específico 1

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En la figura 3, se expone la opinión del personal de enfermería respecto a la presencia de riesgos laborales, en el cumplimiento de sus actividades diarias. En los riesgos físicos, el 51% afirma que el manejo es regular, seguido del 31% que califica de alto el proceso, frente al 18% que considera este aspecto como un elemento deficiente. Los riesgos químicos son calificados en un 53% de forma regular, 32% eficiente y el 15% determina que el funcionamiento es deficiente. En lo que respecta a los riesgos biológicos; el 57% enfatiza en que su funcionamiento es regular, seguido del 33% que evalúa al proceso como eficiente y un 10% como deficiente. En el caso de los riesgos psicosociales, un 35% del personal afirma que el manejo de este aspecto es deficiente, frente al 11% que afirma que el proceso se cumple de manera eficiente.

Objetivo específico 2:

Diseñar un plan de mejoramiento continuo para el área de emergencia del Hospital a través de una adecuada gestión hospitalaria para mejorar la calidad de la provisión de servicios.

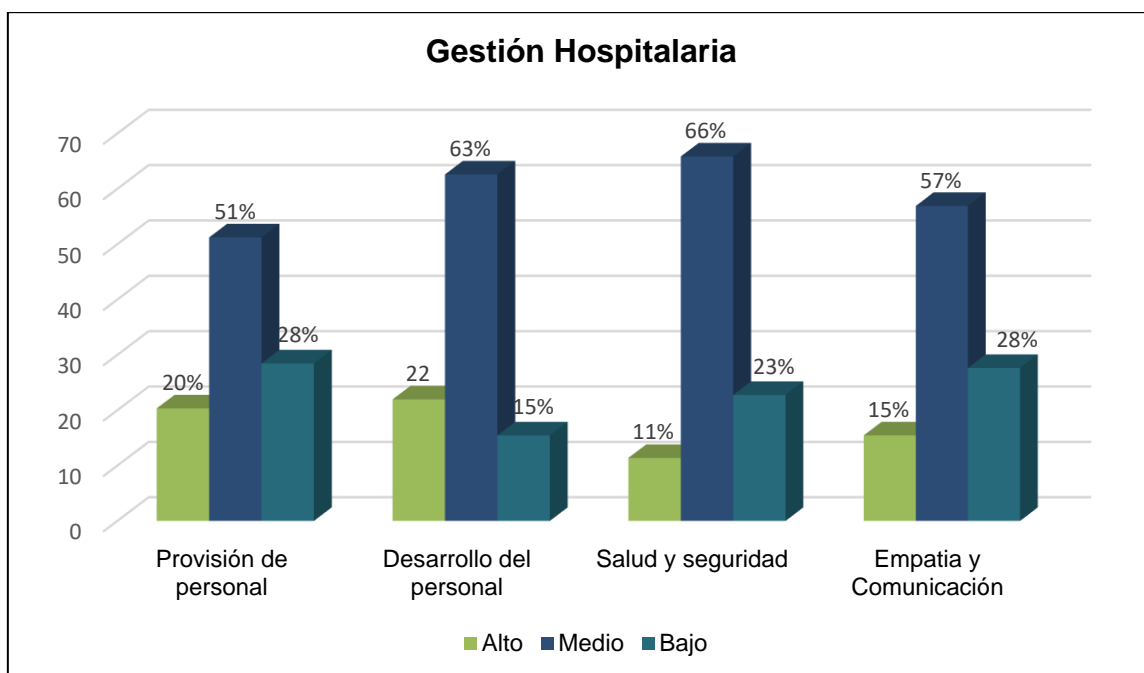


Figura 4: Análisis descriptivo objetivo específico 2

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En la figura 4 se evidencia que, en todos los procesos evaluados respecto a la calidad de la gestión hospitalaria, los porcentajes más altos corresponden al parámetro regular y deficiente como se detalla a continuación. Provisión del personal; 51% regular, 28% deficiente y escasamente el 20% eficiente. Desarrollo del personal; 63% regular, 15% deficiente y 22% eficiente. Salud y seguridad; 66% regular, 23% deficiente y 11% eficiente. Empatía y comunicación; 57% regular, 28% deficiente y 15% eficiente. Los datos expuestos demuestran una evidencia falencia administrativa que está incidiendo de forma negativa, en el adecuado funcionamiento de los procesos, de manera que exista una gestión de calidad que garantice un adecuado ambiente laboral para todo el personal.

Anexo 11

Pruebas de normalidad

Hi: La gestión hospitalaria influye en la alta incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería.

Ho: La gestión hospitalaria no influye en la alta incidencia de riesgos laborales en el personal de enfermería.

Tabla 8: Prueba de normalidad hipótesis general

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión Hospitalaria	,111	123	,001 NN
Riesgos laborales	,109	123	,001 NN

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

Hi: Existe una alta recurrencia de factores de riesgo laboral para el personal de enfermería.

Ho: No existe una alta recurrencia de factores de riesgo laboral para el personal de enfermería.

Tabla 9: Prueba de normalidad hipótesis específica 1

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión Hospitalaria	,111	123	,001 NN
Salud y Seguridad	,246	123	,000 NN

Fuente: Instrumento de investigación, datos extraídos del software SPSS 25.

Elaborado por: La autora

Hi: Es necesario mejorar la gestión hospitalaria del servicio de enfermería

Ho: No es necesario mejorar la gestión hospitalaria del servicio de enfermería

Tabla 10: Prueba de normalidad hipótesis específica 2

Kolmogorov-Smirnov^a			
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión Hospitalaria	,111	123	,001 NN
Provisión de servicios	,246	123	,000 NN

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Anexo 12

Consentimiento informado

Join for free WhatsApp Facebook Seleccionar perfil [...] Netflix

Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital - 2020

Consentimiento informado

El presente cuestionario es parte de una investigación que tiene por finalidad evaluar la gestión hospitalaria como parte indispensable en el desarrollo del presente trabajo de titulación. Solicito su apoyo, respondiendo las siguientes preguntas seleccionando la respuesta en relación a sus actividades diarias, con la mayor sinceridad posible. Es importante mencionar que la información es de carácter confidencial para uso exclusivo del investigador. Si tuviera alguna duda o consulta por favor comunicarse al correo cvallejo@ucvvirtual.edu.ec. Acepto haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación, y consiento en mi participación en la referida investigación científica.

Sí

No

¿Cómo calificaría el proceso de selección del personal?

Eficiente

Regular

Deficiente

Windows Taskbar: Edge, Teams, Paint, Excel, VLC, Chrome, File Explorer, OneDrive, Search

Influencia de la gestión hospitalaria en los riesgos laborales del personal de enfermería en un hospital - 2020.

Consentimiento informado

El presente cuestionario es parte de una investigación que tiene por finalidad identificar los riesgos laborales que el personal de enfermería como parte indispensable en el desarrollo del presente trabajo de titulación. Solicito su apoyo, respondiendo las siguientes preguntas seleccionando la respuesta en relación a sus actividades diarias, con la mayor sinceridad posible. Es importante mencionar que la información es de carácter confidencial para uso exclusivo del investigador. Si tuviera alguna duda o consulta por favor comunicarse al correo cvallejo@ucvvirtual.edu.ec. Acepto haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación, y consiento en mi participación en la referida investigación científica.

- Sí
- No

¿Cómo calificaría el funcionamiento de los siguientes elementos durante el cumplimiento de sus actividades diarias?

	Eficiente	Regular	Deficiente
Iluminación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Distribución de espacios físicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>