



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

Trabajo Académico

La relación entre riesgo ergonómico y desempeño laboral del enfermero en la
unidad de cuidados intensivos en un hospital de Puno, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Florez Pinto, Shirley Catherine

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7703-6784>

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 31/03/2026

Yo, SHIRLEY CATHERINE FLOREZ PINTO, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación " **La relación entre riesgo ergonómico y desempeño laboral del enfermero en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Puno, 2026**" asesorado por el docente: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi, DNI 10059766, ORCID: 0009-0003-1843-1829, tiene un índice de similitud de (15) (QUINCE) % con código OID: :14912:601210251 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 turnitin 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.



.....
Firma de autor

Nombre: Shirley Catherine Florez Pinto
DNI: 29620601



.....
Firma

Mg. Gianfranco Castellanos Melzi
DNI: 10059766

Lima, 19 de junio de 2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 31/03/2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 10 de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El 3% excedente de una fuente principal se debe exclusivamente a aspectos metodológicos tales como la estructura del trabajo (títulos).

DEDICATORIA

Dedico esta disertación a mis padres, a mi esposo y a mis hijas, quienes son mi mayor inspiración, así como a todas aquellas personas que, de alguna manera, me han brindado su apoyo a lo largo de esta etapa académica que aún continúa.

AGRADECIMIENTO

Principalmente quiero agradecer a nuestro padre poderoso, Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso. También doy las gracias a quienes siempre han estado a mi lado, deseando que la vida les retribuya toda la bondad que me han brindado.

JURADO

Presidente : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Secretario : Mg. Pretell Aguilar, Rosa María
Vocal : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
1.EL PROBLEMA.....	1
1.1.Planteamiento de problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3.Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1.Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Delimitación de la investigación.....	8
1.5.1. Temporal	8
1.5.2. Espacial	8
1.5.3. Población o unidad de análisis	8
2.MARCO TEORICO.....	9
2.1. Antecedentes	9
2.1.1. Internacionales	9
2.1.2 Nacionales.....	11
2.2. Bases teóricas.....	14
2.2.1 Riesgos ergonómicos	14
2.2.2. Desempeño Laboral	18
2.3. Formulación de hipótesis	24
2.3.1. Hipótesis general.....	24
2.3.2. Hipótesis específicas.....	25
3. METODOLOGIA	26

3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación.....	26
3.4. Diseño de la investigación	27
3.5. Población, muestra.....	27
3.5.1 La población.....	27
3.5.2 Muestra	28
3.6. Variables y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.7.1. Técnica.....	30
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	30
3.7.3. Validación	31
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos.....	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33
4.1. Cronograma de actividades.....	33
4.2. Presupuesto	34
5. REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	44
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	45
Anexo 2: Instrumentos.....	46
Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado	49

RESUMEN

Introducción: El tema que relaciona riesgos ergonómicos y el desempeño laboral, es muy importante tenerlo en cuenta, puesto que, la calidad de cuidado dependerá de cómo el personal de salud se encuentre en su puesto laboral. **Objetivo:** Determinar la relación entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Puno, 2026. **Metodología:** Método hipotético deductivo, investigación aplicada, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, nivel correlacional. **Población:** 24 profesionales del área de enfermería que laboran en unidad de cuidados intensivos del Hospital de Puno. **Técnica e instrumento:** La encuesta y el cuestionario respectivamente. La validación fue mediante 3 expertos y la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach. Estos datos serán analizados posteriormente, primero por el análisis descriptivo, luego por el análisis inferencial, estos datos se obtendrán desde la aplicación SPSS v.27 donde se utilizará la prueba de coeficiente de correlación de Spearman.

Palabras clave: desempeño laboral, riesgo ergonómico, enfermeras.

ABSTRACT

Introduction: The relationship between ergonomic risks and job performance is very important to consider, since the quality of care will depend on the health care personnel's performance in their workplace. **Objective:** To determine the relationship between ergonomic risks and the job performance of nursing staff in the intensive care units of Hospital de Puno, 2026. **Methodology:** Hypothetical-deductive method, applied research, quantitative approach, non-experimental cross-sectional design. **Population:** 24 nursing professionals housed at Hospital de Puno. **Technique and instrument:** Survey and questionnaire, respectively. Validation was performed using three experts, and reliability was determined using Cronbach's alpha. These data will be analyzed later, first by descriptive analysis, then by inferential analysis, these data will be obtained from the SPSS v.27 application where the Spearman correlation coefficient test will be used.

Keywords: job performance, risk ergonomics, nurses.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento de problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en tiempo del 2021, lanzo una investigación donde se publicó cifras preocupantes, tales como, las enfermedades y a su vez el traumatismo que se relacionan con el trabajo ocasionó 1,9 mil muertes de personas en el 2016, siendo el 19% del total. El principal riesgo fue las jornadas larguísimas expuestas a la contaminación del aire representando 750 000 mil muertes. Las enfermeras que trabajaban en condiciones ergonómicas deficientes reportaron una disminución en su capacidad para realizar tareas laborales de manera eficiente (1).

Asimismo, Organización Panamericana de la Salud, durante el año 2022 publico una investigación donde se menciona, que las consecuencias principales a causa de los riesgos ergonómicos en el trabajo son accidentes cerebrovasculares con 398 mil muertes y accidente de cardiopatía con 347 mil, provocado por las 55 horas laborales por semana, dando como resultado el aumento del 42% de muertes por cardiopatía y 19% cerebrovascular (2).

De igual modo, en Noruega, 2021, se realizó un estudio para determinar los riesgos de tipo ergonómicos que afectan e influyen en las enfermeras dentro de un centro de atención médica, como resultado se determino que, el 20% ellas tuvieron exigencia física, el 12% sufría de frustración y el 18% realizaba mucho esfuerzo. A consecuencia de esos datos anteriores, el rendimiento que muestran las enfermeras fue del 15% en base a todos los entrevistados (3).

Además, cierto estudio elaborado en el país Filipinas, período 2020, se centró en el personal hospitalario femenino, determinó que una consecuencia del esfuerzo físico y movimientos prolongados, repetitivos, fue la prevalencia del dolor lumbar, es decir, en la zona parte baja de la espalda, en porcentajes, se indicó que el 82,5% de las enfermeras padecía de ello, y su rendimiento del total de enfermeras se encontraba en un 43.3% (4).

Por otro lado, en un estudio realizado en Colombia en el 2022, se determinó que, el 58.3% del personal encuestado no ha presentado un accidente de trabajo; mientras que el 41.7% si mostró haber tenido accidentes laborales; asimismo, como medida de solución el 58.3% del personal refirieron no haber recibido charlas de riesgo ergonómico y solo el 41.7% si ha recibido una capacitación (5).

Sin embargo, el Ministerio de Salud (MINSA) a nivel nacional, encontró que un porcentaje de enfermeros encuestados reportaron encontrarse en un rango de nivel medio centrándose en los riesgos de tipo ergonómico, el cual es de 42%, lo que sugiere una correlación entre la exposición a riesgos que son ergonómicos y la segunda variable del estudio, desempeño laboral. Asimismo, otra estadística del 4.3% del enfermero presenta un nivel de rendimiento en el trabajo señalada como deficiente, mientras que el porcentaje estimado de 88.6% se clasifica en un rango de nivel regular y por último, solo el 7.1% como excelente, lo que resalta la necesidad de abordar los riesgos que son ergonómicos, de modo que, se busca mejorar la calidad del trabajo en este sector (6).

Agregando, se realizó una investigación en Huánuco en 2024, donde se indicó que el 60.47% del personal en el hospital Materno Infantil CSF basado en los enfermeros, mostraron un desempeño laboral muy alta, 38.37% alta y solo el 1.05% de una forma regular.

Predominando el sexo femenino con 76.92% y personal de salud casado con 63.46% (7).

De igual modo, en Huancayo, Perú en el período del 2024, mencionaron en un estudio que se indicó que dichos riesgos ergonómicos perseveran entre las enfermeras. Los resultados revelaron que el 57 %, enfrentaron ocasiones en donde el ritmo laboral era acelerado, existencia de esfuerzo físico, y presencia de posiciones inadecuadas, etc., que afectaron su bienestar; pero, también un 25% se encontró situado en un nivel moderado y solo el 19 % en categoría baja (8).

