

NOMBRE DEL TRABAJO

Trabajo Reina Ascanio dic (2).docx

AUTOR

Trabajo Reina Ascanio Trabajo Reina Ascanio

RECUENTO DE PALABRAS

9468 Words

RECUENTO DE CARACTERES

56981 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

54 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

167.9KB

FECHA DE ENTREGA

Feb 25, 2024 11:49 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 25, 2024 11:50 AM GMT-5

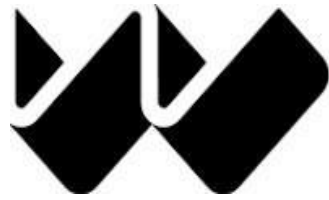
● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Universidad
Norbert Wiener

² Facultad de Ciencias de la Salud

**Riesgos ergonómicos y su relación con el desempeño laboral en
profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica
Good Hope Lima 2023**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en
Centro Quirúrgico**

Presentado Por:

Autor: Ascanio Rubio Reina Rocio

¹¹ **Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4940-5335>**

Asesor: MG. Mori Castro Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

DEDICATORIA:

El actual trabajo está dedicado primeramente a Jehová Dios por guiarme en todo momento para culminar este trabajo, a mis padres por estar ahí de manera incondicional desde la distancia, a mi esposo por existir siempre y servir de cimiento en mis metas.

AGRADECIMIENTO:

Al claustro profesional de la Universidad Norbert Wiener por proporcionarme y guiarme en esta experiencia por sapiencias por apoyar el trabajo científico como fragmento de la Especialización en Centro Quirúrgico y a mis asesores Profesor Jaime Mori y profesora Maribel Valera que desde la distancia me han proporcionado apoyo y conocimiento en la realización de este trabajo.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO Jaime Alberto

JURADO

Presidente : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Secretario : Mg. Paola Cabrera Espezua

Vocal : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	14
1.2.1.	Problema general	14
1.2.2.	Problemas específicos	14
1.3.	Objetivos de la investigación	14
1.3.1.	Objetivo general	14
1.3.2.	Objetivos específicos	14
1.4.	Justificación de la investigación	15
1.4.1.	Teórica	15
1.4.2.	Metodológica	16
1.4.3.	Práctica	16
1.5.	Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1.	Temporal	16
1.5.2.	Espacial	17
1.5.3.	Recursos	16
2.	MARCO TEÓRICO	18
2.1.	Antecedentes	18
2.2.	Base Teórica	22
2.3.	Formulación de hipótesis	29
3.	METODOLOGÍA	30
3.1.	Método de la investigación	30
3.2.	Enfoque de la investigación	30
3.3.	Tipo de investigación	30
3.4.	Diseño de la investigación	30
3.5.	Población, muestra y muestreo	31
3.6.	Variables y operacionalización	34
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1.	Técnica	35
3.7.2.	Descripción de instrumentos	35
3.7.3.	Validación	35
3.7.4.	Confiabilidad	36
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	37

16	3.9.	Aspectos éticos	37
	4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
	4.1.	Cronograma de actividades	38
	4.2.	Presupuesto	39
	5.	REFERENCIAS	40
	6.	ANEXOS	49
		Anexo 1. Matriz de consistencia	50
		Anexo 2. Instrumentos	51
		Anexo 3. Consentimiento	54

5 Objetivo: Analizar la relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023.

3 Material y método: Enfoque cuantitativo, método deductivo de corte trasversal y prospectivo. La población estuvo constituida por 80 enfermeros del Centro Quirúrgico en la Clínica Good Hope Miraflores Lima. Lo que permitió, tomar una muestra del total de la población estudiada, considerando la población determinada. 3 La Técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, a través de preguntas cerradas y abiertas. La validez fue valorada a través de juicios de expertos. Aplicándose un estudio estadístico en encontrar proporciones en variables específicas y centradas de estilo central hacia variables cuantitativas, en el estudio se aplicó la prueba chi cuadrado permitiendo calcular la sociedad entre las variables cualitativas, y luego establecer la media en la categoría de una variable cualitativa y una variable cuantitativa se aplicó la prueba t independiente y el estudio de varianza de una vía, con significancia estadística $p < 0,05$.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, desempeño laboral, trastornos musculo esqueléticos.

Abstract

Objective: ⁵ To analyze the relationship between ergonomic risks and the work performance of nursing professionals suffering the Surgical Center of the Good Hope Lima Clinic 2023. Material and methods: Quantitative approach, deductive cross-sectional ²² and prospective method. The population consisted of 80 nurses from the Surgical Center at the Good Hope Miraflores Clinic in Lima. This made it possible to take a sample of the total population under study, considering the determined population. ³ The data collection technique was a survey and the instrument was a questionnaire, through closed and open questions. Validity was assessed through expert judgments. Applying a statistical study to find proportions in specific variables and centered in central style towards quantitative variables, in the study ³⁷ the chi-square test was applied allowing to calculate the society between the qualitative variables, and then establish the mean in the category of a qualitative variable and a quantitative variable, the independent t-test and the one-way study of variance were applied. ³ with statistical significance $p < 0.05$. Key words: Level of knowledge, job performance, musculoskeletal disorders.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La indagación sobre los riesgos ergonómicos con el ejercicio profesional del trabajador enfermero, quienes sufren Trastornos Musculo Esqueléticos (TME), es hoy día un argumento muy importante para los expertos de la salud ya que puede ocasionar daños en la salud y muy especialmente a los que ejercen dicha profesión por que deben y están obligados a permanecer muchas horas en su área de trabajo (1).

Las afirmaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la dolencia dorsal mantiene fragmentos de los desarreglos músculo esqueléticos concernientes con la labor incluyendo cambios de musculatura, ligamentos, vainas musculares, manifestaciones de atrapamientos neurasténicos, cambios profirieres y neurovasculares producto de los riesgos ergonómicos, Ministerio de la Protección Social (2).

Se hace importante destacar que ³⁹ la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en su trabajo realizado el año 2019 suministro cifras a nivel mundial que correspondieron con enfermedades laborales, destacando que, alrededor de 7.500 empleados fallecen cada día por origen de las causas indicadas precedentemente. Asimismo, se reconoció que a raíz de sucesos y riesgos ergonómicos en organismos profesionales fallecen aproximadamente de 1.000 individuos y en referencia a padecimientos profesionales 6.500 individuos pierden la existencia (3).

Lo antes mencionado hace necesario citar lo indicado por, El Consejo Internacional Ergonomics Association (IEA), citado por reunir la totalidad de las corporaciones científicas en todo el mundo, implanta para el año 2000 lo sucesivo: “Ergonomía o elementos de personas se considera la norma efectiva a fin con la visión y la amera de las relaciones

existentes en los individuos, los compendios de un procedimiento, la carrera al emplear la conjetura, nociones, antecedentes, procesos de proyecto hacia la optimización del bien humanitario y el ejercicio del procedimiento" lo que hace necesario que se tenga claro al momento del desempeño laboral (4).

Con respecto a la temática abordada, pero con relación a América Latina para la investigadora Hernández, "el escenario de las principales brechas de la ergonomía plantea retos a los gobiernos, así como a las organizaciones de funcionarios o trabajadores, exigiendo respuestas rápidas y oportunas, además de trabajar por la cobertura de la seguridad social, la productividad laboral, entre otros", de esta manera se precisa tener conocimiento de los riesgos ergonómico (5).

