



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de
enfermería de un hospital, Quito 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de Salud

AUTOR(A):

Allauca Allauca, Daysi Cinthia (ORCID: 0000-0002-8563-6539)

ASESOR(A):

Díaz Espinoza, Maribel (ORCID: 0000-0001-5208-8380)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA – PERÚ
(2022)**

DEDICATORIA

Quiero dedicar este arduo y esforzado trabajo a Dios, por guiarme en el camino correcto, por darme las fuerzas necesarias para seguir adelante y por permitirme culminar esta nueva etapa de mi vida.

A mi familia porque han sido un pilar fundamental en mi vida, en especial a mis padres debido al acompañamiento afectivo y material recibido de ellos que con abnegada dedicación y paciencia han contribuido de forma trascendental en mi actitud frente al desafío de elaborar el presente trabajo con esmero y responsabilidad.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme las fuerzas necesarias para empezar, continuar y culminar con estos estudios, y por mantener viva la ilusión de seguir esforzándome en crecer profesionalmente cada día.

A mis padres quienes, con su constancia y sacrificio en darme su apoyo económico y moral, y por estar presentes en cada paso que he dado durante toda mi vida. Mis hermanos que me han motivado y me han dado su apoyo en continuar con estos estudios y en cada proyecto que he iniciado.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Tipo y diseño de investigación	18
3.2. Variables y operacionalización.....	18
3.3. Población, muestra y muestreo.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5. Procedimientos	25
3.6. Método de análisis de datos.....	25
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN.....	38
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS.....	48
ANEXO	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de la población.....	20
Tabla 2 Evaluación de la validez de instrumentos de lesiones ocupacionales y desempeño laboral para los profesionales de enfermería.....	23
Tabla 3 Confiabilidad de los instrumentos.....	24
Tabla 4 Coeficiente Kolgomorov Smirnov de las puntuaciones de Lesiones Ocupacionales y Desempeño laboral en personal de enfermería de un hospital de Quito.....	27
Tabla 5 Determinar la relación que existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022.	28
Tabla 6 Coeficiente de correlación de Spearman entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral	30
Tabla 7 Coeficiente de correlación de Spearman entre posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral	31
Tabla 8 Coeficiente de correlación de Spearman entre la manipulación de cargas y las dimensiones del desempeño laboral	32
Tabla 9 Nivel de lesiones ocupacionales en el personal de enfermería de un hospital de Quito.....	33
Tabla 10 Nivel de las dimensiones de lesiones ocupacionales del personal de enfermería.....	34
Tabla 11 Nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería de un hospital de Quito.....	35
Tabla 12 Nivel de las dimensiones del desempeño laboral en personal de enfermería de un hospital en Quito	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de lesiones ocupacionales	33
Figura 2 Nivel de las dimensiones de la primera variable	34
Figura 3 Nivel del desempeño laboral	35
Figura 4 Nivel de las dimensiones de la segunda variable	36

RESUMEN

Las lesiones ocupacionales se presentan en cualquier individuo que se encuentre dentro del contexto laboral, repercutiendo en el desempeño de sus actividades debido a las alteraciones de la salud que se han desarrollado a lo largo del tiempo. El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal sanitario de enfermería de un hospital en Quito. En cuanto a la metodología aplicada fue una investigación cuantitativa, de tipo básica haciendo énfasis en los conocimientos científicos, no experimental ya que no existió la manipulación de las variables y correlacional debido a que se ejecutó una exhaustiva búsqueda en la relación de las variables antes mencionadas. Se aplicaron los respectivos cuestionarios con una alta confiabilidad y validez a una muestra de 80 participantes. En los resultados obtenidos por medio de la evolución de Pearson se evidenció una correlación inversa, alta y estadísticamente significativa ($r=-,886^{**}$). Se concluyó que a mayores lesiones ocupacionales existe un descenso de la eficacia laboral debido a las molestias físicas que se presentan con alteraciones en el sistema osteomuscular.

Palabras clave: Lesiones ocupacionales, desempeño laboral, enfermería, eficacia laboral

ABSTRACT

Occupational injuries occur in any individual within the work context, impacting the performance of their activities due to health alterations that have developed over time. The objective of this study was to determine the relationship between occupational injuries and work performance of nursing health personnel in a hospital in Quito. Regarding the methodology applied, it was a quantitative research, basic type with emphasis on scientific knowledge, non-experimental since there was no manipulation of the variables and correlational because an exhaustive search was carried out on the relationship of the variables mentioned above. The respective questionnaires were applied with high reliability and validity to a sample of 80 participants. The results obtained by means of Pearson's evolution showed an inverse, high and statistically significant correlation ($r=-,886^{**}$). It was concluded that the more occupational injuries there is a decrease in work efficiency due to the physical discomfort that occurs with alterations in the musculoskeletal system.

Key words: Occupational injuries, work performance, nursing, work efficiency.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Internacional del trabajo (2022) demuestra que la sobrecarga y las prolongadas horas laborales son factores que desencadenan enfermedades ocupacionales incrementando la tasa de incidencia, provocando un bajo rendimiento laboral y por ende un ausentismo en el puesto de trabajo. De igual manera, La Organización Mundial de la salud (2021) revela en su informe que el 19% de las muertes dentro del ámbito laboral son atribuidas por traumatismos, esto ha ocasionado un bajo desempeño en las ocupaciones y un gran impacto dentro del ámbito familiar. Por otra parte, la Organización Panamericana de la salud (2020) pone en consideración que las condiciones saludables en el trabajador permiten conservar o aumentar el rendimiento y calidad del trabajo.

En España el Centro de Ergonomía Aplicada (2020) evidencia que la carencia de un individuo incrementa la demanda profesional de los demás integrantes del equipo, creando un abanico de enfermedades que dan paso a una desorganización por las bajas laborales. Por otra parte, factores como exceso de horas de trabajo, incremento de usuarios por atender y los años de trabajo dentro de la misma área afectan directamente la salud modificando la calidad laboral y de vida (Nascimento de Lira et al, 2021).

En Latinoamérica en países como Guatemala, Fernández et al. (2018) recalcan que los trabajadores sanitarios representan una población alta con sobrecarga mental y física en especial los trabajadores del área de enfermería, seguidos por administración, médicos y personal de limpieza, los mismos que al adquirir estas alteraciones dificultan el rendimiento de sus actividades. De igual manera en Argentina se ha evidenciado que los factores de riesgo que alteran la condición de salud del trabajador afectan a la calidad del trabajo y pone en riesgo el bienestar del usuario (Gaviola et al., 2021). Panunzio (2020) destaca que las lesiones ocupacionales que afectan al equipo sanitario varían en intensidad de acuerdo con el área en que se encuentren laborando. Rosales et al. (2020) señala

que se genera costos adicionales para la institución por cada trabajador que presenta alguna lesión producida por el trabajo que ejecuta.

En el Ecuador, Cecibel et al. (2018) los hospitales que se encuentran dentro del sistema público cuentan con un sistema débil para gestionar los riesgos, lo cual dificulta una rápida identificación de las acciones que pueden desembocar en enfermedades y colocan a los trabajadores en un grado de vulnerabilidad. De igual manera, Cedeño menciona en Quito se registra un incremento en cuanto a las lesiones musculoesqueléticas en el personal que tiene un contacto directo con la atención al paciente (2018). De esta forma, Cantos (2019) señala que el desempeño laboral es lo primero que se encuentra afectado cuando el personal no se encuentra en condiciones estables, este desempeño varía de acuerdo con los componentes que están dentro del lugar de trabajo y que actúan de forma positiva o negativa produciendo un desgaste profesional y un pobre rendimiento.

En un establecimiento de salud del sector público en Quito, los licenciados en enfermería de las diversas áreas del hospital realizan una infinidad de tareas por prolongadas horas laborales, produciendo un desgaste físico y emocional. Cabe destacar que el hospital es de tercer nivel, por tal motivo la demanda de atención es considerable y la sobrecarga laboral incrementa. Los efectos que se pueden evidenciar a corto y largo plazo son varios, pero entre estos destaca las lesiones ocupacionales que son originadas por las constantes actividades ejecutadas, estas pueden aparecer en las diferentes extremidades del cuerpo, lo cual produce un inadecuado desempeño laboral y una deficiente calidad del servicio. Esta situación afecta de manera global a la institución, al equipo de trabajo, a los usuarios y al grupo familiar del afectado. Ante esta situación problemática se desarrolla la siguiente interrogante ¿Qué relación existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022?

Este estudio se basa en una justificación teórica, ya que permite disponer de información actualizada sobre las lesiones ocupacionales más prevalentes que son suscitadas dentro del personal de enfermería, siendo estas ocasionadas por las múltiples tareas que realizan diariamente y que al no ser tratadas en su debido tiempo desemboca en complicaciones más graves en un futuro. Esta investigación tendrá una gran utilidad porque permitirá recolectar datos sobre las condiciones de salud del equipo, podrá identificar las zonas del cuerpo que se encuentran más afectadas durante la ejecución de sus tareas, identificará si estas lesiones tienen un impacto directo en su desempeño y la calidad del servicio que ofrecen hacia los usuarios. Se beneficiará al personal que se encuentra laborando en el hospital, ya que podrá adoptar una correcta higiene del movimiento, también servirá para crear una concientización dentro de la institución, de modo a que puedan gestionar las respectivas medidas de prevención, evitar unas lesiones futuras y todo esto en conjunto se complementará para mantener un mejor desempeño laboral y fortalecer las condiciones de trabajo.

El objetivo general planteado es: Determinar la relación que existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022. Se formulo los siguientes objetivos específicos OE1: Conocer la relación que existe entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas. OE2: Demostrar la relación que existe entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas. OE3: Identificar la relación que existe entre las manipulaciones de cargas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas.

La Hipótesis general plantada, HG: Existe una relación significativa indirecta entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022. Las hipótesis específicas son HE1: Existe

una relación significativa entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas. HE2: Existe una relación significativa entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas. HE3: Existe una relación significativa entre las manipulaciones de cargas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas.

II. MARCO TEÓRICO

En los estudios Internacionales Yang et al. (2021) efectuaron una investigación en un hospital del sur de Taiwán sobre la relación entre las lesiones Musculoesqueléticas y el desempeño laboral de los licenciados en enfermería que trabajaban en los diferentes departamentos, por lo cual se plantearon como objetivo explorar la correlación entre las dos variables de estudio. La investigación tuvo un enfoque cualitativo, transversal y correlacional. La población fue de 117 profesionales (115 mujeres y 2 hombres) los mismos que se les aplicó a todos el Cuestionario Nórdico y el Índice de Capacidad Laboral. Los hallazgos que obtuvieron mostraron que el personal más afectado en lesiones laborales son los que están en unidades críticas, sala de urgencia y generales, en las tres áreas presentaron alteraciones en muñecas, rodillas y espalda variando el grado de intensidad de acuerdo con las respectivas actividades, de igual manera se registró una alteración en la capacidad del desempeño de sus labores. Conclusión: el sobre esfuerzo, posturas inadecuadas y constantes movimientos repetitivos se correlaciona con un decrecimiento de eficacia en su trabajo.

Khachian et al. (2018) efectuaron una investigación en el área de cuidados intensivos de tres hospitales en Irán sobre los problemas musculoesqueléticos y la calidad laboral de las enfermeras, el objetivo que se plantearon fue establecer la correlación entre ambas variables. La investigación fue descriptiva y correlacional, contando con un muestreo por racimos seleccionando a 384 profesionales, las escalas fueron aplicadas en diferentes tiempos estas son: el cuestionario de Wlaton, Brooks y Anderson. Dentro de unos de sus resultados el (76%) fueron mujeres de las cuales presentaban complicaciones en espalda y rodilla, en cuanto a la eficacia laboral el (67,7%) presentó una mala calidad. Los autores llegaron a la conclusión de que existe una relación directa entre ambas variables, dado que a mayores lesiones hay mayor prevalencia de complicaciones en la eficacia del trabajador.

En Brasil, Marion da Silva et al. (2016) realizaron un estudio en cuatro instituciones clínicas quirúrgicas acerca de los efectos que se presentan en la salud del personal de enfermería y la eficacia laboral, estos autores se plantearon como objetivo conocer las consecuencias tanto en la salud del personal y las condiciones del trabajo. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, transversal y correlacional; el muestreo fue aleatorio entre las diversas clínicas y se contó con 95 enfermeros en total, a los cuales se les aplicó una evaluación de riesgos y el Exacto de Fisher. Dentro de sus hallazgos evidenciaron que el mayor riesgo en este personal es el físico (55,6%) siendo este el causante en desencadenar alteraciones en piernas y espalda; los porcentajes se relacionan con un bajo desempeño en las tareas que ejecutan. Conclusión: los daños físicos presentan una mayor notabilidad en esta población, lo cual tiene una relación en la eficacia de su trabajo debido a las molestias que se presenta.

Paredes y Vázquez (2018) realizaron un estudio en la unidad de cuidados intensivos (UCI) en España, acerca de los trastornos musculoesqueléticos y las condiciones del trabajo en los profesionales de enfermería, para ello se plantearon el objetivo de valorar el predominio de las lesiones en el personal y sus consecuencias. La investigación tuvo un enfoque positivista (cuantitativo) correlacional y transversal, el muestreo fue aleatorio seleccionando a 17 enfermeras entre las edades de 25 y 62 años a la cuales se les aplicó el método REBA y cuestionarios. Los resultados arrojaron que la muestra presentaba una o varias molestias en zonas del cuerpo siendo el cuello (94,1%) y la espalda (88,2%) las que mayores puntajes arrojaron, estas alteraciones fueron originadas por movimientos repetitivos y posturas forzadas, de igual manera la eficacia del trabajo obtuvo una marcación de regular. Concluyeron que los enfermeros tienen una alta sobrecarga laboral y debido a esto se originan molestias ocupacionales que como consecuencia recae en la calidad del trabajo que desempeñan, cabe recalcar que estas lesiones no se encuentran relacionadas con la edad.

En Argentina, Marín y González (2021) desarrollan un estudio sobre posiciones ergonómicas y el impacto en personal de enfermería, para ello se plantearon como objetivo describir la ocurrencia de lesiones musculares y las condiciones de la vida laboral. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal, para la muestra emplearon 23 enfermeros que se les aplicó el Cuestionario Nórdico y el de Situacional Ergonómico. En cuanto a los resultados obtenidos destacan el sexo femenino (60,9%) obtuvieron mayor prevalencia de lesiones en espalda (56,5%), cuello (60,9%) y hombros (30,4%), los mismos que son originadas por malas posturas y esto demostró un (45%) mayor sobre esfuerzo y limitación en actividades laborales. En cuanto a la conclusión mencionan que las sobrecargas en las distintas estructuras del cuerpo ocasionan daños físicos en la salud del personal y que estas a su vez implican a un bajo desempeño de sus labores por la sobre compensación para ejecutarlas.

Sigampa et al. (2017) realizaron una investigación en tres hospitales públicos en Canadá sobre a cantidad de trabajo, la percepción y el efecto en los profesionales de enfermería y la institución, las autoras se plantearon como objetivo correlacionar las tres variables estudiadas. La metodología empleada fue de tipo trasversal, analítico y comparativo. La población estuvo determinada por 107 licenciados y para la muestra se les selecciono de manera aleatoria a 99, a quienes se les aplicó encuestas y la escala de medición de carga laboral. Dentro de los hallazgos obtenidos fueron que existe mayor repercusión en el personal que trabaja durante las jornadas matutinas y vespertinas manifestando que existe una mayor demanda de atención; las mujeres (80%) fueron las más afectadas presentando mayores molestias físicas; el desempeño laboral no se encuentra comprometido debido a los cambios rotativos entre el personal. La conclusión que obtuvieron fue que las lesiones son originadas por la falta de conocimiento en una buena higiene postural y no existe repercusión en el desempeño laboral sino en el ámbito familiar y social.

En Perú, Mendoza (2017) elaboró un estudio de los riesgos posturales en enfermería y el desempeño laboral, planteándose como objetivo determinar la correlación existente entre las dos variables. La metodología empleada tuvo un enfoque cualitativo, descriptiva y correlacional. La población y muestra se formó por 80 profesionales, se aplicaron test y cuestionarios que estuvieron validados por la estadística de Cronbach. Los hallazgos evidenciaron que la mayoría de la población (61,2%) estaban realizando compensación en posturas debido a que requerían ejercer mayor fuerza, esto afectó de manera directa a la zona lumbar. En cuanto al desempeño marcaron con un puntaje moderado (53, 8%) debido a que presentaban una o más lesiones y esto les ocasionaba dolor al ejecutar sus tareas. La investigadora pudo concluir que las dos variables de estudio se relacionan.

En los estudios nacionales Rueda et al. (2018) en la ciudad de Quito ejecutaron una investigación acerca de las enfermedades ocupacionales de los profesionales de enfermería en el desempeño de actividades durante turnos rotativos, en base a ello se plantearon como objetivo estudiar las lesiones vigentes en el personal durante la ejecución de sus actividades. El estudio contó con un enfoque cuantitativo, diseño de campo, descriptivo y la muestra fue seleccionada aleatoriamente 13 enfermeros ubicados en la sección de traumatología, que se les aplicó los cuestionarios sobre las condiciones de salud y el de Maslach. Los resultados dieron a conocer que la mayoría de la muestra (80%) presentaba molestias en espalda, muñeca y cuello por las constantes manipulaciones de cargas; la fatiga física con un (67,4%) fue un factor en destacarse siendo este el causante de originar complicaciones cognitivas como falta de atención para responder correctamente en sus tareas. Las investigadoras concluyeron que la extenuación física en mayor porcentaje seguida por la mental, en conjunto son factores que impiden un adecuado desenvolvimiento ocupacional.

Santana (2020) desarrolló una investigación sobre los riesgos posturales en el personal del área de enfermería durante el desempeño laboral en una clínica de Manta, para ello tuvo como objetivo determinar el grado de riesgo ocupacional. El estudio fue descriptivo y transversal, se conformó por 12 individuos de un hospital privado. Los cuestionarios utilizados fueron el Nórdico y el Método REBA. En cuanto a los resultados obtenidos fueron la presencia de molestias en cuello (33%), espalda (58,3%) y hombro (25%) siendo estas complicaciones que puntuaron en riesgo moderado al desempeñar varias de sus tareas. Conclusión: las lesiones osteomusculares han surgido por la demanda de actividades en la unidad de cuidados intensivos y ponen en riesgo su calidad de trabajo.

