



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Riesgo ergonómico y su relación con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima- 2024

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado por:

Autora: Parmua Lagos, Joselyn Jacqueline


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9479-5278>

Asesora: Mg. Del Carpio Florez, Sofia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3513-8782>

Lima – Perú

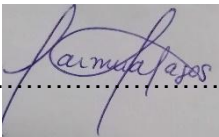
2025


 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 23/07/2025

Yo, PARMUA LAGOS, JOSELYN JACQUELINE egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica Profesional de Enfermería, del programa Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“RIESGO ERGONÓMICO Y SU RELACIÓN CON LA PRACTICA LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DE UNA CLÍNICA PARTICULAR DE LIMA- 2024”** Asesorado por el docente Mg. Sofia Del Carpio Flórez DNI ----- 8442934----- con ORCID: <https://000-0003-3513-8782> tiene un índice de similitud de 19% (DIECINUEVE) % con código OID: 14912:477814066, 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

.....

 Firma
 Asesor: Mg. Sofia Del Carpio Flórez
 DNI: 8442934

Lima, 04 de agosto de 2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 23/07/2025

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Sustento metodológico del 5% de datos primarios

En el presente trabajo de investigación, el análisis realizado con el software Turnitin arrojó un 19% de similitud general. De ese total, un 5% corresponde a datos primarios.

Este porcentaje se relaciona principalmente con contenidos metodológicos que forman parte de la estructura estándar de una tesis universitaria. Incluye elementos como títulos de capítulos, índice, planteamiento del problema, objetivos generales y específicos, hipótesis y aspectos administrativos del documento.

Estos componentes son comunes en trabajos académicos y siguen formatos establecidos por las instituciones. Por ello, su coincidencia en el sistema de detección de similitud es esperada y no representa ninguna falta ética ni académica.

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, gracias por concederme salud, el que me impulsa y guía todos los días de mi vida. A mis amados padres, por su amor incondicional, constante apoyo y palabras de aliento que han sido motor en los momentos difíciles. Y con todo mi corazón, a mi amado hijo, mi mayor inspiración y fortaleza, quien me impulsa día a día a poder alcanzar cada meta trazada.

AGRADECIMIENTO:

En primer lugar, expreso mi profunda gratitud a la Universidad Particular Norbert Wiener, por permitirme formarme y crecer en esta hermosa profesión. Agradezco sinceramente a mis maestros de la especialidad, quienes compartieron conmigo sus conocimientos con dedicación y vocación. De manera especial, a mi asesora, por su paciencia, enseñanza metodológica y constante compromiso, fundamentales para la culminación de esta investigación.

JURADO

Presidente : Dr. Jose Gregorio Molina Torres
Secretario : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Vocal : Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema	6
1.2.1 Problema general.....	6
1.2.2 Problemas específicos	6
1.3 Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4 Justificación de la investigación	7
1.4.1 Teórica.....	7
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica.....	8
1.5 Delimitaciones 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 TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes	9
2.2 Base Teóricas	13
2.3 Formulación de las Hipótesis.....	19
2.3.1 Hipótesis general.....	19
2.3.2 Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA.....	20
3.1 Método de la investigación	20
3.2 Enfoque de la investigación	20
3.3 Tipo de investigación	20
3.4 Diseño de la investigación	20
3.5 Población, muestra	21
3.5.1 Población.....	21
3.5.2 Muestra	21
3.6 Variables y operacionalización.....	23
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1 Técnica de los instrumentos.....	24
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	24
3.7.3 Validación.....	24
3.7.4 Confiabilidad.....	25
3.8 Plan de Procesamiento y análisis de datos	25

3.9 Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1 Cronograma de actividades	27
4.2 Presupuesto.....	28
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	29
Anexo 1: Matriz de Consistencia	39
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	40
Anexo 3: Consentimiento Informado	42
Anexo 4: Informe del asesor de Turniti.....	44

RESUMEN

En la actualidad, se evidencia un incremento en los casos de enfermedades ergonómicas que afectan al personal de enfermería, considerado uno de los grupos ocupacionales más vulnerables. Ante esta problemática, el presente estudio tiene como **objetivo** determinar la relación entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024. La investigación sigue el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender y se sustenta con la Teoría del autocuidado de Dorothea Orem. **Método** Se aplicará un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, con diseño no experimental, de corte transversal y método hipotético-deductivo. **Población** 60 licenciados en enfermería que laboran en el centro quirúrgico. Como técnicas se utilizará la encuesta y como instrumento se utilizarán un cuestionario, la validación estuvo a cargo de un juicio de expertos. La información será analizada utilizando el programa SPSS Versión 25 y para el análisis inferencial de las hipótesis se empleará el método de correlación de Spearman, el cual es el adecuado debido a las características de las dos variables involucradas.

Para recolectar los datos se pedirá autorización de la dirección de la clínica, coordinando con el área de centro quirúrgico un cronograma detallado de aplicación. Los **resultados** permitirán identificar el nivel de conocimiento y su relación con la prevención de riesgos ergonómicos en este grupo ocupacional.

Palabras clave: “ergonomía, conocimiento, desempeño laboral, enfermería”.

ABSTRACT

Currently, there is an increasing incidence of ergonomic illnesses affecting nursing staff, considered one of the most vulnerable occupational groups. Given this problem, this study aims to determine the relationship between ergonomic risk and the work practices of nursing staff in a surgical center at a private clinic in Lima, Peru. The study follows Nola Pender's Health Promotion Model and is supported by Dorothea Orem's Self-Care Theory. Method: A quantitative, applied approach will be applied, with a non-experimental, cross-sectional design and a hypothetical-deductive method. The population was 60 nursing graduates working at the surgical center. The techniques used were a survey and a questionnaire as an instrument; validation was carried out by expert judgment. The information will be analyzed using SPSS Version 25, and the Spearman correlation method will be used for inferential analysis of the hypotheses, which is appropriate due to the characteristics of the two variables involved.

To collect the data, authorization will be requested from the clinic's management, and a detailed implementation schedule will be coordinated with the surgical center. The results will allow us to identify the level of knowledge and its relationship to ergonomic risk prevention in this occupational group.

Keywords: *“ergonomics, knowledge, job performance, nursing.”*

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) un riesgo dentro del trabajo hace referencia a cualquier actividad o evento dentro del centro de labores que afecte de manera directa la salud de sus colaboradores. Dentro este, estos riesgos intervienen agentes físicos, químicos, ergonómicos, psicológicos y sociales, lo cuales repercuten en el bienestar integral del colaborador (1).

Por otra parte, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), señala que las patologías y dolencias relacionadas a la carga laboral se están incrementando, dando como resultado un riesgo latente para los trabajadores las cuales pueden tener desenlaces mortales ya que no solo afectan su ámbito laboral, sino que también su ambiente familiar, social, emocional y económico, e incluso es perjudicial para la organización donde labora, ya que este estado puede reducir el desempeño en el trabajo y para el Estado ya que se tendrá que cubrir los gastos médicos no solo de colaborador sino que también, en algunos casos, de su familia (2).