En relación con este último, refiriendo a una investigación realizada en Colombia sobre la enfermedad laboral, y por supuesto a través de los riesgos ergonómico según una encuesta, según existen diez causas con mayor frecuencia, cuatro perturban a las extremidades superiores siendo originado de manera ergonómico, representando un 47,4% de los padecimientos de iniciación profesional, siendo el Síndrome de Túnel del Carpo (STC) el que domina con un 42,5%, continuando con la sintomatología del hombro siendo un 6,2%, luego el epicondilitis medial y contiguo en un 5,3%, así como también distintas padecimientos edemas de los trastornó musculo esquelético (6).

No obstante, en Perú, Ruiz en el 2021, logro sustentar que las causas de compromiso ergonómicos y sintomatologías a musculo esquelético en el profesional de la enfermería, en el que colaboraron 63 enfermeras, los resultados fueron 53.9% presentan portes forzosos, 50% ejecutan fuerza física sin emplear funcionamiento anatómico, 38.1% perduran de pie por mucho tiempo prolongado, las sintomatologías musculo esqueléticas surgidas son las

dorsalgias en 68.3%, lumbalgia 58.7% y cervicalgias 55.6%. Concluyendo que existe relación con la fuerza física empleada y posturas obligadas (7).

De igual manera, se hace mención a otra investigación llevada a cabo en Ica – Perú, en el año 2018, donde estudiaron los peligros ergonómicos con los profesionales enfermeros del hospital San Juan de Dios 12 de Pisco e invitaron a 100 expertos así como enfermeros, lo que se pudo conocer los sucesivos efectos, la ergonomía ambiental, biométrica y estacional estuvieron módicos en 57%; 42% y 43%, un 48% son reducidos, determino que los peligros ergonómicos modo módicos (8).

En efecto, para Díaz y col., en el 2018 “los profesionales enfermeros constituyen el pedestal de los establecimientos de atención médica, conformando al componente de salud con mayor importancia como trabajadores, ejerciendo de carácter oportuno y previniéndolos trastornos musculo esquelético ante las dificultades del paciente además de considerar un óptimo desempeño laboral” (9).

En este orden de ideas se puede citar, que “al desarrollar la destreza de la atención de Enfermería, las etapas ergonómicas favorecen en optimar los medios de existencia, empuñando el peligro ergonómico de afectarse, reduciendo episodios y números de padecimientos musculo esqueléticos” (10) .

Dadas las condiciones que anteceden, se debe aludir que el profesional de la salud específicamente en Lima Perú no escapa de la problemática abordada sobre riesgos ergonómicos con el ejercicio profesional de enfermería ya que esto genera trastornos musculo esqueléticos (TME), lo que hace necesario la realización de esta investigación desde el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima. Siendo evidente entonces, que, a través de observaciones, realizadas en el área quirúrgica antes mencionada el personal de enfermería sufre riesgos ergonómicos por las muchas horas de pie debido a la duración que

requieren las cirugías, o a el flujo de estas, lo que conlleva al personal a padecer de varices y además el socorrer al traslado de un paciente de una cama a otra, posicionarlo según la cirugía programada, o el tener que cargar instrumental pesado para dichas cirugías, puede ocasionar problemas cervicales o lumbares. Esto aunado a que en ciertos tiempos el profesional médico no se involucra en ayudar a las licenciadas en estos traslados o posicionamiento de pacientes. Todo lo anterior, con el transcurso de los años puede empeorar en el profesional de enfermería sino se le da la debida atención. Por esas razones, no estaría bien el traslado de pacientes sin los rodetes, sillas de rueda, camas de traslado en buen estado o sin los recursos humanos necesario.

2 Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión movimiento con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión fuerza con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023?

- ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión postura con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general

Analizar la relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023.

1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión movimiento con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023
- Determinar la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión fuerza con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023
- Determinar la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión postura con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

La investigación desde la mirada teórica, se justifica por cuanto el tema abordado trata de un problema actual en los centros de salud, y los resultados podrían representar una reflexión tanto a gerentes del sistema sanitario del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope, así como a los profesionales de la enfermería. Además, a través de la investigación se dará a conocer de manera teórica un cumulo de saberes sobre los riesgos ergonómicos con el ejercicio laborar de trabajadores profesionales de la enfermería que sufren TME.

1.3.2. Metodológica

El trabajo permite exponer el nivel de conocimiento y actuación en profesionales enfermeros en peligros ergonómicos con el ejercicio laboral del personal de enfermería que sufren TME, lo que permitirá con los resultados derivados conocer a mayor profundidad las consecuencias de los riesgos ergonómicos y de esa manera tener un conocimiento apropiado para realizar una buena postura en el tiempo requerido en la práctica laborales. A su vez, la investigación presenta relevancia metodológica, ya que se encuadra en el modelo empírico bajo una visión cuantitativa, en la búsqueda de un mejor ejercicio del personal de enfermería en la práctica laboral.

1.3.3. Práctica

Por su parte, desde la mirada práctica se brindarán herramientas para un mejor y mayor conocimiento de los riesgos ergonómicos en su dimensión movimiento con el ejercicio como profesional enfermero que sufren TME considerando las variables del tema investigado, y de esta manera robustecer los conocimientos en el personal de enfermería y otros investigadores interesados en la temática.

1.4. ²² Delimitaciones de la investigación

1.4.1. Temporal

La indagación asumirá el tiempo de permanencia de abril – diciembre 2023.

1.4.2. Espacial

La indagación tendrá su desarrollo ²⁴ en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima

1.4.3. Población o unidad de análisis

La población objeto de estudios, estarán inmersos los profesionales ¹⁹ de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Romero (11) en el 2022, en Ecuador, con el objetivo “Establecer la Incidencia de trastornos musculo esqueléticos y su analogía con el riesgo ergonómico en profesionales enfermeros del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón”. Estudio, es de tipo Mixto, cualitativo - cuantitativo, con un corte transversal, analítico, no experimental. Muestra de 78 auxiliares enfermeros del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón. Método, utilizó el Cuestionario Nórdico. Resultado, se hace necesario poseer una planificación de intervención para vigilar, así como minimizar los peligros de los que laboran con trastornos musculo esqueléticos de los profesionales enfermeros del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón, efectuando, con lo propuesto en este trabajo.

Merino (12) en el 2022, en Ecuador, con el objetivo “Determinar la analogía que coexiste entre los riesgos Ergonómicos y el Ejercicio Profesional del personal de la Salud de una Unidad Hospitalaria ubicada en Ceibos”. Estudio, cuantitativo, de tipo descriptivo, observacional y transversal. Muestra de 14 individuos. Método, las técnicas de cogida en la indagación concurrió la encuesta del instrumento se desarrolló el cuestionario. Resultado, se pudo determinar que cuantitativamente hay una analogía poca relevante entre las dos variables, la valoración derivado a través de la indagación de la prueba Rho Spearman estuvo ($P=0,852 > 0,05$); de igual manera la importancia derivada aplicándose la Prueba Rho

Spearman fue de ($P = -0,055 < 0,05$), dando como resultado la reciprocidad desestimación negativa.

Bernal y Cárdenas (13) en el 2022, en Colombia, con el objetivo “Indagar los Elementos de peligro ergonómico que perturban el ejercicio del recurso humano funcionario de la Casa de la Mujer así como subordinación en avance financiero al igual que benéfico de la Alcaldía de Flandes – Tolima”. Estudio, enfoque mixto. Muestra de 43 personas. Método, realizo a través de un cuestionario. Resultados, se demostró que el lugar de trabajo no está en situaciones ergonómicas actas en sus lugares de trabajo como lo es mesas, asientos, computadores y así como elementos de trabajo, siendo estos los que generan trastornos musculo esqueléticas en el profesional de la salud. Se concluye se recomienda aminorar los elementos antes mencionados y de esta manera optimizar los entornos en los sitios de labores, y con ello conseguir optimar la salud y el fruto de sus responsabilidades de trabajo.

