



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Tesis

“Actividad física y desempeño laboral en personal de enfermería del hospital nacional
maría auxiliadora, lima 2023”

Para optar el título de

Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

Presentado por:

Autora: Bach. Delgado Huamán, Rosita Mercedes

Código ORCID: 0009-0008-5309-0202

Asesor: Mg. Díaz Mau, Aimee Yajaira

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5283-0060>

Línea de investigación

Salud y Bienestar

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ROSITA MERCEDES DELGADO HUAMAN egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "ACTIVIDAD FÍSICA Y DESEMPEÑO LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA 2023" Asesorado por el docente: Mg. AIMEE YAJAIRA DÍAZ MAU, DNI 40604280, ORCID 0000-0002-5283-0060 tiene un índice de similitud de 20 (VEINTE) % con código 14912:279102512 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el tumitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 ROSITA MERCEDES DELGADO HUAMAN
 DNI: 70939316



.....
 Mg. AIMEE YAJAIRA DÍAZ MAU
 DNI: 40604280

Lima, 28 de Octubre de 2023.

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	6
1.5. Limitaciones de la investigación	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases Teóricas	11
2.3 Formulación de hipótesis	21
2.3.1 Hipótesis general	21
2.3.2 Hipótesis específicas	21
3. METODOLOGÍA	22
3.1 Metodología de la investigación	22
3.2 Enfoque de la investigación	22

3.3 Tipo de investigación	22
3.4 Diseño de la investigación	23
3.5 Población, muestra y muestreo	23
3.6 Variables y operacionalización	25
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1 Técnica	28
3.7.2 Descripción de instrumentos	28
3.7.3 Validación	31
3.7.4 Confiabilidad	31
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9 Aspectos éticos	33
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. Resultados	
4.2. Discusión	
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	
5.2. Recomendaciones	
6. REFERENCIAS	36
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Consentimiento informado	
Anexo 3: Instrumentos	
Anexo 4: Aprobación del comité de ética	

Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

RESUMEN

El personal de enfermería que labora en el área de hospitalización está lleno de demandas físicas y psicológicas, estos profesionales están sujetos a largos períodos de trabajo fatigante. El personal de enfermería constituye un importante grupo laboral del recurso humano, garantizando la calidad de atención en los pacientes para su pronta recuperación, estos mismos desempeñan estilos de vida poco saludables. Por ello, se espera que los profesionales de la salud sean ejemplo para seguir y promuevan un estilo de vida saludable entre sus pacientes. La calidad de atención, el aumento del riesgo psicosocial laboral y la afectación de la seguridad del paciente es un problema de salud pública, donde disminuye la calidad de vida y ejercicio profesional del personal de enfermería. **Objetivo:** Determinar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. **Metodología:** Estudio de corte transversal, descriptivo correlacional y enfoque cuantitativo, realizado en 108 enfermeros (as) que laboran en el Hospital Nacional María Auxiliadora. Se utilizó los instrumentos: Cuestionario internacional de actividad física forma corta (IPAQ-SF) y el “Cuestionario de Desempeño Laboral”. **Resultados:** La variable actividad física del personal de enfermería es baja con un 47.22%, el 30.56% es moderado y el 22.22% es alto y según la variable desempeño laboral arroja que el 70.37% del personal de enfermería tienen un nivel alto de desempeño laboral, seguido de 29.63% que tienen un desempeño regular. Para la correlación entre actividad física y desempeño laboral se obtuvo una significancia de 0.301 siendo mayor a 0.05, por lo que se acepta la hipótesis nula. **Conclusión:** Se concluye que no existe relación entre actividad física y desempeño laboral, y a la vez en ninguna de sus dimensiones de desempeño laboral.

Palabras claves: Actividad física, Desempeño, Enfermería, Hospital, laboral.

SUMMARY

Nursing staff who work in the hospitalization area are full of physical and psychological demands; these professionals are subject to long periods of tiring work. The nursing staff constitutes an important work group of human resources, guaranteeing the quality of care for patients for their speedy recovery, who lead unhealthy lifestyles. Therefore, health professionals are expected to be role models and promote a healthy lifestyle among their patients. The quality of care, the increase in occupational psychosocial risk and the impact on patient safety is a public health problem, where the quality of life and professional practice of nursing staff decreases. Objective: Determine the relationship between physical activity and work performance in nursing staff at the María Auxiliadora National Hospital, Lima 2023. Methodology: Cross-sectional, descriptive, correlational study and quantitative approach, carried out on 108 nurses who work at the hospital. María Auxiliadora National Hospital. The instruments were used: International Physical Activity Questionnaire Short Form (IPAQ-SF) and the “Work Performance Questionnaire”. Results: The physical activity variable of the nursing staff is low with 47.22%, 30.56% is moderate and 22.22% is high and according to the work performance variable it shows that 70.37% of the nursing staff have a high level of work performance. , followed by 29.63% who have a regular performance. For the correlation between physical activity and work performance, a significance of 0.301 was obtained, being greater than 0.05, therefore the null hypothesis is accepted. Conclusion: It is concluded that there is no relationship between physical activity and work performance, and at the same time in any of its dimensions of work performance.

Keywords: Physical activity, Performance, Nursing, Hospital, work.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La inactividad física, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es el cuarto factor de riesgo de mortalidad del mundo. Esta situación aumenta en muchos países e influye en la prevalencia de enfermedades no transmisibles. Más de la cuarta parte de la población adulta mundial, 1 400 millones de adultos, no alcanza el nivel suficiente de actividad física. Además, 32% de las mujeres y 23% de los varones no realizan suficiente actividad física. Desde el año 2001, los niveles mundiales de actividad física no han mejorado, aumentó un 5% la insuficiente actividad física en países de ingresos altos, esto quiere decir, que no se cumplieron las recomendaciones mundiales de realizar actividad física moderada. La disminución de actividad física se debe a la inactividad durante el tiempo de ocio y al comportamiento sedentario durante el trabajo y en el hogar. (1)

En Europa, los profesionales de la salud tienen bajo nivel de actividad física, lo que conlleva el aumento de riesgo para su salud y esto puede influir en sus prácticas de promoción de la salud hacia los pacientes, esta proporción significativa donde las enfermeras son físicamente inactivas es preocupante, ya que las enfermeras informan niveles bajos de actividad física que otros profesionales de la salud. (2)

En Latinoamérica, en la revista *The Lancet Global Health*, realizó un estudio de inactividad física, donde refiere que Brasil es el país con más incidencia de inactividad física con un 47%, posterior se encuentra Costa Rica 46%, Argentina 41% y Colombia 36%, estos países fueron quienes presentaron porcentajes más altos de inactividad. (3) En Brasil donde el porcentaje fue el más alto, el 65.7% del servicio de enfermería no practica actividad física, lo cual es producto de la

carga laboral y familiar que los conllevan al agotamiento físico y mental, como resultado los profesionales de enfermería dedican menos horas de tiempo al sueño, ocio y practica de actividad física. (4)

En el Perú, aproximadamente el 75,8% de la población tiene baja actividad física, este tanto por ciento se agrava aún más en la población de zonas urbanas, de mayor nivel de instrucción, de género femenino, de peruanos con sobrepeso u obesidad, perjudicando su salud. (5) Casi un 60 % de profesionales de la salud de un hospital del Perú, medicina y enfermería, tienen baja actividad física, incluyendo un estilo de vida poco saludable como el consumo de tabaco, mala alimentación, con lo que se debe promover el buen estilo de vida. (6)

El personal de enfermería que labora en el área de hospitalización está lleno de demandas físicas y psicológicas; regularmente, estos profesionales están sujetos a largos períodos de trabajo fatigante, donde adoptan posturas físicas incómodas impuestas por el tipo trabajo, al esfuerzo físico para cumplir los diferentes cuidados de cada paciente, lo que frecuentemente estos son poco cooperativos. Esos cuidados abarcan desde la atención a necesidades humanas básicas hasta las más complejas. (7)

A la vez, estos mismos profesionales de la salud son quienes desempeñan estilos de vida poco saludables. (8) Este descuido está influyendo en el ámbito personal y profesional, y en gran medida al desempeño laboral y a la calidad de atención.

El deterioro en el desempeño laboral del profesional de salud se manifiesta en el ausentismo laboral, irritabilidad, baja motivación, maltrato hacia los pacientes y malas relaciones con sus compañeros, lo cual, se refleja a través de reclamos o quejas hacia el trato del personal y al servicio recibido. (9) La calidad de atención, el aumento del riesgo psicosocial laboral y la afectación de la seguridad del paciente es un problema de salud pública, donde disminuye la

calidad de vida y ejercicio profesional del personal de enfermería. (10) Entonces, se plantea como premisa que si el enfermero (a) no está saludable, la atención no será de calidad.

Por lo expuesto en párrafos anteriores, el presente proyecto de investigación buscó la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

1.1. Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño contextual” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño adaptativo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño proactivo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

- ¿Cuál es el nivel de actividad física en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023?
- ¿Cuál es el nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023?

1.2. Objetivo de la investigación

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.
- Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.
- Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño adaptativo” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.
- Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.
- Identificar el nivel de la actividad física en el personal de enfermería del Hospital Nacional

María Auxiliadora, Lima 2023.

- Identificar el nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

El presente proyecto de investigación se justificó teóricamente ya que se basó en la evidencia de estudios recientes que indicaron que hay una alta incidencia de profesionales de la salud con hábitos poco saludables, como una baja actividad física, tabaquismo y una mala alimentación. Esto resulta contradictorio, ya que se espera que los profesionales de la salud sean ejemplo a seguir y promuevan un estilo de vida saludable entre sus pacientes. (6) La evidencia científica de los beneficios de la actividad física sobre el desempeño laboral es generalizada a todo tipo de personal de salud, por ello, la presente investigación se enfocó a precisar en el actual contexto del personal de enfermería, ya que es uno de los pilares fundamentales de la recuperación hospitalaria de los pacientes. Ignorar la importancia de las mediciones del desempeño laboral y actividad física puede causar un impacto negativo en la calidad de atención de los pacientes.

1.3.2. Metodológica

El presente proyecto de investigación se justificó metodológicamente utilizando dos instrumentos validados diseñados para evaluar las variables, actividad física fue evaluado por el Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF) y desempeño laboral fue evaluado por el Cuestionario Desempeño Laboral, que son instrumentos de fácil accesibilidad y aplicación, asimismo, sirve como referencia para futuras investigaciones y verificó si ambos cuestionarios están relacionados de acuerdo a su evaluación.

