

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Gestión de riesgos ergonómicos y estrés laboral en los profesionales de  
enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021**

**Para optar el título profesional de:**

**Licenciado en Enfermería**

**Autor:** Bach. Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA

**Asesor:** Dra. Irma Ana YUPANQUI MARTINEZ

**Cerro de Pasco - Perú – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Gestión de riesgos ergonómicos y estrés laboral en los profesionales de  
enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado**

---

**Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCIA**

**PRESIDENTE**

---

**Dr. Javier SOLÍS CÓNDOR**

**MIEMBRO**

---

**Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS**

**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado de todo corazón a mi madrecita allá en el cielo, por su gran sacrificio, oración y apoyarme siempre a cumplir mis objetivos, a mi familia en general por estar siempre incentivando mis logros, a Dios por darme sabiduría e inteligencia y la bendición que me brinda, dedico también mi tesis a mi asesora y demás por su enseñanza y orientación para lograr este trabajo, a mis colegas quienes me brindan su apoyo. A la clínica Montefiori por ser parte del campo de trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme la vida, agradezco a mi familia en especial a mi madrecita que en vida me dio la mejor herencia, una profesión, también por conducirme al mejor camino las cosas de DIOS, agradezco también a mis amigos quienes forman parte de mis objetivos y metas, así mismo agradezco a mis asesora y tutores por las instrucciones y apoyo para elaborar el presente informe final de investigación.

**El autor.**

## RESUMEN

El presente informe final de investigación tuvo como objetivo general establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, estudio de tipo aplicado, de diseño correlacional. Tuvo una muestra censal de 30 profesionales de enfermería, como técnica utilizó la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios. Muestra en sus resultados que: del 100%(30) de sujetos en estudio, el 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral leve, de los cuales el 10.0%(3) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente. El 80.0%(24) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral moderado, de los cuales el 66.7%(20) presenta gestión de riesgos ergonómicos poco eficiente y el 13.3%(4) ineficiente. El 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral grave y presenta gestión de riesgos ergonómicos ineficiente. Concluyéndose que existe relación entre las variables en estudio. ( $p = 0.000$ ).

**Palabras clave:** Ergonomía, estrés laboral, factores físicos, factores cognoscitivos, factores ambientales, gestión de riesgos.

## ABSTRACT

The general objective of this final research report was to establish the relationship between ergonomic risk management and work stress in nursing professionals at the Montefiori Clinic, Lima - 2021, applied type study, correlational design. It had a census sample of 30 nursing professionals, using the survey as a technique and two questionnaires as instruments. It shows in its results that: of 100% (30) of study subjects, 10.0% (3) of nursing professionals present mild work stress, of which 10.0% (3) present efficient ergonomic risk management. 80.0% (24) of nursing professionals present moderate work stress, of which 66.7% (20) present inefficient ergonomic risk management and 13.3% (4) inefficient. 10.0%(3) of nursing professionals present serious work stress and present inefficient ergonomic risk management. Concluding that there is a relationship between the variables under study. ( $p = 0.000$ ).

**Keywords:** Ergonomics, work stress, physical factors, cognitive factors, environmental factors, risk management.

## INTRODUCCIÓN

La gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería es un problema de salud pública latente en el marco que las múltiples dolencias o enfermedades como resultado de la débil práctica de mitigar los riesgos ergonómicos mediante estrategias de buena práctica de mecánica corporal, desplazamiento de pesos, transitabilidad, etc. hace que la presencia de dolencias dentro del ejercicio de la labor se manifiesta en problemas de salud como lumbago, ciática, dolencias osteomusculares, etc. desde escenarios agudos a crónicos en ese sentido este panorama también puede repercutir en la salud emocional de los trabajadores como es el caso de actuar como desencadenante de niveles de estrés patológicos hecho que dificulta el desarrollo eficiente del cuidado de enfermería brindado a los pacientes.

Este contexto problemático incentivó a formular la siguiente interrogante de investigación: ¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?

El propósito fue: establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, que permita establecer estrategias de mayor eficacia para el desarrollo eficiente de la jornada laboral de enfermería sin subestimar el impacto y relación de las variables en estudio en la salud integral de los profesionales de enfermería.

El informe de tesis consta de: Capítulo I: Problema de investigación, capítulo II: Marco teórico, capítulo III: Metodología y técnicas de investigación, capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones y bibliografía.

## ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema .....	1
1.2.	Delimitación de la investigación .....	3
1.3.	Formulación del problema .....	3
1.3.1.	Problema principal .....	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4.	Formulación de objetivos.....	4
1.4.1.	Objetivo General .....	4
1.4.2.	Objetivos Específicos .....	4
1.5.	Justificación de la investigación .....	5
1.6.	Limitaciones de la investigación .....	6

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio .....	7
2.2.	Bases teóricas - científicas .....	11
2.3.	Definición de términos básicos.....	21



2.4.	Formulación de Hipótesis .....	22
2.4.1.	Hipótesis General.....	22
2.4.2.	Hipótesis Específicas .....	22
2.5.	Identificación de variables .....	22
2.6.	Definición Operacional de variables e indicadores .....	23

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación .....	25
3.2.	Nivel de investigación .....	25
3.3.	Métodos de investigación.....	25
3.4.	Diseño de investigación .....	26
3.5.	Población y muestra .....	26
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	27
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación ..	28
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9.	Tratamiento estadístico .....	28
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica .....	30

### CAPITULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	32
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de los resultados.....	33
4.2.1.	Resultados para el objetivo general .....	34
4.3.	Prueba de Hipótesis .....	41
4.4.	Discusión de resultados.....	48

#### CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXO

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	34
<b>Tabla 2</b> Estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	35
<b>Tabla 3</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	36
<b>Tabla 4</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	37
<b>Tabla 5</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	38
<b>Tabla 6</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	34
<b>Figura 2</b> Estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	35
<b>Figura 3</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	36
<b>Figura 4</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	37
<b>Figura 5</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	39
<b>Figura 6</b> Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021 .....	40

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Los riesgos ergonómicos son aquellos riesgos que tienen su origen en el proceso de desempeño de la labor, pudiendo ser de distinta índole, movimientos, posturas, acciones, manejo de fuerzas, exposición, etc. el hecho que cobra importancia a nuestro día es que, pese a tener el juicio crítico como profesionales para identificar actividades que pudieran tener un sentido de daño potencial a corto, mediano o largo plazo como son las malas posturas, movimientos forzados, soporte de pesos, etc. en la mayoría de caso subestimamos su impacto sobre nuestra salud generando estrés, tensión que pudieran convertirse en desencadenantes de enfermedades crónico degenerativas. (Lumbago, problemas articulares, etc.)

A nivel internacional la Organización Mundial de la Salud, (2020) (1) hace referencia a no subestimar la fuerza de trabajo que desarrollan los

profesionales de la salud quienes se ven expuestos a diversos riesgos laborales entre ellos los ergonómicos que representan un escenario a considerar la carga de morbilidad que desencadenan enfermedades crónicas, en este caso se puede mencionar al 37% de casos de dorsalgia, 16% en trastornos auditivos, 13% de enfermedades pulmonares, así mismo el origen de trastornos mentales de consideración en un 8% como depresión y niveles de estrés patológicos.

Por otro lado, a nivel nacional el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, (2021) (2) informa que cerca del 89.5% de incidentes laborales ocurren por un control ineficiente de los riesgos ergonómicos, biológicos, programáticos, entre otros y su mal abordaje, más aún en los contextos clínicos en los cuales en la mayoría de casos el profesional de la salud que debe reducir la exposición a los riesgos ergonómicos es quien lidera las tasas para padecer diversas dolencias en respuesta a la falta de medidas para el cumplimiento de los estándares en salud ocupacional para los trabajadores.

A nivel nacional en la Clínica Montefiori de Lima, esta situación no es ajena en el marco que los profesionales de enfermería se ven en la necesidad de desarrollar actividades de movimiento reiterativos en el desplazamiento de equipos y materiales, así mismo en la movilización de pacientes al adoptar posturas inadecuadas lejos del centro de gravedad que en el tiempo evidencia diversas dolencias de salud en énfasis a nivel lumbar y otras afecciones (lumbago, ciática, contracturas musculo esqueléticas, etc.), ocasionando también en los profesionales de enfermería cuadros de estrés patológicos que pueden impactar en el desarrollo de los cuidados de enfermería que se brinda al paciente.

Por la problemática expuesta, surge como pregunta de investigación:  
¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?

## **1.2. Delimitación de la investigación**

### a. Delimitación geográfica

Región Lima

Provincia Lima

### b. Unidad de observación

La investigación se ejecutó en los profesionales de enfermería que laboran en en la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

### c. Delimitación temporal

La investigación se desarrollo en el periodo de agosto a diciembre del 2021.

### d. Contenido

La investigación estudio en esencia las variables:

- Variable 1: Gestión de Riesgos ergonómicos
- Variable 2: Estrés laboral

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema principal**

¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- a) ¿Cómo es la gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?

- b) ¿Cómo es el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?
- c) ¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?
- d) ¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?
- e) ¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo General**

Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

##### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- a) Valorar la gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- b) Valorar el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.



- c) Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- d) Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- e) Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

### **1.5. Justificación de la investigación**

El estudio guarda relevada importancia en su desarrollo puesto que abarca un tema inédito del presente siglo respecto a las enfermedades ocupacionales que puede desarrollar el profesional sino controla esta dimensión importante a considerar en el cuidado de su salud durante el ejercicio de su labor que son los riesgos ergonómicos.

Así mismo mantiene importancia metodológica en vista que prevé de instrumentos que serán debidamente validados y confiabilizados para dar pase a la medición de las variables en contextos de estudio similares.

Por otro lado, permitirá el crecimiento de la práctica profesional al hacer una revisión bibliográfica minuciosa de los riesgos ergonómicos y su relación con el estrés laboral, terminando por formular estrategias para controlar y dar un buen manejo a la gestión de riesgos ergonómicos.