Clemente (14) en el 2022, en Ecuador, con el objetivo “Valorar los riesgos ergonómicos en los de enfermeros trabajadores en el Centro de Salud Bastión Popular tipo C.”. Estudio descriptivo y diseño no experimental. Muestra de 18 profesionales enfermeros. Método, realizó a través de un cuestionario Resultado, el ejercicio con mayor recurrencia al instante de ejecutar sus ocupaciones, es la de ponerse en marcha, efectuando por un periodo de 4 horas, induciendo incorrectos portes de la faja lumbar y cervical, el 56% puntea que la compostura o ejercicio el más afectado; asimismo revela que el requerimientos físico en el lugar de labor son mayores; el 61% de trabajadores enfermeros exterioriza dolencia en la zona dorsal/ lumbar, existiendo esta dolencia el más manifestado siendo este el indicio con mayor recurrencia de mostrar lumbalgia.

Rumiguano (15) en el 2022 en Ecuador, siendo su objetivo “Establecer los riesgos ergonómicos los enfermeros de la central de esterilización del Hospital General Monte Sinaí,

utilizado 03 técnicas siendo: Anact Modificado, Método Reba y Esquema Corporal”. Estudio, descriptivo. Muestra de 21 enfermeras. Método, empleó preguntas como técnica de recogida de indagación. Resultados, se pudo revelar, que el espacio en que se manifiesta más alto compromiso de la postura, considerando los efectos derivados al transportar cualquier instrumento al área de quirófano, siendo el final de la jornada de trabajo un aumento en el sumario de peligro postural. La valoración al comprometer la postura a través del procedimiento REBA, en el periodo de la jornada de responsabilidad se logró visualizar la fuerza de la postura en el cumulo de posituras acogidas por el personal de enfermería adquiriendo un peligro Moderado.

A nivel nacional:

Larios (16) en el 2022, con el objetivo “Establecer la atribución de peligros ergonómicos en los ejercicios de labores de los enfermeros en el espacio de procedimientos quirúrgicos de un Hospital Nacional, 2022”; Estudio, cuantitativo, descriptivo. Muestra de 50 competitivos en salud que trabajan en el sitio quirúrgico. Método, ejecuto ³⁸ la encuesta y como herramienta el cuestionario. Resultado, derivados determinaron la existencia de una atribución entre una y otra variables estimando medidas que muestran ¹² que la sig ,000 < a 0.05 (y el índice de Wald > 4,000). Llegando a la conclusión la existencia de un dominio significativo de bajo elevación de los peligros ergonómicos en el ejercicio de los enfermeros del espacio quirúrgico de un Hospital Nacional, 2022.

Champi (17) en el 2022, con el objetivo “Determinar la correlación en el compromiso ergonómico con otras perturbaciones musculo esqueléticos en los trabajadores administrativos de la Red de Servicios de Salud, Cusco 2022”. Estudio, diseño no experimental, correlacional. Muestra de 100 trabajadores. Método, empleo ¹² la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados, el p-valor hallado hubo mínimo a la elevación de

significancia, lo que demostró que los fundamentos no estimaron en el ensayo de normalidad, mostrando que la suposición estadística manejada siendo ²⁶ Rho de Spearman. El P valor encontrado fue semejante a 0.000, minúsculo al nivel seleccionado (0.05) experimentando la suposición, concluyendo la existencia de una analogía efectiva alta de 0.653 en el compromiso ergonómico y las perturbaciones musculoesqueléticos en los recursos humanos administrativos de una Red de Salud.

Herrera (18) en el 2022, con el objetivo “Determinar la correlación de los componentes de compromiso ergonómico además de transformaciones musculoesqueléticos de los enfermeros en el área de urgencias del Hospital Regional Huacho 2021”. Trabajo cuantitativo- correlacional, transversal, no experimental. Muestra de 30 enfermeras. Método, para recolectar la indagación se manipulo dos formularios certificados, en la medición de la principal variable de compromisos ergonómicos fue utilizada ¹⁷ el cuestionario aprobado por Chambilla (Tacna 2019) siendo su cota de fiabilidad demostrativa 0,733 por Alfa de Cronbach y con respecto a la variable de trasformaciones musculo esqueléticas se utilizó la encuesta autorizado ¹⁷ por Santamaría (Lima 2018) la confiabilidad de Alfa de Cronbach. Resultado, se demostro la existencia de la analogía específica en la asociación las causas de peligro ergonómico y las transformaciones musculo esqueléticas de enfermeros del área de urgencias del Hospital Regional Huacho 2021.

Ruiz (19) en el 2022, con el objetivo “Establecer la analogía en el ejercicio profesional y elementos de riesgo ergonómico en educativos del IST Daniel A. Carrión sede 7811-2022”. Investigación cuantitativa, no experimental, de corte transversal, correlacional y aplicada. Muestra de 84 docentes. Método, la técnica manipulada fue a cargo de una encuesta, cuestionario y observación. Resultados, se determinó que la valoración del ejercicio profesional desarrollada en 84 pedagógicos del IST Daniel A. Carrión, sede 7811-2022. Un

2,4% de didácticos exhibieron el grado de ejercicio escaso, el 50,0% de los educativos mostraron un grado de ejercicio medio y un 47,6% de los educativos mostraron un nivel de ejercicio alto. Con relación a los efectos del procedimiento REBA se logró determinar que los docentes no presentaron un peligro imperceptible; un 14,3% mostró un compromiso menor; el 36,9% de los pedagógicos mostraron un compromiso mediano; el 42,9% de los maestros mostraron un peligro mayor y únicamente el 6,0% de didácticos exhibieron un peligro altísimo.

Alejo y col., (20) en el 2019, asumiendo como objetivo “Determinar la analogía de factores de riesgo ergonómico en transformaciones musculo esqueléticas de los enfermeros en espacios críticos Centro Médico Naval – 2019”. Investigación, transversal, correlacional no empírico, cuantitativo. Muestra de 40 enfermeros. Método, la técnica de recaudo de testimonios concurre a través de la encuesta. La herramienta fue el cuestionario ERGOPAR el cual estima los riesgos ergonómicos (desplazamiento constante, posiciones forzosas, manejo de obligaciones). Resultados, un (62.5%) del personal enfermeros poseen edades comprendidas en 36 y 43 años y un (85%) de las enfermeras están realizando una gran labor de 5 años en espacios críticos. Las posiciones imprescindibles más adoptadas son bipedestación de 60- 90 min (40%) parados mucho más de 90 min (60%) el terciar el cerviz, tronco y articulación en 02 y 04 horas (57.5%, 55.0%, 32.5% correspondientemente), manifestando un nivel de riesgo módico por posiciones forzosas en un 37.5%, referido a repetidos desplazamientos constituyeron el 67.5% aseguro hacer. En lo de manejo de pesos se logró 65% de riesgo mediano y 35% de riesgo superior. En las áreas doloridas frecuentes resultaron: dorso del cuello y espaldas (92.5%) y dorso vertebral (80.0%) figurando transformaciones musculares esqueléticas en manera media (45.0%) y grado rígido (22.5%).

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Riesgos ergonómicos

Ergonomía

Una ergonomía, representa un multidisciplinar por la acomodación de la labor a la persona. Ayuda a adaptar el trabajo al trabajador. Su avance se hace de manera nuevo en el medio, lo que lleva a preocupar a los encargados de la atención médica y que estos agreguen razonamientos ergonómicos en las acciones. En la actualidad a nivel mundial existen un conglomerado de padecimientos pudiendo desencadenar problemas más graves por la actividad laboral y que algunos tratamientos en muchos casos no son tan positivos ya que no corrigen los factores que los conciben (21).