Además, en un reciente estudio realizado en Lima, 2024, sobre ergonomía, se han identificado datos alarmantes que subrayan con urgencia el compromiso por mejorar las prácticas ergonómicas en el centro de labor. Uno de los descubrimientos más alarmantes es la elevada tasa de inasistencia en el trabajo ocasionada por problemas musculoesqueléticos, lo cual impacta al 78% de las compañías encuestadas. A esto se suma un 31% de incidencia de enfermedades ocupacionales relacionadas con Trastornos Musculoesqueléticos (TME) y un significativo 10% de denuncias judiciales por estas condiciones (9).

Por otro lado, en un nivel local, se publicó una investigación realizada por un tesista en el 2021, Huacho, el proyecto se realizó en una clínica llamada Ramazimi. El autor determinó que, el 63.6% se ubicó en un riesgo laboral en el rango medio, el 21.8% se presentó en el riesgo de tipo nivel alto y solo el porcentaje 14.5% de rango riesgo tipo bajo (10).

Por ende, existen situaciones que comprometen de manera laboral como son los riesgos altos en el caso del personal del rubro de enfermería. El Hospital de Puno, donde este desempeña funciones en las áreas de cuidados intensivos, estos riesgos son aún más evidentes debido a la naturaleza de su labor, porque, exige precisión, esfuerzo continuo y largas jornadas

en bipedestación, lo que conlleva una alta exigencia física. Además, las enfermeras realizan movimientos repetitivos, manipulan cargas pesadas y adoptan posturas inadecuadas o forzadas, lo que incrementa el riesgo de trastornos musculoesqueléticos. Estas situaciones y condiciones no solo pueden afectar al bienestar de todos los enfermeros(as), sino que también comprometen al rendimiento y la calidad del cuidado que brindan a los internados en UCI. Por ello, es fundamental reconocer y mitigar estos riesgos ergonómicos, de tal modo que se garantiza cierto entorno laboral seguro y sobre todo eficiente, cuidando y promoviendo proteger la seguridad en el ámbito de salud del personal y la excelencia en la atención hospitalaria.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión mecánica corporal se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno?

¿Cómo la dimensión posturas forzadas prolongadas se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno?

¿Cómo la dimensión bipedestación prolongada se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar cómo la dimensión mecánica corporal se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

Determinar cómo la dimensión posturas forzadas prolongadas se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

Determinar cómo la dimensión bipedestación prolongada se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El desarrollar un proyecto de investigación basándose en dos temas muy recurrentes en un centro de salud, es crucial por su impacto en la eficiencia como trabajador de un hospital, en el área de enfermería. Su importancia radica en reducir lesiones musculoesqueléticas y mejorar la calidad centrado en toda atención al paciente internado, abordando factores como el levantamiento de cargas (cargar a los pacientes) y movimientos repetitivos. La relevancia de este estudio radica en la resolución de problemas complejos, tales como la falta de asistencia en el trabajo y la reducción del contenido en las labores, los cuales están estrechamente relacionados con riesgos ergonómicos. Desde una perspectiva teórica, la investigación se basa en principios ergonómicos que buscan adaptar las condiciones laborales a las capacidades humanas. Asimismo, esta investigación se puede interrelacionar con teorías de enfermería, como la Teoría llamada, autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem, que plantea el desafío crucial en la sociedad actual de lograr muchos años de vida de los internados, cumpliendo el enfermero con una atención de la mejor manera.

1.4.2. Metodológica

En base a este apartado, el proyecto que se ejecuta cumple con la justificación metodológica porque, el tipo de investigación, es decir, la metodología aplicada que se realizará es muy utilizado en la investigación, además, ofrece un enfoque practico para analizar fenómenos en su contexto natural sin intervención directa. Su importancia radica en la capacidad de observar y describir condiciones laborales y factores ergonómicos de manera

realista. Su contribución se centra en analizar relaciones entre variables sin establecer causalidad directa, de tal manera que facilita la tendencia de patrones y tendencias para desarrollar estrategias preventivas y correctivas, promoviendo entornos laborales más saludables y eficientes, y fortaleciendo la sostenibilidad organizacional y el bienestar de las enfermeras. Finalmente, se utilizarán dos instrumentos: uno del autor Jesús Núñez García (quien realizó su tesis de posgrado en 2022) y otro de Jhony Pari Barboza (quien la realizó en 2023). Ambos fueron validados a través del índice de validez por tres jueces expertos. También se examinó su confiabilidad, que fue validada mediante el alfa de Cronbach (0.852 y 0.864 respectivamente) con una alta confiabilidad (0.729 y 0.799 respectivamente), lo que indica un coeficiente moderadamente alto. Así, el proyecto proporcionará una herramienta confiable y ya validada.

1.4.3. Práctica

La investigación sobre riesgo ergonómico en enfermeras destaca su impacto en la salud laboral, esencial para reducir lesiones musculoesqueléticas, ayudando al análisis de las condiciones laborales que ocasiona el riesgo ergonómico en el rendimiento físico, mental, emocional del personal especialista en enfermería del Hospital III EsSalud Puno. Este proyecto promueve la adopción de medidas preventivas, incluyendo tecnología asistencial y capacitación en ergonomía. Las soluciones propuestas abarcan pausas regulares, reorganización de tareas y programas de bienestar integral. Por ende, como justificación práctica, el proyecto proporciona educación continua sobre prácticas ergonómicas, la cual es clave para fortalecer el conocimiento de las enfermeras, beneficiando tanto a profesionales de salud como a interesados.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

La realización del proyecto dará inicio en el mes de marzo y terminará en agosto del 2026.

1.5.2. Espacial

Este proyecto se ejecutará en el servicio Cuidados Intensivos dentro del Hospital III EsSalud Puno.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población total, se determinó que estará conformada por enfermeros que cumplen con actividades en el centro de estudio del presente proyecto, Hospital III EsSalud Puno.

2.MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Jumbo, et al., periodo 2025 revelaron su investigación en Ecuador, estos autores presentaron su objetivo principal de “Evaluar los factores de riesgo ergonómico en el personal de salud de cuidados críticos del Hospital General Ambato. El estudio fue cuantitativo, observacional de corte transversal. La población se determinó por 24 profesionales de enfermería, aplicándose el cuestionario. Los resultados finales mostraron que los trastornos musculoesqueléticos fueron del 25% en muñeca, región dorsal y lumbar. El 50% presento molestias por menos de una hora, el 12.5% reporto incapacidad temporal por menos de 30 días. Por ende los autores demostraron que los factores de riesgo ergonómico en profesionales de enfermería de cuidados críticos presentan un nivel moderado de trastornos musculoesqueléticos que afectan significativamente el desempeño laboral (11).

Aesha, et al., periodo 2021 revelaron su investigación en Arabia Saudita, estos autores presentaron su objetivo principal de evaluar las actividades laborales relacionadas con la aparición de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras que trabajan en unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Rey Fahad. El enfoque fue descriptivo transversal en una muestra de 100 enfermeras aplicándose un cuestionario y una encuesta. Los resultados evidenciaron una alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en enfermeras de UCI, destacando el dolor lumbar (92 %) y el dolor de espalda baja (56 %). Además, se encontraron

asociaciones entre factores ergonómicos y diversas molestias musculoesqueléticas, como dolor de hombro (66 %), cadera/muslo (64 %) y espalda baja (89 %). La permanencia prolongada de pie y las características sociodemográficas incrementaron el riesgo de presentar lesiones musculoesqueléticas. Teniendo un impacto negativo en la salud ocupacional y en las actividades diarias del personal pudiendo afectar el desempeño laboral, disminuyendo la capacidad funcional y la eficiencia en el trabajo (12).