## **1.6. Limitaciones de la investigación**

Para la elaboración de la presente investigación el tiempo fue un factor limitante considerando las dificultades administrativas y el contexto de pandemia por el cual está cursando todo el país.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de estudio

**García, K. (2018)** en su estudio tuvo como objetivo general analizar los riesgos ergonómicos a los que se encuentra expuesto el personal de enfermería del Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael, investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, tuvo como muestra a 33 profesionales de enfermería, como técnica utilizo la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: el 96%; realizando actividades como toma de signos vitales, curaciones, canalización de vías, administración de medicamentos y reportes de enfermería, el 59% está insatisfecho porque el mobiliario de oficina no está adaptado a las necesidades, el 44% presentó dolores lumbares, en piernas, en el cuello y la muñeca. El 52% representa al personal que lleva con la molestia menos de 1 mes. Debido a la demanda de pacientes que ingresa al establecimiento el 82% de los funcionarios permanece por largas horas de pie y sentados, impidiendo así realizar las pausas activas de las que el 56%

desconocían y quienes las conocían solo las aplicaba a veces (37%) y en un intervalo de 10 minutos. Las condiciones ambientales varían según el área, pero de manera general el 59% manifestó que el ambiente se encontraba ni caluroso ni frío. (3)

**Acosta, G. (2017)** en su estudio tuvo como objetivo general identificar los riesgos ergonómicos a los que se expone el personal de enfermería del Hospital de Borbón durante la ejecución de actividades diarias, investigación cuantitativa, de diseño correlacional, tuvo como muestra a 20 profesionales de enfermería, como técnica utilizó la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: las actividades que ocasionan mayor malestar corporal son curación de heridas y administración de medicamentos 90%, limpieza y desinfección, reportes de enfermería y toma de signos vitales 80%; los principales riesgos ergonómicos son adoptar posturas forzadas durante la manipulación de cargas (95%) y el manejo de maquinaria y equipo (75%), factores ambientales deficientes como iluminación puntuada con 1.9, temperatura y ventilación con 2.3 en la escala de satisfacción de 0 a 4, el descanso como pausa que propicia adopción de malas posturas 85%, sobre carga laboral 85%; las afectaciones a la salud más frecuentes son mialgias por esfuerzo 90% y estrés 80%. (4)

**González, D. y Jiménez, D. (2017)** en su estudio tuvo como objetivo general Caracterizar los factores de riesgo ergonómicos y sintomatología músculo esquelética que puede afectar la vida cotidiana en los trabajadores de un cultivo de flores de la sabana de Bogotá, durante el segundo semestre del 2016: una mirada desde enfermería, investigación de tipo cuantitativo de diseño correlacional, tuvo una muestra de 155 trabajadores, como técnica utilizó la

encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario, muestra en sus resultados que: se evidenció que todas las áreas del cultivo se encuentran expuestas al riesgo ergonómico tanto dinámico como estático. La zona corporal más afectada en gran parte del cultivo en el último año fue miembros superiores, con 26% en muñecas y 14% en cuello y hombros; la exposición a este riesgo y la presencia de esta sintomatología afecta directamente el desarrollo de las actividades laborales y extralaborales. (5)

**Saavedra, G. (2019)** en su estudio tuvo como objetivo general estimar la relación entre los riesgos laborales y la calidad de vida del personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencias y centro quirúrgico de un Hospital Local, investigación de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, tuvo una muestra de 105 trabajadores, como técnica utilizó la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: los resultados revelaron que predomina un riesgo laboral medio en un 99.05% y que el 89.52% tiene buena calidad de vida, al contrastar ambas variables se concluye que el p - valor es de 0.333 lo que determina que no existe relación significativa entre los riesgos laborales y calidad de vida. (6)

**Villanueva, J. (2018)** en su estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del Profesional de Enfermería en los Centros Maternos Infantiles de la DIRIS Lima Norte, 2017, investigación de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, tuvo una población censal de 80 profesionales de enfermería, la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: el 50% del profesional de enfermería en los Centros maternos infantiles de la DIRIS Lima Norte, 2017, manifiestan que los riesgos ergonómicos

son moderados, mientras el 35% de los profesionales de enfermería señalan que es baja y un 15% de los profesionales de enfermería indican que es alta. (7)

**Dionisio, V. (2018)** en su estudio tuvo como objetivo general determinar la relación existente entre el riesgo laboral y el estrés laboral que experimenta el profesional de enfermería Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, investigación cuantitativa, de diseño correlacional, tuvo como muestra a 110 profesionales de enfermería, como técnica utilizo la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: el 58.2% (64) de enfermeros presentan un riesgo ergonómico alto, el 37.3% (41) de enfermeros) presentan un riesgo ergonómico medio y 4.5% (5) bajo. (8)

**Ureta, R. (2018)** en su estudio tuvo como objetivo general determinar las condiciones de trabajo hospitalario y su relación con los riesgos laborales a la que está expuesto el profesional de enfermería del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”- Huancavelica, investigación de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, tuvo una muestra de 63 profesionales de enfermería, como técnica utilizo la encuesta y como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: El 57,1%; están expuestos a riesgos laborales medios, 23,8%; a altos riesgos laborales, y 19,0%; a un bajo riesgo laboral. Y, 30,2%; refieren que laboran en malas condiciones de trabajo hospitalario y están expuestos a riesgos laborales medio, 15,9%; a regulares condiciones de trabajo hospitalario y riesgos laborales medios y, 14,3%; a regulares condiciones de trabajo hospitalario y altos riesgos laborales. (9)

**Llamo, Y. y Palomino, H. (2017)** en su estudio tuvo como objetivo general identificar los principales riesgos ergonómicos a los que se expone,

investigación de tipo descriptivo, de diseño descriptivo, tuvo como muestra a 31 licenciados en enfermería, como técnica utilizo la encuesta y como instrumento recolección de datos un cuestionario. Muestra en sus resultados que: el 80% de enfermeras del servicio de emergencia están expuestas a riesgos ergonómicos, no solo se evidencia riesgo físico sino también organizacional. (10)

## **2.2. Bases teóricas - científicas**

### **Teoría que soporta la investigación**

#### **Dorothea Elizabeth Orem – Teoría del Autocuidado**

Orem, D. citada por Sillas, D. y Jordán, L. (2011) define el autocuidado como “las acciones que asumen las personas en beneficio de su propia salud, sin supervisión médica formal, son las prácticas de personas y familias a través de las cuales se promueven conductas positivas de salud para prevenir enfermedades.” (11)

Es importante mencionar que para lograr este proceso se hacen partícipes toda una serie de factores a considerar por el profesional de enfermería, es el caso de los esfuerzos y tareas que debe desarrollar en el ejercicio de su labor que pueden poner en riesgo la conservación de su salud, y aun reconociendo estos riesgos en la mayoría de veces el profesional termina aceptando hábitos dañinos en el ejercicio de su labor, descritas en malas posturas, esfuerzos sobregregados, escenarios de tensión reiterativos que repercuten también en su estado emocional, siendo el estrés no controlado uno de escenarios emocionales negativos subestimados por los profesionales de enfermería, de allí la necesidad de que se practique el autocuidado desde el interés propio de los mismos profesionales para el cuidado de su salud integral.

## **Gestión de riesgos ergonómicos**

### **Definición**

Cenea, (2021) define los riesgos ergonómicos como “riesgos disergonómicos o riesgos derivados de la ausencia de una correcta ergonomía laboral, son la probabilidad de desarrollar un trastorno musculoesquelético debido (o incrementada) por el tipo e intensidad de actividad física que se realiza en el trabajo”. (12)

### **Factores de riesgo ergonómico**

La Organización Mundial de la Salud, citado por CENEA, (2021) (13) enfatiza a los trastornos musculo esquelético (TME) como un grupo de enfermedades relacionadas con el desempeño en el trabajo y que pueden ser de origen multicausal.

En ese contexto hace mención a múltiples factores de riesgo laboral y no laboral como: desarrollo de esfuerzos, formas de organización dentro del trabajo, escenarios psicosociales que pueden ser individuales y colectivos, etc.

En ese sentido a continuación se describen los principales factores de riesgos ergonómicos a tener en cuenta por los profesionales de enfermería para la generación de estrategias que permitan el autocuidado de su salud:

- La generación de fuerzas

Es necesario conservar la buena postura para la generación de fuerzas que permita mantener de manera favorable las posturas que amortiguaran los esfuerzos realizados sin posibilidad de daño o contractura alguna.

- La alta frecuencia de movimientos



La repetitividad de esfuerzos puede afectar notoriamente nuestros tejidos, aunque estos no generen mayor esfuerzo, siendo necesario generar estrategias que pudieran variar los movimientos para hacerlos más dinámicos.

- La duración de larga exposición

Es necesario medir los tiempos de exposición para cumplir determinadas actividades en vista que se puede generar desgaste por tratar de sobreponer el mismo esfuerzo en un espacio prolongado de tiempo.

- La ausencia de periodo de recuperación

Siempre será necesario los espacios que aligeren la tensión y fomenten la recuperación fisiológica de nuestro organismo frente a los esfuerzos realizados.

- El estatismo postural

No es conveniente estar en una misma posición por espacios prolongados esto genera estrés y agotamiento musculoesquelético por ello es necesario considerar los cambios posturales tanto al realizar actividades de pie como actividades en condición sentada, debiendo por lo menos tener oportunidad a estiramientos, cambios posturales, etc. que permitan la recuperación fisiológica.

- La exposición a vibraciones

Es necesario considerar la exposición a vibraciones ya sea de dispositivos o equipos que pudieran generar grados de sensibilidad inclusive a nivel celular, en el desarrollo profesional en ciencias de la salud se hace énfasis a los equipos especiales como ecógrafos, rayos X, etc.

- Otros factores físico – mecánicos

En este escenario se encuentran situaciones especiales de compresiones por espacios considerables de tiempo, ejecución de golpes y contragolpes en diversas maniobras, mal uso de guantes para el desarrollo de actividades de esfuerzo, etc.

- Factores psicosociales

Aquí se considera la importancia de considerar los ritmos y frecuencias de tiempo en las jornadas laborales, así como la necesidad del apoyo colectivo para reducir los el desgaste de un trabajo colectivo realizado de manera individual.

### **Clasificación de los trastornos musculo esqueléticos (TME)**

Los trastornos musculoesqueléticos en énfasis en la Clínica Internacional, (2020) (14) pueden clasificarse de múltiples maneras sin embargo de acuerdo a la magnitud de afección al sistema musculoesquelético se pueden mencionar tres escenarios importantes:

- Procesos inflamatorios a nivel de tendones y articulaciones.
- Presencia de dolor y deterioro de áreas o conjunto de áreas musculares.
- Trastornos agudos y crónicos de los diversos segmentos de la columna vertebral que pudieran alcanzar niveles críticos, generalmente tienen las más altas tasas en el mal manejo de los riesgos ergonómicos.