La Organización Internacional del trabajo (2020) señala que las lesiones ocupacionales o también conocidas como enfermedades laborales son alteraciones producidas por el trabajo perturbando la biomecánica de la persona; son influenciadas por los factores de riesgos que persisten dentro del puesto de trabajo, alterando de manera global la salud de los individuos y complicando las áreas del desempeño (Quiñones et al., 2020). Por lo tanto, la Sociedad Española de Medicina, (2020) destaca que el estado de salud goza de un equilibrio de bienestar y plenitud, libre de la ausencia de cambios internos o externos que dificulten su funcionamiento. Las lesiones ocupacionales conforman un conjunto de molestias físicas, producen una disminución de la productividad y con el tiempo pueden llegar a convertirse en una incapacidad parcial o total. Por ello autores crearon modelos que abarcan estas alteraciones y los enfocaron en dos componentes que son los físicos y psicológicos.

Van der Beek y Frigs – Dresen (1998) fundamentan su teoría en la mecánica corporal, la misma que puede sufrir complicaciones con los tres ejes esenciales en el que basan su enfoque, siendo estos los movimientos repetitivos, posturas forzadas y la manipulación de carga. Los autores toman como referencia la exposición física del trabajador, debido a que a mayor trabajo muscular la presencia de fatiga corporal es instantánea y que esta al no tener el tiempo de

recuperación se convierten en lesiones más graves. Por otra parte, la teoría psicológica de Schleifer hace referencia a la hiperventilación por situaciones de alto estrés lo que ocasiona reacciones fisiológicas internas y se produce una vasoconstricción dificultando la recuperación del músculo, lo cual lo deja más susceptible para lesiones (2002).

Sánchez et al. (2017) habla del componente físico, el cual está estructurado por el sistema musculoesquelético, el mismo que está conformado por: huesos, ligamentos, tendones y nervios todos trabajan en conjunto para dar movilidad al cuerpo. Las alteraciones en alguna de estas zonas se las conoce como lesiones o trastornos musculoesqueléticos, la etiología de estas complicaciones se debe a una prolongada exposición física de una determinada actividad (Ministerio de Trabajo Social y Seguridad Española, 2016). Pueden aparecer de forma imprevista o paulatinamente, debido a la acumulación de daños en el sistema y pueden ocasionar diversas sintomatologías como: dolor, disminución de movilidad, estructuras inflamadas y pérdida de fuerza. La OMS declara que el motivo primordial de discapacidad en el mundo es ocasionado por las alteraciones en dicho sistema, mientras que el tipo y la intensidad de lesión depende de las estructuras afectadas (2021).

De acuerdo con el modelo empleado se detallará la triada que puede originar lesiones laborales. La primera dimensión es sobre los movimientos repetitivos, siendo estos el conjunto de movimientos que se los ejecuta por reiteradas ocasiones durante un tiempo prolongado, en la cual involucra a estructuras óseas y musculares (Morales, 2016). Por otra parte, varios autores como Zurro et al., señalan que los miembros superiores son los más afectados en estas acciones, en especial la muñeca, codo y hombro; los indicadores que resaltan son la sintomatología como: dolor, hinchazón y entumecimiento (2019). Mientras que Ríos señala los factores que conlleva a estas complicaciones: la reiterada movilidad, aplicación de fuerza, ausencia de tiempo de descanso y el uso de materiales vibratorios (2018).

Fuentes habla sobre una sintomatología que es el dolor como una condición que afecta al sistema nervioso y al estado emocional que puede extenderse a una o más estructuras del cuerpo humano, este puede ser gradual lo que quiere decir que empieza como un dolor agudo el cual puede desaparecer con el tiempo, o a su vez puede convertirse en crónico cuando no es tratado desde el inicio (2020). Por otra parte, Barrero (2018) señala que la hinchazón es ocasionada como una respuesta del sistema inmunológico cuando existe alguna alteración o lesión en organismo produciendo una acumulación de líquido en una determinada zona. MayoClinic menciona que el entumecimiento puede deberse a una compresión del algún nervio produciendo pérdida de sensibilidad y limitación del movimiento en la estructura afectada (2021).

Souza y otros autores señalan que un factor primordial para el incremento de carga laboral en instituciones de salud es la falta de insumos médicos y de profesionales, por lo cual la demanda de acciones repetitivas incrementa y los tiempos de descanso disminuyen, es por esta manera que la sintomatología que predomina en estas constantes actividades son el dolor, hinchazón y el hormigueo y como resultado la productividad laboral se ve afectada por no poder cumplir con la planificación de tareas por la presencia de malestares (2018).

En cuanto a la segunda dimensión, posturas forzadas, Reguera (2018) menciona que la postura es correcta cuando existe una alineación y equilibrio entre los sistemas musculares y esqueléticos, permitiendo movilidad sin involucrar a las estructuras por sobre esfuerzo. De igual manera, Ruiz habla sobre las estructuras del cuerpo que están en hiper flexión o extensión comprometiendo a la estabilidad del individuo y forzando las demás extremidades para mantener una postura que el cuerpo no está acostumbrado con anterioridad, ocasionando dolor, fatiga muscular y molestias que limitan la correcta movilidad (2021). Por otra parte, los factores que intervienen en la intensidad de la lesión son: la constante repetición de una mala postura por tiempos prolongados y la condición del trabajo que desempeña; entre los profesionales que presentan

estas complicaciones están los del área de enfermería, ya que requieren de adaptarse a diferentes posturas mientras trabaja con sus usuarios (Pincay et al., 2021).

Dentro del cuadro sintomatológico de posturas inadecuadas se halla la fatiga, que según Moreno hace referencia un agotamiento físico que sufre el sistema muscular tras la sobrecarga de trabajo, siendo propensa a sufrir lesiones por la sensibilidad en la que se encuentra dicha estructura por la falta de recuperación (2020). Por otra parte, Esmeralda y otros autores hablan sobre la limitación de la movilidad como otro síntoma que se enfoca en las articulaciones grandes y móviles como la cadera y hombro, esta pérdida del rango implica que la estructura afectada no puede cumplir con los arcos de movimientos normales por alguna alteración presente (2018).

De igual manera Montalvo et al, menciona que las posturas forzadas son originadas por la compensación de fuerza al realizar algún movimiento inadecuado, estas se visualizan con mayor prioridad en el personal sanitario por lo que realizan constantes desplazamientos con los usuarios y las medidas antropométricas del personal que también juegan en contra, debido a que cada individuo presenta contexturas diferentes; otro factor que se ve empañado por estas complicaciones son las relaciones interpersonales con los compañeros de equipo y con la institución, dado a que el desempeño no es el más eficiente por la presencia de molestias físicas produciendo incomodidad y discrepancias por el afectado (2015).

Para la tercera dimensión sobre manipulación de cargas, el Ministerio de trabajo español la define como la movilidad de uno o más objetos llevándolo a cabo por los trabajadores; lo cual implica a la persona de forma directa al realizar el esfuerzo con su propio cuerpo, o de forma indirecta ejecutándolo con ayuda de un instrumento o maquinaria (2022). Las lesiones por estas acciones son las más comunes dentro del ámbito laboral debido a que cada individuo está

realizando una manipulación, cabe destacar que las posibilidades de adquirir alteraciones son altas por motivo a que se está soportando peso del propio cuerpo y a su vez sumándole el de una carga más. El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo, señala que los factores de riesgo dependen de las condiciones antropométricas de cada persona, del esfuerzo físico, de la tarea en sí y de las condiciones del lugar del trabajo, dado que la persona adoptará posturas nuevas y estresantes para el cuerpo con el fin de cumplir con la actividad, las estructuras más afectadas son los brazos y espalda. La sintomatología que se presenta en los trabajadores que ejecutan estas actividades constantemente van desde un dolor muscular, fatiga física y limitación del rango de movilidad (2020).

Garzillo et al., evidencian que los profesionales de enfermería son los más afectados cuando realizan levantamiento de pacientes por los debidos traslados que requieren y esto provoca una fatiga muscular complicando la eficacia de su trabajo y dando un moderado resultado de su desempeño (2020).

Gideon y otros autores señalan que las lesiones del sistema muscular y óseo es una de las mayores problemáticas dentro del ámbito laboral, pero la ocupación que esta más propensa a desarrollar estas alteraciones recae en el personal sanitario del área de enfermería, debido a la demanda de actividades y esfuerzo físico que necesitan realizar durante su jornada (2021). Por otra parte, Venegas y Cochachin hablan acerca de una de las obligaciones esenciales dentro del personal, el cual abarca como responsabilidad el cuidado y tratamiento de los usuarios, pero estos al presentar un mayor grado de dependencia, el trabajo del profesional incrementa considerablemente al igual que el riesgo a sufrir alteraciones (2019). Las articulaciones móviles son las más afectadas entre ellas está: hombro, codo, muñeca, rodilla y tobillo (Martínez y Alvarado, 2017).

En cuanto a la segunda variable, el desempeño laboral, Fogaca et al. (2018) la definen como la manera en la que un individuo hace su trabajo, esta puede ser

de forma positiva o negativa, lo cual dependerá de los factores como: el manejo de sus habilidades blandas y duras que domina el trabajador y las condiciones de su entorno laboral. Mientras que Amir y otros autores señalan que para las organizaciones el componente más importante es el de recursos humanos por lo que cada cierto tiempo se efectúan evaluaciones de su desempeño para poder constatar que el personal conoce y cumple con su trabajo de manera eficaz (2020).

Campbell y otros autores hablan del desempeño como la capacidad cognitiva y motora que posee cada trabajador, la cual puede ser graduable hasta alcanzar con los objetivos de cada organización (1996). Borman et al (2001) señalan que los aspectos a tomar en consideración son las conductas y lo que realiza el trabajador, por tal motivo surgen dos componentes que son el desempeño de tareas y el contextual. Por otra parte, Gruys y Sackett implementan un nuevo componente que abarca a las conductas contra productivas de los empleadores y que ponen en peligro a la relación entre trabajadores y de igual manera la institución (2007).

La primera dimensión es sobre el desempeño de las tareas, Ramos et al. (2019) menciona que se encuentra dirigido a las acciones y actividades que toma el trabajador para cumplir con las asignaciones de un determinado puesto de trabajo. En este desempeño se considera aspectos técnicos como competencia de aprendizaje, capacidad de organización y planificación de tareas, la facultad para la resolución de problemas y los conocimientos técnicos, conforman aspectos fundamentales para que el rendimiento del individuo sea eficaz y la institución logre cumplir con las metas establecida (Roos et al., 2022).

Para definir a la capacidad de aprendizaje Díaz refiere que es una condición que presenta el trabajador para asimilar nuevos conocimientos y la predisposición que desarrolla a lo largo de su vida para formarse y crecer profesionalmente (2018). Por otra parte, Revelo et al. (2017) la organización y

planificación de tareas permite tener una matriz establecida y estructurada de las actividades que debe realizar los trabajadores con el fin de alcanzar metas y objetivos individuales y de la organización. Con respecto a la resolución de problemas, García y Rodríguez menciona que es la habilidad que posee el individuo para identificar una situación problemática y actuar de forma proactiva frente al mismo, encontrando una mejor solución sin comprometer a la organización ni a sus integrantes (2018). Ibarrola habla acerca de los conocimientos técnicos se desarrollan a lo largo de la práctica profesional, permitiendo mejorar el desempeño laboral (2018).

Para la segunda dimensión sobre el desempeño contextual, Borman et al. (2010) señalan que se encuentra ligado al entorno organizacional y social que pueden facilitar o dificultar el rendimiento del trabajador o del equipo, dado que representa un componente fundamental en las relaciones intra e interpersonales, las cuales tiene un gran impacto en el ambiente laboral. Por otra parte, Candela describe que este desempeño se encuentra representado por la orientación de los objetivos institucionales, iniciativa que desarrolla el trabajador durante su jornada, el compromiso con la organización y la capacidad de compartir y transmitir los conocimientos con los demás integrantes del equipo (2019).

Al referirse acerca de los objetivos, Espinoza lo menciona como una herramienta esencial de cada institución que permiten alcanzar las metas propuestas, estas pueden modificarse con el paso del tiempo, por lo cual es indispensable que cada trabajador los conozca y se sienta comprometidos con la organización. Baltodano y Leyva (2020) señalan que la iniciativa dentro del contexto laboral se enfoca en la actitud que posee el empleado para adelantarse a acontecimientos proponiendo ideas que sean innovadoras, permitiendo que la empresa crezca positivamente. Por otra parte, Hernández et al., indican que el compromiso con la organización se encuentra ligado a la motivación del personal en su lugar de trabajo, lo que permite generar cierto grado de responsabilidad hacia la institución por todos los beneficios que le han sido dados (2018). Para

finalizar, Tórrez menciona que el compartir los conocimientos dentro del área de salud es importante porque permite que entre colegas se preparen y crezcan profesionalmente, con un fin en común que radica en el bienestar del usuario (2017).

Para la tercera dimensión que trata sobre las conductas contra productivas, Octavio et al. (2021) se refieren a las acciones negativas que son realizadas de forma voluntaria contra la producción, institución y el personal del equipo, incumpliendo con las normas establecidas por la organización. Estos comportamientos pueden ir desde un incorrecto uso del recurso hasta con el incumplimiento con las responsabilidades del propio cargo, poniendo en riesgo el prestigio de la organización y afectando de manera colateral a los demás miembros del equipo (Salgado et al., 2019).

Fontalvo et al., hace referencia a la producción como el proceso en el cual los insumos se convierten en bienes o servicios, pero al atentar contra estas actividades pone en riesgo al producto final que recibirá el cliente y al prestigio de la organización (2018). En cuanto a la propiedad, Waltkins y Flores mencionan que se conoce como los implementos y la institución en sí, atentar en contra de estos materiales y hacia la infraestructura se estaría cometiendo un delito grave en el cual se deberá sujetar a las consecuencias pertinentes (2016). Por otra parte, Betancur señala que las acciones en contra de la persona pueden ser de forma autoagresiva o en disputas entre miembros del equipo, lo cual pone peligro al ambiente de trabajo y a la producción (2016).

Briones (2018) habla sobre la evaluación del desempeño como un proceso encaminado a valorar los aspectos objetivos y subjetivos que presenta el trabajador, es fundamental aplicar estas evaluaciones con el fin de conocer cuáles son sus falencias y puntos débiles, para de esta manera permitir que las organizaciones tomen las medidas pertinentes. En el caso de los establecimientos de salud lo primordial es como entes de la salud ofrecer los

mejores servicios hacia los pacientes, es por ello por lo que cada profesional sanitario debe estar capacitado para el puesto de trabajo que es asignado. Los resultados obtenidos son importantes para la institución porque permite capacitar a los trabajadores en las áreas que presentan mayores dificultades y en cuanto a la salud del profesional le permite dar pautas de una correcta higiene muscular y postural, y las diversas técnicas para mejorar su trabajo (Soares et al., 2019).

Krishnan et al, señalan que la profesión de enfermería es una ocupación de alto riesgo a desarrollar lesiones musculoesqueléticas por el excesivo trabajo físico que demanda, las estructuras corporales con más daños son a nivel lumbar siendo este producto por las constantes manipulaciones de los pacientes modificando el rendimiento de las tareas que debe cumplir durante su jornada laboral y siendo esto un problema para los establecimientos ya que se producen bajas laborales (2021). Por otra parte, Alieraza et al. (2017) recalca que estas complicaciones que desarrollan el profesional a lo largo de su vida laboral repercuten en otros ámbitos como: en el desempeño del cumplimiento con sus tareas originado pérdidas de horas laborales o incluso el ausentismo en su puesto de trabajo, de igual manera afecta al aspecto organizacional ya que existe discrepancias o malentendidos entre los mismos compañeros del equipo. Las lesiones se evidenciaron a partir de los 12 meses trabajando, ocasionando mayores alteraciones en las estructuras de hombro y muñeca por las reiteras actividades y afectación en espalda por levantamiento de peso, esto con lleva a un bajo desempeño del personal donde la institución cumple con los respectivos gastos (Younan, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Este estudio siguió un enfoque cuantitativo según Hernández lo define como un conjunto de pasos que deben seguirse de forma secuencial partiendo de la idea del estudio hasta culminar con los datos obtenidos, los mismos que fueron numéricos y recolectados por medio de escalas estandarizadas (2017). De tipo básica y de acuerdo con Muntané (2010) consiste en dar una estructura y énfasis al marco teórico con conocimientos científicos más actuales y sin la necesidad de aplicar ningún procedimiento, su objetividad es el aporte a la ciencia con datos más recientes y relevantes

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental debido a que no existió manipulación de variables, de acuerdo con Agudelo et al. (2017) menciona que se observa a la población dentro de su entorno sin provocar ninguna acción dado que la variable independiente ya existe dentro del contexto y solo se procede a examinar sus reacciones. A su vez fue transversal descriptivo porque se lo realizó en el periodo 2022 y en un hospital en Quito, de acuerdo con Martínez (2013) se encarga de investigar las variables dentro de una población en un momento específico. Fue de correlacional simple ya que se indagó sobre la relación que existe entre la variable lesiones ocupacionales y desempeño laboral, Bernal lo define como la búsqueda de la correlación de las variables o los resultados, sin la necesidad de que sea sobre causa/efecto (2019).

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Lesiones ocupacionales

Definición conceptual

Van der Beek y Frigs – Dresen (1998) alteraciones a nivel de la mecánica corporal debido a las exposiciones físicas y toman en consideración a tres ejes

esenciales como: los movimientos repetitivos, posturas forzadas y levantamiento de cargas.

Definición operacional

Es el grado de alteraciones corporales que presentan el personal de enfermería de un hospital en Quito bajo las dimensiones de movimientos repetitivos, posturas forzadas y manipulación de cargas los cuales fueron medidos por medio de un cuestionario.

Dimensiones/ indicadores

Movimientos repetitivos: Dolor, hinchazón, entumecimiento.

Posturas forzadas: Dolor, fatiga y limitación de movimiento.