1.3.3. Práctica

El presente proyecto de investigación tuvo una justificación práctica debido a que este estudio permitió conocer la situación actual del personal de enfermería y promover la salud. En este sentido, se contribuyó a la iniciativa de salud ocupacional liderada por el profesional de fisioterapia, a través de charlas informativas, programas y capacitaciones, enfatizando la importancia del ejercicio para mejorar la condición física y la actividad laboral del personal de enfermería. Además, este trabajo estableció un precedente investigativo en relación con la actividad física en la problemática específica del personal de enfermería.

1.5. Limitaciones de la investigación

Durante el periodo de la investigación se presentaron dificultades para acceder a los servicios de hospitalización debido a diversos factores, como cruce de horarios, limitación de tiempo y el personal de enfermería mostró diversas actitudes hacia al llenado de los cuestionarios. Además, no se logró encontrar alguna investigación similar al presente al presente en la población ya establecida.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Ateş R, et al. (11) tuvieron como objetivo en su artículo científico investigar los trastornos del sistema musculoesquelético, el nivel de actividad física, la calidad del sueño y la fatiga en trabajadores de la salud con y sin COVID-19. En el estudio participaron 200 profesionales de la salud entre 18 y 65 años con y sin antecedentes de COVID-19. Utilizaron los siguientes instrumentos: “Versión Extendida del Cuestionario Nórdico del Sistema Musculoesquelético (NMQ-E)”, “Cuestionario Internacional de Actividad Física-Formulario Corto (IPAQ-SF)” y el Índice de Calidad del sueño de Pittsburgh (PSQI). Se determinó que los trastornos del sistema musculoesquelético no diferían significativamente entre los trabajadores con o sin antecedente ($p > 0,05$). En el componente de duración del sueño, se encontró que las puntuaciones de quienes no tenían antecedentes de COVID-19 eran significativamente más altas que quienes sí los tenían ($p = 0,10$). En otras comparaciones, se determinó que no hubo diferencia significativa. Los resultados del estudio muestran que los puntajes MET no son altos en los trabajadores de la salud. Se observan resultados similares en los trastornos del sistema musculoesquelético, la actividad física, la calidad del sueño y la fatiga en los trabajadores de la salud en ambos grupos, independientemente del historial de COVID-19.

Molina A, et al. (12) en su artículo científico tuvieron como objetivo identificar la prevalencia de los niveles de la actividad física en profesionales de Atención Primaria de Salud de Cataluña. El estudio fue desarrollado en trabajadores sanitarios del ámbito de la Atención Primaria donde voluntariamente accedieron a un examen médico y respondieron el Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF). La información obtenida fue que el 26,5% reportó un bajo nivel de actividad física. En el grupo médico, el 31.5% indicó un bajo nivel de actividad,

seguido del personal de apoyo con un 28,1%, las enfermeras con un 24,7% y, finalmente, el personal administrativo con un 19.0%. Estos datos refieren que los niveles de actividad física en profesionales sanitarios del ámbito de la Atención Primaria de Salud son más bajos en comparación con la población general de referencia. Este último, se menciona que tiene un mayor porcentaje de actividad física de intensidad leve a moderada, y por debajo del nivel de actividad física de alta intensidad. No obstante, se requiere de más información confiable para poder comparar los niveles de actividad física en otros grupos de salud de manera precisa.

Biernat E, et al. (13) en su artículo científico tuvieron como objetivo evaluación de la prevalencia de actividades deportivas competitivas y no competitivas entre una muestra aleatoria de personal médico de Varsovia de ambos sexos, y la medición del nivel de su actividad física. Los participantes del estudio fueron 764 médicos, 276 enfermeras y 145 personal médico. Se preguntó a los encuestados sobre su participación en deportes competitivos o actividades deportivas recreativas no competitivas durante el último año. Se utilizó la versión polaca corta, de los últimos siete días, del Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ-SF) para evaluar el nivel de actividad física. La prevalencia en el deporte competitivo fue baja pero significativamente mayor entre los hombres, pero no hubo diferencias significativas entre géneros en la división por diferentes grupos profesionales. Un alto nivel de actividad física fue una característica rara para la mayoría de los hombres y mujeres estudiados (10,9 y 13,5%, respectivamente). Un bajo nivel de actividad física fue dominante entre hombres y mujeres (44,0 y 49,6% respectivamente), los factores de riesgo independientes de la baja actividad física fueron: no practicar deporte o actividades deportivas de ocio. Todos los tipos de trabajadores de la salud en Varsovia informaron una baja actividad física, lo que podría influir en su asesoramiento sobre actividad física.

Contreras E. (14) en su investigación tuvo como objetivo determinar los niveles de actividad física en médicos y enfermeros(as) del Hospital II-2 Tarapoto durante el periodo de agosto 2017 a enero de 2018. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal con la participación de 152 personas entre médicos y enfermeros(as) de edades comprendidas entre los 25 a 64 años. Para la obtención de datos, se utilizó el Cuestionario Internacional de Actividad Física en su forma corta (IPAQ-SF). En cuanto a los resultados, se encontró que los niveles de actividad física en médicos y enfermeros(as) eran bajos en un 63.82 %. Adicionalmente, se evaluó la conducta sedentaria, la presión arterial, el perímetro abdominal y el índice cintura-cadera con los niveles de actividad física; y se encontró que el tiempo promedio que pasaban sentados era 306.38 minutos. Estos hallazgos indicaron que la falta de actividad física se relaciona con un mayor riesgo de tener conducta sedentaria, presión arterial elevada y medidas antropométricas pocas saludables. Estos resultados resaltan la importancia de promover estilos de vida activos y saludables entre el personal médico y de enfermería para mejorar su bienestar y reducir el riesgo de enfermedades relacionadas con la inactividad física.

Uturunci M. (15) en su investigación tuvo como objetivo determinar la influencia de la calidad de vida profesional en el desempeño del enfermero. Es estudio realizado es de tipo explicativo, con un diseño no experimental y de corte transversal, la población estuvo compuesta por 1439 enfermeros, que se encontraban cursando la segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener. Se les aplicaron dos cuestionarios Calidad de Vida Profesional Proqol Versión V y Cuestionario de Desempeño Laboral con una muestra de 613 profesionales. Los resultados mostraron que representan el 8.3% (51 profesionales) tienen un desempeño laboral regular; mientras que el 91.7% (562 profesionales) tuvieron un desempeño laboral alto. Estos datos indican que la mayoría de los enfermeros tiene un buen desempeño laboral, pero se determinó

que la calidad de vida profesional influye significativamente en el desempeño laboral del enfermero. Cabe resaltar la importancia de promover una buena calidad de vida profesional en el ámbito de la enfermería, ya que puede tener un impacto positivo en el rendimiento laboral de los profesionales de enfermería.

Herrera D. (16) en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre calidad de vida, clima y desempeño laboral del profesional de enfermería del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. El estudio es de tipo cuantitativo, aplicando la lógica deductiva y correlacional. La muestra conformaba por 103 profesionales de enfermería, la técnica fue la encuesta y los instrumentos utilizados fueron Cuestionario de Calidad de Vida, Cuestionario de Clima Laboral y Cuestionario Desempeño Laboral. Los resultados obtenidos señalaron que su calidad de vida del profesional de enfermería se encuentra en el nivel moderado 66%, el nivel alto 30.1% y un nivel bajo 3.9%; el clima laboral, el profesional de enfermería considera un nivel muy favorable 24.3%, un nivel desfavorable 68.9%, mientras que un 6.8% indica que es muy desfavorable y el desempeño laboral consideran adecuado 90.3%, mientras que un 9.7% indica que es regular. La relación entre las variables y dimensiones del estudio se observa la asociación entre las variables calidad de vida, clima laboral y desempeño laboral representando una relación moderada y un valor de significancia a nivel de 0.000, existiendo una relación directa y significativa entre las variables. El estudio concluye con las predominancias de los encuestados presentando un moderado nivel de calidad de vida laboral, un desfavorable nivel del clima laboral, un adecuado nivel de desempeño laboral.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Personal de la salud

La competencia de los profesionales de la salud es la capacidad de utilizar el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores, desarrollados a través de los procesos educativos. La formación, desarrollo y perfeccionamiento de las competencias profesionales en salud deben ser desplegadas a lo largo de toda la vida activa e incluye la observancia de la ética médica, la formación humanista, el afán de superación continua, el interés por la ciencia, la vocación de servicio y el compromiso incondicional con la salud del pueblo, por tanto, implica un compromiso individual, institucional, educacional y social. (17)

2.2.1.1. Profesional de enfermería

La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y en colaboración, estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de las personas en condición de discapacidad. (18) El profesional de enfermería debe estar en capacidad de brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición; esta atención debe garantizar el bienestar y la seguridad de las personas, preservando su salud. (19) Las/los enfermeros laboran tanto en áreas intrahospitalarias como extrahospitalarias, así como, en la comunidad, de la misma forma, se desempeña a nivel asistencial, educación y de gestión. (20)

A) Enfermería hospitalaria

El trabajo de enfermería en el ambiente hospitalario es reconocido como altamente estresante. Las responsabilidades atribuidas a la Enfermería se configuran en situaciones de tensión diversas. (21)

El rol comprende del cuidado que ofrece el profesional de enfermería se centra en la persona y su interacción con el entorno, el objetivo debe ser para el beneficio de la persona. (22)

2.2.2 Actividad Física

Según la OMS 2012, se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía. (23)

Al respecto podemos definir algunas variantes importantes de la actividad física como el ejercicio, que “es una subcategoría de actividad física planificada, estructurada, repetitiva y deliberada, en el sentido de que la mejora o el mantenimiento de uno o más componentes de la aptitud física”, según lo define el Centro de Control de Enfermedades de los Estados Unidos. (24) Así mismo, también se puede definir a la Inactividad Física o Sedentarismo como “niveles de actividad física inferiores a los requeridos para una salud óptima y prevención de muerte prematura”; esta puede llegar a ser causante de más de 35 enfermedades. (25)

Niveles de Actividad Física

La intensidad física está relacionada con la cantidad de energía que se utiliza durante la realización de una actividad específica. (26)

- **Actividad Física Baja:** Se refiere a las actividades que se pueden realizar sin esfuerzo significativo, donde es posible mantener una conversación o cantar sin dificultad. El desplazarse despacio o realizar tarea domésticas diarias suelen utilizar una cantidad baja de energía.

- **Actividad Física Moderada:** Se caracteriza por incrementar la sensación de calor y provocar una ligera sudoración; además, aumenta el ritmo cardiorrespiratorio, pero aún se puede mantener un diálogo sin experimentar falta el aire. Caminar a un ritmo constante o montar bicicleta son algunos ejemplos.