### **Tipos de riesgo ergonómico**

La página de Salud Edén, (2020) (15) menciona que los tipos de riesgos ergonómicos giran su clasificación en función a la exposición que se desarrolle con los siguientes peligros:

- Sobrepeso en énfasis a la carga de manual con inadecuada tracción musculoesquelética.
- Transporte periódico de cargas.

- Empuje con exceso de fuerzas de manera reiterativa.
- Uso prolongado e intensivo de las extremidades superiores e inferiores.
- Uso de ordenadores que fuerzan a la continuidad postural por espacios prolongados.
- Levantamiento de movilización de pacientes de manera continua sin apoyo y con técnica inadecuada.

### **Prevención de riesgos ergonómicos**

La prevención de riesgos ergonómicos según CENEA, (2021) (16) implica la necesidad del cumplimiento de estándares de salud ocupacional en el ejercicio de la labor que se desempeña, además del compromiso del mismo profesional por el autocuidado de su propia salud. Para ello se deben poner en práctica los siguientes criterios:

- Controlar y eliminar la exposición al riesgo ergonómico.
- Fortalecer las técnicas y procedimientos adecuados para el manejo eficiente de ellos riesgos ergonómicos.
- Implementar la gestión de riesgos ergonómicos en el cuadro de organización anual para la prevención de los mismos.

### **Gestión de riesgos ergonómicos**

Romero, F. y Telenchano, N. (2018) (17) convergen en que la principal medida para gestionar adecuadamente los riesgos ergonómicos es no subestimar ni ignorar su presencia, siendo de necesidad imprescindible su identificación, informe, manejo y control oportuno, en ese contexto para buena gestión de los riesgos ergonómicos es necesario tener en cuenta el control y erradicación de los siguientes errores principales detectados que debilitan la gestión de los mismos:

- Que no estén correctamente identificados los peligros de riesgo ergonómico.
- Procesos de selección inadecuada que no se ajustan al contexto para la identificación adecuada de los riesgos ergonómicos.
- Dar prioridad a algún o algunos riesgos ergonómicos subestimando el resto.
- Los sistemas de evaluación no están actualizados o son obsoletos.
- No considerar el impacto global y específico de los riesgos ergonómicos.
- Los riesgos ergonómicos deben ser evaluables de manera específica por áreas de trabajo.
- Subestimar la estacionalidad del trabajo.
- Manejar los riesgos ergonómicos con intuición y no técnicamente.
- Otorgar confianza a sesudos expertos en el manejo y control de los riesgos ergonómicos.

### **Dimensiones de la gestión de riesgos ergonómicos**

La Organización Mundial de la Salud, citado por Van Der Haar, R. y Goelzer, B. (2001) (18) hace referencia que los riesgos ergonómicos a la fecha son uno de los factores potencialmente subestimados por los profesionales de la salud que está trayendo severas consecuencias para su salud musculoesquelético, es por ello que recomienda su abordaje integral bajo las siguientes dimensiones:

- Factores físicos

Corresponde al manejo musculoesquelético para el desarrollo de múltiples actividades abarca los siguientes indicadores: Capacidad corporal, Fuerza, Postura, Cargas elevadas, Técnicas posturales, Evaluaciones médicas, Recursos humanos, Sujeción saludable.

- Factores cognoscitivos

Corresponde a los procesos vinculados al análisis y reflexión de que pudieran incrementar el daño de los riesgos ergonómicos, abarca los siguientes indicadores: Ritmo de trabajo, Horarios de descanso, Monotonía, Homogeneidad, Estabilidad laboral, Formación laboral, Buena adaptabilidad, Aceptación y cumplimiento.

- Factores ambientales

Corresponde a los factores del entorno inmersos al desempeño y control de los riesgos ergonómicos, abarca los siguientes indicadores: Infraestructura, Dispositivos, Proximidad, Espacio de trabajo, Tiempo, Equipos o materiales, Muebles e inmuebles, Iluminación y espacios.

## **Estrés laboral**

### **Definición**

Según la página de salud Seguridad Salud y Medio Ambiente, (2018) define al estrés laboral como “aquel que se produce debido a la excesiva presión que tiene lugar en el entorno de trabajo. Generalmente es consecuencia del desequilibrio entre la exigencia laboral (también propia) y la capacidad o recursos disponibles para cumplirla eficientemente”. (19)

### **Causas del estrés laboral**

Muñoz, P. (2020) (20) analiza múltiples causas a tener en cuenta para el desencadenamiento del estrés haciendo énfasis en comprender que es un proceso normal, sin embargo, frente a su mal control puede desencadenar problemas psicológicos y fisiológicos muy marcados, por ello es necesario tener en cuenta las siguientes causas para su control eficiente:

- Factor económico inestable, salario insuficiente.
- Presión por las autoridades del servicio.
- Desarrollo de actividades repetitivas y extenuantes.
- Factores de riesgo ergonómicos poco controlados.
- Falta de motivación e incentivo laboral.
- Clima organizacional inestable.
- Jornadas laborales extenuantes.
- Manejo y exposición de riesgos físicos inadecuados.
- Ritmo de trabajo poco aceptado.
- Inestabilidad para la continuidad laboral.
- Manejo inestable de tiempos para el desarrollo de las actividades laborales.
- Hábitos de autoexigencia que superan nuestra capacidad psicológica como fisiológica.
- Relaciones laborales inestables.

### **Fases del estrés laboral**

Las fases del estrés laboral sirven como factor determinante para identificar niveles patológicos que pudieran repercutir de manera potencial en la salud del trabajador, estas son:

- Fase de alarma

Involucra las respuestas fisiológicas normales frente a un factor estresante, es decir la persona se prepara para hacer frente a alguna situación.

- Fase de resistencia

Involucra que la situación de origen del estrés continúe sin ser superada, sin embargo, en esta etapa generalmente se superan las crisis situacionales, frente a la continuidad del panorama se pasa a la fase de agotamiento.

- Fase de agotamiento

Alcanzado esta fase la persona afectada pasa al estadio del síndrome de burnout, es decir para un proceso de estrés no controlado, pudiendo dañar la persona tanto emocional como de manera fisiológica, haciéndose marcada la baja en la respuesta emocional y de esfuerzo físico para continuar con el trabajo.

### **Consecuencias del estrés laboral sobre el rendimiento**

Es importante que los líderes o jefes de área no subestimen el estrés en sus niveles patológicos que pudieran afectar al profesional, hecho que frente a su ocurrencia traerá consigo los siguientes efectos y consecuencias:

- Productividad por debajo de lo esperado.
- Absentismo por inestabilidad emocional y física.
- Clima organizacional inestable, poco compromiso para el logro de objetivos en común.
- Escasa concentración y compromiso con los acuerdos institucionales.
- Desestabilización y desorganización laboral.

### **Prevención del estrés laboral**

Para manejar el estrés laboral es necesario reducir la situación problemática además de poner en práctica las siguientes recomendaciones:

- Apostar siempre por el control emocional para el manejo eficiente de las situaciones de crisis que permitan reducir la carga emocional y su posible inestabilidad.

- Sacar el máximo provecho a la jornada laboral, apostando por otorgar soluciones a los problemas o situaciones de crisis halladas, tratando de minimizar los conflictos y dificultades.
- Es importante no subestimar la actividad física, está demostrado que el desgaste fisiológico físico genera relajación y carga emocional positiva para nuestro organismo.
- Se debe estar en la búsqueda constante de generar calidad de vida laboral, buscando el lado bueno de las cosas, fomentando un buen clima organizacional.
- Es necesario no subestimar factores que pudieran deteriorar nuestra tranquilidad emocional y física a corto, mediano o largo plazo como es el caso de tener controlados los factores de riesgo ergonómico mediante una buena gestión de los mismos.

### **Dimensiones del estrés laboral**

La Organización Mundial de la Salud, (2004) (21) considera el estrés laboral como un escenario de respuesta normal de nuestro organismo frente a situaciones de crisis, siendo esta respuesta un escenario fisiológico común, cuando esta respuesta se hace incontrolable alcanza niveles patológicos pudiendo ser leve, moderado y severo, siendo necesario su medición integral recomienda las siguientes dimensiones:

- **Psicológico**

Corresponde al manejo de respuestas psicológicas frente a situaciones de crisis, aborda los siguientes indicadores: Dormir, Tranquilidad, Concentración,



Enfrentar problemas, Tomar decisiones, Resolver dificultades, Felicidad, Disfrutar.

- **Fisiológico**

Corresponde al manejo de respuestas fisiológicas frente a situaciones de crisis, abarca los siguientes indicadores: Conciliar el sueño, Dormir lo necesario, Control de malestares, Apetito, Levantarse tranquilo, Comodidad de desplazarse, Comodidad de realizar actividades, Sentirse feliz.

- **Estresores**

Corresponde al manejo de respuestas a factores estresores frente a situaciones de crisis: Trabajo tranquilamente, Cosas contrarias, Información, Demasiado trabajo, Autoridad, Responsabilidad, Decidir, Condiciones físicas.

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **a) Gestión de riesgos ergonómicos**

Capacidad de minimizar los riesgos en el desarrollo de actividades dentro de la jornada laboral.

#### **b) Estrés laboral**

Proceso de manifestación de emociones frente a situaciones de crisis que pudiera desencadenar en niveles patológicos.

#### **c) Jornada laboral**

Tiempo programado y desarrollo de actividades para el cumplimiento de nuestra labor.

#### **d) Control emocional**

Capacidad de manejar las emociones frente a situaciones de reto y necesidad de estabilidad anímica.