Canova, et al., en el 2024, tuvieron como objetivo de “analizar la calidad de vida relacionada con la salud de enfermeras y médicos de dos unidades de cuidados intensivos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires”. La metodología del estudio fue cuantitativa y de corte transversal, se aplicó un cuestionario a un total de 95 profesionales. Los resultados determinaron que la función física presento 87.8%, evidenciando una mejor percepción de la salud física que mental. Estos resultados sugieren una posible influencia de los riesgos ergonómicos, como jornadas prolongadas y sobrecarga laboral. Asimismo, existen condiciones que afectan la calidad de vida relacionada con la salud y pueden repercutir negativamente en el desempeño laboral, disminuyendo la productividad, la capacidad funcional y la calidad de la atención brindada (13).

Ali-Reza, et al., en el 2022 en Irán, realizaron su investigación en el área de enfermería, tuvieron como objetivo principal de “Investigar cual es la relación entre estrés laboral, calidad de vida y comportamientos de cuidado”, la metodología que ellos aplicaron fue cuantitativa y de corte transversal-correlacional, su muestra seleccionada se basó en 115 enfermeras de distintos hospitales (2 hospitales, muestra), se aplicó el cuestionario. Como resultados del proyecto, determinó que los cambios de calidad de vida de la muestra pueden ser afectados por

el estrés hasta un 27.9%, respecto al comportamiento de cuidado, es decir la calidad que brinda el enfermero al paciente en su cuidado puede predecir en 4.9% debido al estrés laboral (14).

AL-Yaqoubi, et al., en el 2023 en el país de Nigeria, realizaron su investigación, en donde se tuvo el propósito de “determinar como el estrés laboral influye en las enfermeras omaníes”, la investigación estuvo basado en el estudio correlacional en un enfoque cuantitativo, la muestra establecida por los autores fue de 383 enfermeras ubicadas en 5 hospitales de atención nivel III, se seleccionó y ejecutó el cuestionario nursing stress scale (NSS), mostrando como resultado lo siguiente, existió un 21% las cuales representa a la enfermeras que indicaron que la carga de trabajo provoca el estrés, 20.5% dijo que los problemas emocionales en el trabajo causa el estrés laboral y el 8.5% la falta de apoyo, también se incluye la falta de preparación para atender las demandas emocionales que presentan los pacientes en un 9%. En conclusión, las encuestadas mostraron un alto nivel refiriéndonos a estrés relacionados a la carga de trabajo y todo tipo de problema emocional que llegan a afectar a su bienestar, sobre todo a la calidad de cuidado del paciente (15).

2.1.2 Nacionales

Barboza, en el 2023 realizo su tesis en Huancayo, la investigación tuvo el objeto “evaluar los riesgos ergonómicos y desempeño laboral de enfermeros en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión”. El diseño no experimental fue elegido por el autor como metodología en su aplicación del proyecto, también fue descriptivo, correlacional, transversal, 55 enfermeras fueron la unidad de análisis, quienes respondieron a dos instrumentos. Como resultado el estudio evidenció que el 60 % de los enfermeros presento alto nivel de riesgos ergonómicos y un desempeño laboral deficiente, mientras que el 18,2 % mostró

riesgos ergonómicos medios y desempeño moderado. Asimismo, el 16,4 % registró bajos riesgos ergonómicos y buen desempeño laboral. Indicando una relación significativa e inversa entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral (16).

Olazábal en el 2022 realizó su tesis en un centro de nivel dos, este llamado Hospital Félix Mayorca Soto, donde tuvo como objetivo esencial “Determinar la relación entre el desempeño laboral y los riesgos ergonómicos”. La metodología fue hipotético-deductivo y el diseño fue no experimental. Se realizó una encuesta a un grupo de 94 profesionales de enfermería que realizaban cuidados a pacientes críticos. Los hallazgos indicaron que hay una conexión significativa entre riesgos y desempeño del 38.7%, además, por postura inadecuada los encuestados se encuentran en un 24.3%, respecto al sobreesfuerzo físico en un 26.5% y respecto a la manipulación de carga pesada en relación con el desempeño laboral en un 25.5%. Se expuso que, si existe una relación, es decir, que mientras aumenta el riesgo disminuye el desempeño laboral de los enfermeros (17).

Fernández, et al., en el año 2025 en Lima, realizaron un estudio que tuvo el objetivo “determinar la relación entre los riesgos ergonómicos y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos de un hospital”. La aplicación de la metodología fue mediante un enfoque cuantitativo, tipo básico y nivel correlacional, de corte transversal y de diseño no experimental. Como selección, la muestra estuvo conformada por 16 enfermeras que trabajan en el servicio de cuidados intensivos, aplicándose dos instrumentos validados. Los resultados evidenciaron que, en las enfermeras de UCI, el 25,0% de quienes presentaron alto riesgo ergonómico mostró también altos niveles de trastornos musculoesqueléticos (TME). Asimismo, el 43,8% de las profesionales con riesgo ergonómico medio evidenció TME moderados, se encontró una relación significativa y positiva alta entre

ambas variables, indicando que mayores riesgos ergonómicos se asocian con un menor desempeño laboral (18).

Durand, et al., realizaron su investigación en el 2024, en Ica, el objetivo señalado en el proyecto fue “determinar la relación entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Regional de Huacho. La metodología que se aplicó a esta investigación fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional. A su vez se determinó la muestra de 80 enfermeras. Al final del estudio el 36,3% del personal de enfermería percibió un nivel bajo de riesgos ergonómicos, mientras que el 47,5% reportó un nivel medio y el 16,3% un nivel alto. En cuanto al desempeño laboral, el 73,8% lo calificó como regular, el 16,3% como muy bajo y el 10,0% como alto. Los hallazgos muestran una relación significativa entre ambas variables encontrándose una correlación positiva alta, conforme aumentaba la percepción de los riesgos ergonómicos, también se incrementaba el desempeño laboral reportado por el personal de enfermería (19).

Barzola realizó su investigación en el 2021, San Borja-Lima, en donde su propósito fue “Determinar dicha relación que exista entre desempeño laboral y riesgo ergonómico presentes en enfermería para una clínica”. Se aplicó la investigación que no compete la realización de un experimento, diseño no experimental, y también fue de corte transversal, de enfoque cuantitativo. Como resultado, se detectó que efectivamente se existía una relación del 55.1%, con la dimensión ergonomía temporal y desempeño existió una relación de 56.3% y la dimensión geométrica y desempeño laboral en un 33.1%. Se dio como concluido, que los riesgos laborales/ergonómicos influyen bastante en el esfuerzo que hace el enfermero por demostrar un desempeño óptimo en su labor, facilitando una mejora en la atención que se es brindado a los pacientes internados (20).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Riesgos ergonómicos

2.2.2.1. Definición:

Ergonomía

Según, Asociación Internacional de Ergonomía (IEA), el término ergonomía, se es una disciplina científica que analiza las interacciones entre las personas y los componentes de un sistema. Su propósito es optimizar el bienestar del paciente internado y el desempeño general del sistema a través de la aplicación a partir de la implementación de teorías, principios, informaciones y técnicas de diseño, por ello, como beneficio de la ergonomía, se puede reducir lesiones, y aumentar la eficiencia (21).

Riesgo ergonómico

Este término se basa en probabilidad de que un trabajador padezca un trastorno musculoesquelético ocasionado por la naturaleza e intensidad de la actividad que se da de forma física, el cual desempeña en su labor. Estos riesgos emergen de la interacción desfavorable entre el trabajador y las condiciones laborales, incluyendo factores tales como posturas de forma inadecuada, movimientos repetitivos, esfuerzo físico muy alto y la escasez de períodos adecuados de descanso (22).

2.2.2.2 Dimensiones de los riesgos ergonómicos

Dimensión: mecánica corporal

La mecánica corporal se enfoca en el análisis del cuerpo humano con el fin de optimizar sus movimientos y acciones. Se comprende como el empleo adecuado, coordinado del cuerpo para generar cualquier movimiento y mantener el equilibrio establecido para la ejecución de una actividad, minimizando la energía requerida y previniendo la fatiga y las lesiones (23).

En las tareas asistenciales de enfermería, la mecánica corporal se centra en el uso del cuerpo de forma efectiva, coordinada y segura, con el fin de mantener el equilibrio, reducir la fatiga y evitar lesiones, tanto en enfermeras(os) como en los pacientes. Esto implica aplicar técnicas adecuadas para la alineación del cuerpo, así como para la movilización y transferencia de pacientes, siempre respetando normas esenciales. El personal de enfermería debe emplear la mecánica corporal en todas sus actividades, tanto con ellos mismos como con los pacientes, optimizando el uso de la energía y reduciendo el riesgo de lesiones musculoesqueléticas (24).

