



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del
hospital Hipólito Unanue, El Agustino – 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería

Presentado por:

Autor: Reynoso Rosales, José David

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-6873-5619>

Asesora: Mg. Guzmán Damián, Carmen Raquel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6899-8503>

Lima – Perú

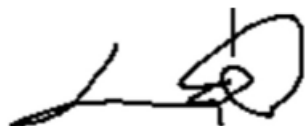
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 05/08/2026

Yo,.....Jose David Reynoso Rosales egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “RIESGOS ERGONÓMICOS Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, EL AGUSTINO – 2025”Asesorado por el docente:Carmen Raquel Guzman Damian.....DNI ...25656715.....ORCID...0000-0002-6899-8503..... tiene un índice de similitud de **11 (once) %** con código OID: ____14912:608198494____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 1

Nombres y apellidos del Egresado

Jose David Reynoso Rosales

DNI: 72634654

.....
Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI:



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor

Carmen Raquel Guzman Damian

DNI:25656715.....

Lima, ...05...de.....Agosto..... de...2026.....

Dedicatoria

Este proyecto de investigación va dedicado a Dios,
porque me bendice día a día; dedico a mis padres
porque siempre están conmigo en cada paso.

Agradecimiento

Agradezco a cada persona presente en el desarrollo de mi proyecto, agradezco a los docentes, gracias a su tiempo y dedicación he podido culminar una etapa de mi vida, la de ser un universitario dedicado.

Índice General

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Índice de tablas	vii
Resumen	xi
Abstract	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema:	1
1.2 Formulación del problema:	3
1.2.1 Problema general:	3
1.2.2 Problemas Específicos:	3
1.3 Objetivos de la investigación:	3
1.3.1 Objetivo General:	3
1.3.2 Objetivos específicos:	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica:	5
1.4.3 Práctica:	5
1.5 Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes:	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.1.2 Antecedentes nacionales:	7
2.2 Bases teóricas:	9
2.3 Formulación de Hipótesis:	17
2.3.1 Hipótesis General:	17
2.3.2 Hipótesis específicas:	17
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	18
3.1 Método de la investigación:	18

3.2 Enfoque de la investigación:	18
3.3 Tipo de investigación:	18
3.4 Diseño de la investigación:	18
3.5 Población, muestra y muestreo:	19
3.6 Variables	19
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.7.1 Técnica	19
3.7.2 Descripción de instrumentos	20
3.7.3 Validación	20
3.7.4 Confiabilidad	21
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9 Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	23
4.1 Resultados	23
4.1.1 Análisis descriptivos de resultados	23
4.1.2 Prueba de hipótesis	25
4.1.3 Discusión de resultados	26
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
5.1 Conclusiones	29
5.2 Recomendaciones	29
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	31
Anexo 1. Matriz de consistencia	40
Anexo 2. Instrumentos	41
Anexo 3. Consentimiento informado	44
Anexo 4: Carta de Aprobación de la Institución	47
Anexo 5: Carta de Aprobación de Ética	48
Anexo 6: Carta de Presentación	49

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de los factores sociodemográficos del personal de enfermería	27
Tabla 2. Asociación entre niveles de riesgo ergonómico (dimensiones) y niveles de desempeño laboral	28
Tabla 3. Niveles predominantes de las variables y dimensiones del estudio.	29
Tabla 4. Correlación Rho de Spearman para los objetivos de investigación	29
Tabla 5. Matriz de consistencia	44

Resumen

Introducción: Los riesgos ergonómicos constituyen una problemática relevante en el personal de enfermería, de manera que, impacta su rendimiento en el trabajo a causa de posiciones incómodas y acciones reiteradas. Mantener buenas prácticas ergonómicas en el entorno profesional es crucial para evitar daños y potenciar la eficacia y salud de los enfermeros, por ello, el proyecto se alinea con la ODS 3 salud y bienestar al promover la seguridad del empleado y la ODS 8 trabajo decente y crecimiento económico al buscar entornos de trabajo seguros.

Objetivo: Determinar cuál es la relación que existe entre los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino 2025. **Métodos:** Fue de estudio aplicado, tipo de enfoque cuantitativo, estudio correlacional y transversal. El tamaño muestral fue constituido por 100 enfermeros del Hospital Hipólito Unanue. Se utilizó un sondeo con el fin de implementar dos cuestionarios con escala Likert, adaptado y aplicado por Olazabal en el 2022. **Resultados:** Se evidenció que el nivel de desempeño laboral fue alto en un nivel medio (80.0%) y de riesgo ergonómico en un nivel alto (70.0%). **Conclusión:** Se determinó que, si existe una relación estadísticamente significativa ($p=0,027$) entre las variables estudiadas con una coeficiente Rho de Spearman de 0,221, indicando una correlación positiva débil.

Palabras claves: rendimiento laboral, riesgos laborales, ergonomía, enfermería, salud laboral, seguridad laboral.

Abstract

Introduction: Ergonomic risks constitute a relevant problem for nursing staff, impacting their work performance due to uncomfortable positions and repetitive actions. Maintaining good ergonomic practices in the professional environment is crucial to avoid injuries and enhance the effectiveness and health of nurses; therefore, the project aligns with SDG 3 (Good Health and Well-being) by promoting employee safety and SDG 8 (Decent Work and Economic Growth) by seeking safe work environments. **Objective:** To determine the relationship between ergonomic risks and the work performance of the nursing staff at Hipólito Unanue Hospital, El Agustino-2025. **Methods:** This was an applied study, with a quantitative, correlational, and cross-sectional approach. The sample size consisted of 100 nurses from the Hipólito Unanue Hospital. A survey was used to implement two Likert-scale questionnaires, adapted and applied by Olazabal in the 2022. **Results:** It was evidenced that the job performance level was medium (80.0%) and ergonomic risk reached a high level (70.0%). **Conclusion:** It was determined that a statistically significant relationship exists between the studied variables ($p=0.027$), with a Spearman's Rho coefficient of 0.221, indicating a weak positive correlation.