## **2.4. Formulación de Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis General**

Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

### **2.4.2. Hipótesis Especificas**

- a) Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- b) Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- c) Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021

## **2.5. Identificación de variables**

### **V1: Gestión de Riesgos ergonómicos**

- Factores físicos
- Factores cognoscitivos
- Factores ambientales

### **V2: Clima organizacional**

- Psicológico
- Fisiológico
- Estresores

## 2.6. Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<b>Variable 1</b> Gestión de riesgos ergonómicos.	<p><b>Factores físicos</b></p> <p><b>Factores cognoscitivos</b></p> <p><b>Factores ambientales</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad corporal</li> <li>• Fuerza</li> <li>• Postura</li> <li>• Cargas elevadas</li> <li>• Técnicas posturales</li> <li>• Evaluaciones médicas</li> <li>• Recursos humanos</li> <li>• Sujeción saludable</li> <li>• Ritmo de trabajo</li> <li>• Horarios de descanso</li> <li>• Monotonía</li> <li>• Homogeneidad</li> <li>• Estabilidad laboral</li> <li>• Formación laboral</li> <li>• Buena adaptabilidad</li> <li>• Aceptación y cumplimiento</li> <li>• Infraestructura</li> <li>• Dispositivos</li> <li>• Proximidad</li> <li>• Espacio de trabajo</li> <li>• Tiempo</li> <li>• Equipos o materiales</li> <li>• Muebles e inmuebles</li> <li>• Iluminación y espacios</li> </ul>
<b>Variable 2</b> Estrés laboral.	<b>Psicológico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dormir</li> <li>• Tranquilidad</li> <li>• Concentración</li> <li>• Enfrentar problemas</li> <li>• Tomar decisiones</li> <li>• Resolver dificultades</li> </ul>



## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACION**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El estudio de investigación de acuerdo a los objetivos planteados es tipo cuantitativo.

#### **3.2. Nivel de investigación**

La presente investigación fue de nivel relacional, porque en el estudio se correlaciono dos variables mediante la aplicación de encuesta para determinar la relación entre la Gestión de riesgos ergonómicos y estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021

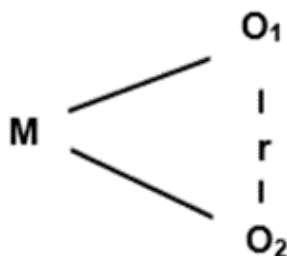
#### **3.3. Métodos de investigación**

El método general es positivista en vista que describirá un panorama numérico luego de procesar los datos, no experimental en vista que describirá los

resultados hallados, transversal por ser la medición en un solo tiempo determinado, prospectivo en vista que su aplicación y desarrollo será en un tiempo actual.

### 3.4. Diseño de investigación

La investigación corresponde al diseño no experimental – transversal, relacional, en vista que mide la correlación entre dos variables, respondiendo al esquema:



**Donde:**

M: Muestra (Profesionales de enfermería)

O<sub>1</sub>: Variable 1 (Gestión de riesgos ergonómicos)

R: Relación (Relación entre las variables)

O<sub>2</sub>: Variable 2 (Estrés laboral)

### 3.5. Población y muestra

La población censal estará conformada por 30 profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

**Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería que laboren en la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- Profesionales que autoricen mediante consentimiento informado a participar de la investigación.

**Criterios de exclusión:**

- Profesionales de enfermería de otros contextos clínicos.
- Profesionales de enfermería que no participen del consentimiento informado.

**3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnicas**

- **La Encuesta:** Permitió la aplicabilidad de los cuestionarios.
- **Técnicas estadísticas:** Se procederá al manejo de bases de datos y software específicos para su procesamiento como el Excel, SPS V26, para la prueba de hipótesis el MINITAB.

**Instrumentos**

Para el proceso de recolección de datos se utilizarán dos cuestionarios:

**a) Cuestionario de gestión de riesgos ergonómicos.**

Desarrollado en base al abordaje propuesto por la Organización Mundial de la Salud:

El cuestionario consta de 24 ítems. Cada uno de ellos es evaluado en base a la siguiente escala de evaluación: Siempre (2), a veces (1) y nunca (0). Teniendo como escala de evaluación final Eficiente (33 a 48 Pts.), Poco eficiente (17 a 32 Pts.) y Ineficiente (0 a 16 Pts.), (ANEXO 1).

Este instrumento fue validado por juicio de expertos y confiabilizado por el coeficiente de Alpha de Cronbach.

### **b) Cuestionario de estrés laboral.**

Desarrollado en base al abordaje propuesto por la Organización Mundial de la Salud:

El cuestionario consta de 20 ítems. Cada uno de ellos es evaluado en base a la siguiente escala de evaluación: Siempre (2), a veces (1) y nunca (0). Teniendo como escala de evaluación final Estrés leve (33 a 48 Pts.), Estrés Moderado (17 a 32 Pts.) y Estrés Grave (0 a 16 Pts.).

Este instrumento fue validado por juicio de expertos y confiabilizado por el coeficiente de Alpha de Cronbach.

### **3.7. Selección validación y confiabilidad del instrumento de investigación**

#### **Validez de los instrumentos**

Se llevo a cavo mediante el juicio de experto, obteniendo los siguientes resultados:

<b>Experto</b>	<b>Cuestionario1</b>	<b>Cuestionario 2</b>
<b>Experto N°1</b>	79%	80%
<b>Experto N°2</b>	80%	81%
<b>Experto N°3</b>	81%	83%
<b>PROMEDIO</b>	80.0	81.3

El promedio ponderal de validez por juicio de expertos para ambos instrumentos demuestra su validez.

#### **Confiabilidad de instrumentos**

#### **Análisis de confiabilidad: Cuestionario Síndrome de Burnout**



Muestra Piloto	Instrumento - Gestión de Riesgos Ergonómicos																							
	Factores físicos								Factores cognoscitivos								Factores ambientales							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	0	2	2	1	1	1	1	1	0
2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	0	1	0	2	0	1	0	1	2	1	0	1	1	0
4	2	1	2	1	2	1	2	2	1	0	2	0	0	1	2	1	0	1	1	2	0	0	1	0
5	1	0	0	1	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
6	1	1	2	1	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
7	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0
8	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	2	2	1	0	1	1	2	2	0	0	0	1
9	1	1	0	0	1	1	0	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	2	1	0	1	0	1	0
10	2	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	0	1	0
11	1	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1
12	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2
13	2	1	0	1	1	1	1	2	0	1	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
14	1	1	1	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	0	1
15	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,783	24

**Interpretación:** La confiabilidad que muestra el instrumento es ALTA para su aplicación.

### Confiabilidad de instrumentos

### Análisis de confiabilidad: Cuestionario Clima organizacional

Muestra Piloto	Instrumento - Estrés Laboral																							
	Psicológico								Fisiológico								Estresores							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	1	1	2	2	2	2	1	0	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	2	1	1	0
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	0
3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	0
4	1	2	1	2	2	2	1	2	1	0	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	2	2	1	0
5	1	1	1	2	1	2	1	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	0	2	2	1	0
6	1	0	1	1	2	2	1	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	1	0
7	1	2	1	1	1	1	2	1	2	0	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	0
8	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	0
9	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
10	1	1	1	0	1	2	1	1	1	0	1	1	2	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	0
11	1	1	1	1	2	1	2	0	1	1	0	1	1	2	2	1	1	2	1	0	1	1	0	0
12	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1
13	2	0	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	2	1	1
14	2	2	1	0	1	1	1	1	2	0	0	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	0
15	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos

,727	24
------	----

**Interpretación:** La confiabilidad que muestra el instrumento es ALTA para su aplicación.

### 3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

- **Trámite administrativo:** Corresponde a la solicitud de permiso a la institución contexto de estudio para la autorización de ejecución de la investigación.
- **Recogida de datos y su procesamiento:** Este escenario se desarrolló mediante la aplicación de los instrumentos y su procesamiento será en el Software Excel y SPS 27.

### 3.9. Tratamiento Estadístico

- Codificación y sistematización de datos para su análisis y procesamiento estadístico.
- Contraste de Hipótesis: Se desarrolló mediante la prueba de hipótesis de Tau b de Kendall por la misma esencia de correlación de las variables y sus orígenes cualitativos. Coeficiente que permitirá aceptar o rechazar la hipótesis nula o alterna.

### 3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

El informe final de investigación expuesto a la Universidad Daniel Alcides Carrión respeta la aplicación de la Normatividad Vancouver para la construcción de los textos por estar inmerso en esencia a Ciencias de la Salud, así mismo la recolección de datos en temas de participación de los sujetos de estudio será previo

consentimiento informado, además de contar de manera operativa la autorización correspondiente del contexto en el que se desarrollará los cuestionarios a los sujetos de estudio, así también no habrá ningún tipo de manipulación de datos, además de respetar los Reglamentos Internos de la Universidad de estudios.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Los procesos de ejecución se desarrollaron bajo los siguientes puntos de consideración:

- Se presentó la solicitud de autorización de ejecución a la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- Se organizó estratégicamente horarios de intervención para la paliación de instrumentos.
- Se aplicó los instrumentos en horarios preestablecidos.
- Previo consentimiento informado los profesionales participaron del desarrollo de instrumentos.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

##### Escala de evaluación de la variable: Gestión de Riesgos ergonómicos

- La variable sobre Gestión de Riesgos ergonómicos fue medida en escala de 0 a 48.
- Las dimensiones factores físicos, factores cognoscitivos y factores ambientales se midieron en escala de 0 a 16 cada una.

##### Escala de evaluación de la variable: Estrés laboral

- La variable sobre Estrés laboral fue medida en escala de 0 a 48.
- Las dimensiones psicológico, fisiológico y estresores se midieron en escala de 0 a 16 cada una.

##### Se utilizó la siguiente tabla para interpretar la relación entre variables

La siguiente tabla nos permite interpretar el grado de relación entre las variables luego del análisis estadístico.