- **Actividad Física Alta:** Se caracteriza por una sensación más energética de calor y sudoración. Se observa incremento significativo en el ritmo cardíaco y se requiere un mayor esfuerzo para respirar, lo que dificulta hablar durante la actividad. Algunos ejemplos son realizar deportes, practicar ejercicio al aire libre, correr o pedalear bicicleta energicamente. (27)

2.2.2.3 Beneficios de la Actividad Física

La práctica regular de actividad tiene efectos positivos en la salud tanto bio-psicológico como social. Algunas de las adaptaciones morfológicas y funcionales que se producen como resultado de la actividad física incluyen: (28)

- A nivel biológico:

La actividad física tiene una serie de beneficios a nivel biológico que mejoran la salud en diferentes sistemas y procesos del cuerpo. En el sistema cardiovascular contribuye en la prevención y control de las enfermedades cardiovasculares; el sistema respiratorio, fortalece los músculos respiratorios, lo que mejora su capacidad para realizar respiraciones profundas y largas; (29) en el sistema nervioso, la actividad física mejora la destreza y habilidades motoras, ayudando al control de los movimientos cotidianos, también puede ser beneficiosa para consolidar y mejorar la calidad del sueño; en el aparato locomotor, mejora el estado muscular, fortaleciendo la musculatura y aumenta la estabilidad, reduciendo el riesgo de caídas asociada al envejecimiento;

en el metabolismo, la actividad física mejora y regular el tránsito intestinal, también para el equilibrio metabólico. Además, contribuye a un envejecimiento saludable.

- A nivel psicológico y social:

Participar en actividades que mejoran la autoestima y disminuyen el estrés, la ansiedad y la depresión puede tener múltiples beneficios promoviendo el bienestar psicológico e interacción social. Las funciones cognitivas como memoria, atención y concentración pueden tener un impacto significativo en el rendimiento laboral. (30)

2.2.2.4 Riesgos de la Inactividad Física

En raras ocasiones se presentan problemas del corazón a consecuencia de la actividad física. Es cierto que los problemas cardiacos como las arritmias, el paro cardíaco súbito y el ataque cardíaco puedan ocurrir durante la actividad física, esto ocurre en el caso de personas con antecedente de enfermedades cardiacas. Las personas de edad madura y avanzada, el principal factor de riesgo para problemas cardiacos relacionados con la actividad física es la enfermedad coronaria. Durante el ejercicio intenso, las personas que sufren enfermedad coronaria tienen más probabilidades de tener un ataque cardíaco. El estado físico riesgo de cada persona y la intensidad del ejercicio son factores clave para determinar el riesgo de problemas cardiacos relacionados con la actividad física. (31)

Recomendaciones de la OMS

Según la OMS, los adultos de 18 a 64 años deberían: (32)

- Practicar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada, o al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa.

- Para obtener mayores beneficios para la salud los adultos deben llegar a 300 minutos semanales de actividad física moderada, o su equivalente.
- Conviene realizar las actividades de fortalecimiento muscular 2 o más días a la semana y de tal manera que se ejerciten grandes conjuntos musculares.

2.2.2.5 Actividad Física en el personal de enfermería

La actividad física es un pilar fundamental para mantenerse en un estado de bienestar óptimo, previniendo y minimizando enfermedades. Por ello las enfermeras deben de estar en condiciones físicas saludables, sin embargo, en un estudio realizado se encontraron un bajo porcentaje en la realización de actividad física en enfermeras en un hospital del Perú. (33)

2.2.2.6 Medición de la actividad física

La actividad Física puede ser medida por diversos instrumentos dentro de los cuales encontramos el Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ) el cual fue creado en 1996 y mejorado e implementado para su uso mundial. (34)

Este cuestionario puede ser aplicado en población de 18 a 65 años y consta de dos versiones la versión corta con 7 ítems y la versión larga con 27 ítems ambas versiones evalúan: (35)

Intensidad: de acuerdo con el tipo de esfuerzo realizado en la actividad puede ser leve, moderado o intenso.

a. Frecuencia: según el número de días por semana que serán realizadas las actividades

b. Duración: medido en horas o sus fracciones.

Ambas pruebas también usan como unidad de medida los MET (“unidad del índice metabólico. Se define como MET a la unidad de energía consumida en reposo y permite medir la intensidad de la actividad física comparándola con la energía consumida en reposo. (35)

2.2.3 Desempeño Laboral

En esta última disciplina, el desempeño laboral se define generalmente como “comportamientos o acciones que son relevantes para los objetivos de la organización”. Por lo tanto, el desempeño laboral se define en términos de comportamientos o acciones de los empleados, más que en los resultados de estas acciones. Además, el desempeño laboral consiste en conductas que están bajo el control del individuo, excluyendo así las conductas restringidas por el entorno. (36)

El desempeño laboral de las enfermeras puede verse como la eficacia de la enfermera en el desempeño de sus funciones y responsabilidades relacionadas con la atención directa al paciente. (37)

Hay muchos factores informados por las enfermeras que pueden afectar su desempeño laboral, incluidos los altos niveles de tensión laboral que se han discutido anteriormente, la falta de habilidades y capacitación, retroalimentación inadecuada, mala comunicación y apoyo del supervisor. (38)

Dimensiones del Desempeño Laboral

A) Dimensión: Desempeño de la tarea

La dimensión de desempeño se utiliza para evaluar y describir el comportamiento relacionado con el rendimiento de las tareas en un puesto o rol dentro de una organización. Se enfoca en los comportamientos y acciones que están directa o indirectamente relacionados con la producción de bienes o servicios. Esta dimensión responde fundamentalmente al contenido del trabajo, es decir, la correcta ejecución de tareas y actividades. (39)

B) Dimensión: Desempeño Contextual

Comportamientos que ayudan a lograr los objetivos organizacionales mejorando el entorno psicológico y / o social del trabajo. Esta es una dimensión más allá del puesto en sí, porque implica acciones para optimizar el entorno de ejecución de tareas. (Por ejemplo: defender la institución u organización, ayudar a otros, etc.). (39)

C) Dimensión: Desempeño adaptativo

Responder a aquellos comportamientos que se adapten eficazmente a situaciones cambiantes y / o adquieran habilidades para hacer frente a las nuevas demandas laborales. La diferencia entre esta dimensión y otras dimensiones es que enfatiza acciones que permiten afrontar y adaptarse al carácter dinámico e impredecible del trabajo actual. (39)

Dimensión: Desempeño proactivo

Describir los comportamientos positivos o promocionales que se pueden utilizar para predecir nuevos desafíos o iniciar cambios en el entorno laboral. El elemento diferenciador de esta dimensión radica en su iniciativa y autodirección, lo que supone utilizar la iniciativa personal e introducir nuevos cambios en la forma de trabajar. (39)

2.2.5 Medición Desempeño Laboral

El análisis de desempeño laboral en el personal de enfermería será medido con el “Cuestionario Desempeño Laboral”, mide los niveles de desempeño laboral que perciben las enfermeras en su lugar de trabajo. El instrumento fue creado por Ramírez R. (39) y adaptado por López I (40), en el año 2018. Las dimensiones que abarca son:

- a. “Desempeño de la tarea”
- b. “Desempeño contextual”
- c. “Desempeño adaptativo”
- d. “Desempeño proactivo”

El cuestionario consta de 20 ítems, cada dimensión comprende de 5 ítems, lo cual los sujetos de la muestra responderán a una escala de 5 niveles en escala Likert:

- Siempre [5]
- Muchas veces [4]
- A veces [3]
- Pocas veces [2]
- Nunca [1]

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- (Hi): Existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- (Ho): No existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

- (Hi): Existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- (Ho): No existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- (Hi): Existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- (Ho): No existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- (Hi): Existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño adaptativo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.

- (Ho): No existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- Existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- No existe relación entre la actividad física y el desempeño laboral según la dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Metodología de la investigación

El método que se consideró fue el hipotético deductivo, puesto que se planteó una hipótesis determinada que fue contrastada a través de la deducción. (41)

3.2 Enfoque de la investigación

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, porque se empleó instrumentos para la recolección de datos cuantificables para su análisis en la aplicación de la estadística correspondiente. (42)

3.3 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, porque tuvo por objetivo resolver una problemática real del entorno. (42)

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que no se manipuló de manera deliberada el estudio de las variables, es decir, no se varió de forma intencional las variables (43), asimismo el corte fue descriptivo porque permitió describir las cualidades de la población en un solo momento; y su nivel fue de tipo correlacional, ya que estableció asociación entre las dos variables. (44)

3.5 Población, muestra y muestreo

3.6 Población

La población de estudio estuvo constituida por 151 profesionales de enfermería, que se encontraron laborando en los servicios de hospitalización del Hospital Nacional María Auxiliadora entre los meses de mayo y setiembre del año 2023.

Muestra

En esta investigación estuvo conformada por 108 profesionales de enfermería que se encontraron laborando en el área de hospitalización del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de mayo a setiembre del 2023, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo

Los métodos de muestreo, los más usados son diseños probabilísticos y no probabilísticos, diseños por atributos y por variables. En el estudio se utilizó el método de muestreo no probabilístico, es decir, un muestreo por conveniencia, que es una técnica de muestreo, no aleatoria empleada por su facilidad de acceso a los enfermeros que cumplieron con los criterios de inclusión mencionados. (45)

Para la selección de muestra se considera la fórmula para estimar una proporción, la cual está dada por: (44)

$$\frac{N * Z^2 * p * q}{(N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

- N: es el total de enfermeros del Hospital Nacional María Auxiliadora. (N=151)
- Z: es el valor de la tabla normal estándar para el 95% de confianza. (ya definido para estudios en carrera de salud y le corresponde Z=1,96)
- p: es la proporción esperada, para la investigación es la proporción de enfermeros (p=0.276)
- d: para la investigación se ha considerado una precisión del 0.724

Cálculo de la muestra:

$$\frac{(151) (1.96)^2 (0.276) (0.724)}{(151-1) (1.96)^2 (0.276)}$$

n = 108 (valor redondeado)

Criterios de inclusión:

- Ser enfermero del Hospital María Auxiliadora que labora en el área de hospitalización en el periodo mayo y noviembre del 2023.
- Personal de enfermería que laboren guardias diurnas y nocturnas de 12 horas.
- Personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora a que acepten participar voluntariamente a la presente investigación.
- Personal de enfermería que completen de forma adecuada los instrumentos.
- Personal de enfermería que oscilen entre las edades 25 años a 60 años.