Keywords: Work Performance, Occupational Risks, Ergonomics, Nursing, Occupational Health, Job Security.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema:

Durante el 2023 en Washington “D.C”, la organización Panamericana de la salud (OPS), durante un evento organizado con la Organización Internacional del trabajo (OIT) reportó cifras críticas indicando una problemática de salud pública, mencionó que más de 100 000 personas fallecen por año, siendo el motivo ciertos accidentes o enfermedades que ocurren o se relacionan con el trabajo, representado el 80% de los problemas que se iban a mencionar en el evento y respecto a los accidentes en el trabajo se mencionó que existe una cifra de 9 millones de personas que padecen de accidentes. Dado estas cifras, una asesora de la OPS mencionó que estos problemas en el trabajo se pueden prevenir (1).

Complementando este panorama global, en 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó cifras preocupantes. Se reportó que aproximadamente el 54.0 % del personal sanitario en países de ingresos bajos y medianos (PIBM) presentan tuberculosis latente, lo que es 25 veces más que en la población total. Al comparar con los hallazgos de la misma institución sobre África, se señaló que entre el 44 % y el 83 % de los enfermeros sufren de dolor lumbar crítico, a diferencia del 18 % de trabajadores de oficina (2).

A su vez, la Organización Internacional del Trabajo mencionó en el 2023, que existen más muertes del género masculino con un total de 51,4 por cada 100 000 mil adultos laborando, que en el sexo femenino con una cifra de 17,2 por 100 000. También, mencionó que en el pacífico y en Asia se registró mayores muertes con un 63% a nivel mundial, por ser una población activa (3).

Sin embargo, una organización nombrada Centro de Ergonomía Aplicada (CENEA), en el 2023, publicó los siguientes datos estadísticos en un artículo, existe un total de 8 millones de empleados de la salud. También, existe una cifra estimada de un total de 39,5 millones, representando dos tercios, prestan servicios de atención médica; a su vez un total de 19. 8 millones, representando un tercio, son reconocidos como trabajadores administrativos de gestión

y apoyo; por último, la CENEA determinó que casi el 80% fue personal femenino el cual constituye a la mayor parte de la fuerza laboral en este sector (4).

Por otro lado, en el contexto peruano, según la investigación realizada por el Ministerio de Trabajo en 2025 y en coordinación con SAT se determinó según los datos recopilados del 2024 que en diciembre de ese mismo año se reportaron un total de 3,568 notificaciones. De este grupo, el 98.43 % estuvo asociado a incidentes laborales que no resultaron en muerte; el 0.53 % correspondieron a accidentes que resultaron en fatalidad; el 0.90 % se relacionaba con circunstancias de riesgo; y finalmente, el 0.14 % se refería a enfermedades vinculadas al trabajo (5).

Asimismo, en un estudio gestionado y desarrollado en un hospital de Pucallpa, ubicado en Perú, durante el año 2023, se reportó que el 65.4 % de los integrantes de la población fueron mujeres; además, el 64.2 % tenía entre 31 y 40 años. Por último, se calculó que el 48.2 % presenta un riesgo de tipo ocupacional alto; el 33.3 % indicó un riesgo de rango medio, y es así como último resultado se determinó, el 18.5 % un riesgo de nivel bajo (6).

De igual modo, en 2023, en la clínica Ortega de Huancayo, se desarrolló un estudio cuyos resultados indicaron que el riesgo ergonómico predominó con un 57 %. Como resultado, la actuación en el trabajo fue deficiente, alcanzando solo un 66 %, lo que impidió que el equipo de enfermería pudiera llevar a cabo de manera adecuada las tareas que se les habían encomendado (7).

Por otro lado, existen estudios en un nivel nacional, se ejecutó un estudio en Huancayo, Perú, cuyos resultados indicaron que, el 35.7 % de los profesionales, estos siendo enfermeros, presentó un riesgo ergonómico de rango medio, el 31.4 % alto y el 32.9 % muy alto. De igual manera, respecto al desempeño laboral, se identificó que el 4.3 % fue en un rango bajo, el 88.6 % fue medio y solo el 7.1 % fue alto (8).

A nivel local, se realizó una investigación en un distrito de Lima, ejecutada en un Centro Quirúrgico ubicado en el establecimiento del Hospital Cayetano Heredia en 2020, donde se

detectó una cifra del 63.3 % del personal enfermero presentaba un riesgo ergonómico alto, y siendo 30 % medio y solo el 6.7 % bajo. Asimismo, en la dimensión titulada manejo manual por cargas se observaron las mismas proporciones que en el riesgo ergonómico. Para la dimensión posturas forzadas, el 53.3 % indicó que las realizaba, por lo que se consideró un nivel alto; el 26.7 % medio y el 20 % bajo. Finalmente, para movimientos repetitivos, se calculó un 80 % alto y un 10 % para los niveles medio y bajo combinados (9).

De igual manera, en 2021 se realizó otro estudio en el mismo centro quirúrgico mencionado. Se reportó que el riesgo de tipo ergonómico del personal de enfermería fue mayor, siendo la cifra de 66 % de riesgo de rango alto, un 23.3 % medio y un 10 % bajo. Respecto a las mismas dimensiones, el manejo manual de cargas presentó un riesgo más alto que en el estudio anterior, con un 60 %; la dimensión posturas forzadas mostró un 63.3 %; y, por último, los movimientos repetitivos un 76.7 % (10).

Con base en lo expuesto, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue se observó que el personal de enfermería enfrentaba una carga laboral crítica, caracterizada por la manipulación manual de pacientes con alto grado de dependencia y adopción de posturas forzadas durante procedimientos de enfermería. Esta situación se origina en el déficit de equipos mecánicos y la infraestructura limitada, factores que obligan al personal a exceder sus capacidades físicas. En consecuencia, esta exposición constante a riesgos ergonómicos no solo compromete la salud osteomuscular del trabajador, sino que genera una disminución en la eficacia y productividad del desempeño laboral, poniendo en riesgo la seguridad del paciente y la calidad del servicio institucional. Por lo tanto, es importante investigar la correlación entre estas variables para fundamentar políticas de salud laboral alineadas con los ODS número 3 y 8.

1.2 Formulación del problema:

1.2.1 Problema general:

¿Cuál es el vínculo existente entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino- 2025?

1.2.2 Problemas Específicos:

¿Cuál es el vínculo existente entre la dimensión posturas inadecuadas prolongada de riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería?

¿Cuál es el vínculo existente entre la dimensión sobreesfuerzo físico de riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería?

¿Cuál es el vínculo existente entre la dimensión manipulación de carga pesada de riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería?

1.3 Objetivos de la investigación:

1.3.1 Objetivo General:

Determinar cuál es el vínculo existente entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino- 2025.