<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>Interpretación</b>
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

Fuente: Carcausto y Guillén

#### 4.2.1. Resultados para el objetivo general

**Tabla 1**

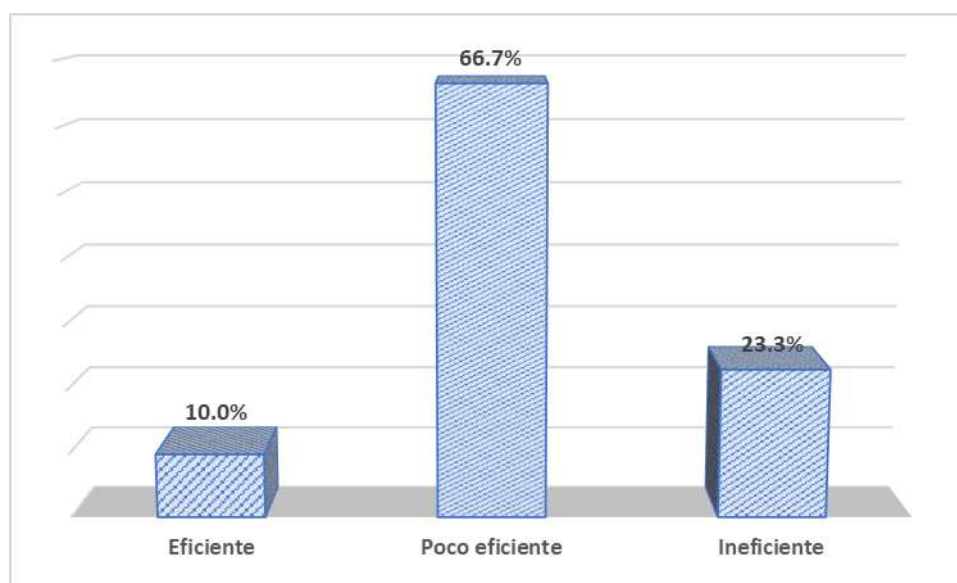
*Gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*

<b>Gestión de Riesgos ergonómicos</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Eficiente</b>	3	10.0%
<b>Poco eficiente</b>	20	66.7%
<b>Ineficiente</b>	7	23.3%
<b>TOTAL</b>	30	100.0%

*Fuente: Base de datos.*

**Figura 1**

*Gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*



Como se observa en la tabla y grafico N°1, Gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, del 100%(30) de sujetos en estudio, el 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente, el 66.7%(20) poco eficiente y el 23.3%(7) ineficiente.

**Tabla 2**

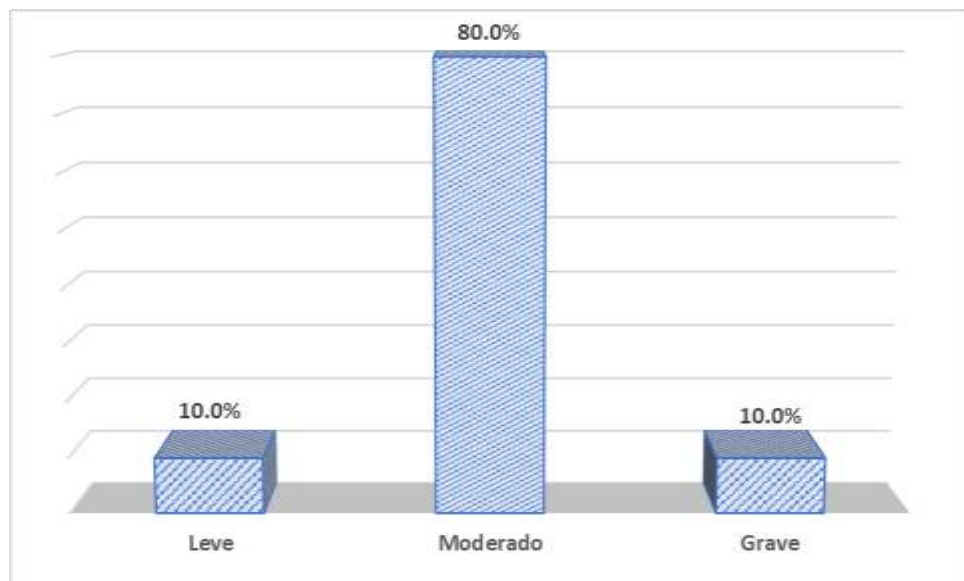
*Estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*

<b>Estrés Laboral</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Leve</b>	3	10.0%
<b>Moderado</b>	24	80.0%
<b>Grave</b>	3	10.0%
<b>TOTAL</b>	30	100.0%

*Fuente: Base de datos.*

**Figura 2**

*Estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*



Como se observa en la tabla y grafico N°2, Estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, del 100%(30) sujetos en estudio. El 10.0%(3) de profesionales presenta estrés laboral leve, el 80%(24) moderado y el 10.0%(3) grave.

**Tabla 3**

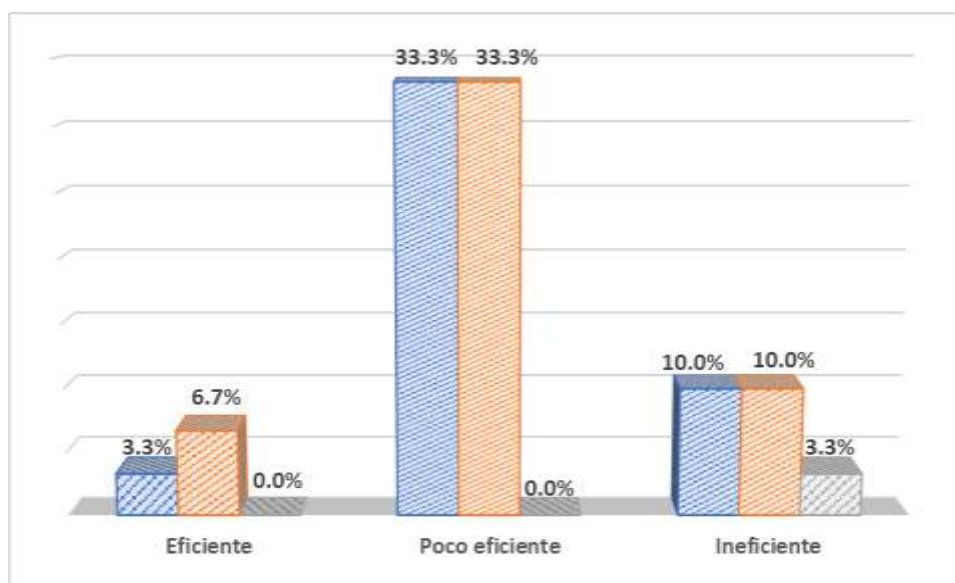
*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*

Gestión de Riesgos ergonómicos	Estrés Laboral: Dimensión Psicológico						TOTAL	
	Leve		Moderado		Grave			
	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Eficiente</b>	1	3.3%	2	6.7%	0	0.0%	3	10.0%
<b>Poco eficiente</b>	10	33.3%	10	33.3%	0	0.0%	20	66.7%
<b>Ineficiente</b>	3	10.0%	3	10.0%	1	3.3%	7	23.3%
<b>TOTAL</b>	14	46.7%	15	50.0%	1	3.3%	30	100.0%

*Fuente: Base de datos.*

**Figura 3**

*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*



Como se observa en la tabla y gráfico N°3, Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, del 100%(30) de sujetos en estudio, el 46.7%(14) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión psicológico leve, de los cuales el 3.3%(1) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente, el 33.3%(10) poco eficiente y el 10.0%(3) ineficiente. El 50.0%(15) de



profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión psicológico moderado, de los cuales el 6.7%(2) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente, el 33.3%(10) poco eficiente y el 10.0%(3) ineficiente. El 3.3%(1) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión psicológico grave y presenta gestión de riesgos ergonómicos ineficiente.

**Tabla 4**

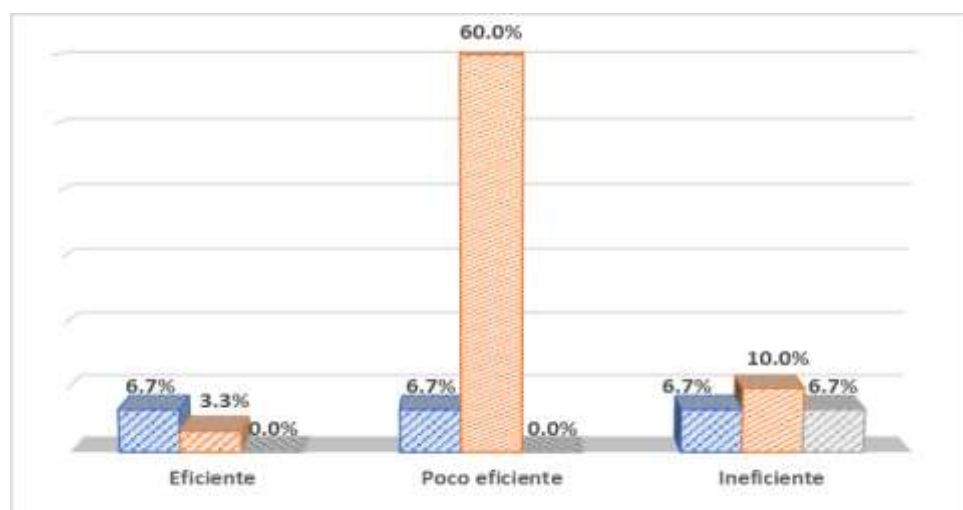
*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*

Gestión de Riesgos ergonómicos	Estrés Laboral: Dimensión Fisiológica						TOTAL	
	Leve		Moderado		Grave			
	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Eficiente</b>	2	6.7%	1	3.3%	0	0.0%	3	10.0%
<b>Poco eficiente</b>	2	6.7%	18	60.0%	0	0.0%	20	66.7%
<b>Ineficiente</b>	2	6.7%	3	10.0%	2	6.7%	7	23.3%
<b>TOTAL</b>	6	20.0%	22	73.3%	2	6.7%	30	100.0%

*Fuente: Base de datos.*

**Figura 4**

*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*



Como se observa en la tabla y grafico N°4, Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, del 100%(30) de sujetos en estudio, el 20.0%(6) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión fisiológico leve, de los cuales el 6.7%(2) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente, el 6.7%(2) poco eficiente y otro 6.7%(2) ineficiente. El 73.3%(22) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión fisiológico moderado, de los cuales el 3.3%(1) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente, el 60.0%(18) poco eficiente y el 10.0%(3) ineficiente. El 6.7%(2) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión fisiológico grave y presenta gestión de riesgos ergonómicos ineficiente.