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería gestante.
- Personal de enfermería que presenten comorbilidades como (HTA, Diabetes o enfermedades cardiorrespiratorias).
- Personal de enfermería que haya pasado por algún proceso quirúrgico.
- Personal de enfermería que practiquen actividades deportivas de manera competitiva o asistan al gimnasio y/o que realicen ejercicios en casa.

3.7 Variables y Operacionalización Variable 1: Actividad física

Definición operacional: es la actividad física que realiza la persona en el cual es considerado como todo movimiento del cuerpo en la cual realiza trabajo muscular y que requiere más energía que en el reposo. Será medida por el Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF) cuyos valores finales de la variable son: alto, moderado y bajo (46)

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Actividad física	Es todo movimiento del cuerpo que realiza trabajo muscular generando un gasto de energía	El Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF) permite brindar el tiempo que la persona utilizara al realizar sus actividades siendo de intensidad, moderada y vigorosa, en caminar y estar sentado. Tiene como objetivo monitorizar la población. Presenta tres características: según su intensidad, frecuencia y duración, cabe resaltar que la actividad se evalúa en Mets	Intensidad Frecuencia Duración	<p>1. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos realizó actividades físicas intensas tales como levantar pesos pesados, cavar, hacer ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta?</p> <p>2. Habitualmente, ¿Cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física intensa en uno de esos días?</p> <p>3. Durante los últimos 7 días ¿en cuántos días hizo actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos, o andar en bicicleta a velocidad regular? No incluye caminar</p> <p>4. Habitualmente, ¿Cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física moderada en uno de esos días?</p> <p>5. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días caminó por lo menos 10 minutos seguidos?</p> <p>6. Habitualmente, ¿Cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?</p> <p>7. Durante los últimos 7 días, ¿Cuánto tiempo pasasentado durante un día hábil?</p>	Ordinal	<p>Bajo: no realiza ninguna actividad física (AF). La AF que realiza no es suficiente para alcanzar la dimensión moderada y alto.</p> <p>Moderado: 3 o más días de AF vigorosa durante al menos 25 minutos al día. 5 o más días de AF moderada y/o vigorosa, alcanzando un gasto energético de al menos 600 mets por minuto y semana.</p> <p>Alto: realiza actividad vigorosa al menos tres días por semana alcanzando un gasto energético de 1500 mets por minuto y semana. 7 o más días por semana de una combinación de caminar y/o de actividad de intensidad moderada y/o vigorosa alcanzando un gasto energético de al menos 3000 mets por minuto y semana</p>

Fuente: Elaboración propia

Variable 2: Desempeño Laboral

Definición operacional: el desempeño del profesional de enfermería es la piedra angular para mejorar la productividad de las organizaciones de salud, el cual será medido a mediante el cuestionario de 20 ítems, divididos en cuatro dimensiones: Desempeño de la tarea, contextual, adaptativo y proactivo.

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Desempeño Laboral	El desempeño de tareas como un comportamiento directamente involucrado en la producción de servicios o bienes que brindan sustento indirecto a las organizaciones en su proceso técnico.	Lograr un buen desempeño laboral en el personal de enfermería no solo es una consecuencia o resultados de emociones, sino también el comportamiento o la acción en sí; la que fue evaluado empleando el "Cuestionario de Desempeño Laboral".	"Desempeño de la tarea"	1. Cumpro con la cantidad de trabajo que me asignan. 2. El trabajo asignado lo hago bien. 3. Soy preciso(a) con las indicaciones que me dan. 4. Conozco lo necesario para hacer mi trabajo. 5. Puedo hacer varias cosas a la vez.	Ordinal	Bajo: 20-46 pt. Regular :47-73 pt. Alto: 74-100 pt.
			"Desempeño contextual"	6. Tiendo a cooperar con el trabajo de otros. 7. Soy responsable con mis funciones. 8. Facilito las buenas relaciones con mis compañeros. 9. Soy perseverante en el cumplimiento de mi trabajo. 10. Estoy comprometido con el desarrollo de todos.		

			<p>“Desempeño adaptativo”</p> <p>11. Manejo adecuadamente el estrés propio del trabajo. 12. Doy soluciones creativas a los problemas. 13. Manejo adecuadamente situaciones inciertas e impredecible. 14. Aprendo rápidamente y me adapto a las nuevas tecnologías. 15. Me ajusto a la diversidad cultural de colegas y pacientes.</p>	
			<p>“Desempeño proactivo”</p> <p>16. Encuentro y ejecuto nuevas formas de hacer mi trabajo. 17. Formulo procedimientos innovadores en bien de los pacientes. 18. Resuelvo problemas con los recursos disponibles. 19. Encuentro maneras de resolver situaciones de conflicto entre pacientes y la institución. 20. Tomo en cuenta las capacidades que cada persona tiene para el cumplimiento de los objetivos institucionales.</p>	

Fuente: Elaboración propia

3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.8.1 Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección fue la encuesta, la cual permitió recolectar los datos, siendo claro y preciso con un lenguaje simple y directo (43), con los siguientes instrumentos: Cuestionario internacional de actividad física forma corta (IPAQ-SF) para medir la variable actividad física y el “Cuestionario de Desempeño Laboral” para la variable desempeño laboral.

3.8.2 Descripción de instrumentos

Los instrumentos permitieron recolectar los datos, en el presente estudio se utilizó instrumentos documentales ya que se aplicó cuestionarios (45), por consiguiente, los instrumentos que se utilizó en el estudio fueron:

- **Cuestionario internacional de actividad física forma corta (IPAQ-SF):** fue creado en el año 1996 por la Organización Internacional de Consenso de Medición de la Actividad Física, aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Será usada la versión corta, el cuestionario recoge información de las diferentes actividades de la vida diaria de intensidad moderada, vigorosa y actividades sedentarias de los “últimos 7 días”, consta de 9 ítems, diseñado para ser usados en la población adulta entre las edades de 18 y 65 años. Presenta como ventaja el bajo costo, tiempo breve de aplicación y bajo riesgo al no ser un procedimiento invasivo. (47) Evalúa tres tipos de la actividad física que son como resultado de las cuatro áreas (tiempo libre, en casa, en el trabajo y relacionado con el transporte); la intensidad (vigorosa, moderada y leve) se obtiene como resultado final expresado en METs, la frecuencia (número de días a la semana) y la duración (tiempo en un día). Cabe

resaltar que en el año 2000 en 12 países se obtuvo la confiabilidad y validez a fin de que sea utilizada para las futuras investigaciones (48).

Ficha Técnica	
Nombre	Cuestionario internacional de actividad física forma corta (IPAQ-SF)
Autores	Instituto Karolinska, Universidad Sydney, Organización mundial de la salud (OMS), Centros de control y prevención – 1996
Aplicación	De forma Individual
Tiempo de duración	Aproximadamente 5 minutos
Dirigido	Adultos 25 - 60 años
Valor	Alto (8 Mets por minutos de actividad intensa al día por días que se practica esa actividad en una semana) Moderado (4 Mets por minutos de actividad física moderado al día por número de días ala semana que se realiza esa actividad) Bajo (3.3 Mets por minutos caminando al día por número de días que camina a la semana)
Descripción del instrumento	El cuestionario consta de siete preguntas, presenta tres categorías como: Nivel de actividad física bajo: reporta menos de tres días de actividad vigorosa por lomenos 20 minutos por día o reporta menos de 5 días de actividad moderada (AM) o caminata por lo menos 30 minutos por día o menos de cinco días de cualquier combinación de caminata moderada o actividad de caminata vigorosa de 600 Mets min/semana. Nivel de actividad física moderada: reportar tres días de actividad intensa a menos 20 minutos/día o informaron 5 o más días de AM y/o caminar durante al menos 30 minutospor día o cinco días o más días con cualquier combinación de caminar y AM o vigorosade al menos 600 Mets min/semana Nivel de actividad física alto: informar 7 días/semana de cualquier combinación de caminata, actividad moderada o vigorosa alcanzando un minuto de 3000 Mets min/semana; o reportar estar activo al menos tres días/semana alcanzando al menos 1500Mets min/semana. Asimismo, el cuestionario mencionado líneas arriba evalúa tres características intensidad, frecuencia y duración.

Fuente: Elaboración propia

– **Cuestionario “Desempeño Laboral”:** Mide los niveles de desempeño laboral que perciben las enfermeras en su lugar de trabajo. Se utilizará el instrumento creado por Ramírez R. (39) y adaptado por López I (40), en el año 2018. El cuestionario consta de 20 ítems, cada dimensión comprende de 5 ítems, lo cual los sujetos de la muestra responderán a una escala de 5 niveles en escala Likert:

- Siempre [5]
- Muchas veces [4]
- A veces [3]
- Pocas veces [2]
- Nunca [1]

Ficha Técnica	
Nombre	Cuestionario Desempeño Laboral
Autores	López Marticorena IMG. Lima, 2018
Aplicación	De forma individual
Tiempo de duración	Aproximadamente 10 minutos
Dirigido	Adultos de 25 – 60 años
Valor	Bajo: 20-46 puntos Regular: 47-73 puntos Alto: 74-100 puntos
Descripción del instrumento	Consta de 4 dimensiones: desempeño de la tarea, desempeño contextual, desempeño adaptativo, desempeño proactivo, siendo su escala valorativa bajo, regular y alto desempeño laboral.

Fuente: Elaboración propia

3.8.3 Validación

La validación determinó el grado en que el instrumento permitirá medir la variable del presente estudio, teniendo en cuenta “su contenido, criterio, constructo, opinión de expertos y la comprensión de instrumentos”, asimismo se debe de realizar una adecuada planificación del cuestionario y el diseño de los ítems (43)

– Cuestionario internacional de Actividad Física

A nivel internacional, en el estudio de Ji Yeon Oh, et al. (2007) se validó el Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF). (49)

A nivel nacional, en el estudio de Huaman L. Bolaños N. (2017) se validó el instrumento el Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF). (50)

– Cuestionario Desempeño Laboral

El instrumento fue creado por Ramírez R. y adaptado por López I en el año del 2018 en Perú, se realizó un estudio de validación mediante el juicio de 03 expertos, que por su unanimidad también fue considerado suficiente y aplicable. (40) Cabe resaltar que también fue validado por juicio de 03 expertos.