Manipulación de cargas: Dolor, fatiga y limitación de movimiento.

Escala

Variable cualitativa con escala ordinal.

Variable dependiente: Desempeño laboral

Definición conceptual

Son las habilidades motoras y cognitivas de cada trabajador que son reflejadas al momento de desempeñar con sus actividades, están conformadas por tres componentes: desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas. (Campbell et al., 1996 y Borman et al., 2010).

Definición operacional

Eficacia del desempeño laboral que presenta el personal de enfermería de un hospital en Quito bajo las dimensiones de desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas el cual fue medido por medio de un cuestionario.

Dimensiones

Desempeño de tareas: capacidad de aprendizaje, organización y planificación, resolución de problemas, conocimientos técnicos.

Desempeño contextual: orientación a objetivos, iniciativa, compromiso con la organización, compartir y transmitir conocimientos.

Conductas contra productivas: contra la producción, contra la propiedad y contra la persona.

Escala

Variable cualitativa con escala ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Es la totalidad de la unidad de análisis que se estudia en la investigación, dado a que poseen características en común y por la cual se obtendrán los datos finales, estas pueden estar conformadas por grupos de personas, animales, documentos y entre otros (Gómez, 2016). En la presenta investigación se contó con una población de 80 profesionales de salud de enfermería de las diferentes áreas del hospital.

Tabla 1.

Distribución de la población

Área de trabajo	Número	Porcentaje
Medicina interna	30	37,5%
Unidad de cuidados intensivos	30	37,5%
Cirugía	20	25%
Total	80	100%

Nota: Datos extraídos del área de recursos humanos del hospital

En el presente estudio se contó con 80 profesionales de enfermería los mismos que representaron la población y muestra, no se utilizó ningún procedimiento de muestreo.

En cuanto a los datos generales sobre edad el 57,5% corresponden al sexo femenino mientras que el 42,5 al masculino; la mayor prevalencia de edad pertenece a 31-35 años (38,7%), 36-40 (25%), 25-30 (18,8%), más de 41 años (17,5%); en cuanto al tiempo de servicio la mayoría de los participantes marcaron 3 años laborando en el hospital (43,7%), 4 años o más (37,5%) y 2 años de servicio (18,8%).

Criterios de inclusión:

- Personal que labora más de 2 años en el hospital
- Personal con edades entre 25-40 años
- Personal que presente molestias producto de lesiones ocupacionales.

Criterios de exclusión

- Profesionales que se encuentren cubriendo áreas a las que no pertenecen
- Profesionales médicos, terapeutas, auxiliares y administrativos

3.3.2. Unidad de análisis

Rojas y Cohen mencionan que son los sujetos u objetos más específicos que se estudiarán en la investigación y de los cuales se extraerán los datos estadísticos (2019). Para esta investigación estuvo conformada por profesionales de enfermería que presentan una o más lesiones ocupacionales y que están ubicados en las áreas de: medicina interna, unidad de cuidados intensivos y cirugía. Los mismos que pertenecen a un hospital ubicado en Quito.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación la técnica que se utilizó fue el cuestionario, el mismo que según Escofet et al. (2016) lo definen como un documento formado por una variedad de preguntas con sentido coherente y en relación con aspectos sobre lo que se está investigando, con el fin de recolectar los datos necesarios del encuestado.

En un inicio ambos cuestionarios se los elaboró con 25 ítems cada uno respectivamente, pero con las pertinentes pruebas de confiabilidad se fueron reduciendo hasta quedar únicamente con las preguntas esenciales para el estudio.

Instrumentos

Para medir las lesiones ocupacionales, se desarrolló un instrumento conformado por 16 preguntas adaptado a una escala de Likert con cinco categorías: 5 siempre, 4 casi siempre, 3 a veces, 2 casi nunca, 1 nunca; este instrumento se conformó por las dimensiones: movimientos repetitivos (5 ítems: 1, 2, 3, 4, 5), posturas forzadas (7 ítems: 6, 7, 8, 9, 10, 11), manipulación de cargas (5 ítems: 12, 13, 14, 15, 16) (Anexo 1)

Para medir el desempeño laboral, se desarrolló un instrumento conformado por 15 preguntas adaptado a una escala de Likert con cinco categorías: 5 siempre, 4 casi siempre, 3 a veces, 2 casi nunca, 1 nunca; este instrumento estuvo conformado por las dimensiones: desempeño de tareas (5 ítems: 1, 2, 3, 4, 5), desempeño contextual (7 ítems: 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12), conductas contra productivas (ítems: 13, 14, 15) (Anexo 2)

Validez y confiabilidad

Validez

Fernández et al. (2019) La validez es un proceso para determinar que un instrumento posee las capacidades necesarias para medir las características de

una determinada variable. Para la validación de los instrumentos en este estudio se requirió la evaluación por juicio de expertos, para ello se solicitó a 3 expertos con experiencia sobre el tema con el fin de valorar la relevancia de cada ítem propuesto. (Anexo 3 y 8).

De igual manera se efectuaron varias evaluaciones de forma individual para cada cuestionario. Para lesiones ocupacionales se realizó el análisis factorial exploratorio mediante el método de componentes principales y rotación varimax (KMO = 0.826, Prueba de esfericidad de Bartlett = 1435,605**, Varianza total explicada = 75,213%, Comunalidades: 0.456 – 0.950, Cargas factoriales: 0.512 – 0.827) Además, el instrumento presenta una alta validez de contenido (CVI Lawshe = 0.875).

Para el desempeño laboral se obtuvieron los siguientes resultados: (KMO = 0.792, Prueba de esfericidad de Bartlett = 5661,0555**, Varianza total explicada = 83,396%, Comunalidades: 0.671 – 0.951, Cargas factoriales: 0.143 – 0.401). Además, el instrumento presenta una alta validez de contenido (CVI Lawshe = 0.911).

Tabla 2.

Evaluación de la validez de instrumentos de lesiones ocupacionales y desempeño laboral para los profesionales de enfermería.

Apellidos y nombres	Grado	Lesiones ocupacionales	Desempeño laboral
Jacqueline Andrea Prócel Bunces	Magister	Excelente	Excelente
Ercilia Carolina Caizaluisa Toapanta	Magister	Excelente	Muy buena
Klever Bonilla Yacelga	Magister	Excelente	Excelente

Nota: datos sobre la evaluación de expertos

Confiabilidad

Soler y Pons (2012) La confiabilidad se encarga de medir el grado de exactitud y precisión de un instrumento, para ello es necesario la aplicación de este a varios sujetos que darán resultados que serán procesados por medio del coeficiente alfa de Cronbach en donde los calificará entre 0 y 1, siendo de esta manera comprobar si el instrumento es defectuoso o fiable. Para este estudio se aplicó una prueba piloto a 27 enfermeras del área de geriatría del mismo establecimiento de salud para medir la confiabilidad de dichos instrumentos.

Para el cuestionario de lesiones ocupacionales los resultados obtenidos por el coeficiente Omega Mc Donal en la muestra piloto fueron los siguientes: Dimensión global ($\omega = .872$), movimientos repetitivos ($\omega = .827$), Posturas forzadas ($\omega = .833$), y Manipulación de cargas ($\omega = .820$), lo cual constituye que el instrumento cuenta con evidencia de confiabilidad por consistencia interna. (Anexo 11).

De igual manera el cuestionario del desempeño laboral fue sometido en las mismas evaluaciones, obteniendo los siguientes puntajes: dimensión global de la variable mencionada ($\omega = .883$), desempeño de tareas ($\omega = .821$), desempeño contextual ($\omega = .887$), y conductas contra productivas ($\omega = .810$), lo cual constituye que el instrumento cuenta con evidencia de confiabilidad por consistencia interna. (Anexo 12).

Tabla 3.

Confiabilidad de los instrumentos

Instrumentos	N° Ítems	Omega	Alfa
Lesiones ocupacionales	16	.872	.859
Desempeño laboral	15	.883	.885

Nota: datos obtenidos de la prueba piloto

3.5. Procedimientos

Se realizó las respectivas coordinaciones con el departamento de recursos humanos del establecimiento de salud, para solicitar su permiso de manera verbal; posterior se gestionó las autorizaciones correspondientes con cada jefe de área para obtener una información completa del personal que se encuentra en las tres áreas respectivas; de igual manera se comunicó al personal acerca de las evaluaciones y de la forma en que serían efectuadas. Los dos cuestionarios que se aplicaron fueron realizados de forma indirecta con la ayuda de Google form para facilitar la aplicación y no perturbar a las actividades laborales, estas fueron aplicados en el lapso de una semana empezando el 13 de junio y finalizando el 15 del mismo mes.

3.6. Método de análisis de datos

En la presente investigación en cuanto al análisis estadístico inferencial se empleó la prueba de normalidad de datos del Kolmogórov-Smirnov debido a que la unidad de análisis es de 80 profesionales de enfermería, y con los resultados obtenidos se pudo ejecutar con dos pruebas en la comparación de hipótesis, las paramétricas (pearson) para las variables y las no paramétricas (spearman) para las dimensiones de las variables; estos datos estuvieron analizados con 5% de margen de error y 95% de confiabilidad. Para la parte descriptiva se utilizó el programa SPSS v.22 que permitió desarrollar las tablas de porcentaje y de frecuencia.

3.7. Aspectos éticos

Dentro de esta investigación serán aplicados los principios éticos para la utilización de datos de los sujetos que serán estudiados, Belmont los clasifica en tres componentes (Zulma et al., 2017).

Respeto: la capacidad que posee el individuo para participar libremente o en anonimato en el estudio y otorgarles la liberación si desean retirarse de ello. Para este caso la investigación se ejecutó por medio de Google form una interrogante sobre el consentimiento informado para la utilización de sus datos dentro de este estudio, siendo los participantes quienes solicitaron el anonimato.

Beneficencia: implica evitar cualquier daño hacia el participante únicamente con el fin de obtener los resultados deseados, se protegerá la integridad del participante. Para la investigación se le detallo al profesional de enfermería acerca del tema de estudio y en cómo sus datos serán usados únicamente para esta investigación y explicándoles que no se busca ir en contra de la integridad física o mental de cada uno.

Justicia: cada sujeto que participe en un estudio de investigación tendrá los mismos derechos que todos los involucrados, se evitó la discriminación de cualquier índole.

IV. RESULTADOS

Prueba de Normalidad de los datos

Tabla 4.

Coeficiente Kolmogorov Smirnov de las puntuaciones de Lesiones Ocupacionales y Desempeño laboral en personal de enfermería de un hospital de Quito

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Lesiones ocupacionales	,086	80	,200
Movimientos repetitivos	,123	80	,004
Posturas forzadas	,141	80	,000
Manipulación de cargas	,174	80	,000
Desempeño laboral	,077	80	,065
Desempeño de tareas	,170	80	,000
Desempeño contextual	,127	80	,003
Conductas contra productivas	,214	80	,000

Ho: Las puntuaciones de lesiones ocupacionales y desempeño laboral presentan una distribución normal

Criterios de decisión estadística

Si $p < .05$: Se rechaza la Ho.

Si $p > .05$: Se acepta la Ho.

Decisión estadística: Se acepta la Hi en las variables lesiones ocupacionales y desempeño laboral

Interpretación: En el análisis inferencial del Coeficiente Kolmogorov Smirnov de las puntuaciones de lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería en un hospital de Quito, se encontró un p-valor $> .05$; lo

que significa que se acepta la H_1 , que plantea que los datos siguen una distribución normal. De tal manera, para el análisis correlacional entre ambas variables debe aplicarse el estadígrafo paramétrico de coeficiente de Correlación de Pearson. En el análisis inferencial del Coeficiente Kolgomorov Smirnov en las puntuaciones de las dimensiones de lesiones ocupacionales y desempeño laboral se evidenció un p -valor $< .05$, lo que significa que rechaza la H_0 . Por lo tanto, para el análisis correlacional entre las dimensiones de las variables mencionadas debe aplicarse el estadígrafo no paramétrico de coeficiente de Correlación de rangos de Spearman.

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022.

Tabla 5.

Coefficiente de Correlación de Pearson entre lesiones ocupacionales y el desempeño laboral de los licenciados de enfermería en un hospital de Quito

		Desempeño laboral
Lesiones	Correlación de Pearson (r)	-,886**
ocupacionales	Sig.	,003
	d	GRANDE
	r^2	.785
	N	80

Nota: d: Tamaño del efecto; r^2 : Coeficiente de determinación; N: Muestra

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

Prueba de Hipótesis

H_1 : Existe relación inversa entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital de Quito.

H_0 : No existe relación directa entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital de Quito.

Criterio de decisión estadística:

Si $p < .01$: Se rechaza la H_0 .

Si $p > .01$: Se acepta la H_0 .

Decisión estadística: Se rechaza la H_0 a nivel de significación de .01.

Interpretación: En la tabla 2, se visualiza que en el análisis inferencial de la correlación entre lesiones ocupacionales y desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital en Quito, se encontró correlación inversa, alta ($r = -.886^{**}$) estadísticamente significativa (p -valor .003); por lo cual se rechaza la H_0 ; y se acepta la hipótesis de investigación planteada evidenciando una relación estadísticamente significativa indirecta con tamaño del efecto grande entre ambas variables, y el 78,5% de la variabilidad del desempeño laboral se encuentra expuesto por las lesiones ocupacionales; eso quiere decir que en medida de que el personal sanitario de enfermería presente alguna lesión ocupacional esta afecta al desempeño laboral. A mayor lesiones menor desempeño.

Objetivo específico 1: Conocer la relación que existe entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral.

Tabla 6.

Coefficiente de correlación de Spearman entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral

		Desempeño de tareas	Desempeño contextual	Conductas contra productivas
Movimientos repetitivos	Rho Spearman	-,804**	-,761**	-,750**
	Sig. (bilateral)	,001	,001	,001
	D	Grande	Grande	Grande
	N	80	80	80

Nota: d: Tamaño del efecto; N: Muestra

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

Prueba de Hipótesis

Hi: Existe una relación significativa inversa entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral.

Ho: No existe una relación significativa inversa entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral.

Interpretación: En la tabla 3, se observa que en el análisis inferencial de la correlación entre movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral en el personal de enfermería de un hospital en Quito, se encontró una correlación inversa, alta para el desempeño de tareas (Rho=-.804), desempeño contextual (Rho=-.761) y conductas contra productivas (Rho=-.750) estadísticamente significativa (p-valor .001); por lo cual se rechaza la Ho; y se acepta la hipótesis de investigación planteada, evidenciando una relación estadísticamente significativa indirecta con un tamaño de efecto grande en las tres dimensiones del desempeño laboral; es decir que a medida que el personal de enfermería persiste en la realización de acciones repetitivas incrementa su sintomatología repercutiendo en su eficacia en la realización de las actividades laborales.

Objetivo específico 2: Demostrar la relación que existe entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral

Tabla 7.

Coeficiente de correlación de Spearman entre posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral

		Desempeño de tareas	Desempeño contextual	Conductas contra productivas
Posturas forzadas	Rho Spearman	, -801**	, -761**	, -750**
	Sig. (bilateral)	,001	,001	,001
	D	Grande	Grande	Grande
	N	80	80	80

Nota: d: Tamaño del efecto; N: Muestra

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

Prueba de Hipótesis

Hi: Existe una relación significativa inversa entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral.

Ho: No existe una relación significativa inversa entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral.

Interpretación: En la tabla 4, se evidencia que el análisis inferencial de la correlación entre posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral, se encontró una correlación inversa, alta para el desempeño de tareas (Rho=-.801), desempeño contextual (Rho=-.761) y conductas contra productivas (Rho=-.750) estadísticamente significativa (p-valor .001); por lo cual se rechaza la Ho; por tal motivo se acepta la hipótesis planteada, debido a que se evidencia una relación estadísticamente significativa indirecta con un tamaño de efecto grande en todas las dimensiones de la variable desempeño laboral; es decir que a medida que el personal se encuentre expuesto a posturas forzadas la sintomatología incrementa: dolor, limitación de movilidad y disminución de fuerza; es por ello que se produce una disminución en el desempeño de sus actividades, el compromiso hacia la institución y las relaciones sociales.

Objetivo específico 3: Identificar la relación que existe entre las manipulaciones de cargas y las dimensiones del desempeño laboral

Tabla 8.

Coefficiente de correlación de Spearman entre la manipulación de cargas y las dimensiones del desempeño laboral

		Desempeño de tareas	Desempeño contextual	Conductas contra productivas
Manipulación de cargas	Rho Spearman	-,703**	-,701**	-,701**
	Sig. (bilateral)	,001	,001	,001
	D	Grande	Grande	Grande
	N	80	80	80

Nota: d: Tamaño del efecto; N: Muestra

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

Prueba de Hipótesis

Hi: Existe una relación significativa inversa entre la manipulación de cargas y las dimensiones del desempeño laboral.

Ho: No existe una relación significativa inversa entre la manipulación de cargas y las dimensiones del desempeño laboral.

Interpretación: En la tabla 5, se visualiza que el análisis inferencia de la correlación entre manipulación de cargas y las dimensiones del desempeño laboral, se encontró una correlación inversa alta para el desempeño de tareas (Rho=-.703), desempeño contextual (Rho=-.701) y conductas contra productivas (Rho=-.701) estadísticamente significativa (p-valor .001); por tal motivo se acepta la hipótesis planteada, evidenciando una relación estadísticamente significativa indirecta con un tamaño de efecto grande en las dimensiones del desempeño laboral; es decir que en medida que el personal de enfermería realice manipulación de cargas constantes con diversos pesos provoca un aumento de la sintomatología provocando una disminución del desempeño laboral en los

distintos ámbitos, ya sean estos de acuerdo a la ejecución de actividades y también en la relación con sus compañeros.

Resultados descriptivos

Tabla 9.