1.3.2 Objetivos específicos:

Identificar el vínculo existente entre la dimensión posturas inadecuadas prolongada de riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería.

Identificar el vínculo existente entre la dimensión sobreesfuerzo físico de riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería.

Identificar el vínculo existente entre la dimensión manipulación de carga pesada de riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Se concentra en una revisión actualizada de la recopilación exhaustiva de estudios pertinentes sobre el tema, proporcionando así nuevos conocimientos y citas bibliográficas para futuros trabajos. El análisis que se presenta busca formular interrogantes que ayudarán a investigar proyectos relacionados y, a su vez, promover el desarrollo de políticas y estrategias concretas en este ámbito, todo en apoyo al equipo de enfermería, por ende, los aportes teóricos que brindará el estudio son los términos establecidos como variables, es decir, se proporcionará investigación de artículos, estudios sobre riesgo ergonómico y también del tema desempeño laboral basada en el ámbito donde trabajan los enfermeros, salud.

De mismo modo, el proyecto se fundamenta en teorías como la teoría de la equidad descrita por Adams, donde se busca la justicia por parte de los individuos en sus interacciones laborales y la teoría de la expectativa de Vroom, esta fue creada por Víctor Vroom, donde describe y habla de las percepciones de los empleados sobre el esfuerzo que realizan y resultados. De esta manera, se busca establecer un vínculo entre las variables del presente estudio, los riesgos ergonómicos y a su vez el desempeño laboral en el enfermero del Hospital Hipólito Unanue, con el fin de abordar esta cuestión desde un enfoque científico.

1.4.2 Metodológica:

El estudio contribuirá a nuevas investigaciones sobre los dos temas mencionados en el título de la investigación, ya que facilitará la apertura a estudios que contribuyen de manera científica, leyes, teorías e incluso instrumentos confiables por expertos y con alta confiabilidad, de modo que podrán ser utilizados en el futuro para resolver problemas similares.

En este estudio se utilizarán los instrumentos elaborados por Olazabal, Louis – 2022 de la Universidad César Vallejo de Lima, validado por 3 expertos en la materia y obteniendo como confiabilidad 0.8 para variable uno y 0.73 de confiabilidad para la variable dos, el cual es desempeño laboral.

1.4.3 Práctica:

Respecto a este punto, justificación práctica, el objetivo del proyecto es proporcionar soluciones a problemas vinculados con los riesgos ergonómicos. La investigación tiene como fin generar un impacto positivo basado en los resultados de la investigación. Estos hallazgos serán difundidos a organismos de salud y a entidades académicas del campo de la enfermería que operan en el Hospital Hipólito Unanue, para que puedan implementar cambios que mejoren las condiciones laborales y fortalezcan la comunicación entre pacientes, sus familias y el personal de enfermería. De esta manera, el estudio ayudará a aumentar el entendimiento y las tácticas efectivas en las variables 1 y 2, en particular los enfermeros, facilitando el manejo del reto actual vinculado a cómo los riesgos ergonómicos intervienen de manera negativa en las actitudes del enfermero como profesional. En fin, es importante sobrellevar cargas, por ello, la aplicación de este proyecto guía e informa al empleado enfermero.

1.5 Limitaciones de la investigación

Actualmente el estudio tiene algunas limitaciones, como el pequeño tamaño de participantes ubicados en un Hospital Nacional Hipólito Unanue. Asimismo, el que se emplee un diseño transversal, implica que los datos fueron evaluados únicamente en un momento específico en el tiempo. Por último, las limitaciones temporales y el acceso a las organizaciones pueden restringir la recolección de información complementaria que podría explorarse más a fondo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes:

2.1.1 Antecedentes internacionales

Pesántez y su equipo (11), lograron desarrollar en el 2021 su investigación en el territorio ecuatoriano teniendo como objetivo inicial, “Detectar los riesgos ergonómicos y las lesiones que afectan al enfermero del Hospital llamado San Vicente de Paúl”. Esta investigación fue un análisis extenso, este fue descriptivo, tipo cuantitativo y de diseño de tipo corte transversal, e involucró a 87 enfermeros que completaron el cuestionario ERGOPAR. Al finalizar, los hallazgos en el estudio fueron, se indicó que el 62. 2 % de los profesionales del área de salud, enfermería, ellos estuvieron de pie por más de cuatro horas, el 5. 7 % se mantenía en posición vertical, el 4. 6 % realizaba variaciones de niveles y el 2. 3 % estaba sentado. Respecto al dolor muscular, se halló que el 94. 3 % experimentó molestias en la región del cuello, el 87.4 % en la parte baja de la espalda, el 59. 7 % en los pies y 50. 6 % en las piernas, siendo estos inconvenientes un obstáculo para llevar a cabo sus labores diarias. En resumen, el 71.4 % del personal se encontró en alto nivel de riesgo ergonómico, por otro lado, el 26.6 % presentó un riesgo moderado, lo que demuestra que los peligros ergonómicos son frecuentes entre los enfermeros, quienes a menudo experimentan síntomas en casi todo lugar del cuerpo como consecuencia de sus labores.

Arce y Torres (12) desarrollaron su investigación en Ecuador, en la clínica ubicada en la ciudad llamada Machala. El propósito consistió en “Reconocer las condiciones laborales más relevantes que incrementan la certeza de experimentar lesiones en su sistema musculoesquelético”. Se adoptó un enfoque de nivel cuantitativo de tipo transversal. Otro espacio del estudio seleccionó la muestra compuesta por 81 enfermeros, incluidos médicos. Los hallazgos revelaron que el 60.5 % del personal experimentó molestias relacionadas con sus labores, mientras que el 71.6 % indicó que su horario se incrementa debido a la carga laboral excesiva. Por otro lado, el 40. 7 % de los encuestados expresó que sus espacios laborales no están debidamente diseñados

desde la perspectiva de la ergonomía, mientras que un 93.8 % indicó que es esencial recibir capacitación sobre métodos apropiados para levantar objetos y mantener posturas adecuadas. Las conclusiones destacan la necesidad de llevar a cabo modificaciones ergonómicas en los entornos laborales, facilitar el acceso a herramientas que ayuden en el manejo de pacientes.