3.8.4 Confiabilidad

Se refiere a la consistencia de las puntuaciones que son obtenidas a las personas mediante el mismo cuestionario, asimismo “Es la capacidad del instrumento para producir resultados congruentes cuando se aplica por segunda vez, en condiciones tan parecidas como sea posible” permitiendo brindar medidas congruentes de la medición. (44)

– **Cuestionario internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF)**

La confiabilidad se obtuvo mediante una muestra de 10 personas a las que realizaron prueba piloto obteniendo un Alfa de Cronbach= 0,903 considerándolo un instrumento muy confiable. (51)

– **Cuestionario Desempeño Laboral**

El análisis del instrumento en el coeficiente de fiabilidad es 0.881, es decir, el instrumento que se utilizó tiene muy buena confiabilidad. (40) Además, en investigaciones recientes se realizó una prueba piloto de una muestra de 28 profesionales enfermeros, que tengan características similares de la población de estudio, realizándose la confiabilidad mediante el cálculo Alfa de Cronbach = 0,873 donde esto indica se considera un instrumento con alta confiabilidad. (14)

3.9 Plan de procesamiento y análisis de datos

El plan de procesamiento y análisis de datos permitió en la presente investigación como objetivo organizar la información obtenida de manera sistemática y brindó la posibilidad de realizar modificaciones según los objetivos planteados. Para lograr esto, se utilizó un software de almacenamiento de datos (52), por consiguiente, se procedió a la creación de un programa de Excel 2010 y el programa estadístico SPSS V22. Este programa se utilizó para realizar cálculos estadísticos y análisis de los datos de manera más avanzada, se aceptó la hipótesis nula en la investigación, lo cual se presentaron tablas para facilitar la interpretación de los resultados.

A partir de la estadística descriptiva, se utilizó tablas y gráficos. Dado que el método de análisis fue cuantitativo y las variables de estudio fueron de tipo ordinal, se empleó técnicas

estadísticas adecuadas para este tipo de datos. Se identificó la relación entre las variables de estudio y se utilizó la prueba de Rho de Spearman, esta prueba de correlación no paramétrica es apropiada cuando se trabaja con variables cualitativas. Además, se llevó a cabo la confiabilidad de los instrumentos a través del coeficiente alfa de Cronbach.

3.10 Aspectos éticos

La ética son conductas propias de la persona y esta “orientada a las motivaciones, los valores, las consecuencias y las causas” de los comportamientos (53). En la presente investigación se comprometió a respetar el código de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, asimismo presentó como base ética los principios de Helsinki las cuales son: no maleficencia, beneficencia, autonomía, y justicia (54), además, se solicitó el consentimiento de los participantes a través del consentimiento informado para la participación en la presente investigación, el cual ha sido elaborado en un lenguaje claro y preciso para asegurar la adecuada comprensión de los participantes, cabe resaltar que los participantes pudieron decidir si aceptan participar o no en la investigación, y de retirarse de la investigación si lo consideran necesario. En el presente trabajo se consideró información científica valorando la ética y evitando el plagio, tomando como referencia a varios autores e interpretándolo a criterio personal (53).

Finalmente, la investigación no presentó riesgos para los participantes ya que no afectó su integridad, puesto que se aseguró la confidencialidad y el anonimato de los participantes a través de la designación de un código para su registro en la base de datos (55), además el acceso a los datos obtenidos estuvo disponible solo para el investigador principal debido a que se contó con una clave secreta, después del análisis e interpretación de los resultados se procedió a eliminar toda información a fin de proteger los datos según el artículo N° 29733 (56).

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

1. Problema General

¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

Tabla de coeficiente de correlación actividad física*desempeño laboral

Correlaciones			Actividad Física	Desempeño laboral
Rho de Spearman	Actividad Física	Coeficiente de correlación	1,000	,100
		Sig. (bilateral)	.	,301
		N	108	108
	Desempeño Laboral	Coeficiente de correlación	,100	1,000
		Sig. (bilateral)	,301	.
		N	108	108

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

El nivel de significancia bilateral (sig.) para la correlación entre la actividad física y desempeño laboral en personal de enfermería se obtiene un Pvalor de 0,301 siendo mayor a 0,05, por lo que se acepta la Hipótesis nula, entonces: No existe relación entre la actividad física y desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

Correlaciones

			Actividad Física	Desempeño de la tarea
Rho de Spearman	Actividad Física	Coeficiente de correlación	1,000	,124
		Sig. (bilateral)	.	,203
		N	108	108
	Desempeño de la tarea	Coeficiente de correlación	,124	1,000
		Sig. (bilateral)	,203	.
		N	108	108

El nivel de significancia bilateral (sig.) para la correlación entre actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” presenta un Pvalor de 0.203 siendo mayor a 0,05, entonces: No existe una correlación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño contextual” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

Correlaciones

			Actividad Física	Desempeño Contextual
Rho de Spearman	Actividad Física	Coefficiente de correlación	1,000	,034
		Sig. (bilateral)	.	,723
		N	108	108
	Desempeño Contextual	Coefficiente de correlación	,034	1,000
		Sig. (bilateral)	,723	.
		N	108	108

El nivel de significancia bilateral (sig.) para la correlación entre actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño Contextual” presenta un Pvalor de 0.723 siendo mayor a 0,05, entonces: No existe una correlación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño Contextual” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño adaptativo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

Correlaciones

		Actividad Física	Desempeño Adaptativo
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	,102
	Sig. (bilateral)	.	,293
Actividad Física	N	108	108
	Coefficiente de correlación	,102	1,000
	Sig. (bilateral)	,293	.
Desempeño Adaptativo	N	108	108

El nivel de significancia bilateral (sig.) para la correlación entre actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño Adaptativo” presenta un Pvalor de 0.293 siendo mayor a 0,05, entonces: No existe una correlación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño Adaptativo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño proactivo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

Correlaciones

		Actividad Física	Desempeño Proactivo
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,053
Actividad Física	Sig. (bilateral)	.	,585
	N	108	108
	Coeficiente de correlación	,053	1,000
Desempeño Proactivo	Sig. (bilateral)	,585	.
	N	108	108

El nivel de significancia bilateral (sig.) para la correlación entre actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño Proactivo” presenta un Pvalor de 0.585 siendo mayor a 0,05, entonces: No existe una correlación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño Proactivo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

- ¿Cuál es el nivel de actividad física en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?

Estadísticos

ACTIVIDAD FÍSICA		
N	Válido	108
	Perdidos	0
Media		1454,67
Mediana		1008,00
Moda		0
Desv. Desviación		1441,244
Rango		7885
Mínimo		0
Máximo		7885

El resultado promedio del nivel de actividad física en el personal de enfermería es de 1454,67 puntos con una desviación estándar de 1441,244 puntos y con una mediana de 1008,00 puntos, además el mínimo puntaje es 0 y el máximo es 7885.

- ¿Cuál es el nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023?

Estadísticos

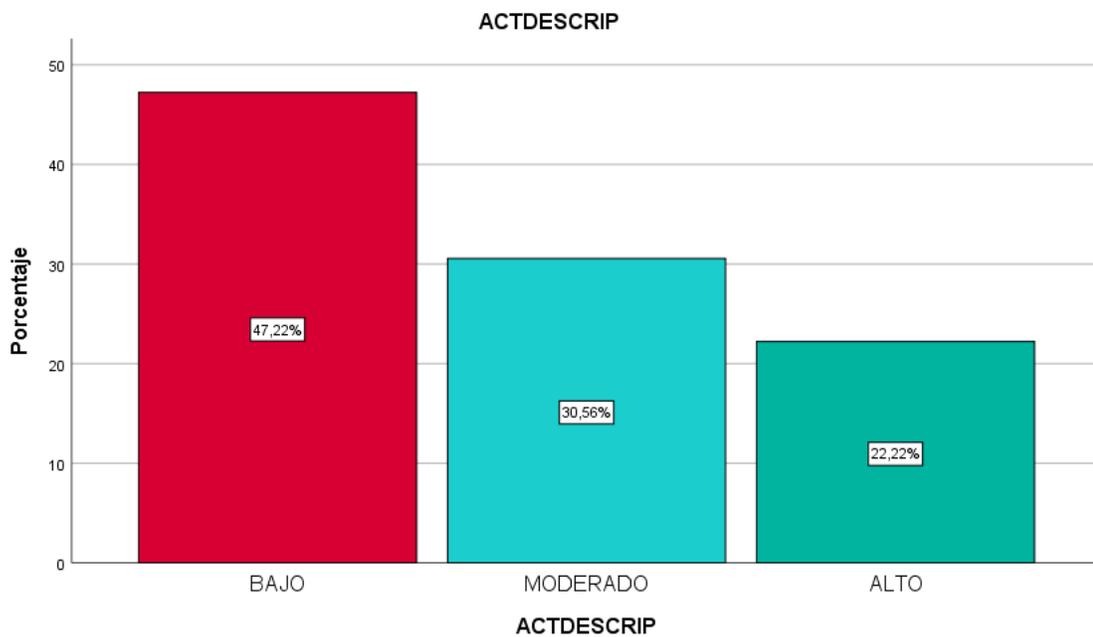
DESEMPEÑO LABORAL		
N	Válido	108
	Perdidos	0
Media		80,31
Mediana		80,00
Moda		82
Desv. Desviación		8,545
Rango		32
Mínimo		62
Máximo		94

El resultado promedio del desempeño laboral es de 80,31 puntos con una desviación estándar de 8,545 puntos, donde la mediana del personal de enfermería presenta un desempeño laboral de 80,00 puntos, además el mínimo puntaje es 62 y el máximo es 94.