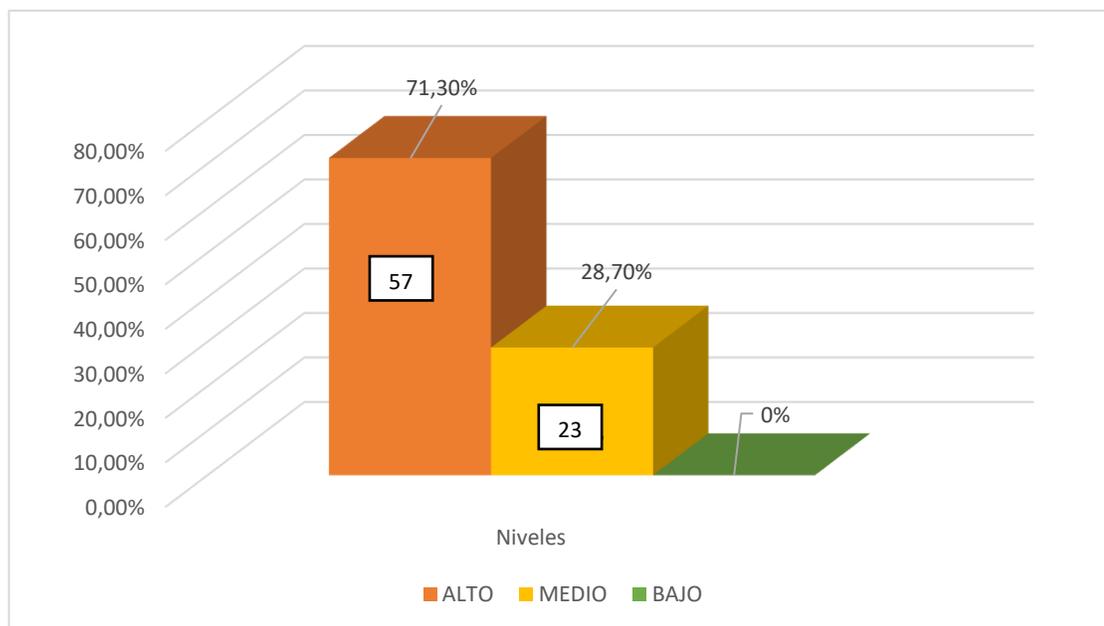
Nivel de lesiones ocupacionales en el personal de enfermería de un hospital de Quito

Niveles	f	%
Alto	57	71.3%
Medio	23	28.7%
Bajo	0	0%

Nota: Cuestionario de lesiones ocupacionales aplicado al personal de enfermería

Figura 1

Nivel de lesiones ocupacionales



Nota. Cifras de los niveles de las lesiones

Interpretación: En la tabla 6, se observa que el 71,3% del personal de enfermería mostraron un alto nivel de lesiones ocupacionales, seguido por el nivel medio con un 28,7% y en cuanto al nivel bajo de lesiones no se evidenciaron resultados. Toda la población presenta alguna lesión que es producto de las actividades que realiza.

Tabla 10.

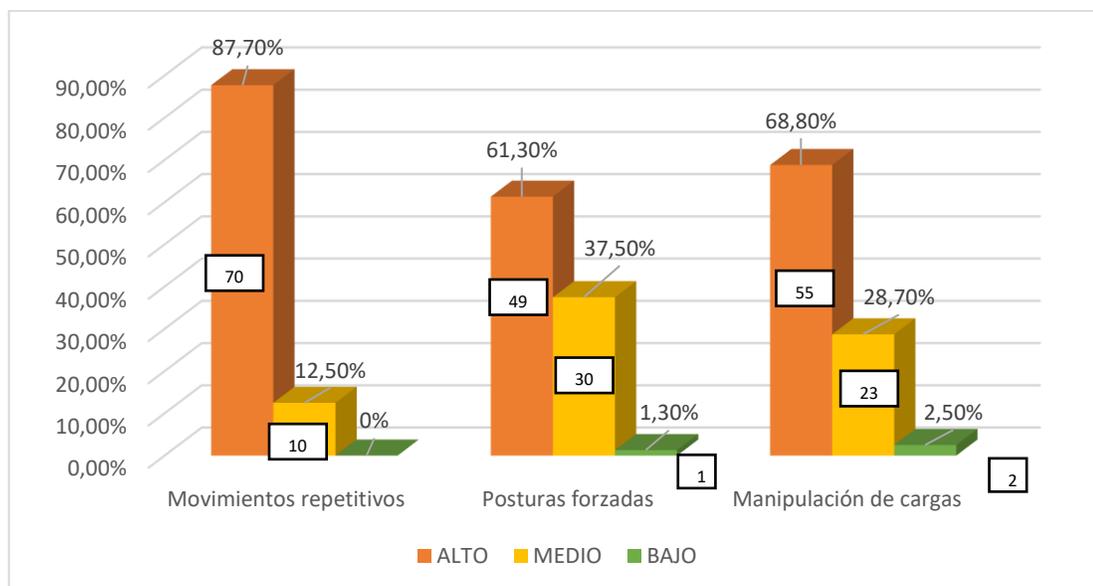
Nivel de las dimensiones de lesiones ocupacionales del personal de enfermería

Dimensiones	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	f	%	f	%	f	%
Movimientos repetitivos	70	87.5%	10	12.5%	0	0%
Posturas forzadas	49	61.3%	30	37.5%	1	1.3%
Manipulación de cargas	55	68.8%	23	28.7%	2	2.5%

Nota: Cuestionario de lesiones ocupacionales aplicado al personal de enfermería

Figura 2

Nivel de las dimensiones de la primera variable



Nota. Cifras de las dimensiones de la primera variable

Interpretación: Los resultados de la tabla 7 referida a las dimensiones de lesiones ocupacionales se evidencia que los movimientos repetitivos tiene un alto nivel (87,7%), seguido del 12,5% con un nivel medio; en cuando a las segunda dimensión de posturas forzadas representa con un alto nivel (61,3%), con un nivel medio (37,7%) y con un nivel bajo de lesión el 1,3%; para la tercera dimensión que es sobre manipulación de cargas el nivel alto representa al (68,8%), con un nivel medio al (28,7) y con un pequeño porcentaje del 2,5% con un nivel bajo.

Tabla 11.

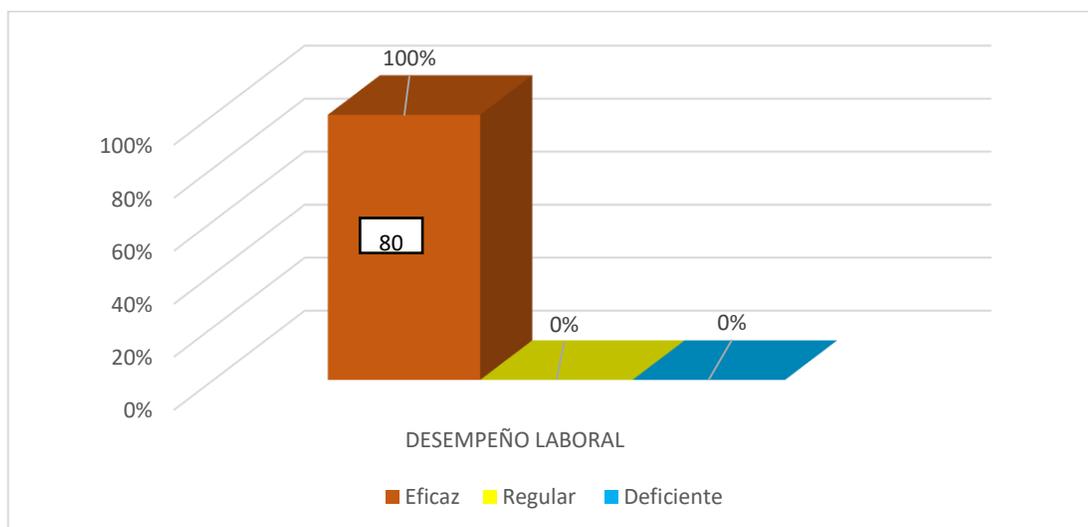
Nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería de un hospital de Quito

Nivel	f	%
Eficaz	80	100%
Regular	0	0%
Deficiente	0	0%

Nota: Cuestionario del desempeño laboral aplicado al personal de enfermería

Figura 3

Nivel del desempeño laboral



Nota. Cifras del desempeño

Interpretación: En la tabla 8, se observa que el total (100%) de la muestra que representa a 80 profesionales de enfermería presenta un eficaz desempeño laboral.

Tabla 12.

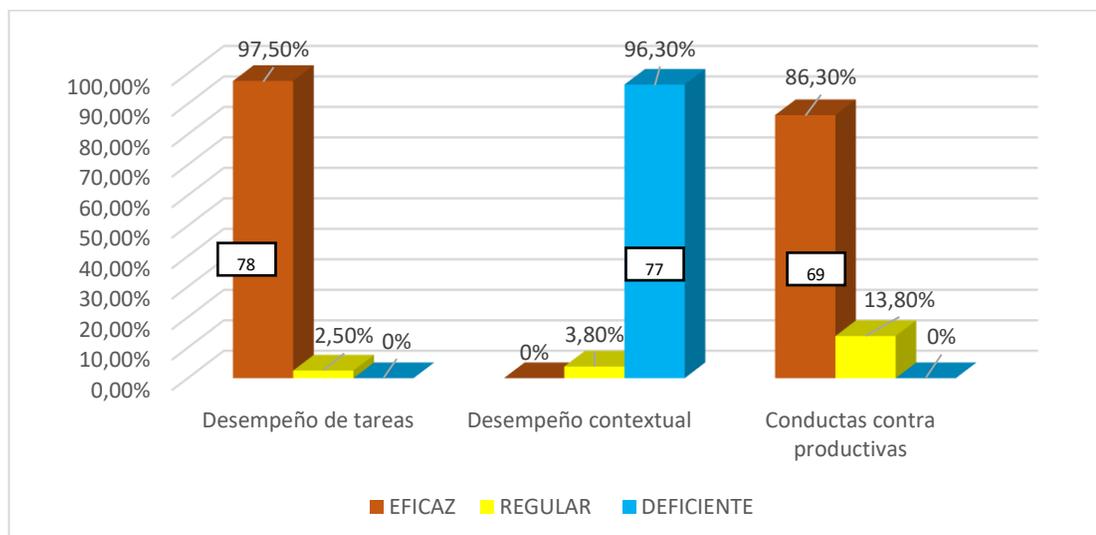
Nivel de las dimensiones del desempeño laboral en personal de enfermería de un hospital en Quito

Dimensiones	Niveles					
	Eficaz		Regular		Deficiente	
	f	%	f	%	f	%
Desempeño de tareas	78	97.5%	2	2.5%	0	0%
Desempeño contextual	0	0%	3	3.8%	77	96.3%
Conductas contra productivas	69	86.3%	11	13.8%	0	0%

Nota: Cuestionario del desempeño laboral aplicado al personal de enfermería

Figura 4

Nivel de las dimensiones de la segunda variable



Nota. Cifras de las dimensiones de la segunda variable

Interpretación: En la tabla 9, sobre las dimensiones del desempeño laboral, en cuando al desempeño de tareas el (97,5%) representa un eficaz desempeño, seguido de un bajo porcentaje del 2,5% con un resultado regular; en cuando a la segunda dimensión del desempeño contextual con un alto porcentaje en deficiente (96,3%) y el 3,8% con un regular desempeño; en la última dimensión de conductas contra productivas el 86,3 representa el resultado de eficaz y con un regular desempeño al 13,8%.

V. DISCUSIÓN

Las lesiones ocupacionales son producidas durante las jornadas laborales del trabajador debido a las constantes actividades que realiza diariamente, estas afectaciones pueden llegar a complicarse a largo plazo si no son controladas en sus inicios y pueden desembocar en alguna enfermedad más grave; por otra parte al referirse a lesiones ocupacionales dentro del área de salud haciendo énfasis en el personal de enfermería, estas afectaciones son más propensas ya que se encuentra en constante manipulación directa con el paciente y sus familiares y esto le lleva a realizar un sobre esfuerzo físico y alterando las estructuras musculoesqueléticas, es por ello que la sintomatología se hace presente y complica o interfiere en un correcto desempeño de sus labores. En el estudio se planteó como objetivo general determinar la relación entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital en Quito 202, así como también demostrar la relación que existe entre sus dimensiones.

En cuanto al objetivo general, existe una correlación entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral; siendo inversa y altamente significativa aspecto que permite evidenciar la comprobación de la hipótesis planteada en el estudio, esto permite decir que en medida que el trabajador sanitario de enfermería presente mayores lesiones ocupacionales manifestándose por medio de los movimientos repetitivos, posturas forzadas y manipulación de cargas; se produce cambios a nivel del desempeño laboral el cual se encuentra estructurado por el desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas.

Estos resultados coinciden con Yang et al. (2021), quienes evaluaron al personal de enfermería y llegaron a la conclusión de que a mayor esfuerzo físico y posturas inadecuadas son factores que desencadenan lesiones produciendo un decrecimiento en la eficacia del trabajo, estas alteraciones pueden variar en el grado de intensidad y el lugar de afectación, de igual manera otro estudio que

concuenda con los resultados obtenidos es el de Khachian et al. (2018) quienes evaluaron el desempeño laboral y las lesiones ocupacionales en enfermeras de tres hospitales, llegando a la conclusión de que existe una relación directa entre ambas variables debido a que a mayor lesiones hay mayor prevalencia de complicaciones en la eficacia del desempeño de cada trabajador. Según los hallazgos en el presente estudio y la concordancia con estudios previos se puede señalar que las lesiones ocupacionales son un predictor importante en el desempeño laboral de los trabajadores de enfermería del establecimiento sanitario.

En cuanto a las lesiones ocupacionales, Quiñones et al. (2020) fundamenta que son alteraciones producidas por el trabajo y que se encuentra conformadas por un conjunto de molestias físicas que provocan una disminución de la productividad en el trabajador. Si bien es cierto que el desempeño laboral es la eficacia en cómo se ejecuta una actividad determinada, esta se encuentra estrechamente relacionado con la capacidad cognitiva y motora que posee cada individuo, pero al ser perturbada por alteraciones internas (compresión de nervios o por la inflamación de musculatura) o externas (deformación de estructuras corporales) se produce complicaciones en la productividad (Campbell et al., 1996).

Con respecto al primer objetivo específico sobre conocer la relación que existe entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral del personal de enfermería, se evidenció una correlación inversa y alta entre los movimientos y el desempeño de tareas, desempeño contextual conductas contra productivas; esto evidencia que en medida que el personal sanitario realice actividades repetitivas por tiempos prolongados y sin tiempo de descanso son factores que desencadena un abanico de sintomatología como: dolor, entumecimiento e hinchazón, siendo estos molestias físicas que dificultan a la ejecución de actividades laborales como la organización y planificación de tareas, iniciativa y compromiso con la institución.

Los resultados obtenidos presentan una estrecha relación con los realizados por Paredes y Vázquez en el 2018, donde evaluaron las condiciones de trabajo de 17 enfermeros de la unidad crítica de cuidados intensivos, en donde llegaron a la conclusión que las articulaciones de miembros superiores fueron los más afectadas por las constantes acciones repetitivas que realizan y trae como consecuencia una baja en la productividad del trabajo. Otro resultado que concuerda con los obtenidos son los de Yang et al. (2021) que el grupo poblacional a estudiar fueron 117 profesionales de enfermería, de los cuales se registraron altos puntajes con lesiones por constantes movimientos repetitivos en áreas de sala de urgencia, unidad de cuidados intensivos y sala general; concluyendo que las lesiones osteomusculares a causa de movimientos constantes ocasiona perturbación en el desempeño de sus labores, ya que al momento de ejecutar sus actividades las realizan con molestias físicas lo cual implica llevar a cabo un correcto rendimiento laboral.

Morales (2016) fundamenta a los movimientos repetitivos con el conjunto de acciones que se las ejecuta de manera reiterada y por tiempos prolongados, siendo los miembros superiores los que sufre mayor impacto en estas acciones, involucrando estructuras óseas y musculares y provocando la presencia de sintomatología. Por otra parte, Ríos (2018) señala que las articulaciones comúnmente afectadas son muñeca y codo originando entumecimiento, hinchazón y dolor en las estructuras, de igual manera hace referencia que existen factores como la ausencia de descanso y la aplicación de sobreesfuerzo que desencadena estas complicaciones. Mientras que el desempeño laboral hace referencia a la capacidad cognitiva y motora que posee cada trabajador al momento de ejecutar las tareas establecidas y que tiene mayor relevancia en el individuo de acuerdo a las condiciones de salud (Campbell et al., 1996).

En cuanto al segundo objetivo específico que habla sobre demostrar la relación que existe entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño

laboral del personal de enfermería, se evidenció que existe una correlación inversa y alta significativa entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño: desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas; esto demuestra que en medida que el personal sufra de alteraciones por posturas forzadas de alguna manera provoca un cambio en la calidad del desempeño de sus labores, ya que al continuar ejerciendo su trabajo con la presencia de sintomatología el trabajador no puede proporcionar un rendimiento eficaz.

Los resultados obtenidos presenta una similar relación con el estudio de Marín y González (2021) donde pudieron evaluar las posturas ergonómicas en el área de enfermería y el impacto de su calidad laboral, la misma fue estudiada en 23 participantes evidenciado que las estructuras más afectadas se encuentran a nivel de espalda, cuello y hombros; por este motivo concluyeron que las sobrecargas por posturas forzadas ocasionan daños físicos que a su vez implican en un bajo rendimiento de sus labores por la sobre compensación que realizan para llevar a cabo con las actividades. De igual manera Mendoza (2017) estudio en una población de 80 profesionales sanitarios de enfermería los riesgos posturales, dando a conocer que la mayoría de la población realiza compensación o sobre esfuerzo en movimientos adquiriendo posturas incorrectas afectando la zona lumbar y marcando con un desempeño laboral de moderado, ya que este disminuye por la presencia del dolor, concluyendo que existe una relación entre ambas variables.

Reguera (2018) fundamenta que al existir una alteración en la alineación y el equilibrio entre el sistema muscular y óseo se produce una postura forzada impidiendo una movilidad adecuada. Por otra parte, Ruiz pone en evidencia que el individuo realiza una hiper flexión o extensión para mantener una postura que el cuerpo no se encuentra acostumbrado con anterioridad ocasionando un cuadro de sintomatología como dolor, una pérdida de fuerza y limitar los rangos de movilidad (2018). Pincay et al. (2021) acotan que uno de los factores que

producen estas lesiones son el tiempo prolongando en el que un individuo permanece en esa postura y la condición del trabajo que realiza, también menciona que el área de enfermería presenta mayores complicaciones en la salud debido a que deben adaptarse a diversas posturas mientras trabajan con sus pacientes. Por otra parte, de acuerdo al desempeño de tareas se encuentra enfocado a las acciones y actividades que toma el trabajador para cumplir con sus labores, es por ello por lo que en este aspecto se considera primordial los aspectos técnicos (Ramos et al., 2019).