**Tabla 5**

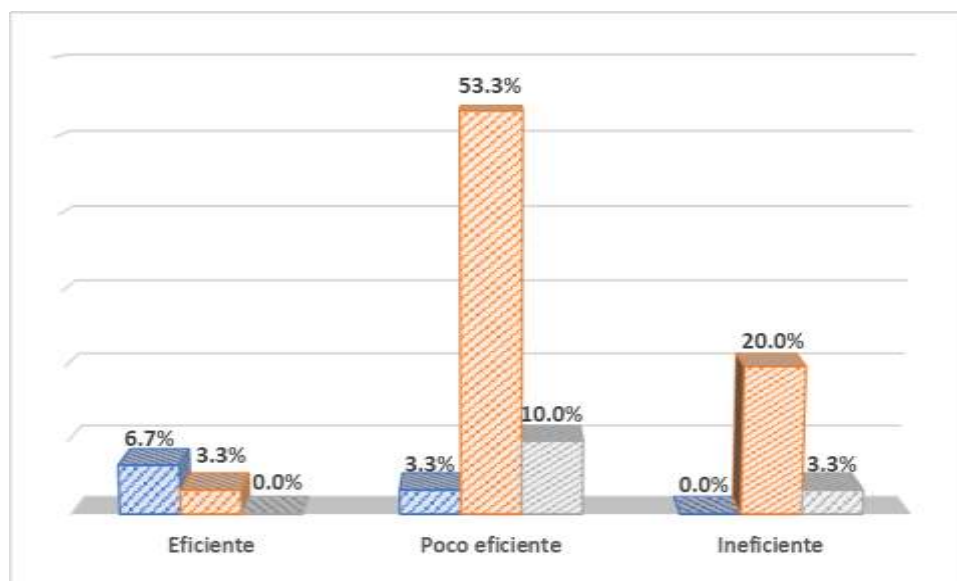
*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*

Gestión de Riesgos ergonómicos	Estrés Laboral: Dimensión Estresores						TOTAL	
	Leve		Moderado		Grave		f	%
	f	%	f	%	f	%		
<b>Eficiente</b>	2	6.7%	1	3.3%	0	0.0%	3	10.0%
<b>Poco eficiente</b>	1	3.3%	16	53.3%	3	10.0%	20	66.7%
<b>Ineficiente</b>	0	0.0%	6	20.0%	1	3.3%	7	23.3%
<b>TOTAL</b>	3	10.0%	23	76.7%	4	13.3%	30	100.0%

*Fuente: Base de datos.*

**Figura 5**

*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*



Como se observa en la tabla y grafico N°5, Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, del 100%(30) de sujetos en estudio, el 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión estresores leve, de los cuales el 6.7%(2) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente y el 3.3%(1) poco eficiente. El 76.7%(23) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión estresores moderado, de los cuales el 3.3%(1) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente, el 53.3%(16) poco eficiente y el 20.0%(6) ineficiente. El 13.3%(4) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral en su dimensión estresores grave, de los cuales el 10.0%(3) presenta gestión de riesgos ergonómicos poco eficiente y el 3.3%(1) presenta gestión de riesgos ergonómicos ineficiente.

**Tabla 6**

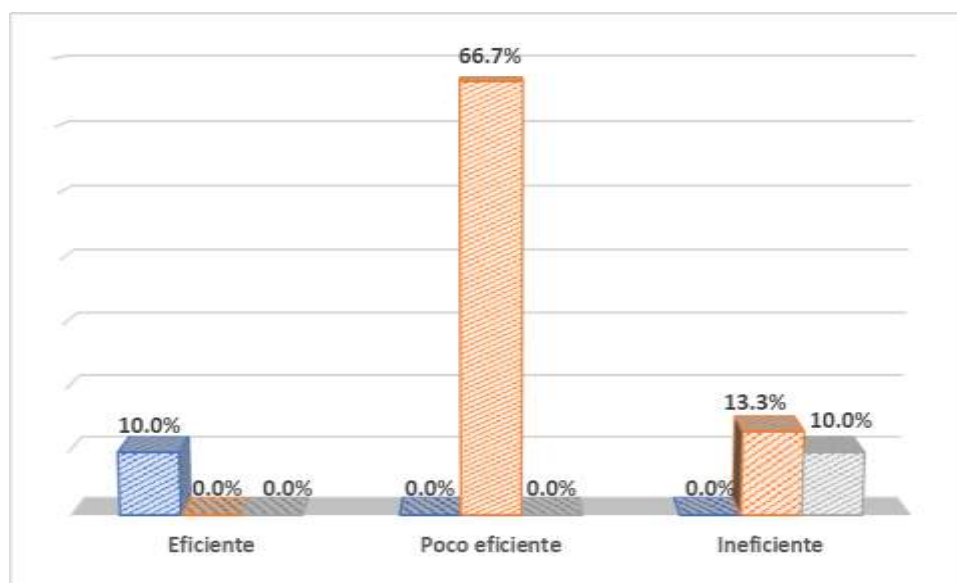
*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*

Gestión de Riesgos ergonómicos	Estrés Laboral						TOTAL	
	Leve		Moderado		Grave		f	%
	f	%	f	%	f	%		
<b>Eficiente</b>	3	10.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	10.0%
<b>Poco eficiente</b>	0	0.0%	20	66.7%	0	0.0%	20	66.7%
<b>Ineficiente</b>	0	0.0%	4	13.3%	3	10.0%	7	23.3%
<b>TOTAL</b>	3	10.0%	24	80.0%	3	10.0%	30	100.0%

*Fuente: Base de datos.*

**Figura 6**

*Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021*



Como se observa en la tabla y gráfico N°6, Relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021, del 100%(30) de sujetos en estudio, el 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral leve, de los cuales el 10.0%(3) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente. El 80.0%(24) de profesionales de

enfermería presenta estrés laboral moderado, de los cuales el 66.7%(20) presenta gestión de riesgos ergonómicos poco eficiente y el 13.3%(4) ineficiente. El 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral grave y presenta gestión de riesgos ergonómicos ineficiente.

#### 4.3. Prueba de Hipótesis

##### Correlación general en estudio:

Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

		<b>Correlaciones</b>		
			Gestión de riesgos ergonómicos	Estrés laboral
Tau_b de kendall	Gestión de riesgos ergonómicos	Coeficiente de correlación	1,000	,767**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Estrés laboral	Coeficiente de correlación	,767**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

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

Los resultados indican que existe una relación alta significativa (0,767); lo cual indica un grado de correlación significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

Se utiliza la prueba Tau\_b de kendall para probar la hipótesis debido a que las variables mantienen igual número de categorías de evaluación.

**a) Formulación de Hipótesis**

- Hi: Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- Ho: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

**b) Establecimiento del nivel de significancia**

= 0.05

**c) Establecimiento de prueba estadística**

Prueba de hipótesis Tau\_b de kendall.

**d) Valor de Rho de Spearman calculado**

Tau\_b de kendall = 0.767 p = 0.000

**e) Decisión estadística**

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.767 y un p valor de 0.000, se acepta la hipótesis Alterna ( $H_1$ ) y se rechaza la hipótesis Nula ( $H_0$ ).

**f) Conclusión**

Podemos concluir que: Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

**Correlación específica 1 en estudio:**

Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

### Correlaciones

		Gestión de riesgos ergonómicos	Dimensión psicológica
Tau_b de kendall	Gestión de riesgos ergonómicos	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	30
	Dimensión psicológica	Coeficiente de correlación	,044**
		Sig. (bilateral)	,806
		N	30

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

Los resultados indican que existe una relación muy baja (0,044); lo cual indica un grado de correlación poco significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

Se utiliza la prueba Tau\_b de kendall para probar la hipótesis debido a que las variables mantienen igual número de categorías de evaluación.

#### a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- Ho: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

#### b) Establecimiento del nivel de significancia

= 0.05

#### c) Establecimiento de prueba estadística

Prueba de hipótesis Tau\_b de kendall.

**d) Valor de Rho de Spearman calculado**

Tau\_b de kendall = 0.044 p = 0.806

**e) Decisión estadística**

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.044 y un p valor de 0.806, se rechaza la hipótesis Alternativa (H<sub>1</sub>) y se acepta la hipótesis Nula (H<sub>0</sub>).

**f) Conclusión**

Podemos concluir que: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

**Correlación específica 2 en estudio:**

Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

			Gestión de riesgos ergonómicos	Dimensión fisiológica
Tau_b de kendall	Gestión de riesgos ergonómicos	Coeficiente de correlación	1,000	,265**
		Sig. (bilateral)	.	,131
		N	30	30
	Dimensión fisiológica	Coeficiente de correlación	,265**	1,000
		Sig. (bilateral)	,131	.
		N	30	30

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



Los resultados indican que existe una relación baja (0,265); lo cual indica un grado de correlación poco significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

Se utiliza la prueba Tau\_b de kendall para probar la hipótesis debido a que las variables mantienen igual número de categorías de evaluación.

**a) Formulación de Hipótesis**

- Hi: Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- Ho: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

**b) Establecimiento del nivel de significancia**

= 0.05

**c) Establecimiento de prueba estadística**

Prueba de hipótesis Tau\_b de kendall.

**d) Valor de Rho de Spearman calculado**

Tau\_b de kendall = 0.265 p = 0.131

**e) Decisión estadística**

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.265 y un p valor de 0.131, se rechaza la hipótesis Alterna ( $H_1$ ) y se acepta la hipótesis Nula ( $H_0$ ).

## f) Conclusión

Podemos concluir que: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

### Correlación específica 3 en estudio:

Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

		Correlaciones	
		Gestión de riesgos ergonómicos	Dimensión estresores
Tau_b de kendall	Gestión de riesgos ergonómicos	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,307**
		N	30
	Dimensión estresores	Coeficiente de correlación	,307**
		Sig. (bilateral)	,079
		N	30

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

Los resultados indican que existe una relación baja (0,307); lo cual indica un grado de correlación poco significativa a tener en cuenta en las variaciones de una variable a otra.

Se utiliza la prueba Tau\_b de kendall para probar la hipótesis debido a que las variables mantienen igual número de categorías de evaluación.

### a) Formulación de Hipótesis

- Hi: Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.
- Ho: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

**b) Establecimiento del nivel de significancia**

= 0.05

**c) Establecimiento de prueba estadística**

Prueba de hipótesis Tau\_b de kendall.

**d) Valor de Rho de Spearman calculado**

Tau\_b de kendall = 0.307 p = 0.079

**e) Decisión estadística**

En función a la existencia de un grado de correlación igual a 0.307 y un p valor de 0.079, se rechaza la hipótesis Alterna ( $H_1$ ) y se acepta la hipótesis Nula ( $H_0$ ).