Marín y Gonzales (13) elaboraron su artículo de investigación en el 2022 en territorio argentino. Ellos tuvieron como inicial objetivo, “Detallar la aparición de lesiones en el sistema musculoesquelético y la falta laboral por motivos de salud entre enfermeros”. Se adoptó un estudio a nivel descriptivo, nivel observacional y corte transversal que incluyó a 23 enfermeros. Se aplicaron dos cuestionarios, el primero fue de Nórdico estandarizado, el segundo fue de Ergonomía del Entorno Laboral. El resultado del estudio dijo que los participantes, el 60.9 % eran damas con un promedio en las edades de 39 y una desviación estándar con el valor de 9.2. Se reportaron con mayor frecuencia lesiones en la parte alta y baja ubicada detrás del pecho. En cuanto a la conclusión de los autores, se demostró un 73.9% de participantes insatisfechos, basado en la postura y condiciones ergonómicas del individuo.

2.1.2 Antecedentes nacionales:

Aire (14) dentro de la clínica llamada Ortega y centrada en Huancayo, realizó su estudio en el año 2024. La autora logró el objetivo de “Examinar la conexión entre los riesgos ergonómicos y la eficacia laboral del equipo enfermero”, la autora empleó un estudio de enfoque nivel cuantitativo con un diseño tipo no experimental de tipo correlacional, tipo transversal, que se ha llevado a cabo con un grupo de 53 personas. Para recoger la información, se aplicó la encuesta mediante un cuestionario. Los hallazgos indicaron que el 57 % de la población seleccionada enfrentaba un buen alto riesgo ergonómico, pero que el 66 % experimentaba un bajo rendimiento laboral, lo que indica que el equipo de enfermería enfrenta dificultades en la realización de sus tareas. Se llegó a la conclusión de un vínculo estadístico alto entre el riesgo ergonómico y la variable rendimiento laboral, de tal manera, que se evidencia y

confirma que la hipótesis alternativa es acertada.

Vera, Elda (15) realizó su investigación en 2024 en el Hospital Leoncio Prado de Huamachuco, ubicado en La Libertad. Su objetivo de los autores del estudio en mención fue “Determinar toda conexión entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral de los enfermeros”. El análisis empleó un enfoque descriptivo, cuantitativo y correlacional 7 con un diseño transversal. La muestra consistió en 70 enfermeros, a quienes se les aplicaron dos herramientas: un formulario de observación para evaluar el riesgo ergonómico y al otro un cuestionario relativo al rendimiento laboral. Los hallazgos indicaron que el 35. 7 % de los enfermeros enfrenta respecto al riesgo ergonómico un nivel moderado, el 31. 4 % tiene un alto riesgo, y el 32. 9 % se encuentra en una situación de riesgo muy elevado. En lo que respecta al desempeño laboral, el 4. 3 % del personal tuvo un rendimiento pobre, el 88. 6 % logró un desempeño aceptable y el 7. 1 % fue calificado como excelente. Se concluyó que existe una relación estadística significativa basado en estadística entre las variables, el riesgo ergonómico y el rendimiento laboral, con un nivel de significancia de 0,003.

Cárdenas y Mullisaca (16) desarrollaron una investigación en 2022 en Essalud Grau, centrado en Lima, con el propósito de “Establecer la conexión entre los peligros laborales y la eficiencia en el trabajo de los enfermeros en el área de COVID-19”, empleando un método nivel cuantitativo, tipo aplicado y prospectivo, con una estructura de tipo no experimental, nivel correlacional y transversal. El análisis abarcó a 68 enfermeras y enfermeros, quienes respondieron a una encuesta que utilizó un cuestionario como instrumento. Los hallazgos indicaron que un porcentaje como el 95. 6 % de los participantes alcanzaron un desempeño alto en su trabajo, de estos, el 86. 8 % se presentó dentro del rango moderado de riesgo laboral. En resumen, se observó una conexión entre la dimensión del riesgo ergonómico y el rendimiento en el trabajo, con un valor de significación de $p = 0. 1$.

Custodio (17) realizó un estudio durante el 2022 centrado en territorio peruano, Lima, el lugar de estudio fue, Hospital Nacional Arzobispo Loayza. El

objetivo fue “Identificar la relación entre el riesgo y el rendimiento laborales de profesionales de enfermería en el servicio de Emergencia”. Este estudio fue cuantitativo, centrado en un nivel correlacional con diseño de tipo no experimental de corte transversal. El tamaño de la muestra abarcó a 120 enfermeros(as). Se determinó que el 1% de los encuestados evaluó negativamente el riesgo ergonómico y la calidad del trabajo, el 4 % consideró que el riesgo de tipo biológico con el desempeño que laboran era regular, así también, solo el 39 % y el 42 % evaluaron el riesgo ergonómico y desempeño como regular y bueno respectivamente. Por lo tanto, se concluyó que el 65 % de los integrantes seleccionados para la encuesta calificaron el riesgo de tipo ergonómico y el rendimiento laboral en un nivel tipo regular y bueno, respectivamente.

Vargas y colaboradores (18) realizaron un estudio en 2023 en Pucallpa, Perú, con el objetivo de “Identificar el riesgo de tipo ocupacional centrados en profesionales del ámbito salud del área de emergencia”. Los autores aplicaron el análisis de tipo nivel descriptivo utilizando un diseño tipo no experimental, carácter transversal, por ende, prospectivo, con un total de 81 enfermeros. Se empleó una encuesta como técnica para la obtención de datos y se empleó un cuestionario con cuatro opciones de respuesta como herramienta. Los hallazgos mostraron resultados tales que el 65.4 % son damas y el 64.2 % pertenece al grupo etario de 31 a 40 años. Además, el 48.2 % percibe un alto riesgo laboral, el 33.3 % lo considera medio y el 18.5 % lo define como bajo. En conclusión, se determina que el riesgo laboral es significativo; asimismo, las categorías químico, físico, ergonómico y psicosocial presentan niveles elevados, mientras que la categoría biológica se encuentra en un rango muy alto.

2.2 Bases teóricas:

Primero de definir las variables, se menciona una teoría de enfermería, la cual es la aplicación del modelo llamado “Adaptación de Roy”. Fue descubierto por Callista Roy, quien buscó facilitar un enfoque hacia los seres humanos en forma individual y en grupo, describiéndolos como sistemas adaptativos integrales. El propósito de la teoría es alcanzar la

adaptación mediante la evaluación de conductas y estímulos, la detección de dificultades de adaptación, el establecimiento de metas de cuidado, la ejecución de un plan de atención y la revisión de este para comprobar el grado de adaptación no solo del individuo, sino también de los grupos.