Con respecto al tercer objetivo específico sobre identificar la relación que existe entre manipulación de cargas y las dimensiones del desempeño laboral, se evidenció una correlación inversa y altamente significativa entre las dimensiones del desempeño con la dimensión de manipulación de cargas; esto evidencia que el personal de enfermería que manipula cargamento de distinto peso por tiempos prolongados o cortos de forma constante provoca ciertas limitaciones por las molestias físicas, impactando el rendimiento de sus actividades y dificultando las relaciones sociales por el dolor y provocando de manera colateral la relación con sus compañeros de equipo por los cambios de humor repentinamente.

Los resultados obtenidos tienen una relación con los estudios de Rueda et al (2018) que evaluaron el desempeño y las lesiones vigentes de los trabajadores de enfermería en traumatología evidenciando porcentajes altos de molestias en espalda, muñeca y cuello por las constantes manipulaciones de carga, concluyendo que estas complicaciones físicas alteran al componente cognitivo lo cual ocasiona una falta de atención para responder correctamente en sus tareas y provocando una alteración en su eficacia para desempeñar sus labores. De igual manera Santana (2020) evaluó a un grupo de 12 enfermeros de un hospital privado donde obtuvo resultados similares dando a conocer que las estructuras afectadas son cuello, espala y hombro debido a las cargas físicas que realizan y las mismas que sobrepasan el exceso de peso lo cual implica ejercer mayor

fuerza en la ejecución, es por ello por lo que concluye que las lesiones por manipulación de cargas tienen una importante implicancia en la calidad del trabajo.

En cuanto a la fundamentación de esta dimensión el Ministerio de trabajo español (2022) hace referencia a la movilidad de un objeto por dos medios, el directo que lo realiza la propia persona y el indirecto que se lo ejecuta con la ayuda de alguna maquinaria. Por otra parte, el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo señala que las lesiones por estas condiciones son más comunes en los ámbitos laborales, ya que cada trabajador se encuentra movilizándolo o trasladando objetos de un lugar a otro y las medidas antropométricas de cada individuo, el esfuerzo físico que realice y las condiciones del trabajo son factores que desembocan en alteraciones y complican la calidad de vida y laboral del empleador (2020). Así mismo el desempeño laboral también se enfoca en el contexto institucional, de acuerdo a la forma de relacionarse con los compañeros de equipo y el compromiso hacia la institución, debido a que el rendimiento puede verse afectado por las condiciones que presenta el individuo (Borman et al., 2010).

En el presente estudio se evidenció las limitaciones metodológicas, dado a que se encuestó a una pequeña muestra de 80 trabajadores de enfermería de tres áreas distintas del mismo establecimiento sanitario de tercer nivel, sin tomar en consideración al resto del personal que labora en el hospital, lo que no permite conocer de forma detallada si el estudio presenta una correcta correlación entre ambas variables. Por otra parte, el cuestionario de desempeño laboral fue autoaplicativo, lo cual no permite conocer obtener resultados completamente reales dado a que los participantes puedan omitir ciertos detalles en cuando a esta variables, es por ello por lo que se recomienda la aplicación de este cuestionario al personal de cargo superiores.

Sin embargo, los resultados tienen implicancias prácticas, dado a que se obtuvo una visión general de las variables del estudio lo que permitirá a los directivos y jefes del establecimiento tomar las medidas pertinentes para mejorar las condiciones de salud de sus trabajadores y de esta manera incrementar la eficacia del trabajo y la satisfacción de los pacientes. En cuanto al personal encuestado le permitirá conocer más detalladamente las condiciones actuales de su salud y de esta manera poder realizar cambios sobre su ejecución de las actividades.

Por otra parte, sería importante poder aplicar un estudio similar a una población más grande, abarcando a todas las áreas que conforman el personal de salud, desde los trabajadores de limpieza hasta los médicos en feje para obtener unos resultados más globales. También sería importante abarcar otras áreas como los componente cognitivos y emocionales, debido a que estos también son factores importantes que pueden desarrollar lesiones ocupacionales e implicar de manera colateral al desempeño laboral y poner en riesgo la salud y la eficacia en las actividades.

VI. CONCLUSIONES

1. Se estableció que existe una correlación inversa entre lesiones ocupacionales y el desempeño laboral, dado a que las lesiones producidas durante la jornada laboral desarrollan molestias físicas que tienen una gran implicancia en el rendimiento de sus ocupaciones. A mayor afectación de estructuras óseas y musculares un menor nivel de eficacia en el puesto de trabajo debido a la sintomatología presente
2. Se comprobó la existencia de una correlación entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral, siendo esta una relación inversa. Al ejecutar acciones repetidas por varias ocasiones se produce un desgaste a nivel del sistema osteomuscular y alteraciones en la misma, originando un incremento de diversos síntomas que limitan la ejecución de las ocupaciones laborales produciendo un descenso de su eficacia.
3. Existe una correlación inversa entre las posturas forzadas y las dimensiones de la variable del desempeño. Esto se debe a que una de las actividades más comunes dentro del personal de enfermería es la manipulación y el contacto directo con el paciente, lo que al no tener una correcta técnica se producen posturas incorrectas afectando la ergonomía del personal y de esta manera producir alteraciones o malformaciones en las estructuras corporales impidiendo una correcta movilidad para ejecutar sus acciones.
4. Se demostró una correlación entre manipulación de cargas con las dimensiones de la variable desempeño. La profesión de enfermería ejecuta una gama de actividades y entre ellas se encuentran la manipulación de cargamento liviano y pesado, se puede encontrar desde materiales de uso cotidiano hasta las transferencias o movilizaciones de los usuarios, es por ello que al no presentar una correcta técnica se ven afectados varias estructuras ocasionando un gran dolor seguido de varios síntomas más, lo cual juega un papel negativo en el rendimiento laboral.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que el área de recurso humanos coordine con el médico ocupacional para que pueda realizar evaluaciones ergonómicas y un análisis del puesto. Por otra parte, se propone que el jefe de cada área ejecute evaluaciones del desempeño laboral al personal sanitario cada 2 o 3 meses para ver el progreso.
2. En cuanto a las lesiones por movimientos repetitivos es importante que el jefe de cada departamento realice rotaciones en el personal de enfermería para no producir un desgaste físico y emocional, de igual manera que ejecute charlas informativas sobre las correctas técnicas de estiramientos para evitar compresiones de los nervios que se originan por los movimientos constantes de una estructura determinada.
3. Para las posturas forzadas es importante que el jefe de área planifique cada 2 semanas charlas informativas con contenido de ergonomía articular y el ahorro de energía, los mismos que estarán dirigidos a todo el personal sanitario para que exista un menor gasto de las estructuras y que no afecten en su vida laboral y diaria; de igual manera es esencial que proporcionen talleres sobre una correcta higiene postural.
4. El jefe de área organizará charlas y talleres sobre el manejo adecuado del paciente, movilizaciones y transferencias con las debidas técnicas para que puedan proteger las estructuras implicadas en la manipulación de carga.
5. Es esencial que se realice un estudio con las variables mencionadas en esta investigación en una muestra más amplia abarcando todos los profesionales sanitarios de las diversas áreas y de igual manera es importante considerar a todos los establecimientos de salud como hospitales, centros, clínicas y entre otras. Es de gran relevancia que los nuevos investigadores puedan considerar el componente emocional y cognitivo dentro del estudio, debido a que es otro factor que puede

originar lesiones y complicar el desempeño, es por ello por lo que de esta manera se obtendrán resultados más generales y específicos.

REFERENCIAS

- Agudelo, G., Aignerren, M., & Ruíz, J. (2017). Diseños de investigación experimental y no-experimental. *Revista UDEA*, 44(2).
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6545/5996>
- Alieraza, D., Semira, M., & Zahra, M. (2017). Workplace Stresses and Musculoskeletal Disorders Among Nurses: A Cross-Sectional Study. *Journal of Rehabilitation and Health Studies*, 4(3).
<https://brieflands.com/articles/mejrh-57480.html>
- Amir, A., Jawaad, M., & Hasan, T. (2020). Work conditions and job performance. *Cogent Business & Management*, (7).
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23311975.2020.1801961>
- Baltodano, G., & Leyva, O. (2020). La productividad laboral: Una mirada a las necesidades de las Pymes en México. *Revista Ciencia Jurídica*, 4(14).
- Barreno, P. (2018). Inflamación. *Revista de la Real Academia de Ciencias*, 102(1).
- Beek, V., & Frings, D. (1998). Assessment of mechanical exposure in ergonomic epidemiology. *PubMed Central*, 55(5).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1757583/>
- Bernal, C. (2019). *Metodología de la Investigación*, 130-132. PEARSON.
<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/EI-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- Betancur, G. (2018). La ética y la moral: paradojas del ser humano. *Scielo*, 9(1).
<http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n1/v9n1a08.pdf>
- Borman, W., Dorio, J., & Bryant, R. (2001). *Handbook of employee selection*, 439-461. Routledge/Taylor & Francis Group.
- Briones, M. (2018). El Sistema de evaluación de desempeño y su aplicación como instrumento fortalecedor. *Revista San Gregorio*, 22(14).
<https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/558/7-maryuri>
- Campell, J., Gasser, M., & Conway, J. (1996). The substantive nature of job performance variability. *ResearchGate*, (20).
https://www.researchgate.net/publication/303918880_Job_performance

- Candela, A. (2019). Compromiso organizacional y el desempeño contextual en colaboradores de una empresa. (Tesis de maestría psicología del trabajo y las organizaciones – Universidad San Martín de Porres de Perú). https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5148/CANDELA_QA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cantos, J. (2019). Síndrome de fatiga crónica en el personal de la salud en hospitales. *Scielo*, (33). <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/n33/2528-7907-rsan-33-00127.pdf>
- Cecibel, A., Guerrero, P., & Campos, Y. (2018). Accidentes de Trabajo in itinere y su impacto en un hospital público del Ecuador. *Revista Conecta Libertad*, 2(3),35-42. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/57>
- Cedeño, K., De La Cruz, M., Zambrano, G., & Intriago, S. (2018). Seguridad laboral y salud ocupacional en los hospitales del Ecuador. *Revista Científica Domino de las ciencias*, 4(4), 8-11. <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/822/pdf>
- Centro de Ergonomía Aplicada. (2020). Salud y riesgos laborales del personal sanitario. <https://www.cenea.eu/salud-laboral-personal-sanitario-enfermeria/>
- Díaz, A., Lugo, O., & Cespón, R. (2018). La determinación de la capacidad de aprendizaje de una organización mediante indicadores tangibles. Impacto en su capacidad de respuesta y adaptación al cambio. *Redalyc*, 29(2). <https://www.redalyc.org/pdf/3604/360433566003.pdf>
- Escofet, A., Folgueiras, P., Luna, E., & Palou, B. (2016). Elaboración y validación de un cuestionario para la valoración de proyectos de aprendizaje-servicio. *Scielo*, 21(70). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662016000300929
- Esmeralda, L., Gómez, K., Vargas, M., Mejía, G., & Máynez, A. (2018). Determinación de rangos de movimiento del miembro superior en una muestra de estudiantes universitarios. *Revista Ciencia de Salud*, 16(64). <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v16nspe/1692-7273-recis-16-spe-64.pdf>

- Espinoza, C. (2016). ¿Cómo se toman las decisiones organizacionales? Una revisión clásica. *Scielo* 31(87).
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732016000100002
- Fernández, J., Pérez, M., Santos, M., & Peralta, R. (2018). Desgaste profesional y funciones ejecutivas en personal sanitario de cuidados paliativos. *Scielo*, 41(2).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272018000200171
- Fernández, R., Martínez, R., Palmero, D., & Gálvez, S. (2019). Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. *INFOMED*, 48(2).
<http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/390/331>
- Fogaca, N., Bardosa, M., Campo, M., & Pereira, L. (2018). Job Performance Analysis: Scientific Studies. *ResearchGate*, 30(4). DOI:10.1002/piq.21248
- Fontalvo, T., Granadillo, E., & Morelos, J. (2018). La productividad y sus factores: incidencia en el mejoramiento organizacional. *Scielo*, 16(1).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-85632018000100047
- Fuentes, J. (2020). Versión actualizada de la definición de dolor. *Scielo*, 27(4).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000400003
- García, J. & Rodríguez, E. (2018). The measurement of problems resolution capacity in the experimental sciences. *Scielo*, 18(4).
http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1516-73132012000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- Garzillo, E., Monaco, M., Corvino, A., Ventura, D., & Lamberti, M. (2020). Healthcare Workers and Manual Patient Handling: A Pilot Study for Interdisciplinary Training. *PubMed*, 17(14).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7399987/>
- Gaviola, S., Sapoznik, M., Pérez, M., & Hunt, S. (2021). Ergonomía y factores humanos en el trabajo sanitario. Ministerio de Trabajo Argentina.

- https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/01_ergonomia_y_factores_humanos_en_el_trabajo_sanitario.pdf
- Gideon, E., Murphy, S., & Bradshaw, C. (2021). Interventions to reduce work-related musculoskeletal disorders among healthcare staff in nursing homes; An integrative literature review. *Elsevier*, (3). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666142X21000151>
- Gómez, A., Keever, M., Nodales, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2). <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- Gruys, M., & Sackett, P. (2007). Investigating the dimensionality of counterproductive work behavior. *International Journal of Selection and Assessment*, (11). <https://doi.org/10.1111/1468-2389.00224>
- Hernández, B., Mercedes, A., Ramírez, V., Sandoval, S., & Méndez, L. (2018). Motivos y factores que intervienen en el compromiso organizacional. *Scielo*, 8(16). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672018000100820
- Hernández, R. (2017). *Metodología de la Investigación*, 4-6. McGraw Hill. <https://revistamedica.com/patologias-de-origen-laboral/#:~:text=La%20Ley%20de%20Prevenci%C3%B3n%20de%20Riesgos%20laborales%20define%20como%20%C2%ABda%C3%B1os,como%20la%20ausencia%20de%20enfermedad%C2%BB>
- Ibarrola, M. (2018). Los conocimientos profesionales. *Scielo*, 23(79). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662018000401285
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo. (2020). *Guía para la evaluación y control de cargas*, 50-53. Gobierno de Chile. <https://www.previsionsocial.gob.cl/sps/download/biblioteca/seguridad-y-salud-en-el-trabajo/guia-manejo-cargas/guia-tecnica-manejo-manual-de-carga.pdf>
- Khachian, A., Mohammad, A., Haghani, H., & Sarabi, M. (2018). Relationship of Musculoskeletal problems with quality of working life among critical care

- nurses. *Journal of Advanced Pharmacy Education & Research*, (8).
<https://japer.in/storage/models/article/Mfjs7CbDRO9qF9OdODttxDC2dhUPmpApS7VJz0pA8fr5GbetPHd7BCH6gZOg/relationship-of-musculoskeletal-problems-with-quality-of-working-life-among-critical-care-nurses.pdf>
- Krishnan, S., Raju, G., & Shawkataly, O. (2021). Prevalence of Work-Related Musculoskeletal Disorders: Psychological and Physical Risk Factors. *PubMed*, 18(17). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8430476/>
- Marín, B., & González, J. (2021). Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería. *Revista información científica*, 10(1) 2-8. <https://www.redalyc.org/journal/5517/551770301012/>
- Marion Da Silva, R., Gollner, R., Colomé, C., Figueiredo, M., & Prestes, F. (2016). The effects of work on the health of nurses who work in clinical surgery departments at university hospitals. *Rev Lat Am Enfermagem*, 8(24), 1-6. doi: 10.1590/1518-8345.0763.2743.
- Martínez, A. (2013). Diseño de investigación. Principios teórico metodológicos y prácticos para su concreción. *Revista de la Universidad de Córdoba*, (5).
- Martínez, M. & Alvarado, R. (2017). Validación del cuestionario nórdico estandarizado de síntomas musculoesqueléticos para la población trabajadora chilena, adicionando una escala de dolor. *Revista de salud pública*, (21). <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/16889/17989>
- MayoClinic. (2021). Symptoms Numbness. <https://www.mayoclinic.org/symptoms/numbness/basics/causes/sym-20050938?p=1>
- Mendoza, Judith. (2017). Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del profesional de enfermería en los centros maternos infantiles de la DIRIS Lima Norte, 2017. (Tesis de maestría en Gestión pública – Universidad César Vallejo de Perú). https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20994/Mendoza_VDCJB.pdf?sequence=1

- Ministerio de trabajo Español. (2022). Manipulación de manual de cargas. <https://www.insst.es/documents/94886/509319/GuiatecnicaMMC.pdf/27a8b126-a827-4edd-aa4c-7c0ca0a86cda>
- Ministerio de Trabajo Social y Seguridad Española. (2016) *Trastornos musculoesqueléticos*. FESP.
- Montalvo, A., Cortés, M., & Rojas, M. (2015). Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculoesquelética en personal de enfermería. *Scielo*, 20(2). <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n2/v20n2a10.pdf>
- Morales, X. (2016). Riesgos ergonómicos y prevalencia de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario que manipula pacientes manualmente en el HCAM. *Revista cambios*, 15(01). <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/182/54>
- Moreno, E. (2020). La fatiga, tipos, causas y efectos. *Revista de actividad física y deporte*, 11(1).
- Muntané, J. (2010). Introducción a la investigación básica. *RAPD*, 33(3). <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/resumen>
- Nascimento de Lira, C., Cássia, R., Ribas de Farias, P., Brito, K., Raposo, A., & Arizona, A. (2021). Occupational risk in hospital, Quality of life, and quality of work life. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(21), 7-12. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8582940/>
- Octavio, P., Cruz, K., Rezabala, Y., & Salto, W. (2021) . Aspectos fundamentales que inciden el desempeño laboral. *ECASinergia*, 12(1). <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/ECASinergia/article/view/2529/3181>
- Organización Internacional del Trabajo. (2020). Lesiones ocupacionales. <https://ilostat.ilo.org/es/resources/concepts-and-definitions/description-occupational-injuries/>
- Organización Internacional del Trabajo. (2022). Salud y Seguridad en el Trabajo. <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>