Dimensión: Posturas Forzadas y Prolongadas

Respecto a esta dimensión, en el contexto de enfermería, hace referencia al mantenimiento de una misma posición de forma corporal y estática en periodos extensos. estas posturas, pueden ser mantener de pie por largo rato, tener los brazos levantadas y

adaptar posiciones para atender a pacientes. Las consecuencias de ello son el estrés en los músculos, tendones y articulaciones, llamando a riesgos como la hiperflexión e hiperextensión. estos riesgos ya mencionados, pueden ser motivo de microtraumatismo repetitivos, siendo así lesiones crónicas. por ello, se debe implementar medidas preventivas y correctivas para proteger la salud del paciente (25).

Dimensión: Bipedestación Prolongada

En el contexto de la Norma Técnica de Salud Ocupacional en Perú, los conceptos de bipedestación y bipedestación prolongada se refieren a posturas que se adoptan por trabajadores durante las actividades laborales que ejecutan:

- **Bipedestación:**

Es mantener en pie, pero se basa en la postura que hace cuando se mantiene en pie, con el cuerpo erguido, sobre ambos pies. Esta postura es común en muchas actividades laborales, pero debe ser realizada de manera adecuada para evitar lesiones musculoesqueléticas. La bipedestación involucra la distribución del peso corporal entre ambos pies, permitiendo que el trabajador se mantenga en posición vertical mientras realiza tareas.

- **Bipedestación Prolongada:**

Se refiere a la permanencia en la posición de pie durante períodos prolongados, sin cambiar de postura o sin contar con soporte adecuado (como descansar pies o superficies antifatiga). Esta circunstancia puede provocar un esfuerzo

continuo en los músculos y las articulaciones, lo que resulta e un incremento del peligro de cansancio, asimismo, el dolor lumbar, problemas circulatorios y trastornos musculoesqueléticos. La bipedestación prolongada requiere medidas correctivas, como descansos frecuentes, variación de posturas y el uso de equipos ergonómicos, para mitigar los efectos negativos sobre la salud.

Ambos conceptos están relacionados con la ergonomía, en normativa peruana se destaca la conveniencia e importancia de implementar medidas con el fin de evitar riesgos asociados con la bipedestación prolongada, promoviendo el bienestar físico de los trabajadores (26).

2.2.2.3 Teoría de enfermería referente a la variable 1

Teoría de la Adaptación de Callista Roy, respecto a esta teoría (27), en una investigación se menciona que, se enfoca principalmente en toda capacidad de la persona (enfermero) para adaptarse a los cambios en su entorno, en este caso en un centro de salud. Es decir, que todo personal de enfermería es capaz de adaptarse y mejorar la transformación de su entorno a uno cómodo y estable. Por ello, esta teoría puede aplicarse cuando se habla de riesgo ergonómico, ya que puede:

- Identificar qué factores involucran al trabajador para la adaptación en los riesgos directamente centrado en ergonomía.

- Desarrollar estrategias con el propósito de mejorar la adaptación de los enfermeros a los riesgos ergonómicos, aportando al cuidado y bienestar del enfermero como también del internado (paciente).
- Promover la salud, bienestar de los enfermeros mediante la reducción de los riesgos ergonómicos.

2.2.2. Desempeño Laboral

2.2.2.1 Definición de desempeño laboral

Se define como el conjunto de acciones o comportamientos observables que los empleados llevan a cabo mientras cumplen con sus responsabilidades, ayudando así a alcanzar las metas de la organización. Este concepto combina las capacidades y competencias utilizadas en el trabajo con los resultados alcanzados. En el campo de la enfermería, significa usar habilidades conductuales, capacidades cognitivas y conocimientos técnicos para proporcionar una atención de calidad. Para un rendimiento apropiado en las unidades de cuidados intensivos, es necesario realizar intervenciones seguras y efectivas, así como tomar decisiones clínicas a tiempo. Además, el cumplimiento de los objetivos de atención, la seguridad del paciente y la calidad de la atención se ven afectados directamente (28).

2.2.2.2 Dimensiones de desempeño laboral

2.2.2.2.1 Dimensión: Productividad laboral

Eficacia del personal

Se contextualiza basándose en la capacidad de las intervenciones de enfermería para alcanzar los objetivos planteados y cumplir con las expectativas y necesidades de la persona asistida a un centro de salud. Se define como la relación entre objetivos y resultados bajo condiciones ideales, y se mide por el impacto que tienen las acciones de enfermería en la salud de los pacientes, es decir, que, entre más conocimiento, habilidades, comunicación de forma afectiva y asertiva, incluyendo el trabajo en equipo se pudo lograr la eficacia de los enfermeros, técnicos, doctores, todo profesional que se encargue de la salud del paciente (29).

Eficiencia del personal

Este punto importante en el desempeño laboral centrándose en enfermería hace referencia a la habilidad de alcanzar los objetivos con el uso óptimo de los recursos a disposición, minimizando costos y maximizando los resultados. La eficiencia es importante porque ayuda a mejorar la productividad, reducir errores y optimizar los procesos de atención, lo que, a su vez, mejora la satisfacción tanto del paciente como del personal, es decir, que a más habilidad de utilizar los recursos presentes más resultado de eficiencia muestra el personal de salud (30).

Nivel de producción del personal

La cantidad de tareas asistenciales y administrativas realizadas en una jornada laboral, como el volumen de registros clínicos, la administración de

tratamientos complejos o las monitorizaciones, se usa para calcular el nivel de producción en enfermería. Este indicador necesita ser equilibrado con atención, dado que una demanda excesiva de producción, sumada a posturas forzadas, aumenta significativamente el riesgo ergonómico y la fatiga del cuidador (31).

Cumplimiento de las metas del personal

Se refiere al grado en que el enfermero alcanza los objetivos operativos del servicio, alineados con los indicadores de gestión institucional. En la UCI, estas metas suelen incluir tasas cero de errores en medicación o el cumplimiento estricto de los protocolos de destete de ventilación mecánica, lo que refleja el compromiso y la competencia del profesional (32).

2.2.2.2.2 Dimensión: Eficacia laboral

Apreciación del Nivel de Calidad del Trabajo

La calidad del trabajo en enfermería es un aspecto que se aprecia tanto desde la perspectiva de la supervisión clínica como desde el punto de vista de la percepción de seguridad del paciente. Una alta calidad supone un acatamiento estricto a la evidencia científica y a las guías clínicas, lo que reduce la variabilidad en la atención y disminuye el número de complicaciones durante el servicio (33).

Metas Logradas

Los objetivos alcanzados son la consecuencia concreta de la administración del cuidado durante periodos específicos. En la unidad de cuidados intensivos, el

éxito se mide a través de indicadores cruciales como la disminución de los días de estancia en la unidad, una extubación exitosa y un descenso en las muertes. Estos logros dependen directamente de un desempeño coordinado y oportuno por parte del personal de enfermería (34)

Cumplimiento de Tareas

El cumplimiento de tareas abarca la ejecución diaria y minuciosa de las actividades programadas en el plan de cuidados de enfermería (PAE). La rigurosidad en el lavado de manos, la aspiración de secreciones y el control hemodinámico estricto son tareas cuya omisión o retraso pone en riesgo inminente la vida del paciente crítico (35).

Conocimiento del puesto de trabajo

Entender el puesto significa tener un dominio práctico y teórico de la tecnología biomédica avanzada de la UCI (como los ventiladores, las bombas de infusión, los monitores multiparamétricos, entre otros) y también una comprensión profunda de la fisiopatología del paciente. Este conocimiento especializado es el que habilita al enfermero para prever las crisis clínicas y tomar decisiones rápidas fundamentadas en el juicio crítico (36).