La OIT alude que, representan procesos ergonómicos, su trabajo es resguardar y brindar mejor salud de manera general al empleado, estableciendo espacios adecuados de faena y desplegando sus participaciones físicas, portes fisiológicas y psíquicas. Debido a que divulga el aplicar las piezas, certeza y técnicas con el propósito de optimar el bien de la ciudadanía y el sostenimiento integral del sistema (22).

Riesgo Ergonómico

Las características de riesgo al trabajar como personal de enfermería, se relacionan con movilizaciones de pacientes, carga de material pesado, así como falta de dispositivos clínicos; muchas posiciones se realizan de una forma errónea, esto causar consecuencias y padecimientos en muchas partes de la espalda, los profesionales inician a sentir molestias

también por realizar faenas agotadoras y complicadas donde se desarrollan largas jornadas de trabajo (23).

Zander (1986) refiere "la ergonomía simboliza el indagar en el comportamiento de la persona en su lugar de trabajo, siendo su intención conseguir una optimización en el procedimiento hombre-tarea, en que logre conservar un apropiado control entre el empleado y sus situaciones profesionales". En tal sentido, el Riesgo Ergonómico es ²³ aquellos que pueden dar lugar a trastornos musculo esqueléticos (TME) en el individuo trabajador y se derivan de posturas forzadas (24).

Factores de riesgo ergonómico

La ergonomía constituye un método que posee un amplio mito a nivel internacional, sin embargo, en este territorio hubo un enorme desconocimiento en gran fragmento poblacional haciendo su evolución para el periodo 1995, denominado Ley de Prevención de Riesgos Laborales; ley que ubicó a un lado distintos métodos para prevención, siendo una de las áreas de acción en prevención de riesgos. Es por ello que los factores son considerados como todas aquellas posiciones que reiteradas desde los puestos de trabajos producen daño a la salud, como, por ejemplo; cargas de postura dinámica, carga de actitud estacionada, levantamiento de peso, carga física total, entre otros (25).

Movimiento

Giro de parte o del porte del cuerpo de un individuo, los movimientos anatómicos consiguen direccionar la discrepancia perceptiblemente en concordancia en el órgano del cuerpo comprometido en la alineación o ritmo de la musculatura que intervienen en la contorsión y pausa. Con los diferentes movilizaciones de los miembros superiores se hace primordial valorar ciertas maneras; si los movimientos se ejecutan con un peso uno y otro de manera

alta, o simplemente se realiza hacia los laterales con material pesado, o exponiendo también los dos contextos, este consigue desatar agotamiento en las musculaturas dorsales y lumbares; su interés logra interesar siendo su lugar de soporte para establecer mecanismos de atención (26).

Fuerza

Refiere a la fuerza física con acción muscular que en varias oportunidades logra exagerar la capacidad personal, en el transcurso de un ejercicio técnico definido o sucesión de ejercicios, provoca la presencia de extenuación muscular. En el atrevimiento al emplear potencia podría ser a través de acciones que demanden mover instrumentos o material de labor; y guardar fragmentos orgánicos en determinadas posturas. La fuerza suele vivir unida a movimientos estancados, o a movimientos dinámicos (27).

Postura

Constituye el trabajo, perfil o manera en un individuo se ubica. La compostura es el accionar de cada una de los escenarios de las articulaciones del organismo y la analogía en el asunto de los extremos con extensión al tronco, y en reversa. Queriendo decir, la posición anatómica en relación la zona que lo envuelve y así cómo también su analogía con la persona. En ergonomía refiere entonces a la postura de trabajos, la postura relacionada con los fragmentos anatómicos, y no específicamente al contexto, si trabaja parado o sentado. La posición perfecta del individuo es aquella que no recarga o aumenta la órbita dorsal o vertebral; esquelética, mantenerse las alteraciones orgánicas del órgano dorsal. Se consigue conservando la cabeza rigurosa como compostura de moderación, fuera de encorvar el tronco, cadera en un porte justo y colocada los extremos inferiores, de manera que peso anatómico se reparta adecuadamente (28).

Alteraciones musculo esqueléticas:

Los trastornos musculoesqueléticos (TME) representan aquellas contusiones físicas causadas debido a diferentes traumas acumulados, que se desarrollan progresivamente en un lapso determinado, siendo el efecto en repetidas fuerzas en un fragmento específico del sistema musculo esquelético. Pudiendo constituir uno de los problemas con mayor relación, con las enfermedades en el trabajo y especialmente los trabajadores de la enfermería, además que perturban a un sinnúmero de recursos humanos envolviendo numerosas áreas. El sufrimiento musculo esquelético simboliza un inconveniente que perturba de modo progresivo y mundial a cada uno de los sectores y labores y que de una u otra manera conllevan a desencadenar un complicado tejido de elementos de riesgo (29).

Las alteraciones musculo esqueléticas de columna

Cervicalgia: Es generada a través de una contracción muscular en el trapecio y el ascensor del omóplato, a su vez aplasta los vasos que transportan la sangre a la musculatura, aplacando la acumulación de sangre en la musculatura desarrollando la contractura. Además, las sintomatologías se comprueban con dolencia, hinchazón, debilidad muscular, contractura de la musculatura y porte de cuello continua. En ocasiones se sufren dolor de cabeza. El manguito rotador constituye un conjunto musculatura y ligamentos que envuelve la coyuntura del hombro manteniéndolo rígido en la concavidad insuficiente honda del omoplato. En consecuencia, la contusión en el tendón del manguito rotador logra causar una dolencia en el hombro, permitiendo una desmejora en la ejecución del brazo alejado del organismo (30).

Lumbalgia: contracción muscular intensa y perseverante de la musculatura que se localizan en la posición inferior del dorso espinal, específicamente en el sitio dorsal, siendo de manera habitual en los adultos. Es una contractura de origen imprevista. Siendo establecida, da origen a un tiempo continuo manteniéndola, esto causado por los músculos que apisonan los pequeños vasos que contribuyen sangre a la musculatura, dificultando el riego de sangre y beneficiando en aumento la contracción, entorpeciendo además la reparación. La discrepancia en dolor perspicaz y repetido reside en la analogía con su permanencia. Como su juicio suficiente desarrollado, si el sufrimiento tieso escasos de tres meses se determina perspicaz, mientras que el sufrimiento crónico atañe a un sufrimiento superior a tres meses con una duración e induce discapacidades rígidas en quienes la sufren (31).

Síndrome del túnel cubital: Concierno al aplastamiento del nervio mediano en el camino hacia la mano a la altura de la parte interna del túnel del carpo. El cumulo de ligamentos flexores y vainas sinoviales concernientes provoca a la deformación del nervio mediano originando transformaciones motrices y en la perturbación presente en las manos (32).

La Asociación Internacional de Ergonomía – (IEA) alude a los diferentes pesos; son las transferencia manejable y obligaciones, donde actúan terceras partes del organismo; sucediendo de manera que se trasporta cualquier tipo de peso (33).

Si el cuerpo o elemento es desmedidamente grande o cargante a manera de conjetura se exhorta cargar más de 25 kg. Siendo damas, recursos humanos jóvenes o mayores, o en su efecto para prevenir a los individuos, no corresponde excederse los 15 kg (34).

2.2.2. Segunda variable: Desempeño laboral

En el año 2000, Chiavenato asevera, el ejercicio del trabajador es evaluado por elementos conductuales (orden, modo mutualidad, moral, compromiso, ser creativo y prudente,

exponer utilidad, poseer el porte de desempeñarse y mostrarse en persona) y elementos operantes tales como: (cuantía y aptitud de la responsabilidad, labor en conjunto, liderazgo, juicio de su trabajo y puntualidad) (35).