GRÁFICOS:

ACTIVIDAD FÍSICA

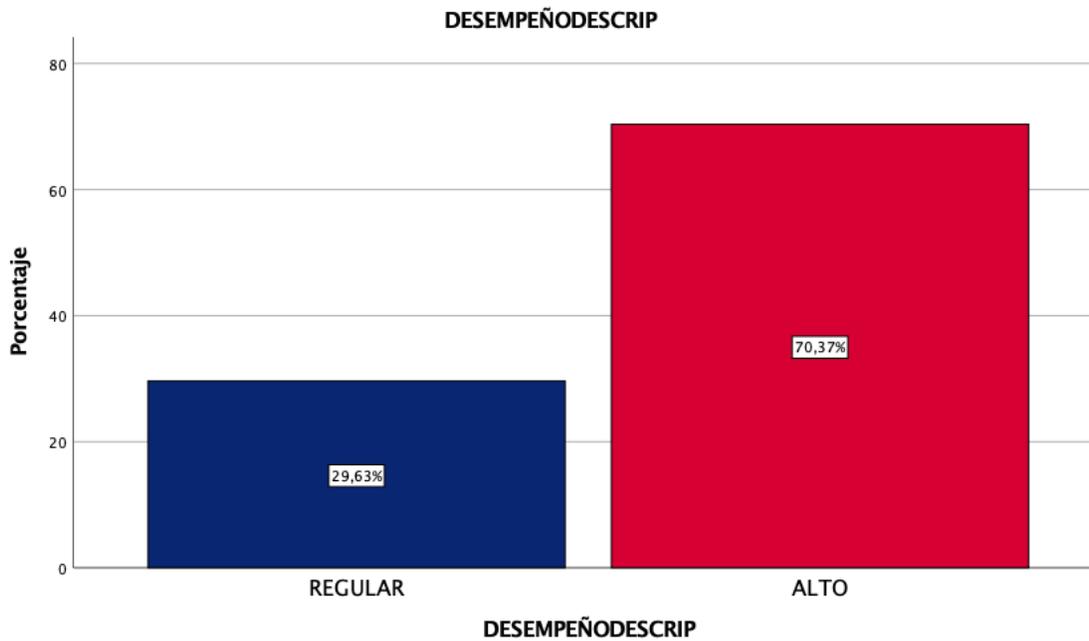
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	51	47,2	47,2	47,2
	MODERADO	33	30,6	30,6	77,8
	ALTO	24	22,2	22,2	100,0
	Total	108	100,0	100,0	



Según el cuadro de frecuencia y grafico se observa que el personal de enfermería presenta un bajo nivel de actividad física siendo el más frecuente con un 47.2% seguido por un nivel moderado con 30.6 % y un 22.2% con un alto nivel de actividad física.

DESEMPEÑO LABORAL

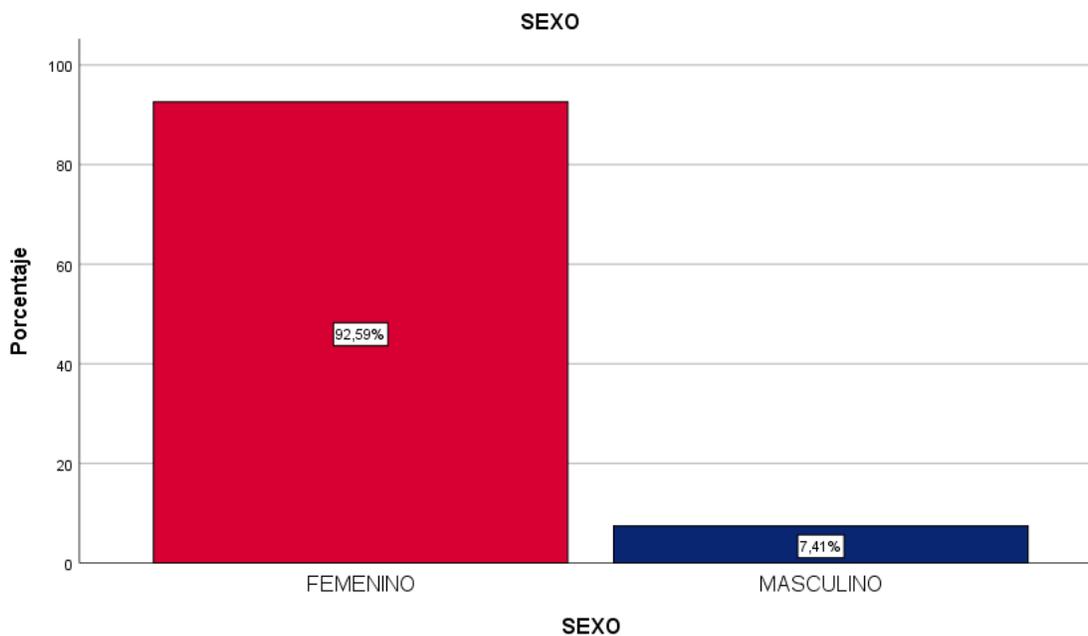
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	REGULAR	32	29,6	29,6	29,6
	ALTO	76	70,4	70,4	100,0
	Total	108	100,0	100,0	



Según el cuadro de frecuencia y gráfico se observa que el desempeño laboral del personal de enfermería presenta un alto desempeño con un 70,4% seguido por un regular desempeño con un 29,6%.

SEXO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	FEMENINO	100	92,6	92,6	92,6
	MASCULINO	8	7,4	7,4	100,0
	Total	108	100,0	100,0	



Según el cuadro de frecuencia y el grafico se observa que el género femenino presenta un 92.58% de la población y la masculino el 7.41%.

5.2. DISCUSIÓN

El profesional de enfermería representa ser una población de fuente académica y alta carga laboral de atención médica, eso implica la participación en la recuperación de la salud, así como también proporciona asesoramiento de prevención sobre la actividad física. La prescripción de la actividad física debería ser realizada por el personal de salud que sean suficientemente activos y pocos sedentarios. En la presente investigación se encontró que predominó el bajo nivel de actividad física 47.2%. Esto debería ser concordante con lo que el personal de enfermería orienta a los pacientes sobre hábitos alimenticios y de actividad física para su recuperación, pero no se ve reflejado en el profesional ya que ellos deberían ser consejeros y ejemplos, para así motivar a los pacientes a su mejoría. Por ello, es necesario que el personal de enfermería se encuentre en óptimas condiciones para así brindar un buen servicio. Por esta razón, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.

Los resultados obtenidos revelaron que, no existe relación entre actividad física y desempeño laboral, efectuado con el cuestionario IPAQ-SF y Cuestionario de Desempeño Laboral en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, con un nivel de significancia $p > 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis nula. Esto determina que efectivamente independientemente si el personal de enfermería realice o no actividad física no influye sobre su desempeño laboral.

En relación con la actividad física en el personal de enfermería presentaron un bajo nivel de actividad física siendo el más frecuente con un 47.2% seguido por un nivel moderado con 30.6% y un 22.2% con un alto nivel de actividad física. Según los resultados de Molina A., et al (2017) en su artículo sobre la variable actividad física el personal de enfermería presentaron un nivel moderado de actividad física (46,5%) siendo el más frecuente, nivel alto de actividad física (27.0%) y nivel bajo de actividad física (26.5). Esta comparación es interesante tomarlo en cuenta, ya que se encuentra una diferencia en el nivel bajo de actividad física, sin embargo, es importante mencionar que dicha indagación se evaluó a todos profesionales sanitarios del ámbito de la atención primaria y quizás sea ese un punto clave de las diferencias encontradas.

En relación con la variable desempeño laboral en el personal de enfermería presentó una media de 80,31

y una desv. Estándar de $\pm 8,545$ lo que representa un nivel alto de desempeño laboral. Por otro lado, según los resultados de López I. (2018) aplicando el Cuestionario de Desempeño Laboral, se observa que el 8% de las enfermeras perciben que su desempeño laboral es un nivel bajo, el 42% de un nivel regular y el 50% de nivel alto. En la presente investigación no se encontró nivel bajo de desempeño laboral, esta diferencia podría ser al tipo del servicio que labora el/la enfermero/a, ya que se López evaluó al profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico. En cambio, similar a los resultados de la presente investigación fueron los hallazgos de Herrera D. (2018), donde el profesional de enfermería considera que su desempeño laboral se encuentra en el nivel regular 9.7% y nivel alto 90.3%. Esta similitud podría ser al tipo de trabajo que realizan el personal de enfermería ya que laboran en un centro hospitalario público de nivel III.

Con respecto a las dimensiones de desempeño laboral para la correlación con la variable de actividad física presentan un valor de significancia mayor a 0.05, desempeño de la tarea 0.203, desempeño contextual 0.723, desempeño adaptativo 0.293 y desempeño proactivo 0.585, lo que resulta que no existe una correlación entre actividades físicas y las cuatro dimensiones de desempeño laboral. Según los resultados de Utrunco M. (2021) presentó resultados similares a las dimensiones de desempeño laboral; se observó que del total de 613 profesionales de segunda especialidad de Enfermería, el 91.49% evidencian un nivel alto en cuanto al desempeño de la tarea, a la segunda dimensión al desempeño contextual el 94.94% tienen un nivel alto, a la tercera dimensión al desempeño adaptativo el 81.89% tienen un nivel alto y a la cuarta dimensión referida al desempeño proactivo el 79.67% tienen un nivel alto.

Existen estudios que evidencian los beneficios de la actividad física sobre el desempeño laboral a todo tipo de personal de salud. Sin embargo, en el presente estudio no se llegó a establecer la relación entre la actividad física y desempeño laboral en el personal de enfermería. También el personal de enfermería tiene la obligación de presentar un nivel alto de desempeño laboral alto porque de eso depende la salud de las personas, pero esto repercute en el bajo nivel de actividad física, sedentarismo y eso es un factor de riesgo a las enfermedades no transmisibles, enfermedades crónicas y/o enfermedades musculoesqueléticas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

- Se concluye que no existe relación directa entre actividad física y desempeño laboral en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.
- Se concluye que no existe relación entre actividad física y desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- Se concluye que no existe relación entre actividad física y desempeño laboral según su dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- Se concluye que no existe relación entre actividad física y desempeño laboral según su dimensión “desempeño adaptativo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- Se concluye que no existe relación entre actividad física y desempeño laboral según su dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.
- Se concluye que el personal de enfermería que labora en el servicio de hospitalización del Hospital Nacional María Auxiliadora representa un bajo nivel de actividad física (siendo el más frecuente) y un alto desempeño laboral.

6.2. RECOMENDACIONES

- Teniendo en cuenta los resultados obtenidos sobre actividad física, es conveniente establecer estrategias de promoción de la salud que fomenten la actividad física moderada y vigorosa entre

el personal de enfermería. También incentivar a realizar actividades deportivas y de recreación.

- Teniendo en cuenta los resultados de desempeño laboral, se recomienda a las autoridades de la institución promover la autonomía laboral y reconociendo de manera constante sus logros a fin de elevar sus niveles de satisfacción y por ende su desempeño laboral.
- Para futuras investigaciones, este estudio queda como antecedente que las dos variables aplicadas no se relacionan, se sugiere investigar otras variables, donde se podría obtener resultados diferentes a las ya presentadas.

7. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (2019) . Actividad física. Consultado en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity> (26 de noviembre 2022).
2. Blake H, Stanulewicz N, McGill F. Predictors of physical activity and barriers to exercise in nursing and medical students. University of Nottingham, UK, 2016. JAN, Leading Global Nursing Research. Volumen 73, Número 4, abril 2017, Páginas 917-929. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jan.13181>
3. Celis, C. (2019). Prevalencia de inactividad física en Latinoamérica ¿Logrará Chile y el Cono Sur reducir en un 10% los niveles de inactividad física para el año 2025? REVISTA MÉDICA CLÍNICA LAS CONDES. 30(3), 236-239. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevalencia-de-inactividad-fisica-en-S0716864019300410>
4. Enferm. glob. vol.18 no.55 Murcia jul. 2019.Epub 21-Oct-2019 https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011
5. Prevalencia y factores asociados a la baja actividad física de la población peruana. <https://revista.nutricion.org/PDF/TARQUIMA.pdf>
6. Díaz E, Failoc V. Estilos de vida en profesionales de salud de un hospital en Chiclayo, Perú 2017. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado]; 19(5): 2876. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2876>
7. Carrillo C, Ríos M, Escudero L, Martínez M. Factors of work-related stress in hospital nursing bureau according to the demand-control-support model. Enferm Global [Internet]. 2014 [cited 2018 Mar 15];50: 305-14. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-304.pdf>

8. Actividad física y sedentarismo en profesionales de la salud.
<https://revistas.uma.es/index.php/riccafd/article/view/6458/6177>
9. Contreras S, Priego H, Palacios S, Ávalos M, Morales M, Córdova J. (2015). Síndrome de Burnout, funcionalidad familiar y factores relacionados en personal médico y de enfermería de un hospital de Villahermosa, Tabasco, México. *Horizonte Sanitario*, 12(2), 45.
<https://doi.org/10.19136/hs.v12i2.238>
10. Colombia. Ministerio de salud y protección social. Observatorio de la calidad de la atención en Salud. Guías de Práctica Clínica. [Online].; 2015 [cited 2016 abril 19].
<https://www.redalyc.org/journal/559/55964256022/html/> agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial
11. Ateş, Rumeysa y Yakut, Hatice. Investigation of musculoskeletal disorders, physical activity level, sleep quality and fatigue in health professionals with and without a history of COVID-19. Research Assistant, Department of Physiotherapy and Rehabilitation, Faculty of Health Sciences, Suleyman Demirel University. Isparta, Trujey. 1 de enero de 2023: 1277 – 1287.
12. Molina J, Sánchez S, Herreros M, Vizcarro D, López C. Prevalencia de actividad física en profesionales de atención primaria de Cataluna. *Semergen*. 2016. SEMERGEN – Medicina de Familia. 2017 julio-agosto 2017, 43(5): 352–357. [Internet]
<http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2016.04.026>
13. Biernat E, Pznanaska A, Gajewski. (2012) Is physical activity of medical personnel a role model for their patients. *Annals of Agricultural and Environmental Medicine*. 2012, Vol. 19, No 4: 707-710.

14. Contreras E. Nivel de actividad física en médicos y enfermeros(as) del Hospital II - 2 Tarapoto en el periodo agosto 2017 - enero 2018. Universidad Nacional San Martín-Tarapoto [Internet]. 2018 [cited 2018 Dec 3]; Available from: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/191843>
15. Uturnco M. Influencia de la calidad de vida profesional en el desempeño laboral del enfermero durante el confinamiento en Lima, 2021. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en:
16. Herrera S. Calidad de vida, clima y desempeño laboral del profesional de enfermería del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2016. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en:
17. Veliz P. La necesidad de identificar las competencias profesionales en el Sistema Nacional de Salud. Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud. Director. La Habana, Cuba. Revista Cubana de Salud Pública. 2016;42(3):484-486. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2016.v42n3/484-486/es/>
18. Consejo Internacional de Enfermeras. La definición de enfermería. Suiza: CIE; 2015. [cited 2017 marzo 13]. Available from: <http://www.icn.ch/es/who-weare/icn-definition-of-nursing/>
19. Lahite Y, Céspedes V, Maslen M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Rev Inf Científica [Internet]. 2020 [citado 9 de septiembre de 2021];99(5):494-502. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
20. Següel F, Valenzuela S, Sanhueza O. El trabajo del profesional de enfermería: Revisión de la literatura. Ciencia y enfermería. 2015; 21(2): 11-20. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002

21. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. [Tesis] Universidad Autónoma de Ica. 2020.
22. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud.2018;20(2):171-182. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
23. OMS | Actividad física [Internet]. WHO. World Health Organization; 2013 [cited 2018 Dec 3]. Available from: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
24. CDC. Sobre la actividad física | Actividad física | CDC [Internet]. [cited 2018 Dec 3]. Available from: <https://www.cdc.gov/physicalactivity/aboutphysical-activity/index.html>
25. Booth F, Roberts C, Laye M. Lack of exercise is a major cause of chronic diseases. Compr Physiol [Internet]. 2012 Apr [cited 2018 Dec 3];2(2):1143–211. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23798298>
26. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Actividad física para la salud y reducción del sedentarismo. [Online]; 2015. Citado el 20 de octubre del 2020.
27. Orellana K, Urrutia L. valuación del estado nutricional, nivel de actividad física y conducta sedentaria en los estudiantes universitarios de la Escuela de Medicina de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Tesis. Lima: Universidad peruana de Ciencias aplicadas; 2013.
28. Devis J. Actividad física, deporte y salud. Barcelona: INDE; 2000.
29. Andújar C, Prada A, Muyor J, Aliaga M. Manual Básico de prescripción de ejercicio físico para todos. Almería: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Almería y Patronato Municipal de Deportes de Almería; Ed.1; 2005.
30. Ministerio de Salud. ¡A moverse! Guía de actividad física. Uruguay: MINSAL 2016; 33(1):19.
31. Serra L, Román B, Aranceta J. Actividad física y salud. 1th ed. Barcelona: Masson; 2006.
32. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet]. WHO; febrero de 2017

[Consultado 28 de noviembre del 2017]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs385/es/>

33. García J, Humanchay D. Hábitos alimentarios y Actividad Física Relacionados con el Estado Nutricional de Enfermeros (as). [Tesis] Trujillo 2021.
34. Barrera R. Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ).]Revista enfermería del Trabajo. [Internet]. 2017; 7(11): 49-54. [Consultado el 30 de enero de 2022]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5920688>
35. Wei L., Gutiérrez H. Efectividad del cuestionario global e internacional de actividad física comparado en evaluaciones prácticas. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. [Internet]. 2020; 39(2): 410. [Consultado el 7 de enero de 2022]. Disponible en:
<https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/viewFile/410/731>
36. Rotundo M. The relative importance of task, citizenship, and counterproductive performance to global ratings of job performance: a policy-capturing approach. J Appl Psychol. 2002;87(1):66–80.

37. Abualrub R. Health Policy and Systems Job Stress, Job Performance, and Social Support Among Hospital Nurses. *J Nurs Scholarsh* [Internet]. 2004 [cited 2021 Feb 13];36(1):73–8. Available from: <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1547-5069.2004.04016>.
38. Wazqar D, Kerr M, Regan S, Orchard C. An integrative review of the influence of job strain and coping on nurses' work performance: Understanding the gaps in oncology nursing research. *Int J Nurs Sci* [Internet]. 2017 Oct 10 [cited 2021 Feb 13];4(4):418–29. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201321730114X>.
39. Ramírez R. *Diseño del Trabajo y Desempeño Laboral Individual* [Internet]. [Madrid]: Universidad Autónoma de Madrid; 2013 [cited 2021 Feb 9]. Available from: <http://hdl.handle.net/10486/13039>
40. López I. *Calidad de vida y desempeño laboral del profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Cayetano Heredia, Lima-2018* [Internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [cited 2021 Jan 31]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27450>
41. Hernández R, Fernández C, Baptista M, Méndez C, Mendoza P. *Metodología de la Investigación*. 6a Edición. México D.F.: McGraw-Hill; 2014. 1–632 p.
42. Baena G. *Metodología de la investigación*. [Internet]. Mexico: Patria; 2018 [revisión 2022; consultado 2022 Mar 27]. Disponible en: https://www.academia.edu/40075208/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n
Grupo Editorial Patria

43. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación Científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Univ. Inter. Del Ecuador; 2020. 1–131 p.
44. Bernal C. Metodología de la investigación. [Internet]. Colombia: Pearson education; 2010 [revisión 2022; consultado 2022 Mar 27]. Disponible en: <https://anyflip.com/vede/ohla/basic>
45. Supo J. Como empezar una tesis. Tu proyecto de investigación en un solo día [Internet]. Peru: Bioestadístico EIRL; 2015 [revisión 2022; consultado 2022 Abr 23]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/JuanMartinezC/como-empezar-una-tesis-textopdf>
46. Martilla S. El Cuestionario Internacional de Actividad Física. Un instrumento adecuado en el seguimiento de la actividad física poblacional. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología. 2007; 10(1).
47. Fernandez M, Tercedor P. Guía para el procesamiento de datos y análisis del cuestionario internacional de actividad física (IPAQ). Versiones corta y larga. [Online]; 2005. Acceso 29 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2uKWBxZ>.
48. Arbós T. Actividad física y salud en estudiantes universitarios desde una perspectiva salutogénica. [Tesis para obtener grado de tesis doctoral]. Balearica: Universidad Balearica; 2017. Disponible en: <https://www.tesisenred.net/handle/10803/461599>
49. Ji-Yeon O, Yun Jun Y, Byung Sung K, Jae Hun K. Validity and Reliability of Korean Version of International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) Short Form. Journal of the Korean Academy of Family Medicine 2007;28(7):532-541.
50. Huaman L., Bolaños N. Sobrepeso, obesidad y actividad física en estudiantes de enfermería pregrado de una universidad privada. Enferm Nefrol. [Internet] 2020; 23(2): 184-190.