Así mismo en el continente americano todos los días se registra más de 770 casos recientes de trabajadores con complicaciones de salud producidos por la carga laboral o las propias funciones que demandan cada puesto de trabajo, originando de esta manera que a nivel universal se registren un número mayor a 2 millones de decesos anual simbolizando aproximadamente más del 85% de fallecimientos a nivel global. Este panorama conlleva al incremento de la preocupación dentro de la organización, ya que se proyecta el aumento de estos números lo que traerá como resultado el escaso rendimiento de los trabajadores (3).

Es por esta razón que en el año 2021 la OMS señaló que un aproximado de 1700 millones de personas presentan alteraciones o patologías musculares y óseas, siendo una de las causas más reiteradas la lumbalgia con más de 565 millones de individuos, de los cuales las naciones del Pacífico Occidental con más de 425 millones y el Sur Este de Asia con más de 365 millones son que poseen más casos documentados (4). En contraste de distintos grupos de profesionistas, los trabajos de investigación ejecutados en América del Norte y Europa dan a conocer que los enfermeros son los que presenta más afectación por este mal en el área lumbar (5).

También en distintos estudios realizados en una localidad de México Capital indican que el profesionista del gremio de enfermeros, por estar en contacto perenne con los pacientes y casi todas sus actividades laborales las realizan de pie, se exponen de manera directa a padecer alguna patología o padecimiento que afecten a su sistema óseo y a su sistema muscular, creando en ellos daños irreparables (6).

De la misma manera, el Centro de Ergonomía Aplicada (CENEA) refiere que en el presente semestre los padecimientos o patologías musculares u óseas se gestan dentro del ámbito laboral causados principalmente por una serie de factores de riesgo anatómicos o ergonómicos relacionados a las actividades laborales y al medio donde se desarrollan dichas actividades (7). En los nosocomios o centros de salud se encuentran diferentes profesionales, siendo uno de ellos, el profesionista de enfermería que forma parte de más del 50% del total de los profesionales de la salud latentes, razón fundamental para considerar a este personal como la base sobre la que se ejecuta la atención a los pacientes en todo nosocomio, ya que su atención hospitalaria cubre todas las etapas de vida del individuo. La ardua faena de los enfermeros se extiende durante las 24 horas del día, por lo que esta propenso a un riesgo mayor en su ambiente laboral (8).

De acuerdo a la investigación realizadas en nuestro país, Atarama en el año de 2019 indico que las mujeres tiene mayores posibilidades de padecer un riesgo ergonómico, esto como reflejo de las jornadas laborales prolongadas y la sobre carga del trabajo, de expuso que más del 72% de enfermeros ejecuta movimientos continuos y repetitivos produciéndose un malestar poco tolerable el cual se aloja principalmente en la espina vertebral con un promedio de 94% de los cuales el 31.6% tiene malestar moderado y más del 33% señala que la dolencia tiene una duración de 1 mes aproximadamente (9).

Analizando también en el trabajo de investigación elaborado por Calderón en el año de 2023 del Centro de operaciones de un Nosocomio Limeño relacionado a los riesgos ergonómicos del profesionista del área de enfermería se halló, que más del 55% de los encuestados reconocen lo importante que es la práctica de la ergonomía dentro de las actividades laborales. De la misma manera, más del 60% de enfermeros identifican que las posturas continuas de 2 horas diarias a más pueden traer como consecuencia dolores lumbares, aparición de varices, dolores en los talones de los pies y las piernas, a pesar de ello muchos de ellos siguen desarrollando jornadas de 12 horas, de las cuales, el mayor tiempo pasan de pie debido a la complejidad y clase de cirugía a tratar (10).

En este contexto se encuentra la Clínica Privada de Lima, el personal de enfermería del área quirúrgica enfrenta diariamente riesgos ergonómicos debido a jornadas prolongadas de pie, traslado de pacientes y manipulación de equipos pesados. La alta complejidad de las intervenciones quirúrgicas, sumada al uso de tecnología avanzada como torres, microscopios y aros C, exige un esfuerzo físico constante, aumentando la exposición a dichos riesgos ocupacionales.

De acuerdo con lo descrito líneas arriba se formula los siguientes problemas de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima” – 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el riesgo ergonómico y la dimensión movimiento del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima” - 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre el riesgo ergonómico y la dimensión fuerza del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima - 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre el riesgo ergonómico y la dimensión postura del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima - 2024?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima - 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el riesgo ergonómico y la dimensión movimiento del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima - 2024.

Establecer la relación que existe entre el riesgo ergonómico y la dimensión fuerza del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima - 2024.

Analizar la relación que existe entre el riesgo ergonómico y la dimensión postura del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima - 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Teórica

El trabajo de investigación se fundamentará, en la información recopilada durante todo el estudio, ya que estos datos servirán como conocimiento actual y base para elaborar disposiciones relacionadas a la esfera privativa-promocional de la salud dirigida al profesionalista de enfermería, de igual manera apuntando a la mejora constante de las medidas sanitarias.

De la misma manera, de sustento teórico se tomó a dos propuestas, la primera teoría es la de Dorotea Orem, quien resalta la importancia de desarrollar en la persona actividades y acciones de cuidado personal y autocuidado para mantener una buena salud integral, en el caso de contraer una patología poder recuperarse oportunamente haciendo a frente a las repercusiones de dicho padecimiento.

En segundo lugar, a la teoría de Nola Pender ya que resalta la importancia de la interacción continua de las diferentes esferas del profesionalista de enfermería; persona, medio ambiente y atención de enfermería, las cuales al tener un desarrollo adecuado y correcto dará como resultado una atención oportuna y de calidad del usuario.

1.4.2. Metodología

Este trabajo académico científico se fundamenta en la descripción del conocimiento y prevención del profesionalista de enfermería ante los riesgos ergonómicos que se muestra dentro de las actividades profesionales en el quirófano, para lo cual se

tomó en cuenta un diseño no experimental de enfoque cuantitativo y de tipo aplicado, de alcance descriptivo - correlacional y a su vez se utilizarán dos instrumentos que ayudaran a evaluar los constructos en estudio, siendo uno de ellos, un cuestionario para valorar el grado de conocimiento y un test de observación ambos sobre riesgos ergonómicos, resultando con la búsqueda de una relación entre ambos fenómenos de estudio donde primará lo esencial de la parte promocional- prevención de los riesgos ergonómicos con el fin de minimizar las consecuencias como la manifestación de trastornos músculo-esqueléticos desarrollado en el gremio de enfermeros en SOP.

1.4.3. Práctica

Hacemos referencia en este sentido práctico, ya que es de suma importancia para originar tácticas con visión a generar una apropiada promoción y prevención sanitaria y lograr mitigar el aumento de los riesgos ergonómicos que se manifiestan como perturbaciones musculo-esqueléticas con el fin de lograr el confort íntegro del profesionalista de enfermería y por consecuente mejorar el cuidado enfermero del usuario atendido en SOP.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta investigación será ejecutada al término del I semestre del 2024.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en el servicio de Centro Quirúrgico de la Clínica Good Hope, la cual cuenta con 05 salas operativas ubicadas en el 4to piso del bloque B.