Riesgo laboral

Se designa la denominación de riesgo a la eventualidad en tener un suceso en el sitio de labor, Romero en el 2018, Menciona que: “los componentes de peligro laborales refieren a la presencia de factores, anómalos, situación y ejercicios humanos que confinan el porte viable de causar contusiones u otros perjuicios, siendo probable que ocurra dependiendo de la exclusión y vigilancia de elementos agresivos” (36).

Se designa Riesgo ocupacional, aquel potencial de la labor que exhibe el riesgo de producir cierto perjuicio al empleado. El prevenir los riesgos ocupacionales, se ha denominado como el método por el que se indaga originar la salud y el resguardo de cualesquier trabajador a través de la caracterización, valoración y vigilancia de las eventualidades y peligros sindicados de manera directa en el transcurso del trabajo, asimismo es el dogmatismo encargado de promover el progreso de normas y acciones ineludibles y poder advertir los riesgos que sucedan en la ejecución de cualquier trabajo (37).

El cumulo de gestiones de las sapiencias biomédicas, generales y propensos a excluir o vigilar los peligros que perturban la salud del recurso humano, la renta industrial y el equilibrio climático (38).

30 2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) precisa un padecimiento del profesional siendo producto del resultado de la responsabilidad laboral, que generalmente es fruto de obedecer

a la monotonía y perseverancia de unos elementos etiológicos presentes en el contexto profesional e incitan cualquiera transformación en los recursos humanos (39).

El profesional de enfermería forma un significativo grupo competitivo, que simboliza alrededor de 60% de los trabajadores vinculados a los establecimientos hospitalarios, en efecto, establecen la pilastra vertebral de los diferentes servicios de salud. Es así, que el conjunto de profesionales de la enfermería exhibe circunstancias específicas de labor, constituidas por la prolongación del prestación laboral durante 24 horas, las distintas condiciones de peligro presente en diferentes espacios de faena y la peculiaridad de índole femenino sobresaliente al ejercer la carrera, talantes que le estampan una evocación exclusiva, requiriendo, así mismo, un abordaje personal y representativo, en la compañía y la totalidad del equipo de enfermería (40).

Teorías que sustentan la Investigación

Las bases teóricas que sustenta esta investigación están relacionadas con la gestión laboral y la ergonomía.

Teoría del Déficit del Autocuidado

15 Para Dorothea Orem el ser humano es un organismo biológico, psicológico, y en interacción con su medio, al que está sometido. "Tienes la capacidad de crear, comunicar y realizar actividades que sean beneficiosas para ti y para los demás". La salud es un estado de integridad estructural y funcional logrado a través de medios universales llamados autocuidado (41).

El autocuidado es una necesidad humana y describe todas las acciones que las personas realizan en función de sus valores, creencias, etc. Para mantener ³⁴ la vida, la salud y la felicidad. Estas son acciones conscientes que requieren aprendizaje. Una situación de

dependencia para el autocuidado surge cuando una persona no puede realizar estas actividades por sí sola debido a limitaciones o discapacidades.

4 Modelo de sistema de comportamiento de enfermería

Dorothy Johnson. Su modelo de enfermería establece que “cada individuo tiene formas de actuar repetitivas, con un propósito y con un patrón que comprende un sistema de comportamiento específico para ese individuo” (42). Aboga por promover funciones conductuales eficientes y efectivas del paciente para prevenir enfermedades. El paciente se define como un sistema conductual que consta de siete subsistemas conductuales: afiliativo, dependiente, alimentario, eliminativo, sexual, agresivo y orientado al desempeño.

Cada subsistema también tiene tres requisitos funcionales, que incluyen (1) protección contra influencias nocivas, (2) provisión de un entorno enriquecedor y (3) estimulación para el crecimiento. Un desequilibrio en cada sistema da como resultado un desequilibrio. El papel de la enfermera es ayudar al paciente a mantener su equilibrio. El Modelo de Sistema de Comportamiento de Johnson describe a la persona como un sistema de comportamiento con siete subsistemas: los subsistemas de logro, apego-afiliativo, protección agresiva, dependencia, ingestión, eliminación y sexual.

36 2.4 Formulación de hipótesis

2.2.4. Hipótesis general

Hi: Existe analogía de manera estadística trascendental en los riesgos ergonómicos como el desempeño profesional de los enfermeros en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

H0: No existe correlación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023.

2.2.5. Hipótesis específicas

H1: Hay concordancia específica de riesgos ergonómicos en la dimensión movimiento y el desempeño laboral en profesionales enfermeros del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

H2: Existe analogía apreciable de los riesgos ergonómicos en su dimensión fuerza con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

H3: Concorre una correlación significativa de los riesgos ergonómicos de la dimensión postura en el desempeño profesional en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En la indagación se utilizó un procedimiento deductivo, siendo un medio de exposición en la construcción en el curso del conocimiento científico, los métodos esgrimidos, demostración congruente, las hipótesis, efectúa demostraciones serias siempre y cuando la presunción en que el pronóstico medio de los cotejos se revisa o rechaza, o se acepta (44).

3.2. Enfoque de la investigación

Fue utilizado una visión cuantitativa establecido como modelo positivista, siendo importante el cálculo y los parámetros, porque a través de la comprobación se logran alcanzar resultados, trazar nuevas conjeturas y con ello edificar hipótesis. Con esta visión los métodos se constituyen de modo secuencial, inflexible de tal forma que pudiese trasladar a la demostración de la presunción (45).

3.3. Tipo de investigación

El actual trabajo es importante, por recibir el calificativo de investigación empírica, al poder determinar y que rastrea la diligencia de las sabidurías apprehendidas, al tiempo que logran nuevos conocimientos, inmediatamente de verificar y ordenar la experiencia instituida en la indagación (46).

3.4. Diseño de la investigación

La indagación fue de modo no experimental, observacional descriptivo correlacional en virtud que detalla su correspondencia en sus dos variables en investigación, corte transversal porque adquiere fundamentos en un concluyente ciclo (47).

9

3.5. Población y Muestra

Está conformada por 80 profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico en la Clínica Good Hope Miraflores Lima.

La muestra estará representada en la presente investigación por el total de la población. En virtud de ello, se consideró el 100% de los participantes.