2.2.2.2.3 Dimensión: Eficiencia laboral

Capacidad y Responsabilidad del Personal

Basándonos en salud, se refiere a la obligación de contar con una respuesta de los actos propios y garantizar que las acciones realizadas en el ejercicio profesional no causen daño a los pacientes. Esto incluye el cumplimiento del Código de Ética, la observancia de protocolos basados en evidencia científica, y la asunción de responsabilidad como miembro del equipo de salud. Por ende, el especialista en enfermería carga una alta responsabilidad al estar puesto para el cuidado y bienestar del internado, ósea el paciente (37).

Nivel de Formación Profesional

La literatura científica muestra de forma constante que un alto nivel de formación profesional en la UCI funciona como un factor protector esencial: mejora la seguridad del paciente al reducir significativamente los eventos adversos y, al mismo tiempo, proporciona al enfermero mejores estrategias de mecánica corporal y juicio clínico, lo cual disminuye el efecto de los riesgos ergonómicos y el agotamiento físico propios de una práctica intensiva (38).

Liderazgo y Trabajo en Equipo

En las organizaciones, se describen como un proceso de simbiosis en el que los miembros del grupo se influyen mutuamente y donde el líder no persigue tener

un control absoluto, sino fortalecer las habilidades individuales de cada miembro para orientarlas hacia un objetivo o propósito compartido. De acuerdo con esta perspectiva, el liderazgo eficaz funciona como un catalizador que convierte a un grupo de personas aisladas en un equipo cohesionado y altamente productivo, promoviendo una cultura de confianza y responsabilidad compartida donde cada miembro entiende que el éxito del grupo es más importante que cualquier logro personal. En lugares de alta presión, como la UCI, significa que una dirección clara y la sinergia del equipo reducen el estrés mental, reparten de modo eficaz los esfuerzos físicos y disminuyen de manera drástica las equivocaciones comunicativas en beneficio de la seguridad de la organización y del paciente (39).

Nivel de Adaptación en el Área de Trabajo

Se refiere al proceso dinámico y continuo a través del cual un trabajador persigue y sostiene una condición de armonía o correspondencia con su entorno de trabajo, equilibrando sus habilidades personales con las demandas del puesto y sus propias necesidades con los reforzadores que le proporciona el ambiente. De acuerdo con este modelo teórico, si el ambiente operacional o físico sufre alteraciones o introduce factores estresantes, el empleado pone en práctica estrategias de adaptación flexibles (tolerancia al desajuste previo a actuar) y activistas (esfuerzo activo por cambiar su propio comportamiento o el entorno), lo que determina su nivel de estabilidad y rendimiento. En los servicios de alta exigencia (UCI), una adaptación exitosa posibilita que el profesional absorba eficientemente las necesidades ergonómicas, tecnológicas y emocionales del entorno, lo que previene el desgaste y mejora su rendimiento (40).

2.2.2.3 Teoría de enfermería referente a la variable 2

La teoría “**De principiante a experta**” de Patricia Benner, explica que las enfermeras desarrollan sus competencias profesionales a través de la experiencia y la práctica clínica, avanzando por cinco niveles de desempeño. En las unidades de cuidados intensivos, esta teoría se relaciona con el desempeño laboral porque las enfermeras adquieren progresivamente conocimientos, habilidades y juicio clínico para responder eficazmente a situaciones complejas. A medida que aumenta su experiencia, mejoran su capacidad para tomar decisiones oportunas, liderar equipos, adaptarse a entornos críticos y brindar cuidados seguros y de calidad. Por ello, el desempeño laboral puede entenderse como la expresión de las competencias desarrolladas durante la trayectoria profesional, las cuales contribuyen a la eficiencia, eficacia y calidad de la atención en pacientes críticos (41).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno 2026.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno 2026.

2.3.2. Hipótesis específicas

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre mecánica corporal y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre posturas forzadas prolongadas y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre bipedestación prolongada y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

La aplicación de este apartado radica a partir del proyecto, por ello se determinó que se desarrollará el tipo de método de investigación, hipotético deductivo, esta investigación se refiere a los procedimientos y técnicas donde se formulan hipótesis basadas en teorías previas y se prueban mediante métodos estadísticos, buscando objetividad y replicabilidad en los resultados, ya que proporciona un marco estructurado (42).

3.2. Enfoque de la investigación

Añadiendo a la metodología, el cual será de naturaleza cuantitativa, una metodología que se focaliza en la recolección y análisis de datos numéricos para examinar fenómenos y variables. La investigación cuantitativa parte de la premisa de que el conocimiento debe ser objetivo, y se obtiene mediante un proceso sistemático que facilita la identificación de relaciones causa y efecto entre dos términos del que se va a estudiar (43).

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación adoptará, enfoque de investigación tipo aplicada, caracterizado por su orientación práctica, ya que tiene como objetivo utilizar los conocimientos previos y generar nuevos a través de la implementación y organización de prácticas fundamentadas en la investigación. Este enfoque emplea los resultados de manera meticulosa, ordenada y sistemática para entender la realidad y optimizar procesos en contextos concretos (44).

3.4. Diseño de la investigación

Enfoque no experimental, donde el investigador no tiene en su máxima cercanía control sobre las variables independientes debido a la pre utilización o son imposibles de manipular. En este contexto, se analizarán las relaciones entre las variables sin intervención directa (45). Este estudio tendrá un enfoque transversal, analizando datos en un momento específico para describir la prevalencia de un fenómeno. Además, se utilizará un nivel correlacional para identificar asociaciones entre variables sin determinar causas (46).

3.5. Población, muestra

3.5.1 La población

Este describe el conjunto integral de personas, partes o entidades, los cuales contienen características y/o elementos similares y que cumplan con los criterios para la investigación (47). Este apartado estará conformado por 24 trabajadores de salud, estrictamente debe ser enfermeros del servicio de Cuidados Intensivos, del hospital del departamento de Puno, Perú. Deberán cumplir con los siguientes criterios de inclusión y también de exclusión, de tal modo que ayuda a una mejor recopilación de resultados:

Criterios de inclusión:

- Personal profesional de enfermería especialista que deseen participar y que acepten firmar el consentimiento informado para su inclusión dentro del desarrollo del proyecto.
- Enfermeros que ubicados en el área de estudio con más de un año de experiencia en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Criterios de exclusión:

- Personal profesional en enfermería especialista que no deseen participar para su inclusión en la investigación.
- Aquel personal que trabaje menos de un año en la Unidad de Cuidados Intensivos, el personal son enfermeros.

3.5.2 Muestra

El autor menciona que la muestra es un subconjunto que representa el total de participantes en un proyecto, sirve para analizar características específicas de interés (48). Por ello, la muestra seleccionada para este proyecto es 24 profesionales de enfermería.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 1 Riesgos- ergonómicos	El riesgo ergonómico , dicha probabilidad, cuando un trabajador sufra lesiones o trastornos debido a factores relacionados con la interacción entre la persona y su entorno laboral (49).	Esta variable, riesgos ergonómicos será medido a través de un cuestionario basado en sus 3 dimensiones.	Mecánica corporal	Actividades asistenciales	Ordinal: Siempre (5) Casi siempre (4) Algunas veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)	Alto 90 - 67 Medio 66 - 43 Bajo 42 - 18
			Posturas forzadas prolongadas	Actividades administrativas		
				Posturas que producen hiperextensión		
			Bipedestación prolongada	Posturas que producen hiperflexión		
				Actividades asistenciales		
				Actividades administrativas		
Variable 2 Desempeño- Laboral	El desempeño laboral llega a ser un grupo, también se le puede decir conjunto, de comportamientos, habilidades y resultados que un trabajador exhibe en el cumplimiento de sus funciones, influenciado por factores individuales, organizacionales y del entorno (50).	Para esta variable, se aplicará una herramienta titulada cuestionario, este con el fin de medir la variable por medio de sus 3 dimensiones.	Productividad laboral	Eficiencia del personal	Ordinal: Siempre (5) Casi siempre (4) Algunas veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)	Bueno 75 - 55 Moderado 54-35 Deficiente 34-15
				Eficacia del personal		
				Nivel de producción del personal		
			Eficacia laboral	Cumplimiento de las metas del personal		
				Apreciación del nivel de calidad trabajo		
				Metas logradas		
				Cumplimiento de las tareas		
			Eficiencia laboral	Conocimiento del puesto de trabajo		
				Capacidad y responsabilidad del personal		
				Nivel de formación profesional		
				Liderazgo y trabajo en equipo		
				Nivel de adaptación en áreas de trabajo		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La realización de recopilación de datos será por medio de una encuesta, tanto para la variable 1 y 2, este tipo de técnica refiere al conjunto de métodos y recursos empleados para recopilar información de manera ordenada y sistemática, con el fin de cumplir los objetivos señalados en una investigación (51).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Las variables serán medidas a través del cuestionario, este tipo de herramienta científica deben ser instrumentos válidos y confiables; son dos aspectos fundamentales, así se garantiza la precisión del proyecto, la validez sirve para medir la variable para la cual fue diseñado y la confiabilidad hace referencia a la reproducibilidad de los resultados de la misma medida en condiciones similares. El cuestionario proporciona una escala que facilitan la medición de las variables respecto a sus dimensiones (52).