1.5.3. Población

La población estará compuesta por 60 licenciados de enfermería especialistas en Centro Quirúrgico que laboran en la Clínica Good Hope – 2024, Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Merino (11) en Ecuador en el 2022 realizó una investigación con el objetivo de “Determinar la analogía que coexiste entre los riesgos ergonómicos y el ejercicio profesional del profesional de la salud de una Unidad Hospitalaria ubicada en Ceibos”. El estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo y observacional y de corte transversal. la muestra estuvo conformada por 14 profesionales de la salud. Instrumento fue desarrollado a través de un cuestionario. El resultado determinó de manera cuantitativa que hay una relación mínima entre las dos variables; la evaluación obtenida a partir del análisis con la prueba de Rho Spearman resultó en ($P=0.852 > 0.05$). De igual forma, para la significancia se utilizó la misma prueba de Rho Spearman, arrojando un resultado de ($P=-0.055$).

Acosta R. (12) 2022, Argentina se desarrolló una investigación con el objetivo “Identificar los riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la práctica laboral en el personal de enfermería en un centro quirúrgico de un hospital nacional”. Metodológicamente fue un estudio descriptivo, observacional de corte transversal, aplicado a 25 enfermeras como muestra, el instrumento utilizado fue un cuestionario, los hallazgos encontrados determinaron que el 65,2% padecieron de dolencias en la región lumbar como también tuvieron efectos negativos en el desempeño laboral del enfermero (a) con más de la mitad con un 68.9 % de insatisfacción para esa variable, en conclusión, los riesgos ergonómicos influyen directamente sobre la práctica laboral de los profesionales de enfermería lo cual puede producir daños físicos y mentales.

Pinta A. et al. (13) 2024, Venezuela tuvo como objetivo “Corroborar la relación entre los riesgo ergonómicos con desempeño laboral en el ambiente del Centro

quirúrgico”, investigación descriptiva de alcance correlacional no experimental – observacional, empleando como instrumentos el cuestionario Kuorinka Nordic, aplicada en una población censal de 80 licenciadas de enfermería, en cuanto a los hallazgos se presentó que las zonas con más repercusiones fueron: las cervicales 29,43%, hombro 27,32%, muñecas 23,43% y espalda 27,2% y en cuanto al desempeño laboral con un nivel regular de 72,3 % . Concluyendo que toda la población en estudio presenta riesgo alto de EE, por lo tanto, repercute directamente en su desempeño laboral desmotivado y deficiente por ello es ineludible acoger acciones preventivas oportunas.

Jaramillo K, López J y Rodríguez M. (14) 2022, Colombia, presentó como objetivo “Analizar la correlación del riesgo ergonómico con las condiciones laborales del profesional de enfermería del Hospital San José del ambiente de SOP”, la metodológica fue cuantitativa con un alcance descriptivo – correlacional y de corte transaccional, la población y muestra censal tubo un total de 15 participantes, utilizando las técnicas de encuesta y observación, los hallazgos encontrados se dio que un 77.1% realiza una correcta posturas mientras un 70.2% describe tomar una buena posición de estabilidad corporal, también el 74.8% conservan adecuada posición para mitigar las lumbalgias en cuanto a las condiciones laborales resulto que la mayoría un 89.3 % valoró tener un alto nivel, concluyendo que los profesionales saben de maniobras que ayuden a disminuir la aparición de EE pero de todos modos es importante implementar capacitaciones y talleres de prevención.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aire, S (15) 2023, Huancayo se desarrolló un estudio con el objetivo “Determinar la relación entre riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Ortega en SOP”. Metodológicamente tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional, transversal no experimental, participaron 53 enfermeros como muestra. Se

utilizo como instrumento un cuestionario para la encuesta. Como resultado se determinó que el riesgo se relaciona con la ergonomía en un 57% como alto, mientras que el desempeño laboral mostró un nivel bajo de 66% lo que indica que el profesional de enfermería no lleva a cabo de manera eficaz sus funciones asignadas. Se llegó a la conclusión que si hay relación significativa entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral con ($Rho = -0,537$; $p = 0,000$), con lo que se acertó la hipótesis.

Larios (16) 2022, Lima se desarrolló un estudio con el objetivo “Identificar los riesgos ergonómicos en el desempeño laboral del profesional de enfermería en sala de operaciones en un hospital nacional Lima” Utilizando un estudio básico, descriptivo transversal. Muestra conformada por 50 enfermeros. El método empleado la encuesta para ambas variables. Como resultado se obtuvo que el 66,0% evidenciaron un riesgo ergonómico de nivel medio, mientras que el 24,0% evidenció un nivel de riesgo alto, sólo el 10,0% percibió un riesgo bajo, en cuanto al desempeño un nivel medio con un 84,3%. Concluyendo que los riesgos ergonómicos influyen significativamente en el desempeño laboral de los profesionales de la salud en sala de operaciones.

Sánchez, B (17) 2020, Lima con el objetivo “Analizar el nivel de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Emergencia José Casimiro Ulloa”. Con un enfoque de investigación de carácter cuantitativo, descriptivo y de tipo transversal, se trabajó con una muestra de 45 profesionales en el área de enfermería. Se empleó la técnica de observación junto con un instrumento llamado Guía de Observación utilizando el método REBA (Evaluación Rápida del Cuerpo Completo) y en lo que respecta a los resultados, se reveló que un 70,9% se situó en un nivel muy alto, el 19,1% obtuvo un nivel alto y el 8,3% demostró un nivel medio, concluyendo que los profesionales que laboran en centro quirúrgico tienen alto nivel de riesgos ergonómicos mientras realizan su labor asignada en esta área.

Mego (18) 2021, Trujillo, tuvo como objetivo de “Evaluar la relación existente entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral de SOP”, metodológicamente consistió en un enfoque de investigación que no implicó experimentación, siendo de tipo longitudinal y cuantitativa, centrada en dos variables vinculadas de forma sencilla. Se utilizó el coeficiente de Spearman como herramienta estadística. La población y muestra incluyó a 48 profesionales del ámbito de la salud. La obtención de datos se llevó a cabo mediante observación y encuestas, implementando el método REBA y un cuestionario compuesto por 5 preguntas con respuestas en una escala tipo Likert., se halló para el riesgo un 27,3% obtuvo un puntaje de grado bajo, el 38,6% presentó grado medio y 17,2 % grado alto, también se pudo observar que el 10,8 % mostró un rendimiento laboral insatisfactorio, mientras que el 67,6 % alcanzó una calificación que los ubicó en el grupo de rendimiento moderado y el 21,6 % exhibió un rendimiento laboral adecuado. Esto llevó a la conclusión de que la relación entre las dos variables era inversamente proporcional, lo que indicaba que una mayor exposición al riesgo ergonómico se relacionaba con un menor rendimiento laboral.