2.2.1 Riesgo Ergonómico:

2.2.1.1 Conceptualización de ergonomía:

La ergonomía se define como disciplina que analiza y describe el diseño de herramientas y los espacios laborales. La gran meta es vincular de manera positiva a las personas y su entorno de trabajo. Por esa razón, se ve como un área que abarca múltiples disciplinas, combinando saberes de anatomía humana, la física, la ingeniería, la mecánica, entre otros. De esta forma, abarca el trabajo conjunto de especialistas en salud, como médicos y fisioterapeutas, junto con ingenieros y diseñadores (19).

2.2.1.2 Teorías de los riesgos ergonómicos

Teorías de la sobrecarga postural

El exceso de carga postural en un trabajador se define como la permanencia prolongada que se aleja de su alineación corporal adecuada. Esta situación favorece la llegada de síntomas como dolor, inflamación, sensaciones anormales, hormigueo y limitaciones en la capacidad del trabajador para realizar sus tareas. En algunos casos, puede imposibilitar la ejecución de actividades diarias, lo que conduce a la solicitud de licencia por incapacidad temporal. Esto genera ausencias laborales, reducción a la productividad que pueda generar el profesional, pérdidas netamente económicas y, principalmente, un impacto desfavorable para el trabajador (20).

Teorías de los movimientos repetitivos

Para prevenir daños causados por movimientos repetitivos, es fundamental reducir la carga física. Ya sea al levantar objetos o al utilizar herramientas durante períodos prolongados, estas actividades demandantes fatigan el organismo y aumentan el estrés muscular. La problemática se agrava cuando se realizan en posturas incorrectas o posiciones incómodas. Algunos de los movimientos que pueden generar lesiones musculoesqueléticas y que se pueden limitar son (21):

- Movimientos pequeños y repetidos que afectan a las extremidades.
- Elevar o transportar de manera constante.
- Usar máquinas o instrumentos que emiten vibraciones.
- Mantener una postura incómoda durante largos intervalos.
- Emplear un conjunto de músculos más que otros.
- Repetir un gesto que afecte a los músculos, las articulaciones o los tendones.
- Desempeñar sus tareas en ambientes fríos.
- Aplicar presión de manera constante sobre un músculo o articulación.

Teorías de la manipulación manual de cargas

La idea surge de que el levantamiento manual de objetos es una actividad coordinada y biomecánicamente adecuada, en la que participan las extremidades inferiores, la región lumbar y los brazos. Esta acción implica sostener la carga con las manos o distintas partes del cuerpo, como la espalda o el hombro, para trasladarla, elevarla, mantenerla suspendida o entregarla a otro trabajador (22).

Teorías de los factores ambientales

Este conjunto incluye la luz, también sonido, calor, humedad y las oscilaciones. La permanencia prolongada en condiciones desfavorables de cualquiera

de estos factores puede ocasionar complicaciones de salud a largo del tiempo, estos podrían ser cefaleas, cansancio, tensión y trastornos musculoesqueléticos (23).

Teorías de los factores psicosociales

Para esta teoría se dice que, hay factores que forman parte de este riesgo psicosocial se encuentran el estrés, la rutina, la falta de autonomía, la carencia de respaldo social y la inestabilidad en el empleo. Asimismo, influyen en lo emocional y física, además de impactar su rendimiento y eficacia. Para evitar y manejar estos peligros, es fundamental que las empresas fomenten un entorno laboral favorable, establezcan iniciativas de apoyo y promuevan la confianza y cooperación (24).

2.2.1.3. Evolución histórica

Desde una perspectiva histórica, la ergonomía, en relación con la dimensión centrada en los aspectos humanos, está asociada con la organización científica del trabajo y puede verse como una transición de un modelo que prioriza la productividad laboral hacia uno. De esta manera, se supera la concepción mecanicista del trabajo, incorporando las limitaciones físicas y mentales. Entre los referentes más significativos de la ergonomía actual se encuentran Leonardo da Vinci, Frederick Winslow Taylor, Hywel Murrell y los matrimonios Gilbreth, entre otros. La ergonomía, como campo de estudio, surgió de investigaciones sobre la efectividad y la organización del trabajo, así como de la necesidad de comprender el vínculo que pueda existir entre el individuo y su ambiente laboral (25).

2.2.1.4 Riesgo ergonómico en salud

2.2.1.4.1 Concepto de riesgo ergonómico en salud

Los peligros ocupacionales en las instalaciones médicas son frecuentes debido a las labores que requieren esfuerzos físicos, lo que puede ocasionar lesiones

corporales. Por esta razón, se presentan algunas sugerencias para prevenir estos riesgos. El área de salud enfrenta continuamente diversos riesgos ergonómicos en los centros de salud, los cuales no solo afectan al bienestar del enfermero, sino también impactan en la sociedad. En este sentido, es fundamental identificar los riesgos y adoptar las precauciones adecuadas para evitarlos, con el fin de lograr conseguir recursos y aportar servicio de calidad y salvaguardar la integridad del trabajador (26).

2.2.1.4.2 Características los riesgos ergonómicos en salud

En esta sección se expone los peligros en que está expuesto el personal sanitario en la atención médica, llamados servicios sociales. De forma general, estos se clasifican en cinco categorías de riesgos. Todo y cada uno de los riesgos ergonómicos conlleva ciertos factores, cuya presencia y magnitud pueden variar en función del puesto de trabajo. Esto aumenta la probabilidad de provocar un accidente o una afección laboral relacionada con el sistema musculoesquelético (27).

- El traslado o movimiento de pacientes de un sitio a otro.
- La adopción de posiciones incómodas durante el cuidado del paciente.
- La labor reiterativa que resulta de las atenciones, limpieza, y cambios de pañales.
- El levantamiento de pesos al manipular cajas de medicamentos, paquetes de ropa o sábanas sucias, y bolsas de pañales, todos ellos que superen 3kg.

2.2.1.5 Dimensiones de los riesgos ergonómicos

Postura inadecuada prolongada:

Si se mantiene una postura incómoda durante un período prolongado para realizar alguna tarea, genera una contracción muscular sostenida, disminución del flujo sanguíneo y déficit para suministrar oxígeno y nutrientes en los tejidos y órganos. Estas curvas son tres, ubicadas en la región cervical, torácica y lumbar, y si se alteran de forma continua, pueden

originar molestias musculoesqueléticas e incrementar el riesgo de desarrollar trastornos posturales (28).