- Organización Mundial de la Salud. (2021). Trastornos musculoesqueléticos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, septiembre). Millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo. <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2021-who-ilo-almost-2-million-people-die-from-work-related-causes-each-year>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Salud de los trabajadores. <https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores>
- Panunzio, A. P. (2020). Accidentes laborales en enfermería. *Revista Universitaria Técnica de Ambato*, 5(2), 1-2. doi:<http://dx.doi.org/10.31243/ei.uta.v5i2.866.2020>
- Paredes, M., & Vázquez, M. (2018) Medicina y seguridad del trabajo. *Scielo*, 64(251). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2018000200161
- Pincay, M., Chiriboga, G., & Vega, V. (2021). Posturas inadecuadas y su incidencia en trastornos músculo esqueléticos. *Scielo*, 30(2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000200161
- Quiñones, A., Mercedes, M., García, M., & Fernández, P. (2020). Patologías de origen laboral. *Oncronos*, 5(4).
- Ramo, P., Barrada, J., Fernández, E., & Koopmans, L. (2019). Assessing job performance using brief self-report scales: the case of the individual work performance questionnaire. *Scielo*, 35(3). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1576-59622019000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=en
- Reguera, R., Socorro, M., Padrón, J., García, G., & Saavedra, M. (2018). Dolor de espalda y malas posturas, un problema para la salud. *Scielo*, 40(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300026

- Revelo, O., Collazos, C., & Jiménez, J. (2017). El trabajo colaborativo como estrategia didáctica para la enseñanza/aprendizaje de la programación. *Scielo*, 21(41). <http://www.scielo.org.co/pdf/teclo/v21n41/v21n41a08.pdf>
- Ríos, M. (2018). Trastornos musculoesqueléticos del miembro superior en el Hospital Militar de Matanzas. *Scielo*, 40(6). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000601819
- Rodríguez, R., Socorro, M., Padrón, M., García, G., & Saavedra, M. (2018). Dolor de espalda y malas posturas. *Scielo*, 4(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300026
- Rojas, G., & Cohen, N., (2019). *Metodología de la investigación*, 15-17. CLACSO. http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
- Roos, M., Reale, J., & Banning, F. (2022). A value-based model of job performance. *PlosOne*, 17(1). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262430>
- Rosales, M., Zorilla, M., Sono, L., & Luna, M. (2021). Riesgos laborales para la salud ocupacional del personal asistencia en servicios de medicina. *Revista iberoamericana de la educación*, 2(3), 38-50. <https://doi.org/10.31876/ie.vi.108>
- Rueda, M., Toapanta, M., Andino, X., & Rueda, M. (2018). Enfermedades ocupacionales del personal de enfermería por el desempeño en turnos rotativos. *Revista Ciencia & Tecnología*, 18 (20) 165-177. <http://cienciaytecnologia.uteg.edu.ec/revista/index.php/cienciaytecnologia/article/view/215/326>
- Ruiz, G. (2021). Cotidianidad y postura corporal. *Redalyc*, 36(61). <https://www.redalyc.org/journal/557/55768425003/html/>
- Salgado, F., Blanco, S., & Moscoso, S. (2019). Subjective Well-being and Job Performance: Testing of a Suppressor Effect. *Journal of Work and Organizational Psychology*, 35(2). https://journals.copmadrid.org/jwop/files/1576_5962_rpto_35_2_0093.pdf

- Sánchez, A., González, M., Pino, P., Ramírez, A., & Palacios, C. (2017). *Lesiones Músculo Esqueléticas*. FEDAME.
- Santana, P. (2020). Riesgos ergonómicos en auxiliares de enfermería por adopción de posturas inadecuadas durante el desempeño de sus funciones. (Tesis de maestría en Salud y seguridad ocupacional – Universidad Internacional SEK de Ecuador).
<https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3652/1/ARTICULO%20CIENTIFICO%20-%20PABLO%20ERNESTO%20SANTANA%20BRIONES.pdf>
- Schleifer, R. (2002). Modelos teóricos de la causalidad de los trastornos musculoesqueléticos. *Redalyc*, 5(14).
<https://www.redalyc.org/pdf/2150/215047422009.pdf>
- Sigampa, J., Valle, E., Romero, M., Fernández, M., Cufre, C., Montero, E., Ascuet, D., & Rojo, Z. (2017). Carga de trabajo , percepción y repercusión en la salud del personal de enfermería y en la organización de hospitales públicos provinciales de Córdoba. *Revista escuela de enfermería*, (13)
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/31498>
- Soares, M., Leal, L., Rodrigues, Z., Terra, F., Chaves, L., & Henriques, S. (2019). *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27(3).
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/DTdZTLMcz9scj4W9GpYWwRs/?format=pdf&lang=es>
- Sociedad Española de Medicina. (2020). Salud y Enfermedad.
<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
- Soler, S., & Pons, L. (2012). Usos del coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. *Scielo*, 34(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000100001
- Souza, C., Lima, J., Cortez, E., Moreira, R., & Almeida, N. (2018). Riesgos ergonómicos de lesión por esfuerzo repetitivo del personal de enfermería en

- el hospital. *Scielo*, 10(23). <https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000300018>
- Tórrez, S. (2017). Transmitir conocimientos. *Scielo*, 20(2). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332017000200014
- Venegas, C. & Cochachin, J. (2019). Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. *Scielo*, 28(2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552019000200005&script=sci_arttext&tlng=pt
- Waltkins, K., & Flores, D. (2016). Determinantes de la concentración de la propiedad empresarial en México. *Scielo*, 61(2). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-10422016000200224&script=sci_arttext
- Yang, K., Yi, L., Ping, C., & Binh, L. (2021). Relationship between Musculoskeletal Disorders and Work Performance of Nursing Staff: A Comparison of Hospital Nursing Departments. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13 (18). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8297183/>
- Younan, L., Clinton, M., Fares, S., Jardali, F., & Samaha, H. (2019). The relationship between work-related musculoskeletal disorders, chronic occupational fatigue, and work organization: A multi-hospital cross-sectional study. *Leading Global Nursing Research*, 75(8). <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.13952>
- Zulma, C., Coral, G., Tobler, C., Bello, A., & Bastidas, L. (2017). Consideraciones éticas para la investigación en salud con pueblos indígenas de Colombia. *Scielo*, 19(6). <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n6/827-832/es/>
- Zurro, M., Pérez, C., & Badia, G. (2019). *Compendio de atención primaria*. Elsevier. <https://www.berri.es/pdf/COMPENDIO%20DE%20ATENCI%20C3%93N%20PRIMARIA%20E2%80%9A%20Conceptos%20E2%80%9A%20organizaci%20C3%B3n%20y%20pr%20C3%A1ctica%20cl%20C3%ADnica/9788491134947>

ANEXO INSTRUMENTO DE LESIONES OCUPACIONALES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO LESIONES OCUPACIONALES

(Allauca Allauca, Daysi, 2022)

(Adaptado de Cuestionario Nórdico)

I. INTRODUCCIÓN

Estimado participante, el presente cuestionario tiene como objetivo evaluar las lesiones ocupacionales que son desembocadas por las actividades que usted realizan en el hospital donde labora, enfatizando en tres dimensiones: movimientos repetitivos, posturas forzadas y manipulación de cargas.

Se requiere que conteste todas las preguntas para un correcto resultado estadístico, todas las respuestas que usted proporcione serán usados únicamente para fines investigativos en este estudio. El tiempo aproximado para desarrollarlo es de 20 minutos.

II. DATOS GENERALES

Edad (años)

1. 25-30 ()
2. 31-35 ()
3. 36-40 ()
4. Más de 41 ()

Género

1. Femenino ()
2. Masculino ()

Área de trabajo

1. Medicina interna ()

Tiempo de servicio

1. 2 años ()
2. 3 años ()
3. 4 años o más ()

2. UCI ()
3. Cirugía ()

III. RESPUESTAS

A continuación se le indicará las opciones de respuesta que deberá seleccionar de acuerdo a la que más se adecue a su criterio.

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

IV. CUESTIONARIO

Marque con una X en el casillero que considere más pertinente

Ítems	Pregunta	Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
Movimientos repetitivos						
1	Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de hombro					
2	Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de muñeca					
3	Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de rodilla					
4	Presenta inflamación o hinchazón en zonas del cuerpo producto de los movimiento repetitivos					
5	Presenta entumecimiento u hormigueo en estructuras corporales por movimientos repetitivos					
Posturas forzadas						
6	Presenta dolor en articulación de cuello al estar en una postura forzada					
7	Presenta dolor a nivel lumbar al estar en una postura forzada					
8	Presenta dolor en articulación de hombro al estar en una postura forzada					
9	Presenta disminución de fuerza muscular en miembros superiores					

	mientras se encuentra en una postura forzada					
10	Presenta disminución de fuerza muscular en miembros inferiores mientras se encuentra en una postura forzada					
11	Presenta rangos limitados de movilidad al estar en posturas incómodas					
Manipulación de cargas						
12	Presenta dolor a nivel lumbar al levantar cargas pesadas					
13	Presenta dolor en articulación de rodilla cuando levanta alguna carga pesada					
14	Presenta disminución de fuerza muscular en miembros superiores mientras realiza manipulación de cargas					
15	Presenta disminución de fuerza muscular en miembros inferiores mientras realiza manipulación de cargas					
16	Presenta limitación de movilidad mientras manipula cargas pesadas					

ANEXO INSTRUMENTO DE DESEMPEÑO LABORAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO DESEMPEÑO LABORAL

(Allauca Allauca, Daysi, 2022)

I. INTRODUCCIÓN

Estimado participante, el presente cuestionario tiene como objetivo evaluar la calidad de servicio que usted proporciona a los usuarios y al hospital donde usted labora, los cuales se enfatizarán en tres dimensiones: desempeño de tarra, desempeño contextual y conductas contra productivas.

Se requiere que conteste todas las preguntas para un correcto resultado estadístico, todas las respuestas que usted proporcione serán usados únicamente para fines investigativos en este estudio. El tiempo aproximado para desarrollarlo es de 20 minutos.

II. RESPUESTAS

A continuación se le indicará las opciones de respuesta que deberá seleccionar de acuerdo a la que más se adecue a su criterio.

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

III. CUESTIONARIO

Marque con una X en el casillero que considere más pertinente

Ítems	Pregunta	Siempre (5)	Casi siempre (4)	A veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
Desempeño de tareas						
1	Se encuentra motivado para aprender nuevos conocimientos cada día en el establecimiento					
2	Organiza y planifica sus actividades antes de ejecutarlas					
3	Se considera una persona proactiva para resolver conflictos inoportunos					
4	Responde asertivamente ante nuevos desafíos					
5	Aplica apropiadamente las técnicas de enfermería					
Desempeño contextual						
6	Conoce acerca de los objetivos del establecimiento de salud en el que labora					
7	Se encuentra encaminado a cumplir junto con los objetivos del hospital					
8	Propone ideas innovadoras para el crecimiento del establecimiento					
9	Se encuentra motivado para realizar cosas nuevas					
10	Está satisfecho con el establecimiento como para seguir trabajando por las metas común					
11	Comparte conocimientos conceptuales de enfermería con el resto del equipo laboral					
12	Se siente a gusto trasmitiendo conocimientos con sus compañeros					
Conductas contra productivas						
13	Realiza sus actividades de manera productiva y sin complicaciones					
14	Resguarda la infraestructura del establecimiento					
15	Presenta una buena relación con su equipo de trabajo					

ANEXO VALIDACIÓN DEL PRIMER EXPERTO DESEMPEÑO LABORAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

Lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DEL DESEMPEÑO LABORAL

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100					
ASPECTOS DE VALIDACION		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					95					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					98					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					97					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					90					
																						100					

ANEXO VALIDACIÓN DEL SEGUNDO EXPERTO LESIONES OCUPACIONALES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

Lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE LESIONES OCUPACIONALES

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100					
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X										
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					X					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					X					

ANEXO VALIDACIÓN DEL TERCER EXPERTO DESEMPEÑO LABORAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

Lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DEL DESEMPEÑO LABORAL

Indicadores	Criterios	Deficiente		Regular		Buena		Muy Buena		Excelente		OBSERVACIONES										
		0 - 10	11 - 20	21 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	61 - 70	71 - 80	81 - 100												
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado	0	8	11	18	21	28	31	38	41	48	51	58	61	68	71	78	81	88	91	98	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables	8	10	16	20	26	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					x
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																					x
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					x

ANEXO REPORTE DE VALIDEZ LESIONES OCUPACIONALES

Instrumento

El instrumento mide “**Lesiones ocupacionales en el personal de enfermería**”, integrado por **3** dimensiones (**16** ítems): **Dimensión 1 “Movimientos repetitivos” (5 ítems)**, **Dimensión 2 “Posturas forzadas” (6 ítems)** y **Dimensión 3 “Manipulación de cargas” (5 ítems)** en una escala tipo **Likert de 1 a 5** puntos, el análisis factorial exploratorio mediante el método de componentes principales y rotación varimax ($KMO = 0.826$, Prueba de esfericidad de Bartlett = **1435,605****, Varianza total explicada = **75,213%**, Comunalidades: **0.456 – 0.950**, Cargas factoriales: **0.512 – 0.827**), que evidencian la validez del constructo. Además, el instrumento presenta una **alta** validez de contenido (**CVI Lawshe = 0.875**).

Tabla 1

Baremos de las variables

Variable / Dimensión	Alto impacto	Medio impacto	Bajo impacto
“Lesiones ocupacionales”	80 - 60	59 - 40	39 - 16
“Movimientos repetitivos”	25 - 17	16 - 10	9 - 5
“Posturas forzadas”	30 - 24	23 - 17	16 - 6
“Manipulación de cargas”	25 - 17	16 - 10	9 - 5

Normas percentilares de la puntuación $T = 10xZ+50$

Así mismo, se obtuvo el puntaje estándar normalizado T a fin de presentar una interpretación cualitativa objetiva de los puntajes obtenidos en los instrumentos.

RESULTADOS

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,826
Prueba de esfericidad de	Aprox. Chi-cuadrado	1435,60
Bartlett		5
	gl	120
	Sig.	,000

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	5,482	34,265	34,265	5,482	34,265	34,265	3,463	21,644	21,644
2	3,268	20,422	54,687	3,268	20,422	54,687	2,973	18,583	40,227
3	2,095	13,093	67,780	2,095	13,093	67,780	2,896	18,102	58,329
4	1,189	7,432	75,213	1,189	7,432	75,213	2,701	16,883	75,213
5	,967	6,046	81,259						
6	,822	5,138	86,397						
7	,527	3,292	89,690						
8	,503	3,144	92,834						
9	,426	2,663	95,497						
10	,317	1,982	97,478						
11	,181	1,129	98,607						
12	,155	,966	99,573						
13	,041	,258	99,831						
14	,020	,128	99,959						
15	,004	,028	99,987						
16	,002	,013	100,000						

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Comunalidades		
	Inicial	Extracción
P1	1,000	,950
P2	1,000	,741
P3	1,000	,791

P4	1,000	,875
P5	1,000	,710
P6	1,000	,793
P7	1,000	,782
P8	1,000	,736
P9	1,000	,710
P10	1,000	,717
P11	1,000	,840
P12	1,000	,734
P13	1,000	,884
P14	1,000	,786
P15	1,000	,528
P16	1,000	,456

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Matriz de componente rotado^a				
	Componente			
	1	2	3	4
P1	,189	,418	,827	,290
P2	,614	,528	,277	1,91
P3	,324	,149	,812	,063
P4	,167	,041	,840	,375
P5	,706	,244	,390	,003
P6	,335	,778	,069	,267
P7	,797	,100	,309	,202
P8	,164	,703	,148	,440
P9	,093	,122	,197	,804
P10	,290	,161	,298	,720
P11	,637	,209	,004	,625
P12	,065	,447	,482	,545
P13	,092	,778	,263	,448
P14	,801	,099	,260	,258
P15	,714	,114	,019	,063
P16	,080	,644	,512	,186

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

a. La rotación ha convergido en 7 iteraciones

ANEXO REPORTE DE VALIDEZ DESEMPEÑO LABORAL

Instrumento

El instrumento mide “Desempeño laboral del personal de enfermería”, integrado por 3 dimensiones (15 ítems): **Dimensión 1 “Desempeño de tareas” (5 ítems)**, **Dimensión 2 “Desempeño contextual” (7 ítems)** y **Dimensión 3 “Conductas contra productivas” (3 ítems)** en una escala tipo **Likert de 1 a 5** puntos, el análisis factorial exploratorio mediante el método de componentes principales y rotación varimax (KMO = **0.792**, Prueba de esfericidad de Bartlett = **5661,0555****, Varianza total explicada = **83,396%**, Comunalidades: **0.671 – 0.951**, Cargas factoriales: **0.143 – 0.401**), que evidencian la validez del constructo. Además, el instrumento presenta una **alta** validez de contenido (**CVI Lawshe = 0.911**).

Tabla 1

Baremos de las variables

Variable / Dimensión	EFICAZ	REGULAR	DEFICIENTE
“Desempeño laboral”	75-55	54 - 34	45 - 15
“Desempeño de tareas”	25 - 18	17 - 10	9 - 5
“Desempeño contextual”	35 - 26	25 - 17	16 - 7
“Conductas contra productivas”	15 - 10	9 – 6	5 - 3

Normas percentilares de la puntuación $T = 10xZ+50$

Así mismo, se obtuvo el puntaje estándar normalizado T a fin de presentar una interpretación cualitativa objetiva de los puntajes obtenidos en los instrumentos.