Crespo A (19) 2022, Lima., se desarrolló una investigación con el objetivo de “Analizar la relación de los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral del personal de enfermería en el centro quirúrgico de la Clínica Privada Montesur”, su metodología se basó en el enfoque hipotético-deductivo dentro del contexto cuantitativo, se clasifica como un estudio de campo descriptivo, con un diseño transversal no experimental. La muestra está compuesta por 32 enfermeros. Para la recolección de datos, se empleó la encuesta como técnica, y el cuestionario como instrumento., en cuanto a los hallazgos, donde se evidencio un 68.5% en nivel medio de riesgo de EE, y un nivel regular de desempeño laboral de 56.2%, por ello se concluye, que ambos constructos tienen una relación significativamente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Riesgos ergonómicos

Ergonomía

La ergonomía se sustenta en una variedad de áreas específicas relacionadas a la fisiología, antropometría, movimientos y la ejecución de fuerza, puesto que de tal modo es posible lograr la estabilidad entre la ejecución correcta de las funciones laborales y la conservación adecuada de la salud del profesionista de enfermería. Los padecimientos o patologías relacionadas al sistema óseo y muscular constituyen la principal causa de la preocupación en la salud de los enfermeros debido al sin fin de actividades que realizan diariamente dentro del desarrollo de sus funciones laborales (20).

Riesgo ergonómico

La adaptación al físico humano o ergonomía se refiere a la definición o la explicación del como desde el principio del desarrollo del conocimiento, se sugiere la forma más correcta y oportuna de disponer las labores, responsabilidades, tareas propuestas, procedimientos y procesos que deben ejecutar los enfermeros dentro del desarrollo de sus actividades diarias dentro de su centro de trabajo. Esta perspectiva tiene como finalidad principal reducir al máximo los riesgos de salud física, mental o social que se pueden presentar dentro de la ejecución de la trayectoria profesional de los enfermeros con la sólida meta de obtener una productividad efectiva y eficiente y realzar sus metas profesionales (21).

Dimensión 1: Movimiento

Los profesionista de enfermería, dentro de sus labores diarias, usan medios y materiales propios siendo el principal su estructura corporal, la cual le sirve para ejecutar diferentes acciones en la atención asistencial con los pacientes, como por ejemplo movilizar los equipos que se usaran dentro de la cirugía entre otros, lo que puede conllevar

que dicho personal padezca diferentes dolencias y malestares que afecten su rendimiento laboral, por lo que se desarrollan acciones de prevención, promoción y protección ergonómica de la mano con adecuadas condiciones laborales que disminuyan el riesgo de presentar esta problemática (22).

Sumado a todo lo expuesto anteriormente, se debe tener en cuenta que el personal de enfermería utilizan muchas veces una fuerza superior a ellos, esto es necesario al intercambiar a los pacientes a distintas zonas del nosocomio, presentando alguna de estas zonas averías lo que incrementa el riesgo de presentar problemas con los músculos y huesos tales como; dolores en el área lumbar, fatiga, alteraciones en el nervio ciático, en los pies y las rodillas alteraciones en las articulaciones y tendones, agotamiento, cansancio teniendo a través del tiempo repercusiones en la salud integral de este tipo de profesional y por consiguiente el desempeño y cumplimiento óptimo de las labores dentro del trabajo (23).

Dimensión 2: Fuerza

Los profesionistas de enfermería dentro del desarrollo de sus labores diarias lleva a cabo acciones que se repiten en cada atención, uno de los ejemplos es el desplazamiento, la preparación y movilización de los usuarios del servicio generando la repetición de una misma posición por mucho tiempo durante sus jornadas que suelen ser de 12 a 24 horas dependiendo de la jornada laboral que tenga, todo este ajetreo repercute en la aparición e incremento de padecimiento y patologías osteomusculares (24).

Dimensión 3: Postura

La realización del procedimiento para ejecutar una elevación o levantamiento se desarrolla casi siempre en las articulaciones de nuestro sistema corporal, por consiguiente, es pertinente conservar una posición funcional adecuada para no causar daño alguno al cuerpo. Estos movimientos de las articulaciones son imprescindibles

dentro de las labores cotidianas de las enfermeras, y con mucha más razón dentro del sector de cirugía ya que la movilización de los pacientes de una cama a otra es perenne y se realiza fuerza externa e interna en el ordenamiento de los instrumentos y materiales indispensables para la realización del procedimiento quirúrgico. Es por ello la importancia y la necesidad de ejecutar posiciones adecuadas para el correcto empleo de la fuerza sin ocasionar daño corporal y así mantener una adecuada ergonomía dentro del trabajo (25).

Las condiciones que se encuentran presentes en el desarrollo de las acciones del desplazamiento y movimiento de los usuarios son: el agarre del paciente, que por lo general no se nivela al centro del equilibrio ocasionando un esfuerzo mayor al momento de dicho desplazamiento de la misma manera, dichos movimientos se realizan repetitivamente y en un pequeño espacio de tiempo sufriendo el riesgo ergonómico dentro de este grupo ocupacional sanitario (26).

2.2.2 Practica laboral

El desempeño laboral se entiende como la habilidad que posee un empleado o profesional para realizar ciertas tareas, tomando en cuenta el tiempo reducido, el esfuerzo mínimo y ante todo la calidad. Esto ayuda a que la institución logre sus metas o propósitos, también se señala que una práctica óptima del profesional se es reflejada en el desarrollo de su empresa (27).

También se describe como el proceso que tiene que seguir un empleado para llevar a cabo de manera efectiva ciertas acciones que favorezcan a la entidad; asimismo, se indica que la realización de estas acciones debe adherirse a los lineamientos, reglas o políticas de la institución para asegurar el estándar de calidad necesario.

En este contexto, el rendimiento del profesional se basa en ejecutar con eficacia las labores que se le han asignado, en consonancia con los criterios de quien organiza.

Así mismo, se presenta como la manifestación de responsabilidades y tareas adjudicadas en el ejercicio profesional, las cuales ayudan a satisfacer las demandas de los pacientes, sus familias y toda la comunidad (28).

Riesgo laboral

Se conoce como riesgo ocupacional a la posibilidad inherente al trabajo que puede causar un daño al trabajar. La prevención de los riesgos labores se refiere al proceso de investigar y establecer medidas garantizando así la salud, la seguridad y el bienestar de los involucrados, mediante la identificación, evaluación y monitoreo de las situaciones y peligros asociados directamente con el trabajo. Para lo cual es necesario fomentar el desarrollo de normativas y acciones necesarias para identificar los riesgos que puedan presentarse en el desempeño de cualquier labor (29).

2.2.3 Rol de la enfermera sobre el tema

Teoría Dorothea Orem

La autoidentidad o autoconcepto parte de una función reguladora propia de cada ser humano, la cual debe responder a la reflexión sobre el estilo de vida que se tiene, buscando siempre el bienestar integral y el desarrollo de la persona en todos los sentidos de su vida, dado este sentido se entiende al autocuidado como un enfoque dirigido a la acción. La construcción de las definiciones de auto asistencia, requerimiento de autocuidado y acciones relacionados al autocuidado modelan las bases que ayudan a vislumbrar las necesidades y barreras de labor de los individuos que reciban beneficios de la enfermería.