**f) Conclusión**

Podemos concluir que: No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

#### **4.4. Discusión de resultados**

Los múltiples trastornos a nivel musculoesquelético (Lumbago, ciática, esguinces, fracturas, etc.) que pueden generarse por no tener implementado protocolos o normas que impulsen el seguimiento de control y manejo de los riesgos ergonómicos viene siendo un problema de salud laboral que está alcanzando ascender en la escala de enfermedades laborales desencadenantes de trastornos agudos y crónicos. Es el caso que el desarrollo repetitivo de esfuerzos no desarrollados de manera adecuada, puede generar cambios en el estado emocional del profesional viéndose afectado por niveles de estrés patológicos que pueden hacer que su desempeño y grado de concentración para el desarrollo de su labor se vean sesgadas dificultando el pronóstico de salud del usuario, así como la salud integral del mismo profesional.

En ese sentido el estudio tuvo como objetivo general establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori de Lima, al respecto muestra en sus resultados que del 100%(30) de sujetos en estudio, el 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral leve, de los cuales el 10.0%(3) presenta gestión de riesgos ergonómicos eficiente. El 80.0%(24) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral moderado, de los cuales el 66.7%(20) presenta gestión de riesgos ergonómicos poco eficiente y el 13.3%(4) ineficiente. El 10.0%(3) de profesionales de enfermería presenta estrés laboral grave y presenta gestión de riesgos ergonómicos ineficiente.

Es claro describir como la gestión ineficiente de los riesgos ergonómicos a efectos del estudio muestran su relación directa con la generación de niveles de

estrés entre leve y moderado que es potencialmente dañino para el profesional de enfermería quien a pesar que cursa con daños propios a la mala gestión de riesgos ergonómicos a nivel fisiológico se ve sujeto también a tener que afrontar el estrés como trastorno emocional de primer orden desencadenado por la presencia de factores de riesgos ergonómicos no controlados. Así también lo demuestra García, K. que describe que los profesionales de enfermería en más del 40% en respuesta a las condiciones repetitivas de su labor y con baja calidad en la gestión de riesgos ergonómicos vienen padeciendo dolores lumbares agudos y crónicos. Por otro lado, es importante lo mencionado por Acosta, G. que menciona que cerca del 95% de esfuerzos que realizamos al ejercer la labor corresponde a movilización del paciente y manipulación de equipos, ahora bien que dependiendo la situación del servicio muchas veces la misma infraestructura no ayuda para hacer mas eficiente estos proceso a parte que también existe la ausencia de recursos humanos necesarios para el desarrollo integral de las funciones y procesos desarrollados en el cuidado de los pacientes.

Se formularon también objetivos específicos que buscaron establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en sus dimensiones psicológico, fisiológico y estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori de Lima, que pese a que la estadística descriptiva demuestra baja correlación entre los mismos es claro que una jornada laboral de enfermería con recursos humanos con cantidad insuficiente, infraestructura precaria, escasos de equipos de vanguardia que disminuyan la presencia de riesgos ergonómicos, hace que el profesional aprenda a convivir con el desarrollo directo de trastornos ergonómicos en su salud, como muestra los resultados que en el 76.6% de profesionales de enfermería no pueden controlar

factores estresores estando inmerso la ineficiente gestión de los riesgos ergonómicos, hecho que de acuerdo con Gonzáles, D. y Jiménez, D. podría ser el motor desencadenante de múltiples trastornos musculares crónicos en los profesionales, así mismo Villanueva, J. menciona la importancia de no aceptar la convivencia con la deficiente gestión de riesgos ergonómicos, siendo lamentable las dolencias que afloran a mediano y largo plazo en los profesionales de enfermería para inclusive incapacitarlos para el desempeño de su labor.

## CONCLUSIONES

1. La gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima, oscila entre poco eficiente e ineficiente.
2. El estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima, oscila entre leve y moderado.
3. Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021. ( $p = 0.000$ )
4. No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021. ( $p = 0.806$ )
5. No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021. ( $p = 0.131$ )
6. No existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021. ( $p = 0.079$ )

## **RECOMENDACIONES**

1. La dirección general y jefatura de enfermería debe incluir procesos de evaluación rigurosa para el manejo y control de los riesgos ergonómicos para el cuidado integral de la salud de los profesionales.
2. Es necesario que las jefaturas establezcan estrategias convencionales de talleres o capacitaciones que permitan detectar oportunamente trastornos del estado emocional como es el estrés.
3. Los hábitos dañinos para el desarrollo de problemas de salud de origen ergonómico deben ser abordados desde la dirección general, para prever su impacto en el desarrollo de estrés en sus niveles patológicos hecho que pudiera repercutir en el desempeño del profesional de manera negativa.
4. Los riesgos ergonómicos pueden ir calando de manera progresiva en el estado emocional del profesional existiendo la necesidad de que las jefaturas promuevan el desarrollo de talleres participativos para su detección oportuna.
5. Es necesario que los servicios de Salud desde sus jefaturas establezcan planes de exámenes diagnóstico de descarte de daños multisistémicos agudos o crónicos secundario a problemas ergonómicos que estén causando daños fisiológicos en el profesional.
6. La dirección y jefatura de enfermería deben propiciar la identificación de factores estresores que dañan el desempeño del profesional de enfermería para el mejor rendimiento en su labor.



## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud de los trabajadores. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores>.
2. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Notificación de accidentes en el trabajo. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 01. Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2184265/Bolet%C3%ADn%20Notificaciones%20JULIO%202021\\_.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2184265/Bolet%C3%ADn%20Notificaciones%20JULIO%202021_.pdf).
3. García K. Riesgo ergonómico en el personal de enfermería del Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael de Esmeraldas. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1716/1/GARCIA%20CED E%C3%91O%20KARINA%20PATRICIA8.pdf>.
4. Acosta G. Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería. [Online].; 2017 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1305/1/ACOSTA%20GARCIA%20GRISSELDA%20MARLENE.pdf>.
5. Gonzáles D, Jiménez D. Factores de riesgo ergonómico y sintomatología músculo esquelético asociada a trabajadores de cultivo. [Online].; 2017 [cited 2021 Agosto 2021. Available from: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/770/Documento-Investigaci%F3n-Riesgo-Ergon%F3mico.pdf;jsessionid=07D99C528D1B741FF472E3DE7106222A?sequence=1>.

6. Saavedra G. Riesgos laborales y calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencia y Centro Quirúrgico de un Hospital. [Online].; 2019 [cited 2021 Agosto 01. Available from: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1914/1/TL\\_SaavedraVeraGiohanna.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1914/1/TL_SaavedraVeraGiohanna.pdf).
7. Villanueva J. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del profesional de enfermería. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 01. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20994/Mendoza\\_DCJB.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20994/Mendoza_DCJB.pdf?sequence=1).
8. Dionisio V. Riesgo laboral y estrés laboral en profesional de enfermería del instituto nacional de ciencias neurológicas, Lima 2017. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 01. Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12860/Dionisio\\_DL\\_CVM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12860/Dionisio_DL_CVM.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
9. Ureta R. Condiciones de trabajo Hospitalario y riesgos laborales de profesionales de enfermería en el Hospital Regional. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2060/DOCTORADO-C.SALUD-2018-URETA%20JURADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Llamo Y, Palomino H. Riesgo ergonómico en las licenciadas de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes. [Online].; 2017 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4117/TESIS%20Llamo%20Corrales%20y%20Palomino%20Tisnado.pdf?sequence=1>.

11. Sillas D, Jordán L. Autocuidado, Elemento Esencial en la práctica de Enfermería. [Online].; 2011 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-067.pdf>.
12. CENEA. Que son los riesgos ergonómicos. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>.
13. CENEA. Riesgos ergonómicos. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.cenea.eu/solucionar-riesgos-ergonomicos/>.
14. Clínica Internacional. Trastornos musculoesqueleticos. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/trastornos-musculoesqueleticos-evitar/>.
15. Edén. Principales riesgos ergonómicos. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.aguaeden.es/blog/conoce-los-principales-riesgos-ergonomicos-en-el-trabajo-de-oficina>.
16. CENEA. Gestión de riesgos ergonómicos. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.cenea.eu/gestion-de-riesgos-ergonomicos-laborales-ocupacionales/>.
17. Romero F, Telechano N. Gestión de riesgos ergonómicos en los puestos de trabajo en la empresa moceprosa s.a. para la prevención de trastornos musculoesqueléticos. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5005>.
18. Van der Haar R, Goelzer B. La higiene ocupacional. [Online].; 2001 [cited 2021 Agosto 01. Available from: [https://www.who.int/occupational\\_health/regions/en/oehhigiene.pdf](https://www.who.int/occupational_health/regions/en/oehhigiene.pdf).

19. Seguridad Salud y Medio Ambiente. El estrés laboral. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://prevecon.org/es/el-estres-laboral-definicion-causas-consecuencias-y-como-prevenirlo/>.
20. Muñoz P. El estrés laboral: qué es, causas y síntomas. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 01. Available from: <https://www.nascia.com/estres-laboral-causas-sintomas/>.
21. Organización Mundial de la Salud. La organización del trabajo y el estrés. [Online].; 2004 [cited 2021 Agosto 01. Available from: [https://www.who.int/occupational\\_health/publications/pwh3sp.pdf](https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf).

**ANEXO**

## Anexo 01: Cuestionario de gestión de riesgos ergonómicos

### CUESTIONARIO 1 GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS APLICADO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI

#### PRESENTACION

El presente cuestionario tiene como finalidad valorar la gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

#### INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas que se presentan a continuación y Marque con un (X) la respuesta que considere conveniente. Agradezco anticipadamente su colaboración.