13

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

Primera variable: Riesgo Ergonómico

Segunda variable: Desempeño laboral

3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala calificativa (Niveles y rangos)
V1: Riesgo Ergonómico	Formas de peligro en la labor ejecutada por profesionales de la enfermería, asociados a los movimientos y manipulación de pacientes, traslado de materia prima, pacientes y dispositivos hospitalarios; así como muchas portes de índole adaptándose de forma errónea por largas jornadas dando como resultado padecimientos en diferentes zona a nivel de la musculatura, (45).	Acogimiento de una situación y posee la seguridad estratégica en los procedimientos de labor	Dimensión movimiento	<ul style="list-style-type: none"> Desplazamientos frecuentes e incesantes de extremidades superiores. Desplazamientos constantes e incesantes de extremidades inferiores. Labor extensa 	Ordinal	Agudo (17 a 24 puntos)
			Dimensión fuerza	<ul style="list-style-type: none"> Lapso de reparación Sobreesfuerzo corporal Utilización de técnicas erróneas Fuerza en la musculatura de las piernas. Fuerza en la musculatura glútea. Fuerza en la musculatura de las caderas y piernas 		Medio (8 a 16 puntos)
			Dimensión postura	<ul style="list-style-type: none"> Lapso de pausa Soporte sobre las pelvis. Porte incorrecto Faena prolongada Adopción de portes inadecuados 		Bajo (0 a 7 puntos)
V2: Desempeño laboral	El desempeño del recurso humano se valora con los elementos conductuales y elementos operantes como: (cuantía y eficacia del trabajo, labor en conjunto, liderazgo, noción de su responsabilidad y exactitud) (46).	Practica que realiza el profesional en su área de trabajo.	Productividad Laboral	<ul style="list-style-type: none"> Cumple objetivos Metas de trabajo acorde a la institución Conocimientos actuales 	Ordinal	Leve (1 a 39 puntos)
			Eficiencia Laboral	<ul style="list-style-type: none"> Capacidad y responsabilidad Liderazgo y aforo en unidad Adaptación Labor optima 		Módico (40 a 80 puntos)
						Rígido (81 a 120 puntos)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica utilizada para esta investigación es la encuesta, reconocida como la más utilizada en el ámbito de estudios, en virtud que se desarrolla con el empleo de un cuestionario con la intención de lograr indagación a través de la recolección de testimonios cuyo estudio y exegesis consienten poseer un estudio del contexto estudiada.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1 y 2: Herramienta hacia indagar un Riesgo Ergonómico en calcular la principal variable Chambilla, V; con un cuestionario efectúo la investigación conformada por 3 dimensiones: movimiento, fuerza y postura empleó la herramienta compuesta por valores ordinarios y medidas en cada uno de los interrogantes con contestaciones de SI y NO, el instrumento está constituido por un rango de atención en respuestas negativas (NO) fue asignado una apreciación de 1 y la contestación efectiva (SI) se le fijara una calificación de 2. Al ser las respuestas en su totalidad positivas se alcanzará la calificación de 28 catalogándose en compromiso ergonómico poco de 0- 7, compromiso ergonómico módico 8- 16 y compromiso ergonómico superior 17- 24.

Constituidos los ítems con contestaciones de SI y NO, para las dos variables.

3.7.3. Validación

Variable 1: El instrumento organizado por la autora Diana Vargas y reformado por Chambilla, V; de manera en constituir el valor del instrumento, estuvo sujeto al “juicio de expertos” ejecutado en Tacna- Perú 2019. Para validar el instrumento se aplicó la prueba de confiabilidad alfa de Crombach, los datos fueron tabulados y procesados usando el software

estadístico SPSS V.25.0.0. Se determinó la confiabilidad del cuestionario de Riesgo Ergonómico y nivel de conocimiento con la suma de puntajes obtenidos haciendo del análisis un total de 20 ítems, obteniendo resultados del coeficiente del Alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha = 0.894$) para el nivel de conocimiento, y de ($\alpha = 0.884$) para prácticas, catalogado como una fiabilidad buena.

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: La confiabilidad empleada en la variable 1, aludida por Diana Vargas quien empleo la confiabilidad de Alfa de Cronbach teniendo una derivación de 0,733 considerándose al instrumento un nivel de seguridad aprobada.

Variable 2: La confiabilidad ejecutada en la variable aludida según la autora utilizo la confiabilidad de Alfa de Cronbach determinando una derivación de 0.981 proporcionando seguridad del instrumento.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Al recabar los datos, se realizara la entrega oficialmente a las autoridades del Centro Quirúrgico en la Clínica Good Hope Miraflores Lima, a través de un oficio de exposición conducente a la directora de enfermería. Así mismo, se coordinara el tiempo de duración con el espacio al que me dirigire, inmediatamente coordinare con todo el recurso humano de enfermería, consecutivamente se decidira la fecha de las indagaciones para lograr efectivizar las encuestas.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía

Para efectos de principios de independencia, serán incluidos todos los enfermeros que trabajan en el área del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Miraflores Lima, que accedieron espontáneamente colaborar con la investigación, los cuales rubricaron anticipadamente la aprobación notificada evadiendo someterlos a circunstancias colocando en riesgo sus principios que alcanzasen inducir un daño.

Principio de beneficencia

Las profesionales que participan proporcionando su contribución y voluntad propia y tomar elección en haber carácter personal decide los eventos a coger nuestra elección en ayudar dicha encuesta.

Principio de no maleficencia

No se efectuó alguna pauta de ejercicio o medio que tenga algún riesgo la humanidad y honorable en el profesional de enfermería siendo participe de este trabajo.

Principio de justicia

Los encuestados Profesionales enfermeros (as) serán tratados sin discriminación alguna, ni sentido de equidad y con atención, respeto, cordialidad, educación y atención considerando que son seres humanos.

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023								
	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Identificación del problema	X								
Investigación documental	X	X							
Producción del elemento introducción: contexto problemático, marco teórico y referencias		X							
Producción de la componente prólogo: jerarquía y justificación del trabajo		X	X						
Producción del elemento introducción: objetivos del trabajo			X						
Producción de unidad material y métodos: visión y diseño del trabajo.						X			
Producción de elemento materiales y metodologías: población, muestra y muestreo						X			
Producción de la elemento material y métodos: técnica e instrumentos de recolección de datos						X			
Producción de la elemento material y técnicas: elementos bioéticos							X		
Producción de elementos materiales y métodos. Métodos de estudio de indagación							X		
Producción de elementos administrativos de la investigación							X		
Producción de los anexos								X	
Consentimiento de la investigación								X	
Sustentación del trabajo									X

Presupuesto

RECURSOS	2023						TOTAL
	Abril	Mayo	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Espacio virtual	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 60	S/. 15	S/. 75	S/. 375.00
Laptop							S/. 1600.00
USB	S/. 35						S/. 35.00
Lápices	S/. 2					S/. 2	S/. 4.00
Hojas Bond A4						S/. 10	S/. 10.00
Reproducciones						S/. 12	S/. 12.00
Impresiones						S/. 54	S/. 54.00
Anillados						S/. 10	S/. 10.00
Espiralado						S/. 14	S/. 14.00
Movilidad	S/ 304	S/ 30	S/ 30	S/ 15	S/ 15	S/ 30	S/. 150.00
Alimentos	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 10	S/. 20	S/. 100.00
Llamadas	S/. 40	S/. 40	S/. 40	S/. 305	S/. 100	S/. 40	S/. 200.00
TOTAL							S/. 2564.00

4. REFERENCIAS

1. Pesantez M., Rogel J., Romero L., Guaraca A., Quesada C. Parra J Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl, Ecuador. Revista Latinoamericana de Hipertension. 2021; 16(5): p. 382-385.
<https://zenodo.org/record/6246231>.
2. OMS OMDIS. Trastornos musculoesqueléticos. Naciones Unidas.
<http://dx.doi.org/10.18041/libemp.2016.v13n2.26208>.
3. Guevara G. Ergonomía y salud en las organizaciones. Tesis. Peru: [Tesis,Universidad Peruana Cayetano Heredia].
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9007>
4. Bravo V., Espinoza J. Factores de Riesgo Ergonómico en Personal de Atención Hospitalaria en Chile; 2016.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492016000300150&lng=en&nrm=iso&tlng=en
5. Hernández P. Principales brechas de la ergonomía en Latinoamérica: a 15 años del siglo 21. Revista Ciencias de la Salud. 2016; 14: p. 5-10.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-7273201600040000
6. Díaz T. Análisis de los trastornos musculoesqueléticos asociados a factores de riesgo ergonomicos en el personal de enfermería en servicios asistenciales. Tesis. Bogotá D.C.: Universidad Ecci, Dirección Posgrados.
<https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/797/AN%C3%81LISIS%20D>

[E%20LOS%20TME%20ASOCIADOS%20A%20FACTORES%20DE%20RIESGO%2](#)

7. Ruiz V. Riesgos ergonomicos en personal de enfermeria de la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Del Cusco, 2021. Tesis. Lima – Perú: Universidad Maria Auxiliadora., Programa De Segundas Especialidades.
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/689>
8. Huaman J. Riesgos ergonómicos en el hospital de enfermería del hospital San Juan de Dios Pisco. Tesis. Peru.: Universidad privada San Juan Bautista, Facultad ciencias de la salud.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_7c2b369bf1676f2408f4815cb247b5ff
9. Díaz C., Gutiérrez H., Amancio A. Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas. Revista Cuidarte. 2018;
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732018000101973
- 10 Zapata A., Ordoñez H., Ordoñez M. Riesgo ergonómico en profesionales de enfermería, por aplicación inadecuada de mecánica corporal. una reflexión personal. Loja Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja.
<https://revistamedica.com/riesgo-ergonomico-profesionales-de-enfermeria/>
- 11 Romero S. Incidencia de trastornos musculoesqueléticos y su relación con el riesgo ergonómico en auxiliares de enfermería del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón.