Instrumento 1: Se utilizará un “cuestionario” de Núñez García aplicado en el contexto peruano en el año 2022, el cual consta de dieciocho cuestiones divididas: la primera dimensión llamada mecánica-corporal se conformó por siete ítems/cuestiones, la segunda posturas-forzadas por cuatro y la última dimensión titulada “bipedestación-prolongada” por siete. Teniendo 20 minutos para contestar el cuestionario (53).

Instrumento 2: Se utilizará el cuestionario elaborado por Mendoza, actualizado por Pari Barboza aplicado en el contexto peruano en el año 2023, el cual está compuesto por quince

cuestiones, divididas en tres dimensiones: las cinco primeras pertenecen a la dimensión productividad laboral, las siguientes evaluaron la dimensión eficacia laboral (5 cuestiones) y finalmente cinco preguntas respecto a la última dimensión, eficiencia laboral (54).

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Núñez, realizó la validación del instrumento de tal cuestionario a través del juicio de tres expertos desde la aplicación del coeficiente correlación bilateral, como resultado de ello, se obtuvo una significancia de 0.657 considerándose valido.

Instrumento 2: Respecto a la validación de contenido, el autor Pari realizó los mismos procedimientos, se aplicó a un juicio de tres expertos mediante la aplicación del coeficiente de correlación bilateral, el resultado mostró una significancia de 0.799 considerándose válido.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: El autor Núñez García ejecuto una práctica piloto con la finalidad de determinar la confiabilidad del instrumento uno, sometiéndose a la prueba estadística de coeficiente Alfa de Cronbach, el cual dio como resultado al 0.729, este dato es considerado altamente confiable.

Instrumento 2: El autor Pari Barboza en el instrumento número dos, también se sometió a la prueba estadística de coeficiente Alfa de Cronbach resultando 0.864 fuertemente confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

- ✓ **Primero** se asignará códigos numéricos a las respuestas de los cuestionarios con la finalidad de facilitar su análisis aplicando el tipo de escala tipo Likert, asignando valores del 1-5 según el grado de frecuencia para las dos variables.
- ✓ **Segundo** se realizará la depuración donde se revisará la consistencia y completitud de los datos recolectados, identificando y corrigiendo posibles errores o valores atípicos.
- ✓ **Tercero** se realizará la tabulación de datos en una matriz estructurada donde los datos codificados serán digitalizados en el programa llamado Excel para luego ser exportados al software SPSS versión 27.
- ✓ **Posteriormente**, como se realizará el análisis de los resultados, se harán por dos medios, el descriptivo (mostrados mediane tablas y gráficos) y el inferencial (análisis estadístico para confirmar la hipótesis), para este último análisis se utilizará la prueba de coeficiente de correlación de Spearman, y el nivel de significancia de $p < 0,05$.

3.9. Aspectos éticos

- **Principios de Justicia:** Las encuestas y cuestionarios que se realizaran no tendrá preferencia alguna, todos los participantes tendrán el mismo tiempo y mismas condiciones para responder.
- **Autonomía:** Los mismos encuestados decidirán en qué momento responder el cuestionario.
- **Beneficencia:** Todos los datos e información obtenida del proyecto será como beneficio al establecimiento de salud para mejorar el ámbito de trabajo en el Hospital.
- **No Maleficencia:** No se correrá ningún peligro al responder el cuestionario puesto todo es anónimo.

4.2. Presupuesto

Costo	Unidad	Cantidad	Precio unitario	S/.
Hojas bond A4	Paquete (500hojas)	1	25.00	25.00
Conectividad a internet	Tarifa por mes	5 meses	85	425.00
Consumo de energía eléctrica	Tarifa por mes	5 meses	80	400.00
Uso de equipo de computo	Tarifa por mes	2 meses	800	1600.00
Otros				1500.00
Costo total del proyecto				3950.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo. [internet] 2021. Ginebra: OMS; 2021 [citado el 6 de abril 2025]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/16-09-2021-who-ilo-almost-2-million-people-die-from-work-related-causes-each-year>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OMS y la OIT alertan de que las jornadas de trabajo prolongadas aumentan las defunciones por cardiopatía isquémica o por accidentes cerebrovasculares [Online]. 2022 [citado el 6 de abril 2025]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/17-5-2021-oms-oit-alertan-que-jornadas-trabajo-prolongadas-aumentan-defunciones-por>
3. Thakur, K., et al. Assessing the Ergonomic Design of a New Back Table for Perioperative Nurses [internet]. 2021; 10(1): 131-136. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1177/2327857921101077>
4. Al-Hadidi, et al. The prevalence of low back pain among female hospital staff at childbearing age [internet]. 2020(3). Disponible en:
<https://doi.org/10.7717/peerj.9199>

5. Jaramillo K, et al. (2022). Riesgo ergonómico en el personal de enfermería de acuerdo a la movilización de pacientes. [Tesis para optar al grado de especialista en seguridad y salud en el trabajo]. Colombia: Universidad Católica de Manizales; 2022. Disponible en:
https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3651/1/Kelly_Tatiana_Jaramillo_Marin_2022.pdf
6. Ministerio de Salud del Perú. (2021). Evaluación de riesgos ergonómicos y su relación con el desempeño laboral en enfermeras. [Informe]. Lima: MINSA. Disponible en: [URL del documento, si está disponible]
7. Aguilar Guerrero Julio Fredy, et al. Factores asociados al desempeño laboral en el personal de salud del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2022. Horizonte Medico [Internet]. 2024 [citado 6 abr 2025]; 24(2): e2438. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2024.v24n2.03>.
8. Aire Atanacio S. Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Ortega, Huancayo, 2023. [Tesis para optar al grado de Licenciado en enfermería]. Huancayo (Peru): Universidad Continental; 2024. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14751/4/IV_FCS_504_TE_Aire_Atanacio_2024.pdf.
9. Mercer Marsh Beneficios. Impactantes datos sobre la salud laboral y la gestión de riesgos en el país (Perú) [internet]. 2024. Disponible en:
<https://infocapitalhumano.pe/recursos-humanos/noticias-y-movidas/impactantes-datos-sobre-la-salud-laboral-y-la-gestion-de-riesgos-en-el-pais/>

10. Bach E. Riesgos laborales y desempeño profesional de los trabajadores de la clínica ocupacional Ramazzini de Huacho (Perú). [Tesis para optar el título de Lic. en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2021. [consultado el 6 de abril 2025] Disponible en:
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4643>
11. Jumbo, et al., Evaluación de factores de riesgo ergonómico en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital General Ambato. Ecuador. Salud y Vida. 2025;9(2): [páginas]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2610-80382025000400246&script=sci_arttext
12. Aesha, et al., Evaluation of Work Activities Related to Musculoskeletal Disorders in Critical Care Nurses. Critical Care Research and Practice Saudi Arabia, volumen 2021, number 1. Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/2021/8896806>
13. Canova C, Oviedo P. Health related quality of life among intensive care unit workers. Enfermería Intensiva (English ed) [Internet]. 2021 [citado el 10 de enero de 2024];32(4).. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2529984021000586>