Esta propuesta teórica postula que, la enfermería es una actividad estructurada del ser humano que está compuesto por un conjunto de acciones realizadas por profesionistas de la enfermería dentro del ejercicios de carrera dirigida a personas que poseen problemas

en sus salud o alteraciones relacionadas con su condición, de los cuales se desprenden problemas de autocuidado o auto asistencia. La labor de un enfermero o enfermera como ciencia responde a la ayuda que puede ofrecer a las personas para que puedan satisfacer sus demandas básicas cuando no puedan valerse por sí misma por la condición en la que se encuentran o porque no conocen los procedimientos adecuados para poder responder a dichas demandas (30).

Teoría de Nola Pender

Pender propone un teorema relacionado a la promoción de la salud, dicha teoría emplea factores indispensables para la dirección y la aplicación de la salud. El modelo expuesto tiene como finalidad valorar los distintos estilos y hábitos de vida que se presentan en el medio en el que nos desenvolvemos para que de esta manera se pueda promover la buena salud dentro de las diferentes esferas de nuestra sociedad. Es necesario llevar a cabo una evaluación sobre nuestra salud integral teniendo en cuenta que la enfermería tiene como base un enfoque global (31).

El autor de esta propuesta expone tres dimensiones o estructuras conceptuales siendo estas: la persona en sí, los cuidados en enfermería y el entorno. La primera responde al planteamiento de que cada individuo conforma un concepto y estilo de vida, buscando siempre obtener un equilibrio con su medio ambiente. Propone que la persona posee el libre albedrío de establecer sendero en su vida, tomando en cuenta sus objetivos y anhelos individuales y específicos, respetando su entorno y conservando en buen estado su salud, buscando que el entorno deba tener condiciones imprescindibles para por ejecutar un adecuado desarrollo laboral reduciendo al mínimo los riesgos de su bienestar integral (32).

La estructura conceptual de los cuidados en enfermería plantea que la atención holística e integral que lleva a cabo los profesionistas de enfermería en favor del paciente

deba basarse en todas sus destrezas, conocimientos, habilidades y aptitudes que el profesional haya obtenido en todo el tiempo de sus formación profesional, tomando en cuenta la humanización y apuntando al cumplimiento de una óptima relación entre el atendido, los familiares y la comunidad, ya que no solo va dirigido al usuario en sí, sino que también hacia ellos mismos ofreciendo el desarrollo de operaciones preventivas de la salud (33).

Por último, con respecto al entorno o ambiente, se plantea que las personas a ser parte de una sociedad buscan la interrelación con todo el ambiente que les rodea, sin olvidar que cada individuo es único y experimenta situaciones que hacen que el aprendizaje sea continuo lo que conlleva a una evolución constante a través del tiempo. El entorno repercute en la capacidad de las personas de desarrollarse en un ambiente adecuado y mantener una buena salud lo que ayudara a su desenvolverse de manera idónea en todas sus actividades incluyendo sus acciones laborales diarias (34).

2.3. Formulación de Hipótesis

Hi. Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.

H0: No existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la dimensión movimiento.

H2: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la dimensión fuerza.

H3: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la dimensión postura.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente trabajo de investigación adoptará el método hipotético-deductivo, siendo este fundamentado en supuestos o presunciones que pueden ser diferidas, o sea, que se someterán a una tentativa para la comprobación de la fiabilidad del fenómeno en estudio. El indicio transcendental de esta perspectiva es que cualquier teorema se debe comprobar de forma imperiosa, no obstante, puede ser contradicha con la ayuda de demostración práctica (35).

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio será cuantitativo, el cual, se distingue por la medición objetiva del fenómeno estudiado utilizando un razonamiento deductivo para examinar las propiedades de los constructos. Los resultados obtenidos se pueden extrapolar y uniformizar con este método siendo reflejado por números o porcentaje. Como resultado, la investigación se enfocará en evaluar los aspectos específicos de los fenómenos analizados dentro de este marco metodológico, lo que permitirá que las conclusiones obtenidas se puedan aplicar a otros lugares (36).

3.3. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación es importante por ser catalogado como investigación, también denominada investigación aplicada, donde se distingue por la

aplicación y exploración de conocimientos adquiridos, así como también los obtenidos a lo largo de un periodo de investigación. En otras palabras, puede describirse como una serie de procesos destinados a lograr descubrimientos relevantes y evidentes, con un enfoque de mayor comprensión, validación, ajuste o aplicación del conocimiento (37).

3.4. Diseño de la investigación

El tipo de diseño es no experimental de tal modo que describe lo que se llevará a cabo sin necesidad de manipular los constructos o variables, observando los fenómenos en su medio natural para que la final sea analizados; será correlacional porque valorará la relación por medio de pruebas estadísticas entre ambas variables a su vez será descriptivo porque analizará e interpretará conjuntamente los hechos que son observados en su ámbito natural, con un corte transversal, ya que, se recopilará información en el tiempo presente y único con visión al tiempo de ejecución (38).

3.5. Población y muestra

3.5.1 Población:

Es la totalidad de individuos que intervienen dentro de un trabajo de investigación, los cuales poseen cualidades o características específicas propuestas para el estudio (39). Para el presente estudio la población estará compuesta por un total de 60 licenciados en enfermería del centro quirúrgico.

3.6.2 Muestra:

Se empleará la totalidad de la población, ya que será una población pequeña y es factible trabajarla (40). Esta investigación estará conformada por todos los licenciados del centro quirúrgico conformado por 60 enfermeros, interviniendo así a toda la población de licenciados en enfermería del centro quirúrgico.

Criterios de inclusión

Licenciados en enfermería especialistas en centro quirúrgico

Licenciados en enfermería que acepten participar en la investigación

Criterios de exclusión

Licenciados en enfermería que no deseen participar de la investigación

Licenciados en enfermería que se encuentren de vacaciones o de licencia.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 01: Riesgo ergonómico	Formas de peligro presentes en el trabajo realizado por enfermeros, relaciones con el movimiento y la atención de pacientes y equipos médicos; además, diversas actividades se ajustan incorrectamente debidos a las largas horas de trabajo, lo que provoca molestias en diferentes áreas musculares.	Probabilidad de que se produzca un incidente o una enfermedad no deseada en el trabajo, lo cual depende de diversos factores como el uso desmedido de la fuerza, jornada laboral prolongada, entorno de trabajo inadecuado, entre otros.	Levantamiento o transporte manual de carga	Dimensión movimiento	Ordinal	Bajo (0 a 7 puntos) Medio (8 a 16 puntos) Agudo (17 a 24 puntos)
			Postura o movimiento forzado	Dimensión fuerza		
			Aplicación de fuerza	Dimensión postura		
Variable 02: Practica laboral	Método que sigue un trabajador para ejecutar de manera efectiva y adecuada ciertas tareas que benefician a la empresa; además se señala que el desarrollo de esas tareas debe ajustarse a los criterios, normas, políticas para garantizar la calidad necesaria.	Desempeño que realiza el profesional en su área de trabajo.	Productividad laboral	Cumple objetivos Metas de trabajo de acorde con la institución Conocimientos actuales	Ordinal	Leve (1 a los 39 puntos) Módico (40 a 80 puntos) Rígido (81 a 120 puntos)
			Eficiencia laboral	Capacidad y responsabilidad Liderazgo y aforo en unidad Adaptación Labor optima		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En esta investigación la técnica empleada será la encuesta, la cual se realizará a través de un cuestionario, considerada la más común en el ámbito de los estudios ya que mediante un formulario se plantean interrogantes que abarcan distintos aspectos y evidencias que sirven para que el investigador puede recolectar la información o datos requeridos para posteriormente ser analizados, permitiendo así obtener una comprensión del contexto investigado (41).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1 y Variable 2