Tesis. Quito-Ecuador: Universidad Tecnológica Israel, Escuela De Posgrados “Espog”. <https://repositorio.uisrael.edu.ec/handle/47000/3278>

12 Merino D. Estudio de los factores de riesgos ergonómicos y su relación con el desempeño laboral de los trabajadores de la salud de una unidad hospitalaria ubicada en ceibos. Tesis. Guayaquil, Ecuador.: Universidad De Guayaquil, Facultad De Ingenieria Industrial. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/60091>

13 Bernal K., Cardenas S. Factores de riesgo ergonómico que afectan el desempeño laboral en el personal administrativo de la Casa de la Mujer y de la dependencia de desarrollo económico y social de la Alcaldía de Flandes – Tolima. Tesis. Girardot – Cundinamarca: Universidad Minuto de Dios, Administración en Seguridad Y Salud en el Trabajo. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/15263/1/UVDT.SST_BernalKelly-CardenasSandra-LagunaWendy_2022.pdf

14 Clemente A. Riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería del centro de salud bastión popular tipo c. 2021. tesis. La Libertad- Ecuador.: Universidad Estatal Península De Santa Elena, facultad de ciencias sociales y de la salud. <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/7112>

15 Rumiguano C. riesgos ergonomicos que intervienen en la salud del personal de enfermería. central de esterilización del Hospital General Monte Sinai. Guayaquil, 2022. tesis. guayaquil: Universidad Estatal Península De Santa Elena, facultad de ciencias sociales y de la salud. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8008>

- 16 Larios B. Riesgos ergonómicos en el desempeño laboral del profesional de enfermería en sala de operaciones de un Hospital Nacional Lima, 2022. Lima, Peru: Universidad Cesar Vallejo, Escuela De Posgrado. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96451>
- 17 Champi G. Riesgos ergonómicos y trastornos músculo esqueléticos en el personal administrativo de una Red de Servicios de Salud, Cusco 2022. Tesis. Lima, Peru: Universidad Cesar Vallejo, programa académico de maestría en gestión de los servicios de la salud. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107519>
- 18 Herrera L. Factores de riesgo ergonómico y alteraciones musculoesqueléticas en las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Huacho 2021. Tesis. Lima- Peru: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad De Ciencias De La Salud. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5943>
- 19 Ruiz F. Relación entre el desempeño laboral y factores de riesgo ergonómico de los docentes del IST Daniel A. Carrión sede 7811-2022. Tesis. Lima, Peru: Universidad Norbert Wiener, Escuela de Posgrado. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7655>
- 20 Alejo E., Nancy C. Factores de riesgo ergonómico y alteraciones musculoesqueléticas en las enfermeras del servicio de áreas críticas del centro Médico naval 2019. Tesis posgrado. Lima: Universidad Nacional del Callao. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4367>
- 21 Apud E., Meyer F. La importancia de la ergonomía para los profesionales de la salud. Cienc. enferm. 2003; 9.

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532003000100003

- 22 Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo. Naciones Unidas.; Sistema de Gestión.

https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf

- 23 Cleld. Los riesgos laborales ergonómicos sXXI. Cenea. 2021.

<https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>

<https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>

- 24 Zander J. Introduction to ergonomics. Documentos del Curso Internacional de Ergonomía.: Wageningen.; 1986.

<https://es.scribd.com/document/375568676/Introduccion-a-La-Ergonomia-1>

- 25 Aguirre E. Riesgos ergonómicos relacionado con alteraciones musculo esqueleticas del personal de enfermería en la central de esterilización del hospital San Juan de Lurigancho 2017. Tesis Posgrado. San Juan de Lurigancho, Lima: Universidad Autónoma de Ica.

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/286/1/RIESGO%20ERGONOMICOS%20RELACIONADO%20CON%20ALTERACIONES%20MUSC>

- 26 Bestratén M., Hernández A., Mendaza P., Nogareda C., Noragera S., Oncins de F., et al. Ergonomía. Tesis. España.: Ministerio De Trabajo E Inmigración. <https://www.insst.es/documents/94886/710902/Ergonom%C3%ADa+-+A%C3%B1o+2008.pdf/18f89681-e667-4d15-b7a5-82892b15e1fa>
- 27 Chambilla V. Factores de riesgo ergonómicos asociado a las alteraciones músculoesqueléticas en el personal de enfermería que laboran en centro quirúrgico del hospital Ilo Moquegua-2017. Tesis posgrado Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/parto-normal/trabajo-de-parto>
- 28 Acción P. Los riesgos ergonómicos: los principales causantes de accidentes laborales. 2019. <https://acciopreventiva.com/riesgos-ergonomicos/>.
- 29 Echezuria M., FSMRPA. Temas de epidemiología y salud pública. EBUC. 2013. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1684-1824201800060181900007&lng=en
- 30 Mayo C. Lesión del manguito rotador. 2015 Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/rotator-cuff-injury/symptoms-causes/syc-20350225>
- 31 David R. Síndrome del túnel del carpo. España. 2022 Gobierno de España. <https://www.insst.es/documents/94886/518407/Lumbalgia.pdf/c9dcbeb8-22ee-400c-98f4-892849ed142f>

- 32 Ministerio de Trabajo y Economía Social de España. Síndrome del túnel cubital
Ministerio de trabajo, migraciones y seguridad social. 2019 España, Gobierno de
España. <https://www.msmanuals.com/es-ar/professional/trastornos-de-los-tejidos-musculoesquel%C3%A9tico-y-conectivo/enfermedades-de-la-mano/s%C3%ADndrome-del-t%C3%ADn%E1nel-cubital>
- 33 Sopergo. Guía de buenas prácticas ergonómicas para el trabajo remoto durante el
confinamiento por la COVID-19. Lima:, Oficina de Comunicación e Imagen
Institucional del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.
<https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informes-publicaciones/1491433-guia-de-buenas-practicas-ergonomicas-para-el-trabajo-remoto-durante-el-confinamiento-por-covid-19>
- 34 Ley del Ministerio de Trabajo y Promoción del empleo. Ley N° 27711.. Reglamento de
seguridad y salud para la construcción y obras Públicas.
<https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/12/Reglamento-de-Seguridad-y-Salud-para-la-Construcci%C3%B3n-y-Obras-P%C3%BAblicas.pdf>
- 35 Araujo Y., Valencia F. Condiciones de trabajo y calidad de vida laboral en enfermeras.
Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Tesis. Arequipa: Universidad
Nacional de San Agustín. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2784439>
- 36 Romero L. Elaboración de un Plan de Riesgos Ergonómicos. Tesis. 2018 Caldas:
Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

[https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/14611/RomeroTuiranL
auraLorena20?sequence=1](https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/14611/RomeroTuiranL
auraLorena20?sequence=1)

37 Flores M., Paucara M. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional De Lima. Tesis. Lima Peru: Universidad Peruana Cayetano Heredia., Facultad de Enfermeria.