14. Babapour AR., et al. Nurses' job stress and its impact on quality of life and caring behaviors: a cross-sectional study. BMC Nursing [internet].2022; 21(1):75 Disponible en:
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-00852-y>
15. AL-Yaqoubi, S., & Arulappan, J. Sources of Work-Related Stress Among Omani Nurses: A Cross-Sectional Study. *Journal of Patient Experience*, 2023; 10. Disponible en:
<https://doi.org/10.1177/23743735231166504>
16. Barboza J. Riesgos Ergonómicos y Desempeño Laboral de Enfermeros en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión-Huancayo. Universidad Nacional de Huancavelica, 2024. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/items/2693ea20-6dab-4d2a-a70a-5bdf4540929b>
17. Olazábal L. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral de los enfermeros(as) en el Hospital Félix Mayorca Soto durante la pandemia COVID-19 [Tesis para optar al grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93715>
18. Fernandez, et al., Riesgo Ergonomico y Transtornos Musculo Esqueleticos en el personal de enfermería en el servicio UCI, Lima, 2025. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/178006>

19. Durand, et al., Riesgo Ergonómico y Desempeño Laboral del personal de Enfermería del Hospital Regional de Huacho, Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2025. Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2958>
20. Barzola N. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Internacional sede San Borja, Lima 2018. [Tesis para optar al grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78648>
21. International Ergonomics Association. Competencias básicas en ergonomía y factores humanos (EFH). IEA Press 2024.
22. CENEA. ¿Qué son los riesgos ergonómicos? – Guía definitiva (2024) - Cenea; 2024 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>
23. Mecánica corporal - Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. Wikipedia, la enciclopedia libre. 2008 [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Mec%C3%A1nica_corpora

24. Pérez JZ. Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de enfermería. Artículo en Revisión. 2019:8-15.
25. Castillo-Cuesta L, et al. Riesgos ergonómicos del personal de Enfermería en Ecuador. Rev. cienc. estud. salud [Internet]. 2024;6(2):155-164. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632024000200155
26. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo del Perú. Norma Técnica de Salud Ocupacional. Lima: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo; 2019. Disponible en:
<https://www.gob.pe/>
27. Sánchez-Franco J, et al. Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios de atención primaria en salud. Salud y Vida [Internet]. 2023 [citado 12 abr 2025]; 7(13): 50-59. Disponible en:
https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100050
28. Chiavenato I. Gestión del Talento Humano: El nuevo papel de los recursos humanos en las organizaciones. 5ª ed. Mexico D.F.: McGraw-Hill Interamericana; 2020. Disponible en :
<https://www.mgheducation.com>
29. Club Excelencia en Gestión. Buena Práctica eficacia de las intervenciones de enfermería a través de la evaluación de resultados. [Internet]. [citado 2025 Mar 12]. Disponible en:

https://www.clubexcelencia.org/system/files/migrated/knowledge/documents/files/buen_a_practica_57.pdf

30. Bibliodir: Eficiencia con calidad, la optimización de los servicios de salud. Infomed [Internet]. [citado 2025 Mar 12]. Disponible en:
<https://campus.paho.org/cuba/bibliodir-eficiencia-con-calidad-la-optimizacion-de-los-servicios-de-sa>
31. Merino, et al., Riesgos ergonómicos y volumen de producción asistencial en los servicios de medicina intensiva. Arch Prev Riesgos Labor. 2024;27(1):44-56. Disponible en:
<https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl>
32. Pronovost, et al., Goal alignment and performance metrics in intensive care units. Crit Care Med. 2020;48(9):1325-31. Disponible en:
<https://journals.lww.com/ccmjournal/pages/default.aspx>
33. World Health Organization Quality of care in intensive care settings: a global perspective. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/publications>
34. Kieft, et al., How nurses and their managers perceive quality of care: an qualitative study. BMC Health Serv Res. 2022;22(1):143. Disponible en:
<https://bmchealthservres.biomedcentral.com>
35. Needleman, et al., Task accomplishment and missed nursing care in intensive care units. Health Serv Res. 2023;58(2):295-304. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/journal/14756773>

36. Mugheed, et al., knowledge Knowledge, competence, and job performance among intensive care nurses. *Int Nurs Rev.* 2021;68(3):388-96. Disponible en <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/14667657>
37. Universidad Nacional Autónoma de México. La responsabilidad del profesional de la enfermería [Internet]. [citado 12 mar 2025]. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/10/4733/11.pd>
38. Henriques-Carmelo. Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados Intensivos: una revisión integradora. *Rev Latinoam Enfermagem* [Internet]. 2012 [consultado 10 Jun 2026];20(1):192-200. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/nhTNhcXY9crCB5bttZk6rVF/?format=pdf&lang=es>
39. Maxwell JC. Las 17 leyes incuestionables del trabajo en equipo. Nashville: Thomas Nelson; 2022 [consultado 10 Jun 2026]. Disponible en: <https://www.thomasnelson.com/9781418583439/las-17-leyes-incuestionables-del-trabajo-en-equipo/>
40. Dawis RV. The Minnesota Theory of Work Adjustment. En: Savickas ML, Walsh WB, editores. *Handbook of Career Counseling Theory and Practice*. Palo Alto (CA): Davies-Black Publishing; 1996. p. 75-92 [consultado 10 Jun 2026]. Disponible en: <https://www.apa.org/pubs/books/4311020>

41. Benner P. *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice*. Menlo Park (CA): Addison-Wesley Publishing Company; 1984. Disponible en: <https://archive.org/details/fromnovicetoexpe0000benn>
42. Antón A. Toursinov. Principios de la metodología de la investigación y redacción de tesis en las ciencias sociales [en internet]. Guatemala: Editorial Episteme, 2023. 64pp. [fecha de consulta: 1 de marzo 2025]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Principios_de_la_metodolog%C3%ADa_de_la_inve/A333EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
43. Yucra Quispe T y Bernedo Villalta LZ. Epistemología e Investigación Cuantitativa. igob [Internet]. 14 de diciembre de 2020 [citado 6 de abril de 2025];3(12):107-20. Disponible en: <https://igobernanza.org/index.php/IGOB/article/view/88>
44. Ruiz C. y Valenzuela M. Metodología de la investigación [en línea]. Perú: Universidad nacional autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, 2022, 121pp. [fecha de consulta: 6 de ABRIL de 2025]. Disponible en: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>
45. Calle Mollo S. Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. Ciencia Latina [Internet]. 2023 [citado 6 de abr de 2025];7(4):1865-79. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7016>
46. Manterola Carlos, et al. Estudios de Corte Transversal. Int. J. Morphol. [Internet]. 2023 [citado el 8 de abr 2025]; 41(1): 146-155. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000100146>.

47. Ortega M., et al. Guía para la elaboración de trabajos fin de máster de investigación educativa. Barcelona: Ediciones Octaedro: 2021, 308p. [Fecha de consulta: 6 abril 2025]. Disponible:
https://www.google.com.pe/books/edition/Gu%C3%ADa_para_la_elaboraci%C3%B3n_de_trabajos_f/2E4bEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
48. Arias, et.al. Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis. 2022. [consultado el 06 de abril 2025]. Disponible en:
<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/22/16/32>
49. Hernández Baquero Deysi y Ramírez García Esther. Percepción del estrés laboral del profesional de enfermería, área de consulta externa. Vive Rev. Salud [Internet]. 2024 [citado 13 abr 2025]; 7(21): 762-775. Disponible en:
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i21.337>.
50. Guevara-Rufasto, et al. Impacto del clima organizacional en el desempeño laboral en instituciones de salud. Cienciamatria. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología, 2024; 10(19), 163-180. Disponible en:
<https://doi.org/10.35381/cm.v10i19.1357>
51. WIPO. Manual de la OMPI para la realización de encuestas de consumidores [Internet]. Suiza: World Intellectual Property Organization, 2023. [fecha de consulta: 5 de marzo 2025]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_de_la_OMPI_para_la_realizaci%C3

[%B3n_d/-DXYEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0](#)