Chambilla, V; empleó una herramienta para analizar un riesgo ergonómico. Para calcular la variable principal mediante un cuestionario se estructuró 3 dimensiones: movimiento, fuerza y postura. utilizó una herramienta que incluye valores ordinarios y medidas en cada una de las preguntas con respuestas SI y NO. Para el este estudio se tomará este cuestionario como referente, ya que el instrumento está diseñado de tal manera que las respuestas negativas (NO) obtienen una puntuación de 1, mientras que las respuestas afirmativas (SI) reciben una puntuación de 2. En resumen, si todas las respuestas son positivas, se obtendrá una puntuación máxima de 28 puntos. Clasificándose de la siguiente manera: En poco compromiso ergonómico de 0 a 7 puntos, compromiso ergonómico módico de 8 a 16 puntos y compromiso ergonómico superior de 17 a 24 puntos. Los ítems fueron elaborados para ambas variables con respuestas de SI y NO. (42).

3.7.3 Validación

Variable 1: El instrumento diseñado por Vargas, D en Tacna, Perú en el año 2019 fue modificado posteriormente por Chambilla, V; con el fin de establecer el valor de la herramienta, fue sometida a un juicio de expertos. Para verificar la herramienta se utilizó la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach, los resultados fueron organizados y analizados con el software estadístico SPSS V.25.0.0. Se evaluó la confiabilidad del cuestionario sobre el nivel de conocimiento y riesgo ergonómico con una suma de los puntajes obtenidos a partir del análisis de los ítems, logrando así un coeficiente de Alfa de Cronbach de ($\alpha = 0.894$) para el nivel de conocimiento y de ($\alpha = 0.884$) para las practicas indicando de tal modo una fiabilidad buena. (43)

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1: La confiabilidad utilizada en la variable 1 mencionada por Vargas se basó en la confiabilidad de Alfa de Cronbach, con un valor de 0.733, lo que evidencia que el instrumento tiene un nivel de confianza aceptable.

Variable 2: La confiabilidad aplicada en la variable 2, de acuerdo con la autora se sustentó en el Alfa de Cronbach, presentando una confiabilidad de Alfa de Cronbach, con un valor de 0.981, lo que asegura la validez del instrumento. (44).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para iniciar con la investigación se solicitará la aprobación de la dirección de la Clínica Good Hope antes de comenzar la recolección de datos. Se comunicará con la coordinadora de centro quirúrgico, una vez obtenido el permiso. Se elaborará un plan detallado en colaboración con este departamento, que incluirá las fechas y horas precisas para la obtención de información. Además, se establecerá la relación entre las enfermeras (os) que colaboraran en la investigación.

Se llevará a cabo un estudio descriptivo de los constructos antes de calcular los indicadores estadísticos correspondientes. Posteriormente, se organizarán los datos en tablas con frecuencias y niveles, y si se considera necesario, se crearán gráficos. Para concluir, se realizará un análisis inferencial utilizando la prueba estadística apropiada según si los datos obtenidos tienen una distribución normal o anormal.

3.9. Aspectos éticos

Para llevar a cabo el trabajo académico, se obtuvo la conformidad de la institución y del asentimiento informado de la unidad de investigación. También se tomaron en cuenta los valores éticos, como se reflejado en el respeto a la autonomía, veracidad, confidencialidad e intimidad de los datos utilizando de forma anónima (45).

Beneficencia: Quiere maximizar las ventajas y empujear los perjuicios, por lo que los colaboradores del estudio de investigación tendrán que saber tanto los riesgos como los aprovechamientos de participar. Se velará por el bienestar de los participantes. Esto sigue dos reglas: evitar causar daño o exponerse a riesgos innecesarios y maximizar los beneficios potenciales. **Justicia:** Los derechos de todos los colaboradores estarán protegidos y se mantendrá un trato equitativo en todo momento. **No maleficencia:** Se llevará a cabo una evaluación sistemática y no arbitraria de los riesgos y beneficios. Los investigadores recopilarán y evaluarán información meticulosamente sobre todos los aspectos del estudio, considerando sistemáticamente alternativas. **Autonomía:** Se respetará si el colaborador deseará participar de manera voluntaria que será reflejado por medio del asentimiento informado si es aceptado o no.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

1.1. Cronograma de actividades

N°	Descripción de las actividades a realizar	2024								2025			
		Noviembre				Diciembre				Enero			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Identificación de problema												
2	Revisión bibliográfica												
3	Elaboración del planteamiento												
4	Formulación del problema												
5	Producción de la justificación												
6	Producción de las delimitaciones												
7	Producción del marco teórico (antecedentes y bases teóricas)												
8	Creación de hipótesis												
9	Producción de la parte metodológica												
10	Elaboración de la definición conceptual y operacional de cada variable en investigación												
11	Elaboración de la técnica e instrumentos												
12	Producción del plan de procesamiento y análisis de datos												
13	Sustentación del proyecto de investigación												

4.2. Presupuesto

PRESUPUESTO ELABORACIÓN DE TESIS

--	--	--

CONCEPTOS	SUB TOTAL S/.	TOTAL S/.
GASTOS CORRIENTES	1,200.00	
Asesoría	650.00	1,850.00
Personal de apoyo		
ESTUDIO DE GABINETE	300.00	
Material de oficina	1.50	2,824.00
Lapicero	2,500.00	
Laptop	5.00	
Anillado	10.00	
Impresiones	7.00	
Hojas bond		
TRABAJO DE CAMPO	250.00	250.00
Pasajes		
GASTOS INDIRECTOS	500.00	500.00
Varios		
TOTAL		5,423.50

1. REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Riesgos ocupacionales en el sector de la salud. [Internet]. Ginebra; 2022. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/tools/occupational-hazards-in-health-sector#:~:text=Se%20trata%20de%20factores%20relacionados,un%20trabajador%20de%20la%20salud>
2. Organización Internacional del Trabajo. Día mundial de la seguridad y salud en el trabajo. [Internet]. Ginebra; 2017. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.ilo.org/global/abouttheilo/newsroom/news/WCMS_211645/lang--es/index.htm
3. Organización panamericana de salud. Recursos para periodistas. [Internet]. Washington; 2020. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8606%3A2013-paho-who-estimates-770-new-cases-daily-people-occupational-diseasesamericas&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es
4. Organización Mundial de la Salud. Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el lugar del trabajo. Serie protección de la salud de los trabajadores. Rev. OMS. [internet]. 2018; 78 (5):1-40. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/publications/en/pwh5sp.pdf.
5. Apud E y Meyer F. La importancia de la ergonomía para los profesionales de la salud. México. Rev. Ciencia y Enfermería. 2018; 9(1), 124-135.