[Consultado el 1 de enero de 2022]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000200008

51. Craig L, Marshall L, Sjöström, Bauman E, Booth, Ainsworth E, et al. International physical activity questionnaire: 12-country reliability and validity. *Med Sci Sports Exerc.* 2003; 35(8: 1381-95).
52. Peña S. Análisis de datos. [Internet]. Bogotá D.C.: Areandina; 2017 [revision 2022; consultado 2022 Abr 23]. Disponible en: <https://core.ac.uk>
53. Salazar M. Icaza M. Alejo O. La importancia de la ética en la investigación. *Rev. Cient. De la Univ. De Cienfuegos* [Internet]. 2018; 10(1): 305-311. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100305#:~:text=La%20conducta%20%20C3%A9tica%20es%20importante,Shamoo%20%26%20Resnik%2C%202009
54. Arguedas O. Elementos básicos de bioética en investigación. *Acta Méd. Costarric* [Internet]. 2010; 52(2): 76-78 disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004
55. CONCYTEC. Código Nacional de la Integridad Científica. [Internet] Perú.: Concytec; 2019 [revisión 2022; consultado 2022 Jul 10] Disponible en: <https://portal.concytec.gob.pe>
56. EL PERUANO. Ley de protección de datos personales. [Internet] Perú [revisado 2022; consultado 2022 Jul 10] disponible en: <https://diariooficial.elperuano.pe>

Anexo 1: Matriz de consistencia

“Actividad física y desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	HIPOTESIS	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023? ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño contextual” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023? ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño adaptativo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023? ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño proactivo” en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023? ¿Cuál es el nivel de actividad física en el personal de enfermería del</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño adaptativo” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. Identificar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral según su dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. Identificar el nivel de la actividad física en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. Identificar el nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.</p>	<p>ACTIVIDAD FISICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividad física según su intensidad - Actividad física según su frecuencia - Actividad física según su duración <p>DESEMPEÑO LABORAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desempeño de la tarea - Desempeño contextual - Desempeño adaptativo - Desempeño proactivo 	<p>Hipótesis general (Hi): Existe relación entre la actividad física y desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023. (Ho): No existe relación entre la actividad física y desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas (Hi): Existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Ho): No existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño de la tarea” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Hi): Existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Ho): No existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño contextual” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Hi): Existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño adaptativo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Ho): No existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño adaptativo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Hi): Existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023. (Ho): No existe relación entre la actividad física y desempeño laboral según la dimensión “desempeño proactivo” en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.</p>	<p>Tipos de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de investigación: Cuantitativo Descriptivo – correlacional Transversal</p> <p>Población: Está conformado por 151 profesionales de enfermería que laboran en el área de hospitalización del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023.</p> <p>Muestra: Se realizó una muestra conformada por 108 profesionales que laboran en el área de hospitalización en el Hospital Nacional María Auxiliadora, Lima 2023.</p>

Hospital María Auxiliadora, Lima 2023?
¿Cuál es el nivel del desempeño laboral en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima 2023?

--

--

--

--

Anexo 2: Consentimiento informado

Título de proyecto de investigación : ACTIVIDAD FÍSICA Y DESEMPEÑO LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2023.

Investigadores : Rosita Mercedes Delgado Huamán

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "ACTIVIDAD FÍSICA Y DESEMPEÑO LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA" de fecha 29/06/2023 y versión 02. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar la relación entre la actividad física y el desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora. Su ejecución permitirá dar a conocer la situación actual del personal de enfermería y promoverá la salud.

Duración del estudio (meses): 7 meses

N° esperado de participantes: 186 profesionales de enfermería

Criterios de Inclusión y exclusión:

- *Criterios de inclusión:*
 - *Ser enfermero del Hospital María Auxiliadora que labora en el área de hospitalización en el periodo mayo y noviembre del 2023.*
 - *Personal de enfermería que laboren guardias diurnas y nocturnas de 12 horas.*
 - *Personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora a que acepten participar voluntariamente a la presente investigación.*
 - *Personal de enfermería que completen de forma adecuada los instrumentos.*
 - *Personal de enfermería que oscilen entre las edades 25 años a 60 años.*
- *Criterios de exclusión:*
 - *Personal de enfermería gestante.*
 - *Personal de enfermería que presenten comorbilidades como (HTA, Diabetes o enfermedades cardiorrespiratorias).*
 - *Personal de enfermería que haya pasado por algún proceso quirúrgico.*
 - *Personal de enfermería que practiquen actividades deportivas de manera competitiva o asistan al gimnasio y/o que realicen ejercicios en casa.*

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Cuestionario Internacional de Actividad Física forma corta (IPAQ-SF)
- Cuestionario de Desempeño Laboral

Las *encuestas* pueden demorar unos 20 minutos y deberá marcar con una (X).

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos para los participantes ya que no afectará su integridad, puesto a que se asegurará la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto ya que, con el llenado de las encuestas, y con los resultados se podrá mejorar su actividad física y desempeño laboral.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Rosita Mercedes Delgado Huamán, 932248113, rosadh205@gmail.com

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

(Firma)
Nombre **participante:**

DNI:
Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre **investigador:**
Rosita Mercedes Delgado Huamán
DNI: 70939316
Fecha: (29/06/2023)

(Firma)
Nombre testigo o representante legal:
DNI:
Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

**CUESTIONARIO INTERNACIONAL DE
ACTIVIDAD FISICA FORMA CORTA (IPAQ-SF)**

Nos interesa conocer el tipo de actividad física que usted realiza en su vida cotidiana, las preguntas se referirán al tiempo que destino a estar activo/a en los últimos 7 días. Le informamos que este cuestionario es totalmente anónimo.

1.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos realizó actividades físicas intensas tales como levantar pesos pesados, cavar, ejercicios hacer aeróbicos o andar rápido en bicicleta?	
Días por semana (Indique el número)	
Ninguna actividad física intensa (pase a la pregunta 3)	
2.- Habitualmente, ¿Cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física intensa en uno de esos días?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe / no está seguro	
3.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hizo actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos, o andar en bicicleta a velocidad regular? No incluye caminar	
Días por semana (indicar el número)	
Ninguna actividad física moderada (pase a la pregunta 5)	
4.- Habitualmente, ¿Cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física moderada en uno de esos días?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe / no está seguro	
5.- Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días camino por lo menos 10 minutos seguidos?	
Días por semana (indique número)	
Ninguna caminata (pase a la pregunta 7)	
6.- Habitualmente, ¿Cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe / no está seguro	
7.- Durante los últimos 7 días, ¿Cuánto tiempo pasó sentado durante un día hábil?	
Indique cuántas horas por día	
Indique cuántos minutos por día	
No sabe / no está seguro	

VALOR DEL TEST:

1. Caminatas: 3'3 MET' x minutos de caminata x días por semana (Ej. 3'3x30 minutos x 5 = 495 MET)
2. Actividad Física Moderada: 4 MET' x minutos x días por semana
3. Actividad Física Vigorosa: 8 MET' x minutos x días por semana

A continuación, sume los tres valores obtenidos:

Total = caminata + actividad física moderada + actividad física intenso

UNIDAD DE MEDIDA DEL TEST.

RESULTADO NIVEL DE ACTIVIDAD (señale el que proceda)	
NIVEL ALTO	
NIVEL MODERADO	
NIVEL BAJO	

CUESTIONARIO DE DESEMPEÑO LABORAL

A continuación, se presenta una serie de opiniones vinculadas al desempeño laboral. Le agradeceremos nos responda su opinión marcando la opción en la que considere expresa mejor su punto de vista. No hay respuesta buena ni mala ya que todas son opiniones. Contesta según la siguiente escala:

Nunca [1]

Pocas veces [2]

A veces [3]

Muchas veces [4]

Siempre [5]

EDAD:

GÉNERO: Masculino () Femenino ()

N°		1	2	3	4	5
	DIMENSIÓN 1: DESEMPEÑO DE LA TAREA					
1	Cumplo con la cantidad de trabajo que me asignan.					
2	El trabajo asignado lo hago bien.					
3	Soy preciso(a) con las indicaciones que me dan.					
4	Conozco lo necesario para hacer mi trabajo.					
5	Puedo hacer varias cosas a la vez.					
	DIMENSIÓN 2: DESEMPEÑO CONTEXTUAL					
6	Tiendo a cooperar con el trabajo de otros.					
7	Soy responsable con mis funciones.					
8	Facilito las buenas relaciones con mis compañeros.					
9	Soy perseverante en el cumplimiento de mi trabajo.					
10	Estoy comprometido con el desarrollo de todos.					
	DIMENSIÓN 3: DESEMPEÑO ADAPTATIVO					
11	Manejo adecuadamente el estrés propio del trabajo.					
12	Doy soluciones creativas a los problemas.					

13	Manejo adecuadamente situaciones inciertas.					
14	Aprendo rápidamente y me adapto a las nuevas					
15	Me ajusto a la diversidad cultural de colegas.					
	DIMENSIÓN 4: DESEMPEÑO PROACTIVO					
16	Encuentro y ejecuto nuevas formas de hacer mitrabajo.					
17	Formulo procedimientos innovadores en bien de los					
18	Resuelvo problemas con los recursos disponibles.					
19	Encuentro maneras de resolver situaciones deconflicto entre pacientes y la institución.					
20	Tomo en cuenta las capacidades que cada personatiene para el cumplimiento de los objetivos.					

¡Gracias por su participación

UNIDAD DE MEDIDA DEL TEST.

RESULTADO DESEMPEÑO LABORAL	
NIVEL ALTO	
NIVEL REGULAR	
NIVEL BAJO	

Anexo 4: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 08 de agosto de 2023

Investigador(a)
Rosita Mercedes Delgado Huaman
Exp. N°: 0762-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“ACTIVIDAD FÍSICA Y DESEMPEÑO LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA 2023” Versión 02 con fecha 06/07/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **02** con fecha **06/07/2023.**
- Formulario de Asentimiento Informado Versión **02** con fecha **06/07/2023.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Rosita Mercedes Delgado Huaman y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI- UPNW



Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo"

CONSTANCIA

El que suscribe, el **Presidente del Comité Institucional de Ética en la Investigación del Hospital María Auxiliadora**, **CERTIFICA** que el **ESTUDIO**, Versión del **21 de setiembre del presente**; Titulado: **"ACTIVIDAD FISICA Y DESEMPEÑO LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL NACIONAL MARIA AUXILIADORA LIMA 2023"**; con Código Único de Inscripción: **HMA/CIEI/039/2023**, presentado por el Investigador: **Rosita Mercedes DELGADO HUAMAN**.

Asimismo, concluyéndose con la **APROBACIÓN** expedida por el Comité Institucional de Ética en Investigación. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá **VIGENCIA** hasta el **20 de setiembre del 2024**. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

San Juan de Miraflores, 21 de setiembre del 2023.

Atentamente.



M.C. Alberta Emilia Zoleszi Francis.
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Hospital María Auxiliadora

AEZF/abf.
c.c. Investigador.
c.c. Archivo.

Av. Miguel Iglesias N.º 968
San Juan de Miraflores
T (01)2171818 – 3112
oadi@hma.gob.pe

www.hma.gob.pe

1 (1)



Anexo 6: Reporte Turnitin

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 7% 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	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.upn.edu.pe Internet	1%
5	Submitted on 1691615675741 Submitted works	<1%
6	Submitted on 1691609147582 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-09-06 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-05-21 Submitted works	<1%