52. Mex-Álvarez Rafael Manuel de Jesús, Garma-Quen Patricia Margarita, Yanez-Nava David, Guillen-Morales María Magali, Novelo-Pérez María Isabel. Validación de un cuestionario para determinar valores asociados al consumo de maíz. JONNPR [Internet]. 2021 [citado 13 abril 2025]; 6(9): 1171-1180. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000900003&lng=es&nrm=iso#:~:text=Los%20cuestionarios%20son%20una%20herramienta,confiabilidad%20se%20refiere%20a%20la
53. Núñez García, Jesús. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería en un hospital de Lima. [Tesis para optar título de Maestro en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2022. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/100335>
54. Pari Barboza J. Riesgo ergonómico y desempeño laboral en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión de Huancayo. Tesis. Universidad Nacional de Huancavelica, 2024. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/items/2693ea20-6dab-4d2a-a70a-5bdf4540929b>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno? PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cómo la dimensión mecánica corporal se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno? ¿Cómo la dimensión posturas forzadas prolongadas se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno? ¿Cómo la dimensión bipedestación prolongada se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno?	OBJETIVO GENERAL Determinar la relación de los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno. OBJETIVOS ESPECIFICOS Determinar cómo la dimensión mecánica corporal se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno. Determinar cómo la dimensión posturas forzadas prolongadas se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno. Determinar cómo la dimensión bipedestación prolongada se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital III EsSalud Puno.	HIPOTESIS GENERAL HI: Existe relación estadísticamente significativa de los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital III EsSalud Puno. HO: No existe relación estadísticamente significativa de los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital III EsSalud Puno. HIPOTESIS ESPECIFICAS HI: Existe relación estadísticamente significativa entre mecánica corporal y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital III EsSalud Puno. HI: Existe relación estadísticamente significativa entre posturas forzadas prolongadas y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital III EsSalud Puno. HI: Existe relación estadísticamente significativa entre bipedestación prolongada y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital III EsSalud Puno.	VARIABLE 1 Riesgo ergonómico VARIABLE 2 Desempeño laboral	TIPO DE INVESTIGACION Aplicada METODO Hipotético- deductivo Diseño no experimental Corte transversal Nivel correlacional POBLACION Y MUESTRA La población estará conformada por 24 enfermeros que laboran en el servicio de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno. TECNICA DE INVESTIGACIÓN: Encuesta INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: Cuestionario

Anexo 2: Instrumentos

DATOS PERSONALES Y LABORALES

Edad: _____

Sexo: masculino () femenino ()

Estado civil: soltero () casado () viudo () divorciado () conviviente ()

Grado de estudios: Licenciada () Especialista () Maestría () Doctorado ()

Tiempo laborando en el servicio: _____

Instrucciones: El cuestionario sirve para conocer su opinión. Por favor, conteste a todas las preguntas marcando con una X. Si no está seguro (a) de que respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada.

Mencionar, no hay respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se pide honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización. En conclusión, la respuesta que indique es totalmente discreta y se guardará privacidad. Importante marque todos los ítems.

Escala de medición: Nunca =1, Casi nunca = 2, A veces = 3, Casi siempre = 4, Siempre = 5

INSTRUMENTO: RIESGOS ERGONÓMICOS

ITEMS	1	2	3	4	5
DIMENSION MECANICA CORPORAL					
1. Aplica la mecánica corporal al realizar la higiene y confort del paciente.					
2. Aplica la mecánica corporal en el traslado de pacientes en silla de ruedas, camillas, etc.					

3. Aplica mecánica corporal para realizar cambios posturales del paciente					
4. Utiliza la mecánica corporal al levantar objetos.					
Mecánica corporal en actividades administrativas.					
5. Utiliza la mecánica corporal al trasladar y/o utilizar materiales de escritorio.					
6. Utiliza mecánica corporal al sentarse en la silla para realizar actividades tales como: actualización de Kardex, grafica de signos vitales, balance hídrico, etc.					
7. Aplica mecánica corporal para realizar uso de sistema digital de historias clínicas.					
DIMENSION POSTURAS FORZADAS PROLONGADAS					
8. Demora más de 10 minutos en canalizar una vía periférica.					
9. Pasa usted más de 1 minuto en colocar una sonda nasogástrica.					
10. Durante la aspiración de secreciones tarda más de 20 minutos.					
11. Para la colocación de catéter urinario utiliza más de 15 minutos.					
BIPEDESTACION PROLONGADA					
12. Durante la visita médica permanece parado más de 2 horas.					
13. Permanece de pie dando tratamiento durante más de 2 horas.					
14. Al realizar el control de signos vitales permanece de pie por un tiempo superior a 2 horas.					
15. Durante un procedimiento invasivo tales como: toracocentesis, colocación de catéter venoso central, usted permanece parada por un tiempo superior a 2 horas.					
16. Al realizar lista de chequeo y verificación de medicamentos de pacientes preoperatorios permanece de pie más de 2 horas.					
17. Permanece de pie por más de 2 horas al realizar trámites de defunción.					
18. Durante el traslado para la toma de imágenes y/o exámenes de laboratorio permanece de pie por más de 2 horas.					

INSTRUMENTO: DESEMPEÑO LABORAL

ITEMS	1	2	3	4	5
DIMENSION: PRODUCTIVIDAD LABORAL					
1. Logra eficientemente cumplir con los avances de los objetivos.					
2. Realiza su trabajo con la capacidad de lograr el efecto que desea (eficacia) para los objetivos de la organización.					
3. Aplica nuevos conocimientos que mejoran el nivel de producción en el puesto de trabajo que ocupa actualmente.					
4. Logra que sus metas estén acordes con las exigencias de trabajo de la institución.					
5. Prioriza su responsabilidad emocional que tiene la organización (nivel de compromiso) para el cumplimiento de los objetivos.					
DIMENSION: EFICACIA LABORAL					
6. Cumple con las metas dentro del cronograma establecido.					
7. Realiza las tareas que se le asigna con proactividad.					
8. Conoce en que consiste su función y el puesto de trabajo que ocupa actualmente.					
9. Desarrolla sus actividades en base a los indicadores de calidad y calidez.					
10. Logra realizar las actividades en un 100% según lo planificado.					
DIMENSION: EFICIENCIA LABORAL					
11. Su capacidad profesional está acorde al nivel de responsabilidad que se le asigna.					
12. Su nivel de formación profesional le facilita un mejor desarrollo de sus funciones.					
13. Muestra liderazgo y capacidad de trabajo en equipo.					
14. Se adapta a los cambios de las áreas de trabajo.					
15. Realiza en tiempo optimo las actividades que se le asigna.					

Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: FLOREZ PINTO, Shirley Catherine

Título: Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Puno 2026.

Propósito de estudio: Usted está invitado a participar en un estudio de investigación que tiene como objetivo analizar la relación entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral en enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos. Este estudio busca identificar factores que afectan la salud y el rendimiento laboral para proponer mejoras en las condiciones de trabajo.

Información sobre el estudio

- **Duración:** El estudio se llevará a cabo durante el presente año 2026
- **Procedimientos:** Se realizará una encuesta para la recopilación de información. La encuesta de riesgos ergonómicos consta de 18 preguntas y el cuestionario de desempeño laboral consta de 15 preguntas.
- **Beneficios:** los resultados ayudaran a proponer mejoras en las condiciones laborales en entornos a los servicios críticos como es la UCI. Por ello se solicita responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.
- **Confidencialidad:**

Toda la información proporcionada será tratada de forma confidencial y utilizada únicamente con fines académicos. Los datos serán almacenados en sistemas seguros y no se compartirán con terceros sin su consentimiento.

- **Consentimiento:**

Al firmar este documento, usted confirma que:

1. Ha leído y comprendido la información proporcionada sobre el estudio.
2. Ha tenido la oportunidad de hacer preguntas y ha recibido respuestas satisfactorias.

- **Firma del participante:** _____

- **DNI:** _____ **Fecha:** _____

- **Firma del investigador:** _____

- **DNI** _____ **Fecha:** _____

Puno, agosto del 2026

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
2	Internet	alicia.concytec.gob.pe	1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
4	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
5	Internet	revistas.proeditio.com	<1%
6	Internet	www.ojs.fundacionkoinonia.com.ve	<1%
7	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-07	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-21	<1%
10	Internet	www.banmedica.cl	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2018-06-29	<1%