RESULTADOS

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo	,882
Prueba de esfericidad de Bartlett	5661,05
gl	55
Sig.	260
	,000

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% Acumulado	Total	% de varianza	% Acumulado
1	6,168	41,123	41,123	6,168	41,123	41,123	4,629	30,862	30,862
2	3,098	20,653	61,776	3,098	20,653	61,776	3,469	23,129	53,991
3	1,915	12,764	74,540	1,915	12,764	74,540	2,563	17,090	71,080
4	1,328	8,856	83,396	1,328	8,856	83,396	1,847	12,315	83,396
5	,794	5,295	88,690						
6	,605	4,035	92,725						
7	,347	2,314	95,040						
8	,276	1,839	96,879						
9	,170	1,134	98,012						
10	,139	,929	98,941						
11	,098	,653	99,595						
12	,037	,244	99,839						
13	,021	,143	99,982						
14	,003	,018	100,000						
15	5,7783	,000	100,000						

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Comunalidades

	Inicial	Extracción
P1	1,000	,895
P2	1,000	,844
P3	1,000	,842
P4	1,000	,951
P5	1,000	,874
P6	1,000	,796
P7	1,000	,821
P8	1,000	,871
P9	1,000	,930
P10	1,000	,675
P11	1,000	,807
P12	1,000	,844
P13	1,000	,723

P14	1,000	,671
P15	1,000	,966

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Matriz de componente rotado^a

	Componente			
	1	2	3	4
P1	,718	,808	,909	,904
P2	,638	,730	,831	,660
P3	,913	,282	,619	,046
P4	,69	,660	,713	,401
P5	,652	,142	,350	,921
P6	,711	,392	,352	,115
P7	,433	,757	,405	,240
P8	,827	,259	,372	,155
P9	,934	,184	,019	,154
P10	,199	,649	,454	,192
P11	,808	,301	,378	,220
P12	,274	,466	,742	,032
P13	,218	,787	,270	,314
P14	,500	,388	,192	,143
P15	,263	,882	,136	,316

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

a. 7 componentes extraídos.

ANEXO REPORTE DE CONFIABILIDAD LESIONES OCUPACIONALES

La confiabilidad global de la escala y sus dimensiones se valoró calculando el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach y Omega Mac Donald sus resultados se detallan a continuación.

Tabla 2

Coeficiente de confiabilidad de la Escala TMMS 24 en profesional sanitario

Dimensión	N° ítems	N	M	α	Ω
Lesiones ocupacionales	16	27	4.060	.859	.872
Movimientos repetitivos	5	27	4.333	.790	.827
Posturas forzadas	6	27	3.994	.875	.833
Manipulación de cargas	5	27	3.867	.979	.820

Nota: N: Tamaño de la muestra piloto; M: Media; α : Alfa de Cronbach; ω : Omega de Mc Donald

En la tabla 2. Se observa que el análisis de confiabilidad por consistencia interna de la Escala TMMS 24 en profesionales de enfermería mediante el coeficiente Omega Mc Donald con una muestra piloto de 27 participantes, cuyos valores evidencia alta confiabilidad, tanto en la Dimensión global de lesiones ocupacionales ($\omega = .872$), como en las dimensión Movimientos repetitivos ($\omega = .827$), Posturas forzadas ($\omega = .833$), y Manipulación de cargas ($\omega = .820$), lo cual constituye que el instrumento cuenta con evidencia de confiabilidad por consistencia interna.

Frequentist Individual Item Reliability Statistics			
Item	If item dropped		
	McDonald's ω	Item-rest correlation	
P1	0.860	0.659	
P2	0.863	0.549	
P3	0.872	0.254	
P4	0.861	0.620	
P5	0.879	0.278	
P6	0.818	0.667	
P7	0.872	0.426	
P8	0.823	0.687	
P9	0.866	0.471	
P10	0.853	0.688	

Frequentist Individual Item Reliability Statistics

Item	If item dropped	
	McDonald's ω	Item-rest correlation
P11	0.811	0.686
P12	0.874	0.256
P13	0.800	0.712
P14	0.873	0.378
P15	0.872	0.292
P16	0.875	0.140

ANEXO REPORTE DE CONFIABILIDAD DESEMPEÑO LABORAL

La confiabilidad global de la escala y sus dimensiones se valoró calculando el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach y Omega Mac Donald sus resultados se detallan a continuación.

Tabla 2

Coeficiente de confiabilidad de la Escala TMMS 24 en profesional sanitario

Dimensión	N° ítems	N	M	α	Ω
Desempeño laboral	15	27	3.990	.885	.883
Desempeño de tareas	5	27	3.796	.815	.821
Desempeño contextual	7	27	3.852	.868	.887
Conductas contra productivas	3	27	4.407	.804	.810

Nota: N: Tamaño de la muestra piloto; M: Media; α : Alfa de Cronbach; ω : Omega de Mc Donald

En la tabla 2. Se visualiza que el análisis de confiabilidad por consistencia interna de la Escala TMMS 24 en profesionales de enfermería mediante el coeficiente Omega Mc Donald con una muestra piloto de 27 participantes, cuyos valores evidencia alta confiabilidad, tanto en la Dimensión global del desempeño laboral ($\omega = .883$), como en las dimensión del Desempeño de tareas ($\omega = .821$), desempeño contextual ($\omega = .887$), y conductas contra productivas ($\omega = .810$), lo cual constituye que el instrumento cuenta con evidencia de confiabilidad por consistencia interna.

Frequentist Individual Item Reliability Statistics

Item	If item dropped	
	McDonald's ω	Item-rest correlation
P1	0.878	0.449
P2	0.884	0.521
P3	0.886	0.605
P4	0.889	0.638
P5	0.886	0.130
P6	0.850	0.804
P7	0.877	0.531
P8	0.879	0.612
P9	0.877	0.712
P10	0.876	0.585

Frequentist Individual Item Reliability Statistics

Item	If item dropped	
	McDonald's ω	Item-rest correlation
P11	0.860	0.639
P12	0.868	0.739
P13	0.887	0.340
P14	0.872	0.655
P15	0.886	0.332

ANEXO ÍNDICE DE VALIDEZ CONTENIDO LESIONES OCUPACIONALES

Items	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Número de expertos que indican "Esencial"	Razón de Validez de Contenido CVR
1. Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de hombro	1	1	1	3	1,000
2. Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de muñeca	1	1	1	3	1,000
3. Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de rodilla	0	1	1	2	0,333
4. Presenta inflamación o hinchazón en zonas del cuerpo producto de los movimiento repetitivos	1	1	1	3	1,000
5. Presenta entumecimiento u hormigueo en estructuras corporales por movimientos repetitivos	1	1	1	3	1,000
6. Presenta dolor en articulación de cuello al estar en una postura forzada	1	1	1	3	1,000
7. Presenta dolor a nivel lumbar al estar en una postura forzada	1	1	1	3	1,000
8. Presenta dolor en articulación de hombro al estar en una postura forzada	1	1	0	2	0,333
9. Presenta disminución de fuerza muscular en miembros superiores mientras se encuentra en una postura forzada	1	1	1	3	1,000
10. Presenta disminución de fuerza muscular en miembros inferiores mientras se encuentra en una postura forzada	1	1	1	3	1,000

11. Presenta rangos limitados de movilidad al estar en posturas incómodas	1	1	0	2	0,333
12. Presenta dolor a nivel lumbar al levantar cargas pesadas	1	1	1	3	1,000
13. Presenta dolor en articulación de rodilla cuando levanta alguna carga pesada	1	1	1	3	1,000
14. Presenta disminución de fuerza muscular en miembros superiores mientras realiza levantamiento de cargas	1	1	1	3	1,000
15. Presenta disminución de fuerza muscular en miembros inferiores mientras realiza levantamiento de cargas	1	1	1	3	1,000
16. Presenta limitación de movilidad mientras moviliza cargas pesadas	1	1	1	3	1,000

Número de expertos	3
Número de ítems	16

CVI = 0,875
Índice de validez de contenido

Clave
Esencial = 1
No Esencial = 0

ANEXO ÍNDICE DE VALIDEZ CONTENIDO LESIONES OCUPACIONALES

Ítems	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Número de expertos que indican "Esencial"	Razón de Validez de Contenido CVR
1. Se encuentra motivado para aprender nuevos conocimientos cada día en el establecimiento	1	1	1	3	1,000
2. Organiza y planifica sus actividades antes de ejecutarlas	1	1	1	3	1,000
3. Se considera una persona proactiva para resolver conflictos inoportunos	1	1	1	3	1,000
4. Responde asertivamente ante nuevos desafíos	1	1	1	3	1,000
5. Aplica apropiadamente las técnicas de enfermería	1	1	1	3	1,000
6. Conoce acerca de los objetivos del establecimiento de salud en el que labora	1	0	1	2	0,333
7. Se encuentra encaminado a cumplir junto con los objetivos del hospital	1	1	1	3	1,000
8. Propone ideas innovadoras para el crecimiento del establecimiento	1	1	1	3	1,000
9. Se encuentra motivado para realizar cosas nuevas	1	1	1	3	1,000
10. Está satisfecho con el establecimiento como para seguir trabajando por las metas común	1	1	0	2	0,333
11. Comparte conocimientos conceptuales de enfermería con el resto del equipo laboral	1	1	1	3	1,000
12. Se siente a gusto transmitiendo conocimientos con sus compañeros	1	1	1	3	1,000
13. Realiza sus actividades de manera productiva y sin complicaciones	1	1	1	3	1,000
14. Resguarda la infraestructura del establecimiento	1	1	1	3	1,000
15. Presenta una buena relación con su equipo de trabajo	1	1	1	3	1,000
Número de expertos	3			CVI =	0,911
Número de ítems	15			Índice de validez de contenido	

Clave
Esencial = 1

ANEXO MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Pregunta general ¿Qué relación existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022?.</p> <p>Preguntas específicas ¿Qué relación existe entre los</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022.</p> <p>Objetivos específicos Conocer la relación que existe entre los</p>	<p>Este estudio se basa en una justificación teórica, ya que permite disponer de información actualizada sobre las enfermedades ocupacionales más prevalentes que son suscitadas dentro del personal de enfermería, siendo estas ocasionadas por las múltiples tareas que realizan</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación significativa indirecta entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022.</p> <p>Hipótesis específicas Existe una relación</p>	<p>Variable Independiente: Lesiones ocupacionales</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Movimientos repetitivos • Posturas forzadas • Manipulación de cargas <p>Variable dependiente: Desempeño laboral</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Población En el caso de la población y muestra está compuesta por 80 enfermeras de un hospital en Quito de las tres diferentes áreas</p>

<p>movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas?</p> <p>¿Qué relación existe entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas</p>	<p>movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas.</p> <p>Demostrar la relación que existe entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas</p>	<p>diariamente y que al no ser tratadas en su debido tiempo desemboca en complicaciones más graves en un futuro. Esta investigación tendrá una gran utilidad porque permitirá recolectar datos sobre las condiciones de salud del equipo, podrá identificar las zonas del cuerpo que se encuentran más afectadas durante</p>	<p>significativa entre los movimientos repetitivos y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas.</p> <p>Existe una relación significativa entre las posturas forzadas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desempeño de tareas • Desempeño contextual • Conductas contra productivas 	
--	--	--	--	---	--

<p>contra productivas?</p> <p>¿Qué relación existe entre las manipulaciones de cargas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas?</p>	<p>contra productivas.</p> <p>Identificar la relación que existe entre las manipulaciones de cargas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas.</p>	<p>la ejecución de sus tareas, identificará si estas lesiones tienen un impacto directo en su desempeño y la calidad del servicio que ofrecen a los usuarios. Se beneficiará al personal que se encuentra laborando en el hospital, ya que podrá adoptar una correcta higiene del movimiento, también servirá para crear una</p>	<p>tareas, contextual y conductas contra productivas.</p> <p>Existe una relación significativa entre las manipulaciones de cargas y las dimensiones del desempeño laboral: Desempeño de tareas, contextual y conductas contra productivas.</p>		
--	--	--	--	--	--

		concientización dentro de la institución, de modo a que puedan gestionar las respectivas medidas de prevención, evitar unas lesiones futuras y todo esto en conjunto se complementará para mantener un mejor desempeño laboral y fortalecer las condiciones de trabajo.			
--	--	---	--	--	--

ANEXO MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
LESIONES OCUPACIONALES	Van der Beek y Frigs – Dresen (1998) son alteraciones producidas por el trabajo perturbando la biomecánica de la persona. Estas alteraciones se encuentran a nivel de la mecánica corporal debido a las exposiciones	Es el grado de alteraciones corporales que presentan el personal de enfermería de un hospital en Quito bajo las dimensiones de movimientos repetitivos, posturas forzadas y levantamiento de cargas el cual será medido por	<ul style="list-style-type: none"> • Movimientos repetitivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor • Hinchazón • Entumecimiento 	Escala ordinal
			<ul style="list-style-type: none"> • Posturas forzadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor • Fatiga muscular/pérdida de fuerza • Limitación de movimiento 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Levantamiento de cargas 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor • Fatiga/pérdida de fuerza • Limitación de movimiento 	

	físicas y se toma en consideración tres ejes esenciales: los movimientos repetitivos, posturas forzadas y levantamiento de cargas.	medio de un cuestionario.			
DESEMPEÑO LABORAL	Son las habilidades motoras y cognitivas de cada trabajador que son reflejadas al momento de	Eficacia del desempeño laboral que presenta el personal de enfermería de un hospital en Quito bajo las	<ul style="list-style-type: none"> • Desempeño de tareas 	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de aprendizaje • Organización y planificación • Resolución de problemas • Conocimientos técnicos 	Escala ordinal

	desempeñar con sus actividades, están conformadas por tres componentes: desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas. (Campbell et al.,1996 y Borman et al., 2010).	dimensiones de desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas el cual será medido por medio de un cuestionario.	<ul style="list-style-type: none"> • Desempeño contextual 	<ul style="list-style-type: none"> • orientación a objetivos • Iniciativa • Compromiso con la organización • Compartir y transmitir conocimientos. 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Conductas contra productivas 	<ul style="list-style-type: none"> • Contra la producción • Contra la propiedad • Contra la persona. 	

ANEXO MATRIZ DE ITEMS: LESIONES OCUPACIONALES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable dependiente: Instrumentos de Lesiones ocupacionales	Van der Beek y Frigs – Dresen, fundamentan su teoría en la mecánica corporal, la misma que puede sufrir complicaciones con los tres ejes esenciales que basa su enfoque, siendo estos los movimientos repetitivos, posturas inadecuadas y la	Movimientos repetitivos Los movimientos repetitivos son el conjunto de movimientos que se los ejecuta por repetidas ocasiones durante una larga duración, en la cual involucra a estructuras óseas y musculares (Morales, 2016). Zurro et al., Señalan que los miembros	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor 	-Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de hombro -Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de muñeca -Presenta dolor por acciones repetitivas en articulación de rodilla	Ordinal Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
			<ul style="list-style-type: none"> • Hinchazón 	-Presenta inflamación o hinchazón en	

	manipulación de carga (1998).	superiores son los más afectados en estas acciones y que la		estructuras del cuerpo producto de movimientos repetitivos
		sintomatología varía entre dolor, hinchazón y entumecimiento (2019).	<ul style="list-style-type: none"> • Entumecimiento 	-Presenta entumecimiento u hormigueo en estructuras corporales por movimientos repetitivos
		<p>Posturas forzadas</p> <p>Son posturas forzadas cuando una o más partes del cuerpo están en hiper flexión o extensión comprometiendo a</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor 	-Presenta dolor en articulación de cuello al estar en una postura forzada -Presenta dolor a nivel lumbar al estar en una postura forzada

		la estabilidad del individuo y forzado las demás extremidades para mantener una postura que el cuerpo no está acostumbrado con anterioridad, ocasionando dolor, fatiga muscular y molestias que limitan la correcta movilidad. (Ruiz, 2021).		-Presenta dolor en articulación de hombro al estar en una postura forzada	
			<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de fuerza 	<p>-Presenta disminución de fuerza muscular en miembros superiores mientras se encuentra en una postura forzada</p> <p>-Presenta disminución de fuerza muscular en miembros inferiores mientras se encuentra en una postura forzada</p>	
			<ul style="list-style-type: none"> • Limitación del movimiento 	-Presenta rangos limitados de	

				movilidad al estar en posturas incómodas	
		<p>Manipulación de cargas</p> <p>El Ministerio de trabajo Español (2022) se refiere a la manipulación de cargas como a la movilidad de uno o más objetos llevándolo a cabo por los trabajadores, lo cual implica a la persona de forma directa a realizar el esfuerzo con su propio cuerpo, o de forma indirecta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor 	<p>-Presenta dolor a nivel lumbar al levantar cargas pesadas</p> <p>-Presenta dolor en articulación de rodilla cuando levanta alguna carga pesada</p>	
			<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de fuerza 	<p>-Presenta disminución de fuerza muscular en miembros superiores mientras realiza manipulación de cargas</p> <p>-Presenta disminución de fuerza muscular en miembros</p>	

		ejecutándolo con ayuda de un instrumento o maquinaria. La		inferiores mientras realiza manipulación de cargas	
		sintomatología que se presenta en los trabajadores que ejecutan estas actividades constantemente van desde un dolor muscular, fatiga física y limitación del rango de movilidad (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo, 2020).	<ul style="list-style-type: none"> • Limitación del movimiento 	-Presenta limitación de movilidad mientras manipulación cargas pesadas	

ANEXO MATRIZ DE ITEMS: DESEMPEÑO LABORAL

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de respuestas
Variable dependiente: Instrumentos de desempeño laboral	Son las habilidades motoras y cognitivas de cada trabajador que son reflejadas al momento de desempeñar con sus actividades están conformadas por tres componentes: desempeño de tareas, desempeño contextual y conductas contra productivas. (Campbell et al., 1996 y Borman et al., 2010).	Desempeño de tareas Ramos et al. (2019) El desempeño de las tareas se encuentra dirigido a las acciones y actividades que toma el trabajador para cumplir con las asignaciones del puesto. En este desempeño se considera aspectos técnicos como la experiencia sobre el cargo que está ocupando, capacidad de organización y planificación de tareas, la facultad para la resolución de problemas y los conocimientos técnicos (Roos et al., 2022).	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de aprendizaje 	<ul style="list-style-type: none"> • Se encuentra motivado para aprender nuevos conocimientos cada día 	Ordinal Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2)
			<ul style="list-style-type: none"> • Organización y planificación de tareas 	<ul style="list-style-type: none"> • Organiza y planifica sus actividades antes de ejecutarlas 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Resoluciones de problemas 	<ul style="list-style-type: none"> • Se considera una persona proactiva para resolver conflictos inoportunos • Responde asertivamente ante nuevos desafíos 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos técnicos 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplica apropiadamente las técnicas de enfermería 	

		<p>Desempeño contextual</p> <p>Borman et al. (2010) señala que el desempeño contextual está ligado hacia el entorno organizacional y social que pueden facilitar o dificultar el rendimiento del trabajador o del equipo. Candela (2019) describe que este desempeño se encuentra representado por la orientación de los objetivos institucionales, iniciativa que desarrolla el trabajador durante su jornada, el compromiso con la organización y la capacidad de compartir y transmitir los conocimientos con</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación a objetivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce acerca de los objetivos del establecimiento de salud en el que labora • Se encuentra motivado para realizar cosas nuevas 	Nunca (1)
			<ul style="list-style-type: none"> • Iniciativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Se encuentra encaminado a cumplir junto con los objetivos del hospital • Propone ideas innovadoras para el crecimiento del establecimiento 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Compromiso con la organización 	<ul style="list-style-type: none"> • Está satisfecho con el establecimiento como para seguir trabajando por las metas común 	

		los demás integrantes del equipo.	<ul style="list-style-type: none"> • Compartir y transmitir conocimientos 	<ul style="list-style-type: none"> • Comparte conocimientos conceptuales de enfermería con el resto del equipo laboral • Se siente a gusto trasmitiendo conocimientos con sus compañeros 	
		<p>Conductas contra productivas</p> <p>Las conductas contra productivas son acciones negativas y realizadas de forma voluntaria contra la producción, institución y el personal del equipo, incumpliendo con las normas establecidas por la organización (Octavio et al., 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contra la producción 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza sus actividades de manera productiva y sin complicaciones 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Contra la propiedad 	<ul style="list-style-type: none"> • Resguarda la infraestructura del establecimiento 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Contra la persona 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta una buena relación con su equipo de trabajo 	

ANEXO CONSENTIMIENTO INFORMADO

<https://forms.gle/BbwwHAHx8ChM3Kmu7>

Test de lesiones ocupacionales y desempeño laboral.