Sobresfuerzo físico:

El exceso de esfuerzo se manifiesta cuando el cuerpo se ve obligado a realizar actividades que exceden sus capacidades físicas, lo que puede comprometer la salud y causar afecciones graves. Los esfuerzos excesivos, las posturas inadecuadas y las microlesiones repetitivas son responsables de gran parte de los incidentes laborales. Las consecuencias más frecuentes incluyen trastornos del sistema musculoesquelético que afectan músculos, tendones y huesos (29).

Manipulación de carga pesada:

Se puede presentar un riesgo en su totalidad si se ejerce este tipo de riesgo, es decir, para las personas que realizan esta actividad. En particular, es más seguro sufrir un fastidio, lesión en toda la región lumbar aumenta cuando las cargas superan los 3 kg. No obstante, incluso cuando el peso es inferior a 3 kg, la manipulación manual puede ocasionar lesiones musculoesqueléticas. He de señalar también que, en el caso de cargas que exceden los 25 kg, independientemente de las condiciones ergonómicas dentro del trabajo (30).

2.2.2 Desempeño laboral

2.2.2.1 Conceptualización de desempeño laboral

Se entiende como la calidad de trabajo del individuo el cual ofrece en sus actividades diarias a lo largo de un intervalo determinado. Es un concepto relacionado con los recursos humanos que ayuda a evaluar el modo en que un individuo realiza su labor en su empleo (31).

2.2.2.2 Teorías del desempeño laboral

Existen perspectivas interesantes sobre este tema que mencionan elementos que

intervienen en el trabajo del enfermero, principalmente en su desempeño (32).

Teoría de la Motivación de Maslow

El personaje Abraham Maslow desarrolló esta teoría a partir del principio de que las necesidades humanas se organizan en un refugio jerárquico. De acuerdo con Maslow, es fundamental cubrir primero las urgencias primarias, como la comida y seguridad, antes de poder cumplir con urgencias más elevadas, como la autorrealización, que abarca el desarrollo personal y en el logro del potencial completo de cada persona.

Teoría de la Expectativa de Vroom: Enfoque en las expectativas individuales

El creador fue Victor Vroom, los empleados perciben su dedicación y los resultados que obtienen. Vroom argumenta que la motivación depende de factores, los cuales son tres: la seguridad de que el esfuerzo resultará en un buen desempeño, la expectativa de que ese desempeño recibirá una recompensa y el último factor es el valor que el trabajador asigna a esa recompensa. Conocer estas creencias personales puede ser valioso para que los líderes establezcan sistemas de recompensas que sean eficaces.

Teoría X e Y de McGregor: Dos visiones opuestas del liderazgo

Douglas McGregor subrayó dos enfoques sobre la manera en que los líderes ven a sus empleados. La Teoría X afirma que los trabajadores son intrínsecamente flojos y necesitan vigilancia continua, la Teoría Y sugiere que existen motivaciones internas y buscan tomar responsabilidades. Por ello, los gerentes conducen y estimulan a sus grupos de trabajo.

Teoría de la Equidad de Adams: La importancia de la equidad percibida

Los autores John Stacy Adams propusieron que los individuos anhelan justicia en sus relaciones de trabajo. La teoría mencionada, se fundamenta en las evaluaciones que

realizan los que laboran sobre su esfuerzo en relación con la compensación que reciben, comparado con la de otros. Cuando consideran que esta proporción es equitativa, disfrutan de mayor satisfacción y motivación. Por ello, la teoría de equidad subraya la relevancia de la justicia obtenida en la gestión de recursos y compensaciones en el ámbito laboral.

Teoría de la Fijación de Metas de Locke: Estableciendo objetivos para el éxito

El autor Edwin Locke sugirió lo siguiente: los propósitos concretos y difíciles impulsan el desempeño. De acuerdo con esta idea, definir metas precisas y realizables puede aumentar tanto la eficacia como la felicidad en el trabajo. La teoría sobre el establecimiento de prioridad, es decir, objetivos, resalta la relevancia de los desafíos de los objetivos, todo para promover un desempeño superior.

2.2.2.3. Evolución histórica

La transformación en la valoración del rendimiento se refleja en el cambio en la forma de implementar mejoras dentro de una institución, pasando de centrarse en la detección de fallas o errores del pasado a adoptar enfoques contemporáneos aplicados de manera general o específica. La valoración del rendimiento se entiende como un proceso evolutivo que prioriza la evaluación de los métodos y procesos. Según los sistemas de control jerárquico, existía una reacción pasiva y repetitiva de los empleados frente a sus responsabilidades; precisamente hoy en día, se requiere y busca que toda valoración sea un proceso dinámico de construcción, fundamentado en incentivos y retroalimentación continua (33).

2.2.2.4 Riesgo ergonómico en salud

2.2.1.4.1 Concepto de desempeño laboral en salud

Todo desempeño laboral respecto a lugares de trabajo relacionados a la salud, medicina, tiene un concepto de cómo las conductas observables de los profesionales durante el desempeño de sus funciones, e incluye aspectos como la calidad técnica, la eficacia del servicio y las interacciones con pacientes y compañeros. Esta actuación es fundamental para fortalecer y prevalecer la excelencia en los servicios de salud (34).

2.2.2.4.2 Características del desempeño laboral en salud

Las características referentes al desempeño laboral en salud incluyen los siguientes puntos (35).

- Eficiencia: Capacidad para ejercer actividades de manera efectiva y en el menor tiempo posible.
- Calidad: Cumplimiento de estándares y protocolos en la atención al paciente.
- Responsabilidad: Compromiso con las funciones asignadas y la ética profesional.
- Adaptabilidad: Capacidad para ajustarse a cambios en el entorno laboral o en las demandas del servicio.

Estas cualidades son esenciales para garantizar un alto nivel de cuidado y satisfacción del internado - paciente.

2.2.2.4.3 Dimensiones del desempeño laboral

Dimensión 1: Eficiencia

Al hablar del tema efectividad en el entorno de trabajo, se alude a la habilidad de un grupo para llevar a cabo las tareas, hitos, asignadas en el tiempo más breve posible, haciendo un uso adecuado de los recursos disponibles. Por

otro lado, la eficacia se centra en lograr que los colaboradores cumplan sus deberes de manera inteligente, sin necesidad de incrementar el esfuerzo. En resumen, se busca maximizar el uso del tiempo disponible para ejecutar las tareas de forma más efectiva (36).