6. Resolución Ministerial N.º 375-2008-Salud ocupacional en Perú: situación y evolución, Perú [internet]; 2008. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/normas-legales/394457-375-2008-tr>
7. Centro de Ergonomía Aplicada. ¿Qué son los riesgos ergonómicos? [Internet]. Latinoamérica.2023. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.cenea.eu/wpcontent/uploads/2023/03/Que_son_los_riesgos_ergonomicos_Guia-definitiva-CENEA-2023.pdf
8. Carvallo B. Riesgos laborales del ejercicio profesional: Una responsabilidad Compartida. Rev. Colom. [Internet]. 2022; 6(3), 25-30. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-355230>
9. Napanga E, Guibovich G. Análisis de Situación de Salud. 1ª ed. Altamara editors. Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2019.
10. Calderón, G. Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis para optar la especialidad de enfermero de centro quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/735365d3-7924-43af-8e9d-1e18c0b96242/content>
11. Acosta R. Working conditions, ergonomic risks and their effects on the health of nursing personnel. Rev.Sal. Cienc. Tec. [Internet]. 2022; 6(2), 61-70. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202261>

12. Pinta C, Albán S, Durazno N, Davis B. Factores de riesgo ergonómicos asociados al desempeño laboral del profesional de enfermería en SOP. Rev. Pentaciencias [Internet]. 2024; 6(4):311-28. [consultado el 24 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1158>
13. Jaramillo K., López J. y Rodríguez M. Riesgo ergonómico asociado con las condiciones laborales en el personal de enfermería del hospital San José del Centro Quirúrgico. Rev. Pentaciencias. [Internet]. 2022; 6(4):311-28. [consultado el 24 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3651/1/Kelly_Tatiana_Jaramillo_Marin_2022.pdf
14. Aire S. Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Ortega en el área de centro quirúrgico, Huancayo, 2023. [Tesis para optar la segunda especialidad de centro quirúrgico]. Lima: Universidad Continental; 2023. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14751/4/IV_FCS_504_TE_Aire_Atanacio_2024.pdf
15. Larios B. Riesgos ergonómicos en el desempeño laboral del profesional de enfermería en sala de operaciones de un Hospital Nacional Lima, 2022. [Tesis para optar el grado de maestra en servicios de salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96451/Larios_HBZ-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
16. Basurto M. Riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería que labora en centro quirúrgico del hospital emergencia José Casimiro Ulloa Lima, 2020. [Tesis para optar la segunda especialidad de centro quirúrgico]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2020. Disponible en: <https://repositorio.>

usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5543/basurto_%20sma.pdf?sequence=3

17. Mego L. Riesgos ergonómicos relacionados con el desempeño laboral del personal de salud en el servicio de SOP en un Hospital Trujillo, 2021 [Tesis para optar el grado de maestra en servicios de salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45543/Mego_OSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Crespo A. Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería en el centro quirúrgico de la clínica privada Montesur, Lima – Perú, 2022. [Tesis para optar la segunda especialidad en centro quirúrgico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/42b978d5-66c6-42fc-b57e-7b2e12534b8b/content>
19. OLK -SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y Vásquez L y Torres M. Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico de la clínica González en el año 2022. Roosevelt. [Internet].2022; 1(2). [consultado el 24 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03>
20. Alan D y Cortéz L. Procesos y Fundamentos de la investigación científica. [Internet]. 1ª edición. Ecuador: Ediciones UTMACH; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
21. Centro de Ergonomía Aplicada. La ergonomía laboral del siglo xxi. [Internet]. Latinoamérica. 2023. [consultado el 17 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>.

22. Texas department of Insurance Department. Programa para el Área de Trabajo sobre la Ergonomía para la Industria en General. [Internet]. EE.UU. 2021. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.tdi.texas.gov/pubs/videoresourcesp/spwpgenergo.pdf>
23. Torres S. Riesgo ergonómico y trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de industria alimentaria en el Callao. Rev. Colombia. [Internet]. 2021; 23(3), 25-30. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/2207>
24. Vega y Puicon. Riesgos ergonómicos que están expuestos los enfermeros. 2021. [Internet]. 2021; 9(1): 224-246. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/741/1344>
25. Ministerio de trabajo, migración y seguridad social. Portal de riesgos laborales. [Internet]. España. 2021. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/portalpreventivo/riesgoslaborales/riesgosrelacionados-con-la-hergonomia/ergonomia/>
26. Zavala K. Ergonomía aplicada: Buenas prácticas en el entorno laboral. [Internet]. Perú. 2024. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/ergonomia-aplicadabuenaspracticasy-entorno-laboral>
27. Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente. Prevención de trastornos musculoesqueléticos en la práctica quirúrgica Ergonomía quirúrgica. [Internet]. 2020; 7(1): 224-246. [consultado el 14 de

- agosto de 2024]. Disponible en: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/ergonomia-aplicada-lugartrabajo>
28. Inventario de operaciones estadísticas. Ergonomía en el trabajo y salud laboral. [Internet]. Latinoamérica.2023. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.grupoioe.es/ergonomia-en-el-trabajo/>
29. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017; 19(3): 89-100. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
30. Organización Mundial de la Salud. La Atención Primaria de la Salud: más necesaria que nunca. [Internet]. Ginebra; 2018. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
31. Organización Mundial de la Salud. Protección de la salud de los trabajadores [Internet]. Ginebra; 2020. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
32. Ministerio de trabajo, migración y seguridad social. Riesgos ergonómicos en la actualidad. [Internet]. España. 2022. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/portal-preventivo/riesgoslaborales/riesgosrelacionados-con-la-hergonomia/ergonomia/>
33. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Prevención de riesgos laborales. [Internet]. Perú. 2022. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://capacitacionlaboral.trabajo.gob.pe/cursos/prevencion-de-riesgos-laborales/>

34. Organización Panamericana de Salud. Salud y seguridad de los trabajadores del sector salud. [Internet]. Washington D.C; 2005. [consultado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54538/9275325820_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Pérez F. Pender N. Modelo de Promoción de la Salud. [Internet]. 2015; 1(2): 64-68. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.
36. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* [Internet]. 2012; 8(4): 16-23. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
37. De Arco C, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Av. enferm.* [Internet]. 2019; 37(2): 227-236. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227
38. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. [Internet]. 2022; 16(2): 1322. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es.
39. Escudero, C. & Cortez, L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. [Internet]. 1ª edición. Ecuador: Ediciones UTMACH; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