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/568?locale-attribute=en>

38 Delgado R. Registro obtenido de reglamento de seguridad y salud para la construcción y obras públicas. [https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/12/Reglamento-de-Seguridad-y-Salud-para-la-](https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/12/Reglamento-de-Seguridad-y-Salud-para-la-Construcci%C3%B3n-y-Obras-P%C3%ABlicas.pdf)

[Construcci%C3%B3n-y-Obras-P%C3%ABlicas.pdf](https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/12/Reglamento-de-Seguridad-y-Salud-para-la-Construcci%C3%B3n-y-Obras-P%C3%ABlicas.pdf)

39 Territorial., SdSLyD. Enfermedades causadas por el trabajo en la comunidad de Madrid. Madrid: Unión General de Trabajadores de Madrid.

<https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>

40 Encolombia. Riesgos laborales del Ejercicio Profesional: Una Responsabilidad Compartida. Revista Medica Enfermeria. 2003;.

<https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-63/enfermeria6303-memorias>

41 Ñaupas H. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3rd ed. Peru; 2011. <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0028.pdf>

- 42 Arispe C. La Investigación Científica una aproximación para los estudios de posgrado. In Ecuador UId, editor. Primera ed ed. Ecuador UId, editor. Lima; 2020. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
- 43 Arias F. El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica Caracas: Episteme; 2012. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- 44 Rodriguez A. Metodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista Escuela de Administración de Negocios. 2017; 1(82): p. pp.179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión movimiento con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023? • ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión fuerza con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023? • ¿Cuál es la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión postura con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023? 	<p>OBJETIVO GENERAL Analizar la relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión movimiento con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023 • Determinar la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión fuerza con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023 • Determinar la relación de los riesgos ergonómicos en su dimensión postura con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023 	<p>HIPÓTESIS GENERAL Hi: Existe relación estadísticamente significativa de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023 H0: No hay relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS H1: Existe relación significativa de los riesgos ergonómicos en su dimensión movimiento con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023 H2: Existe relación significativa de los riesgos ergonómicos en su dimensión fuerza con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023 H1: Existe relación significativa de los riesgos ergonómicos en su dimensión postura con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023</p>	<p>V1: Riesgo Ergonómico V2: Desempeño laboral</p>	<p>Tipo de Investigación Aplicada.</p> <p>Método y diseño de la investigación Estudio Cuantitativo, correlacional, de corte transversal, no experimental.</p> <p>Población: 80 profesionales de enfermería que laboran en el Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima.</p>

Anexo 2. Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA (EAPE)

PRESENTACIÓN:

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO ERGONOMICOS

Buenas tardes, estimada colega estoy realizando un estudio con el objetivo de Analizar la relación de la inteligencia emocional se relaciona con los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023. Por favor conteste las siguientes preguntas ya que son muy útiles.

DATOS PERSONALES Y LABORALES

- ¿Qué edad tienes? (Años)
- ¿Qué tiempo lleva laborando en el servicio de centro quirúrgico?
- Menos de 6 meses.....De 6 meses a más..... Entre 1 y 5 años.....Más de 5 años.... Sexo: Masculino () Femenino ()

N	DIMENSION/INDICADOR	SI	NO
DIMENSIÓN MOVIMIENTO			
1	Realiza movimientos repetitivos y continuos de miembros superiores.		
2	Realiza movimientos repetitivos y continuos de miembros inferiores		
3	Realiza grandes recorridos durante la jornada laboral		
DIMENSIÓN MOVIMIENTO			

4	El trabajo y esfuerzo se realiza en forma repetida.		
5	Al levantar peso lo hace con ayuda mecánica y/o manual		
6	Al levantar peso mantiene la espalda erguida		
7	Al levantar o empujar peso hace el esfuerzo con los músculos de las piernas		
8	Al empujar una carga, la fuerza de empuje lo realiza con la musculatura glútea		
9	Al levantar peso utiliza los músculos de las caderas y piernas.		
DIMENSIÓN MOVIMIENTO			
10	Su actividad laboral le permite alternar sentado y de pie		
11	Al estar de pie utiliza apoyo en las caderas		
12	Al estar de pie amplia plano de sustentación a una distancia equivalente a la anchura de los hombros		
13	Al estar de pie tiene descansos ocasionales		
14	Adopta posturas inadecuadas, como inclinaciones y torsiones.		

Instrumento de recolección de dato

CUESTIONARIO SOBRE DESEMPEÑO LABORAL

N	DIMENSION/INDICADOR	SI	NO
PRODUCTIVIDAD LABORAL			
1	Cumple objetivos propuestos por la Institución		
2	Cumple con las metas de trabajo acorde a la institución		
3	Siente que tiene conocimientos, habilidades y competencias suficientes para desenvolverse en su área de trabajo		
Eficiencia Laboral			
4	Consideras que tienes capacidad y responsabilidad		
5	Se encuentra satisfecho con las relaciones interpersonales en su área de trabajo		
6	Cómo Profesional de Enfermería usted está de acuerdo con los cambios que se presentan		

Anexo 3. Consentimiento Informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “RIESGOS ERGONÓMICOS Y SU RELACIÓN CON EL DESEMPEÑO LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA GOOD HOPE LIMA 2023”

Nombre de la investigadora principal: Lic. ASCANIO RUBIO Reina Rocio

Propósito del estudio: Analizar la relación de los riesgos ergonómicos con el desempeño laboral en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope Lima 2023

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con *ASCANIO RUBIO Reina Rocio* y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres:

DNI:

Investigador:

Nombre:

DNI:

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 19% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-02-05 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-09-10 Submitted works	2%
4	enfermeriavirtual.com Internet	1%
5	uwiener on 2023-03-19 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-01-20 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-02-07 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	<1%

9	hdl.handle.net Internet	<1%
10	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	<1%
11	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	<1%
12	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
13	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
14	Universidad Wiener on 2023-08-04 Submitted works	<1%
15	Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios on 2017-10-17 Submitted works	<1%
16	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	<1%
17	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	<1%
18	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	<1%
19	uwiener on 2023-10-24 Submitted works	<1%
20	repositorio.ug.edu.ec Internet	<1%

21	uwiener on 2023-10-09 Submitted works	<1%
22	uwiener on 2023-10-29 Submitted works	<1%
23	Universidad Wiener on 2023-08-14 Submitted works	<1%
24	uwiener on 2023-05-22 Submitted works	<1%
25	uwiener on 2023-11-06 Submitted works	<1%
26	Universidad Cesar Vallejo on 2022-12-26 Submitted works	<1%
27	repositorio.uisrael.edu.ec Internet	<1%
28	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
29	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	<1%
30	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	<1%
31	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-08-31 Submitted works	<1%
32	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	<1%

33	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-08-03 Submitted works	<1%
34	repositorio.unesum.edu.ec Internet	<1%
35	uwiener on 2023-04-02 Submitted works	<1%
36	Submitted on 1692322912060 Submitted works	<1%
37	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-03-14 Submitted works	<1%
38	repositorio.upao.edu.pe Internet	<1%
39	uwiener on 2023-04-02 Submitted works	<1%
40	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
41	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uwiener.edu.pe

Internet

18%**uwiener on 2024-02-23**

Submitted works

5%