#### I.- DATOS GENERALES

##### a) Edad

1. De 25 a 35 años
2. De 36 a 45 años
3. De 46 años a más

##### b) Sexo

1. Masculino
2. Femenino

##### c) Estado civil

1. Soltero
2. Casado
3. Conviviente
4. Divorciado
5. Viudo

##### d) Número de hijos

1. De 1 a 2 hijos
2. De 3 a 4 hijos
3. De 5 hijos a más

##### e) Tiempo de labor

1. De 1 a 5 años
2. De 6 años a 10
3. 11 años a más

##### f) Cargo que desempeña

1. Licenciada general
2. Licenciada especialista en el área
3. Jefatura del área
4. Otros

##### g) Situación laboral

1. CAS
2. Suplencia
3. Nombrado
4. Terceros
5. Otros

##### h) Comorbilidades

1. Musculares
2. Cardíacas
3. Renales
4. Gástricas
5. Otros

## II.- DATOS ESPECIFICOS

ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Mantiene una capacidad corporal acorde al esfuerzo que realiza.			
2. La fuerza que realiza en el trabajo es tolerable.			
3. Las posturas que adopta en el desempeño de su labor son saludables.			
4. Adopta posturas específicas para soportar cargas elevadas.			
5. Desarrolla técnicas posturales para realizar algún esfuerzo de carga.			
6. Realiza evaluaciones medicas para la detección de comorbilidades osteomusculares.			
7. Tiene el apoyo de recursos humanos cuando el caso de esfuerzo lo amerite.			
8. Prevé las formas de sujeción saludable para ejercer fuerza frente a una situación específica.			
9. Tiene decisión propia de elegir el ritmo de trabajo.			
10. Tiene decisión propia de elegir sus horarios de descanso.			
11. Las tareas a desarrollares son cambiantes, sin monotonía.			
12. Existe homogeneidad entre la jornada laboral descritas en su contrato y la que desarrolla.			
13. Existe estabilidad laboral.			
14. La formación laboral es continua y productiva.			
15. Existe buena adaptabilidad a la jornada de trabajo.			
16. Existe aceptación y cumplimiento de los horarios de trabajo.			
17. La infraestructura de su contexto laboral es favorable para realizar esfuerzos.			
18. Su institución le prevé de dispositivos para manejo de esfuerzos elevados.			
19. Existe proximidad de los dispositivos a utilizar para el desempeño de su labor.			
20. El espacio de trabajo contribuye al desarrollo de las actividades propuestas.			
21. El tiempo en los que permanece de pie son adecuados.			
22. Los equipos o materiales para el confort de la persona contribuyen al manejo favorable de los esfuerzos.			
23. Existen muebles e inmuebles ortopédicos que facilitan la jornada laboral.			
24. La iluminación y espacios son acordes para el buen desempeño de la labor.			
<b>TOTAL</b>			

**Gracias por su participación.**

## EVALUACIÓN

1. Eficiente (De 33 Pts. a 48 Pts.)
2. Poco eficiente (De 17 Pts. a 32 Pts.)
3. Ineficiente (De 0 Pts. a 16 Pts.)

## Estrés Laboral

### CUESTIONARIO 2 ESTRÉS LABORAL APLICADO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI

#### PRESENTACION

El presente cuestionario tiene como finalidad valorar el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.

#### INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas que se presentan a continuación y Marque con un (X) la respuesta que considere conveniente. Agradezco anticipadamente su colaboración.

#### I.- DATOS ESPECIFICOS

ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. Duermo sin preocupaciones			
2. Me siento constantemente tranquilo			
3. Me concentro bien en lo que hago			
4. Soy capaz de enfrentar mis problemas			
5. Me siento capaz de tomar decisiones			
6. Logro resolver mis dificultades			
7. Me siento razonablemente feliz, considerando todas las circunstancias			
8. Disfrutar las actividades de su vida diaria			
9. Concilio el sueño fácilmente			
10. Duermo lo necesario durante el día			
11. Controlo los malestares que me producen dolor de cabeza.			
12. Conservo mi apetito.			
13. Me levanto tranquilamente por la mañana.			
14. Siento comodidad al desplazarme o hacer alguna actividad.			
15. Me siento cómodo cuando realizo actividades de recarga menor.			
16. Me siento feliz y con deseos de escuchar a los demás.			
17. Trabajar tranquilamente con materiales.			
18. En ocasiones acepto cosas que son contrarias a mi criterio.			
19. Tengo información suficiente de mi trabajo.			
20. Tengo demasiado trabajo, pero adecuo mi tiempo para completarlo.			
21. Tengo autoridad suficiente para hacer lo que se espera de mí.			
22. Tengo suficiente responsabilidad asignada por mis superiores.			
23. En ocasiones tengo que hacer o decidir cosas en que un error sería grave o costoso.			
24. Las condiciones físicas de trabajo son adecuadas: ruido, iluminación, temperatura, o ventilación entre otras.			
<b>TOTAL</b>			

Gracias por su participación.

#### EVALUACIÓN

1. Leve (De 33 Pts. a 48 Pts.)
2. Moderado (De 17 Pts. a 32 Pts.)
3. Grave (De 0 Pts. a 16 Pts.)



## Anexo 02: Procedimiento de validación y confiabilidad

### FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
GOMEZ PEREZ KATERINE KAREN	MAGISTER	Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS	Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA
Título de la tesis: "GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA - 2021"				

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado				X	
<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:</b> Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.						
<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACION: 78%</b>						
Tarma, enero del 2021	73033288	  Karlos K. Gomez Perez LIC. PSICOLOGIA COP. 48771			950941548	
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto			Nº Celular	

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (s) del Instrumento
CHERO BAUTISTA ANA ROSA	MAGISTER	Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS	Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA
Título de la tesis: "GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA - 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado				X	
<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:</b> Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.						
<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACION: 80%</b>						
Tarma, 01 enero del 2021	21065037	 Mg. Ana Cbero Bautista			954 422 831	
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto			Nº Celular	

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
ESPIRITU MARTINEZ ANTONY PAUL	MAGISTER	Universidad Nacional Autónoma Altoandina de Tarma	GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS	Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA
Título de la tesis: "GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA – 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACION:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X
<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:</b> Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.						
<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACION:</b> 81%						
Tarma, enero del 2021	47672057	 Universidad Nacional Autónoma de Tarma Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería Mg. ESPERTE MARTINEZ Jovany Paul enfermera			980416701	
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto			Nº Celular	

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
GOMEZ PEREZ KATERINE KAREN	MAGISTER	Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	ESTRÉS LABORAL	Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA
Título de la tesis: "GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA - 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado				X	
<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:</b> Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.						
<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACION: 80%</b>						
Tarma, enero del 2021	73033288				950941546	
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto			N° Celular	



**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**V. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
CHERO BAUTISTA ANA ROSA	MAGISTER	Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma	ESTRÉS LABORAL	Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA
Título de la tesis: "GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA – 2021"				

**VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X
<b>VII. OPINION DE APLICACION:</b> Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.						
<b>VIII. PROMEDIO DE VALIDACION:</b> 81%						
Tarma, 01 enero del 2021	21085037	 Mg. Ana Chero Bautista			954 422 831	
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto			Nº Celular	

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
ESPIRITU MARTINEZ ANTONY PAUL	MAGISTER	Universidad Nacional Autónoma Altoandina de Tarma	ESTRÉS LABORAL	Darwin Emanuel CORNEJO BARCAYOLA
Título de la tesis: "GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA - 2021"				

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X
<b>III. OPINIÓN DE APLICACION:</b> Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.						
<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACION: 83%</b>						
Tarma, enero del 2021	47672057	 <p data-bbox="837 456 1161 571">           Universidad Nacional Experimental Simón Bolívar de Tarma            Facultad de Ciencias de la Salud            Escuela Profesional de Ejercicio Profesional            M<sup>c</sup>. ESPERTE MARTINEZ, Nancy Paul  <small>20210101</small> </p>			980416701	
Lugar y Fecha	N° DNI	Firma del experto	N° Celular			



## Matriz de consistencia

### TITULO DE INVESTIGACIÓN: GESTIÓN DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MONTEFIORI, LIMA – 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> ¿Cómo es la gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?</p> <p>¿Cómo es el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?</p> <p>¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Valorar la gestión de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p>Valorar el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p>Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p><b>Hipótesis Específicos</b> Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión psicológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p>Existe relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p>Existe relación entre la</p>	<p><b>Gestión de Riesgos ergonómicos.</b></p>	<p>• <b>Factores físicos</b></p> <p>• <b>Factores cognoscitivos</b></p> <p>• <b>Factores ambientales</b></p>	<p>Capacidad corporal Fuerza Postura Cargas elevadas Técnicas posturales Evaluaciones médicas Recursos humanos Sujeción saludable</p> <p>Ritmo de trabajo Horarios de descanso Monotonía Homogeneidad Estabilidad laboral Formación laboral Buena adaptabilidad Aceptación y cumplimiento</p> <p>Infraestructura Dispositivos Proximidad Espacio de trabajo Tiempo Equipos o materiales Muebles e inmuebles Iluminación y espacios</p>

<p>¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?</p> <p>¿Cómo se relaciona la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021?</p>	<p>Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión fisiológico en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p> <p>Establecer la relación entre la gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p>	<p>gestión de riesgos ergonómicos y el estrés laboral en su dimensión estresores en los profesionales de enfermería de la Clínica Montefiori, Lima – 2021.</p>	<p><b>Estrés laboral.</b></p>	<p><b>• Psicológico</b></p> <p><b>• Fisiológico</b></p> <p><b>• Estresores</b></p>	<p>Dormir Tranquilidad Concentración Enfrentar problemas Tomar decisiones Resolver dificultades Felicidad Disfrutar</p> <p>Conciliar el sueño Dormir lo necesario Control de malestares Apetito Levantarse tranquilo Comodidad de desplazarse Comodidad de realizar actividades Sentirse feliz</p> <p>Trabajo tranquilamente Cosas contrarias Información Demasiado trabajo Autoridad Responsabilidad Decidir Condiciones físicas</p>
--	--	--	-------------------------------	--	---

## Anexo 05: Autorización de Ejecución

### CARTA DE AUTORIZACIÓN

MEDIANTE ESTA CARTA SE AUTORIZA A LA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

A: CORNEJO BARCAYOLA, Darwin Emanuel

Por medio del presente se autoriza a usted, que en visto del trabajo de investigación se realiza bajo las condiciones necesarias acorde a las normativas de la institución y los partícipes de dicho trabajo en referencia presentado por su persona donde solicita la autorización para la aplicación del trabajo de investigación, titulado: "GESTION DE RIESGOS ERGONÓMICOS Y ESTRÉS LABORAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CLINICA MONTEFIORI, LIMA - 2021". la cual son partícipes enfermeros (as) de la institución.

Esta jefatura autoriza el campo de aplicación del trabajo de la investigación, en la cual la jefatura a cargo tiene a bien de colaborar a su personal a cargo.

Cúmplase bajo responsabilidad.

Atentamente:



The image shows a handwritten signature in black ink over a blue official stamp. The stamp is circular and contains the text "CLINICA MONTEFIORI" and "LIMA". Below the signature, there is a rectangular stamp with the text "DR. MAX FELIX ALARCON URQUINA" and "C.O. 080447".



**Anexo 06: Fotografía**