40. Arias J y Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. [Internet]. 1ª edición. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
41. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica 1ª ed. Ciudad México: Editorial Limusa; 2004.
42. Cortes M. Generalidades sobre Metodología de la investigación. [Internet]. 1ª: México: Universidad Autónoma del Carmen; 2004. Disponible en: https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
43. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 2006. 4ª: México: Editorial Mc Graw Hill Education. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPLERI.pdf>
44. Hernández, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. 2018. 1a: México: Editorial Mc Graw Hill Education Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
45. Basurto M. Riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería que labora en centro quirúrgico del hospital emergencia José Casimiro Ulloa lima 2019. [Tesis para optar la segunda especialidad de centro quirúrgico]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5543>
46. Vara A. 7 pasos para una tesis exitosa desde la idea inicial hasta la sustentación. [Internet]. 3ª ed. Perú: Universidad de San Martín de Porres;

2015. [consultado el 24 de noviembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentaci%C3%B3n.pdf>

47. Colomba C. Aspectos Éticos en Investigación en Área de la Salud. [Internet]. 2021; 8(17): 1322. [consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://www.uandes.cl/wpcontent/uploads/2019/01/aspectos_eticos_ccofre.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Riesgo ergonómico y su relación con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima” – 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y la dimensión movimiento del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima” – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y la dimensión fuerza del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y la dimensión postura del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre el riesgo ergonómico y la dimensión movimiento del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.</p> <p>Establecer la relación entre el riesgo ergonómico y la dimensión fuerza del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.</p> <p>Analizar la relación entre el riesgo ergonómico y la dimensión postura del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.</p> <p>H0: No existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la dimensión movimiento.</p> <p>H2: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la dimensión fuerza.</p> <p>H3: Existe una relación estadísticamente significativa entre el riesgo ergonómico y la dimensión postura.</p>	<p>Variable 01</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Variable 02:</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Enfoque cuantitativo, observacional, con método hipotético deductivo, no experimental de corte transeccional y diseño correlacional.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Un total de 60 profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico la muestra será censal ya que se trabajará con toda la población en estudio.</p>

Anexo 2. Instrumentos**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER****FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD****ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA (EAPE)****PRESENTACION:****CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO ERGONOMICOS**

Buenas tardes apreciada colega, estoy realizando una investigación con el objetivo de poder determinar la relación entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024. Se le pide contestar las siguientes interrogantes ya que serán de gran utilidad y marcar SI o NO donde corresponda.

DATOS PERSONALES Y LABORALES

¿Qué edad tiene?

¿Qué tiempo lleva trabajando en el área de centro quirúrgico?

Menos de 6 meses ____ De 6 meses a más ____ Entre 1 a 5 años ____

Mas de 5 años ____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Nº	DIMENSION/INDICADOR	SI	NO
DIMENSION MOVIMIENTO			
1	Efectúa movimientos constantes y repetitivos en las extremidades superiores.		
2	Efectúa movimientos constantes y repetitivos en las extremidades inferiores.		
3	Realiza amplias distancias a lo largo de la jornada laboral.		
DIMENSIÓN FUERZA			
4	La labor y el esfuerzo se llevan a cabo de manera repetitiva.		
5	Al alzar objetos, utiliza asistencia manual y/o mecánica.		
6	Al cargar peso, conserva la espalda recta.		

7	Al levantar o desplazar peso, utiliza la fuerza de los miembros inferiores.		
8	Al mover una carga, aplica la fuerza con los músculos de los glúteos.		
9	Al azar peso, involucra los músculos de las caderas y las piernas.		
DIMENSIÓN POSTURA			
10	Su trabajo le da oportunidad de cambiar entre estar sentado y estar de pie.		
11	Cuando se encuentra de pie, utiliza sus caderas como apoyo.		
12	Al estar erguido, amplía la base de soporte a una medida que coincide con la separación de los hombros.		
13	Mientras <u>esta</u> de pie, realiza pausas de vez en cuando.		
14	Asume posiciones incorrectas, incluyendo las inclinaciones y giros.		

CUESTINARIO SOBRE DESEMPEÑO LABORAL

Nº	DIMENSION/INDICADOR	SI	NO
PRODUCTIVIDAD LABORAL			
1	Logra las metas establecidas por la organización.		
2	Logras los objetivos laborales de acuerdo a la institución.		
3	Piensa que posee las habilidades y capacidades necesarias para desempeñarse en su campo laboral.		
EFICIENCIA LABORAL			
4	Crees que posees habilidad y responsabilidad.		
5	<u>Esta</u> contento con su entorno laboral.		
6	Como enfermero, usted apoya las modificaciones que ocurren.		

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. ~~Parvua~~ Lagos, Joselyn Jacqueline

Título Riesgo ergonómico y su relación con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar del estudio llamado: “El conocimiento del personal de enfermería y prevención de los riesgos ergonómicos en el Centro Quirúrgico de la ~~Clinica~~ particular de Lima - 2024”, Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. ~~Parvua~~ Lagos, Joselyn Jacqueline. El propósito de este estudio es: Determinar la relación entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación entre el riesgo ergonómico con la práctica laboral del personal de enfermería en centro quirúrgico de una clínica particular de Lima – 2024.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La encuesta puede demorar entre unos 15 a 25 minutos, siendo anónimos los cuestionarios además habrá opciones de repuesta en los enunciados e indicaciones para una mejor comprensión sobre el desarrollo de dichos instrumentos.

Los resultados de esta se le entregara a usted de manera individual o se almacenara respetando la confidencialidad y de forma anónima.

Riesgos

Su participación en el estudio no presentara ningún riesgo, únicamente es responsabilidad de la investigadora mantener la confidencia de la información que Ud. proporcione.

Beneficios

Este estudio le brindara a usted beneficios, ya que gracias a los hallazgos se podrán tomar acciones y estrategias viables que permitan evidencia el nivel de riesgo ergonómico e incrementar las acciones preventivas frente a esto que el personal de enfermería tendrá que desarrollar.

Costos e incentivo:

La participación en este estudio Ud. no pagará como tampoco no recibirá ningún bono, obsequio o pago económico por su participación.

Confidencialidad:

Se guardará la información mediante los códigos bioéticos y anónimos. Si los hallazgos de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permite identificación. Sus instrumentos no serán mostrados a ninguna persona ajena a la investigación.

Derecho del participante:

Si usted no se siente cómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de esta en cualquier momento o dejar de participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con ~~Parmua~~ Lagos, Joselyn Jacqueline al 924 646 703 o al comité que, valido el presente estudio, Dra. ~~Yenny~~ M. Bellido Fuentes presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. Correo electrónico: comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante	Investigador
Nombre y apellidos:	Parmua Lagos, Joselyn Jacqueline
DNI:	DNI: 70859421

Anexo 4: Reporte de similitud de Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 6% 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	5%
2	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-02-25 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-03-07 Submitted works	1%
5	uwiener on 2025-07-18 Submitted works	<1%
6	Universidad Continental on 2024-04-23 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-03-19 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-17 Submitted works	<1%