El presente cuestionario tiene fines investigativos, los datos a utilizar en este estudio son unicamente para la investigación de maestria en Gestión en servicios de la salud

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso.
[Más información](#)

Está de acuerdo a participar en el estudio
"Lesiones ocupacionales y el desempeño
laboral del personal de enfermería"

[https://docs.google.com/document/d/1IYYBvNczen19ehy-8-V-6nEyPCwN7z2U/edit?
rtpof=true](https://docs.google.com/document/d/1IYYBvNczen19ehy-8-V-6nEyPCwN7z2U/edit?rtpof=true)

- estoy de acuerdo
- no estoy de acuerdo

<https://docs.google.com/document/d/1IYYBvNczen19ehy-8-V-6nEyPCwN7z2U/edit?rtpof=true>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Daysi Cinthia Allauca Allauca, estudiantes de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, estoy desarrollando una investigación denominada: Lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital, Quito 2022, con el objetivo de: Determinar la relación que existe entre las lesiones ocupacionales y el desempeño laboral del personal de enfermería, por lo que solicito su autorización en la participación de la presente investigación, es importante indicarle que todo lo que se recoja como información será únicamente utilizada como dato estadístico para el análisis de los resultados y se guardará confiabilidad de la información brindada.

Muchas gracias por su comprensión y participación en este estudio.

ANEXO BASE DE DATOS LESIONES OCUPACIONALES

N	ÁREA	GENERALES			Movimientos repetitivos					Posturas forzadas						Manipulación de cargas				VT1	
		GENERO	EDAD	TIEMPO SERVICIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		16
1	1	2	3	2	5	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	73
2	1	2	4	3	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	74
3	1	2	4	3	5	3	5	5	3	3	3	4	5	5	3	5	3	3	4	4	63
4	1	1	3	1	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	57
5	1	1	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	75
6	1	1	2	2	5	4	5	5	4	4	3	4	4	4	3	5	3	3	4	3	63
7	1	2	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	77
8	1	1	3	2	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	76
9	1	1	2	2	5	3	5	5	5	4	3	3	3	4	3	5	3	3	4	3	61
10	1	1	2	2	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	3	5	3	3	4	4	64
11	1	1	3	3	4	5	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	1	4	5	3	57
12	1	2	3	3	4	4	4	3	3	5	4	4	3	5	3	4	3	5	4	4	62
13	1	2	2	3	5	5	4	5	4	5	3	5	4	3	3	4	4	3	4	4	65
14	1	2	2	1	5	4	5	5	3	4	3	4	5	3	4	4	5	3	4	4	65
15	1	1	3	2	4	4	4	5	4	4	5	3	4	4	5	5	3	4	4	4	66
16	1	1	1	2	4	3	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	1	4	4	3	60
17	1	1	1	2	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	56
18	1	2	1	1	5	4	5	5	4	4	3	4	4	4	3	5	3	3	4	4	64
19	1	2	3	2	5	4	5	5	4	4	4	4	3	4	3	5	3	3	4	4	64
20	1	2	1	1	4	5	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	5	4	60
21	1	2	2	2	4	4	4	5	4	4	5	3	4	4	5	5	3	4	4	2	64
22	1	1	3	1	4	3	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	2	4	4	3	61

23	1	1	2	3	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	2	4	5	4	73	
24	1	1	2	3	5	3	5	5	3	3	3	4	5	5	3	5	3	3	4	3	62
25	1	1	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	56
26	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	3	74
27	1	1	4	3	5	4	5	5	4	4	3	4	4	4	3	5	3	3	4	3	63
28	1	2	1	2	5	4	4	4	4	4	4	4	2	1	2	5	4	3	3	3	56
29	1	2	2	2	4	5	4	5	4	3	4	4	2	2	3	4	4	2	2	3	55
30	1	1	3	3	5	4	3	5	3	3	4	3	2	2	1	4	4	1	3	3	50
31	2	1	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	51
32	2	1	3	2	4	4	1	2	1	3	2	2	3	3	2	4	4	4	4	3	46
33	2	2	3	2	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	62
34	2	2	4	3	1	3	2	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5	4	3	2	55
35	2	2	2	2	3	4	4	3	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	67
36	2	1	3	3	1	5	3	3	4	3	3	4	4	3	4	5	4	4	3	3	56
37	2	1	3	1	4	5	4	4	3	4	4	3	4	4	5	4	4	3	5	4	64
38	2	2	2	2	2	4	2	4	4	4	5	1	2	2	3	4	3	3	3	4	50
39	2	2	1	1	2	3	2	3	3	1	2	1	1	1	2	4	1	2	1	1	30
40	2	1	4	3	1	5	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	1	2	3	4	49
41	2	2	2	2	3	4	3	4	4	4	5	3	3	3	3	4	4	3	3	2	55
42	2	1	4	3	3	4	3	4	5	3	3	3	3	4	4	4	5	5	3	4	60
43	2	1	2	2	4	4	3	4	4	3	4	2	2	2	2	4	2	2	1	2	45
44	2	2	3	3	3	4	4	5	3	3	4	1	2	3	3	4	3	2	2	2	48
45	2	1	2	2	4	5	2	4	4	3	4	2	3	3	2	4	3	3	3	3	52
46	2	1	2	2	3	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	3	4	4	3	3	53
47	2	1	4	3	4	5	2	5	4	4	4	2	2	2	2	5	2	3	3	3	52
48	2	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	57
49	2	1	2	2	4	5	3	4	4	2	4	1	3	3	2	4	4	4	4	4	55
50	2	1	2	1	4	3	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	1	4	4	3	60
51	2	2	2	3	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	76

52	2	2	1	1	5	3	5	5	3	3	3	4	5	5	3	5	3	3	4	3	62
53	2	2	1	2	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	56
54	2	2	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	3	74
55	2	1	2	2	5	4	5	5	4	4	3	4	4	4	3	5	3	3	4	3	63
56	2	2	4	3	4	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	57
57	2	1	3	3	5	4	4	4	5	4	5	3	3	3	3	4	4	1	2	1	55
58	2	1	2	2	4	5	5	4	4	4	4	4	3	3	2	4	3	2	1	1	53
59	2	2	4	3	5	5	4	5	5	5	4	4	1	1	2	3	5	2	2	2	55
60	2	1	4	3	5	4	4	4	5	4	5	5	3	3	3	4	5	4	4	5	67
61	3	2	3	3	1	4	3	2	3	4	4	3	1	2	3	1	1	3	1	3	39
62	3	1	1	3	3	5	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	4	51
63	3	1	1	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	58
64	3	2	3	2	4	3	2	5	4	4	4	2	2	2	2	5	2	3	3	3	50
65	3	2	2	2	3	5	4	4	4	4	5	4	4	3	3	4	4	3	3	3	60
66	3	1	2	2	4	5	1	5	4	3	5	1	5	4	2	4	4	3	1	1	52
67	3	1	1	1	4	5	4	5	5	3	5	4	1	1	3	4	1	1	1	1	48
68	3	1	1	1	5	5	4	3	4	3	5	5	1	1	3	4	5	4	5	4	61
69	3	1	4	3	5	5	5	5	3	3	3	4	3	3	3	4	3	1	1	3	54
70	3	1	4	3	4	5	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	57
71	3	1	2	2	5	4	5	5	4	3	3	4	5	3	4	4	5	3	4	4	65
72	3	1	2	2	4	4	4	5	4	3	5	3	4	4	5	5	3	3	3	4	63
73	3	2	2	3	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	3	4	3	3	62
74	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	57
75	3	2	2	2	3	5	4	5	4	5	4	5	1	1	2	4	4	1	1	1	50
76	3	1	3	2	2	4	5	5	3	3	4	4	5	3	4	4	5	3	4	4	62
77	3	1	3	2	2	2	4	3	4	3	4	3	1	1	3	3	1	1	1	1	37
78	3	1	2	1	1	5	4	2	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	51
79	3	2	4	3	1	3	5	5	3	3	3	4	1	1	3	5	3	1	1	1	43
80	3	2	2	1	4	5	4	3	3	4	4	4	1	1	2	4	3	1	1	1	45

ANEXO BASE DE DATOS DESEMPEÑO LABORAL

N°	Desempeño de tareas					Desempeño contextual							conductas contra productivas		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2	3	4	3	3	4	3	5	4	3	4	3	3	5	3	5
3	5	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4
4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
5	3	4	3	3	5	3	4	4	3	4	3	4	5	4	5
6	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
7	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
8	4	4	3	3	5	3	4	3	3	3	3	4	5	3	5
9	4	4	3	3	5	3	4	3	3	4	4	4	5	4	5
10	3	5	4	1	5	3	3	4	5	3	4	3	4	5	4
11	4	4	5	3	4	3	5	3	4	4	4	5	3	4	4
12	4	4	3	4	4	3	3	3	3	5	3	5	5	5	5
13	5	4	3	5	5	4	3	5	3	4	3	4	5	4	5
14	5	4	4	3	4	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4
15	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4
16	5	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4
17	3	4	3	3	5	3	4	1	3	4	3	4	5	4	5
18	4	4	3	3	5	3	4	3	3	4	4	4	5	4	5
19	3	5	4	5	5	3	3	4	5	3	4	3	4	5	4
20	5	4	4	3	4	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4
21	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4
22	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
23	3	4	3	3	4	3	5	4	3	4	3	3	5	3	5
24	5	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4
25	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5

74
55
53
70
57
74
73
55
58
56
59
59
62
62
55
53
54
58
60
62
57
73
55
53
70

26	3	4	3	3	5	3	4	5	3	4	3	4	5	4	5	58
27	4	4	4	4	5	3	4	4	3	3	3	3	5	5	4	58
28	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	70
29	4	5	4	3	3	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	63
30	3	5	5	5	4	4	5	5	4	4	3	3	4	5	4	63
31	1	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	3	5	5	5	62
32	3	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	64
33	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	69
34	4	4	5	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	68
35	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	69
36	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	69
37	4	5	3	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	4	4	58
38	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	67
39	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	70
40	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	70
41	3	4	3	4	5	3	3	3	3	4	4	4	5	5	5	58
42	4	5	3	3	5	3	4	3	4	4	5	5	5	5	5	63
43	4	4	2	3	5	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	62
44	4	5	3	3	5	4	4	3	4	4	5	4	4	5	5	62
45	4	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	71
46	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	68
47	3	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	67
48	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	68
49	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	73
50	4	4	3	3	5	3	4	3	3	3	3	4	5	3	4	54
51	4	4	3	3	5	3	3	3	3	4	4	4	5	4	5	57
52	3	4	4	4	4	3	3	4	5	3	4	3	4	5	4	57
53	4	4	5	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	4	58
54	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	5	5	5	59
55	4	3	4	3	3	5	5	5	4	5	5	4	4	4	3	61
56	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	63

57	3	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	3	4	5	3	62
58	3	5	5	3	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	3	60
59	3	3	4	4	3	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	63
60	4	3	3	5	3	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	65
61	5	3	4	4	4	4	3	3	5	5	3	3	4	5	4	59
62	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	5	5	4	58
63	4	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	70
64	5	4	5	5	5	5	4	5	3	4	5	4	5	5	5	69
65	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	64
66	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	69
67	4	4	3	3	5	3	3	4	4	4	5	4	5	3	4	58
68	4	4	3	3	5	3	4	3	3	3	4	4	5	4	5	57
69	3	5	4	1	5	3	3	4	5	3	4	3	4	5	4	56
70	4	5	4	1	5	3	3	4	5	3	4	3	4	5	3	56
71	5	3	5	3	3	3	5	3	4	3	4	5	3	4	4	57
72	4	5	3	4	4	3	4	4	3	5	3	5	5	5	5	62
73	4	4	3	3	5	4	4	4	4	5	3	3	5	4	5	60
74	4	4	3	3	3	4	4	4	5	4	4	3	5	4	4	58
75	4	3	4	2	3	3	5	4	3	5	5	5	5	5	4	60
76	5	4	5	4	4	5	4	5	3	4	5	4	5	5	5	67
77	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	64
78	3	3	4	2	3	3	3	4	5	3	4	3	4	5	4	53
79	4	4	5	3	4	3	5	3	4	4	4	5	3	4	4	59
80	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	5	5	4	4	3	57

ANEXO TABLAS DATOS GENERALES

Tabla 1

Distribución de la población

Área de trabajo	f	%
Medicina interna	30	37.5%
Unidad de cuidados intensivos	30	37.5%
Cirugía	20	25%

Nota: Áreas de enfermería en donde se aplicó los cuestionarios

Interpretación: En la tabla , se observa que el 37,5% de la muestra corresponde al personal que se encuentra dentro del área de medicina interna, para la unidad de cuidados intensivos le pertenece el 37,5% y para cirugía se encuentra representando al 25% del personal.

Tabla 2

Género de la población

	f	%
Femenino	46	57.5%
Masculino	34	42.5%

Nota: Distribución de la población de acuerdo al género

Interpretación: En la tabla , en cuanto a la distribución por género presenta un mayor porcentaje para la población femenina con un 57,5% y el 42,5% le corresponde al personal masculino.

Tabla 3*Rangos de edad*

Edad	f	%
25-30	15	18.8%
31-35	31	38.7%
36-40	20	25%
Más de 41	14	17.5%

Nota: Distribución de los rangos de edad

Interpretación: En la tabla , se visualiza que un mayor porcentaje se obtuvo en las edades comprendidas entre 31-35 (38,7%); seguida de las edades entre 36-40 (25%); el personal con edades que van de 25-30 con 18,8% y en último lugar (17,5%) fue asignado al personal que presenta de 41 años o más.

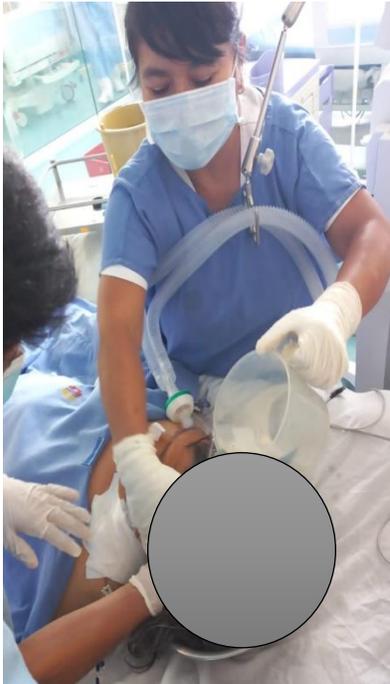
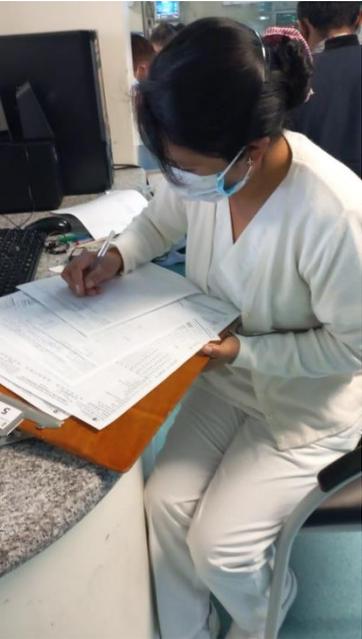
Tabla 4*Tiempo de servicio*

Años de servicio	f	%
2 años	15	18.8%
3 años	35	43.7%
4 o más años	30	37.5%

Nota: Tiempo de servicio dentro del establecimiento

Interpretación: En la tabla , en cuanto al tiempo de servicio el porcentaje más alto concierne para el personal que lleva trabajando 3 años (43,7%); el 37,5% se lo atribuye a los participantes que trabajan 4 años o más en el establecimiento y con un porcentaje menor (18,8%) al personal que tiene un tiempo de dos años laborando en el hospital.

ANEXO FOTOS DEL PERSONAL







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DIAZ ESPINOZA MARIBEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "LESIONES OCUPACIONALES Y EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL, QUITO 2022", cuyo autor es ALLAUCA ALLAUCA DAYSI CINTHIA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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 César Vallejo.

PIURA, 01 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DIAZ ESPINOZA MARIBEL DNI: 03683602 ORCID 0000-0001-5208-8380	Firmado digitalmente por: MARIBEL24 el 24-08- 2022 11:15:49

Código documento Trilce: TRI - 0385536