Dimensión 2: Eficacia

La eficacia en el ámbito laboral hace referencia a toda capacidad con el fin de alcanzar todo resultado esperado o planificado. Se centra en generar principalmente resultados deseados con un grado óptimo de calidad, impacto o éxito. Un entorno laboral eficaz enfatiza la consecución sostenida de metas y el cumplimiento o superación de las expectativas. La eficacia suele asociarse más con el resultado final o el efecto del trabajo en sí, en lugar de solo con la eficiencia del proceso (37).

Dimensión 3: Efectividad

La eficacia se refiere a centrarse en lo que es “estratégicamente adecuado”, es decir, en actividades que realmente benefician al negocio y contribuyen a alcanzar las metas establecidas. Actualmente, son pocos los grupos que logran vincular su labor diaria con los objetivos generales de la organización. Al enfocarse en la eficacia, se garantiza que el equipo dedique sus esfuerzos a proyectos alineados con los propósitos más relevantes. Una vez que la eficacia se haya establecido como un hábito, será posible mejorar la eficiencia, es decir, realizar la misma labor efectiva en un menor tiempo (38).

2.3 Formulación de Hipótesis:

2.3.1 Hipótesis General:

Hi: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos y

desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue, Agustino 2025.

H0: No existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue, Agustino 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas:

Hi 1: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos en su dimensión Postura inadecuada prolongada con desempeño laboral del personal de enfermería.

Hi 2: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos en su dimensión Sobresfuerzo físico con desempeño laboral del personal de enfermería.

Hi 3: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos en su dimensión Manipulación de carga pesada con desempeño laboral del personal de enfermería.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación:

Este análisis se fundamentó en un método de tipo analítico, ya que se fragmentó un fenómeno complicado en sus componentes para examinarlos de manera independiente, lo que significa investigar cada elemento individualmente para comprender su rol, composición o impacto (39).

3.2 Enfoque de la investigación:

Se aplicó el de tipo cuantitativo, este consistió en la recopilación y/o recolección de información con el propósito de comprobar hipótesis, además de emplear cifras y análisis estadísticos para descubrir tendencias y confirmar teorías (40).

3.3 Tipo de investigación:

Aplicada, se centró en emplear el saber científico que proviene de la investigación fundamental. Representa un esfuerzo inicial para convertir la ciencia en tecnología. Su propósito principal es abordar problemas específicos, busca utilizar los conocimientos científicos ya existentes sobre ergonomía y gestión de recursos humanos para identificar y proponer soluciones a una problemática práctica y concreta (41). El proyecto tiene el fin de que la institución hospitalaria pueda tomar decisiones informadas y diseñar estrategias preventivas que mejoren de manera inmediata el entorno laboral y la salud ocupacional de sus trabajadores.

3.4 Diseño de la investigación:

No experimental, ya que se lleva a cabo sin cambios ni alterar las variables de manera intencionada. En otras palabras, se trata de un análisis que no modifica de forma intencionada la variable tipo independiente para evaluar su impacto en otros análisis, es decir, variables (42).

Por otro lado, el proyecto fue de corte transversal, en el que la investigación comienza antes del suceso relevante. Los datos se obtuvieron a medida que aparecen y tuvieron una cualidad transversal, dado que este tipo de estudio compiló información en un momento determinado. Siendo el objetivo puntual, detallar las variables involucradas y estudiar cómo aparecen y se relacionan estas variables en un momento específico (43).

3.5 Población, muestra y muestreo:

Respecto a la población, se conformó seleccionado a todos los enfermeros que laboran en el lugar de estudio del proyecto, Hipólito Unanue, durante el período del 2026. La población contará con 134 individuos de ambos sexos que cumplan con los criterios de selección.

Muestra:

Está conformada por 100 licenciados en enfermería, cantidad determinada en base al cálculo muestral, donde se aplicó el margen de 5% de error y 95% de confianza.

Muestreo:

Se aplicó el muestreo no probabilístico, y a su vez fue por conveniencia, es decir, la selección de los encuestados fue según el acceso o disposición del enfermero quienes fueron elegidos para ser parte del proyecto en el periodo de recolección de datos (44).

Criterios de inclusión:

- Enfermeros situados laborando en la actualidad.
- Enfermeros que presenten más de 3 meses trabajando para la institución de salud.
- Enfermeros que otorguen su consentimiento para realizar la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Es todo enfermero que se encuentre ausente, es decir, que no trabajen en el Hospital Hipólito Unanue.
- Es todo personal de enfermería que tenga menos o igual a 3 meses trabajando en la

institución.

- Licenciados en enfermería que no firmaron por no querer participar en la encuesta.

3.6 Variables

Variable 1: Riesgos ergonómicos

Variable 2: Desempeño laboral

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En relación con las variables, se empleó el método de encuesta. Este enfoque consistió en una obtención organizada de datos, donde los investigadores preguntaron a los respondientes acerca de la información que se busca reunir. Después, los datos individuales se unieron en el análisis para generar información consolidada (45).

3.7.2 Descripción de instrumentos

✓ Instrumento 1: Riesgos ergonómicos

Respecto a la descripción del instrumento utilizado en el proyecto, se aplicó del autor Olazabal (estudio realizado en el 2022), quien desarrolló su investigación empleando el cuestionario (46).

El cuestionario contiene 21 ítems, y está formado por 3 dimensiones, fue medido la escala de Likert, donde 1 es nunca, 2 es casi nunca, 3 es a veces, 4 es casi siempre y 5 es siempre. Cada dimensión: Postura inadecuada prolongada, Sobre-esfuerzo físico, Manipulación de carga pesada, tiene 9, 6, 6 ítems respectivamente.

✓ Instrumento 2: Desempeño laboral

Para esta variable se utilizó el instrumento elaborado por el mismo autor del instrumento 1. El cuestionario contuvo 20 ítems, y está dividido en 3 dimensiones, se medirá con los mismos rangos del instrumento 1 (escala de medición Likert). Cada dimensión: eficacia, eficiencia, efectividad, tiene 8, 8, 4 ítems respectivamente.

3.7.3 Validación

Con el fin de utilizar los dos instrumentos, el autor Olazabal en su investigación validó los instrumentos a través de una evaluación por jueces con experiencia, expertos en el área, quienes expresaron una valoración positiva.

Instrumento 2: Riesgos ergonómicos

Tiene una validez de contenido aceptable.

Instrumento 2: Desempeño laboral

Tiene una validez de contenido aceptable.

3.7.4 Confiabilidad

La evaluación de la fiabilidad se realizó de manera similar para ambos instrumentos, utilizando la evaluación del Coeficiente de Cronbach, el cual determina el grado de consistencia interna del estudio, se utiliza en gran medida en estudios que utilizan escalas de tipo Likert y encuestas organizadas, gracias a su habilidad para medir la consistencia del instrumento con un solo uso (47). La elección de esta prueba para determinar la confiabilidad fue elaborada por Olazabal.

Instrumento 2: Riesgos ergonómicos

Tiene un índice de confiabilidad de 0.8.

Instrumento 2: Desempeño laboral

Tiene un índice de confiabilidad de 0.73.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Plan de procesamiento

Para la aplicación de recolección de datos se llevó a cabo siguiendo un proceso riguroso dividido en las siguientes fases: primero se realizó la autorización administrativa donde se gestionó y presentó una carta formal dirigida a la gerencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue para obtener el permiso institucional necesario para el acceso al personal. Luego se dio la aprobación ética, el proyecto fue revisado por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener garantizando el cumplimiento de los principios bioéticos. Después se dio la coordinación de campo, se coordinó con la Jefatura del Departamento de Enfermería para establecer un cronograma de visitas, definiendo las fechas y horarios que no interfieran con las labores asistenciales de los licenciados. También se realizó el consentimiento para realizar el cuestionario y la aplicación del instrumento donde se explicó los objetivos del estudio bajo la técnica de la encuesta.

3.8.2 Análisis de datos

Se inició organizando toda información recolectada en una base de datos en Microsoft Excel con el fin de desarrollar la limpieza y codificación inicial. Se empleó el software especializado SPSS v.26 para Windows. Se calculó porcentajes y también frecuencias para las variables sociodemográficas y los niveles de cada variable (Bajo, Medio, Alto). Para realizar el análisis inferencial, se contrastó toda hipótesis y se determinó el vínculo entre variables aplicando la prueba no paramétrica Rho de Spearman (dado que los datos son de nivel ordinal), aplicando nivel de significancia de $p < 0.05$ con el propósito de determinar toda validez estadística

3.9 Aspectos éticos

El proyecto fue sometido a consideración del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener para evaluar su conformidad y validez. Se consideró y se aplicó de manera estricta los principios bioéticos relevantes para la atención, de acuerdo con los criterios que abarcan:

Principio de autonomía, Establece la consideración hacia los individuos, señalando que las personas han de ser valoradas como seres independientes y que aquellos con autonomía restringida deben recibir resguardo.

Principio de beneficencia, es nuestra responsabilidad actuar en beneficio de otros, defendiendo sus intereses válidos, previniendo el daño, haciendo o fomentando el bien, y provocando o evitando el mal; debemos buscar el máximo provecho posible.

Principio de no maleficencia, no se busca dañar la integridad de los encuestados.

Principio de justicia, se afirma que las personas procuran equidad por sus acciones en el instante en que deben hacer elecciones, sin requerir influencias tanto externas como internas.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se redactaron los hallazgos, asimismo, se describieron los objetivos mediante tablas. Se comenzó por describir los factores sociodemográficos.

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivos de resultados

Seguidamente se muestra la tabla de análisis de las características sociodemográficas de la población que representa al presente estudio.

Tabla 1

Tabla 1. *Distribución de los factores sociodemográficos del personal de enfermería*

Factor Sociodemográfico	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Edad	18-29 años	20	20.0%
	30-40 años	51	51.0%
	41-50 años	29	29.0%
Sexo	Femenino	57	57.0%
	Masculino	43	43.0%
Estado Civil	Soltero	45	45.0%
	Casado	37	37.0%
	Otro	18	18.0%

Nota: Elaboración propia a partir de los datos recolectados en el software SPSS v26

En la tabla 1, se observó que el mayor porcentaje se encuentra entre las edades de 30 y 40 años con 51.0%, y el menor grupo se encuentra con 20% representando a las edades entre 18 y 29 años, también, se observó que el mayor porcentaje es representado por el género femenino con 57,0%, en comparación con el género masculino con 43.0%. Asimismo, se visualizó que el mayor porcentaje es representado por el estado civil soltero con 45.0%, y el menor porcentaje fue representado por otro estado civil con 18.0%.

Respecto a los objetivos de la investigación, se realizó el siguiente análisis de

asociación, en donde se detalla de manera precisa los objetivos específicos, se vinculan las dimensiones de la variable 1 con la variable 2.

Tabla 2

Tabla 2. *Asociación entre niveles de riesgo ergonómico (dimensiones) y niveles de desempeño laboral*

Variable / Dimensión	Nivel	V2: Bajo	V2: Medio	V2: Alto
V1: Riesgo Ergonómico	Medio	3,3%	93,3%	3,3%
(General)	Alto	2,9%	74,3%	22,9%
D1: Postura Inadecuada	Medio	4,4%	80,0%	15,6%
	Alto	1,8%	80,0%	18,2%
D2: Sobre esfuerzo Físico	Medio	10,0%	85,0%	5,0%
	Alto	1,3%	78,8%	20,0%
D3: Manipulación Carga	Medio	3,6%	85,7%	10,7%
	Alto	2,8%	77,8%	19,4%

Nota: Esta tabla muestra la distribución porcentual del desempeño laboral según el nivel de riesgo en cada objetivo.

Se observó en la tabla 2 que los encuestados manifestaron que se tiene mayormente un nivel medio respecto al desempeño laboral y el riesgo ergonómico de 93.3% en el hospital. Respecto al análisis de dimensiones, manifestaron que se encuentran en un nivel medio de la dimensión 1 en relación con la variable 2 con 80.0%, asimismo, se observó la relación entre desempeño laboral con la dimensión sobre esfuerzo físico en donde el nivel predominante fue el medio con 85%, y respecto a la dimensión 3, se encontró un porcentaje alto de encuestados en un nivel medio para las dos variables estudiadas con 85.7%.

Tabla 3**Tabla 3.** Niveles predominantes de las variables y dimensiones del estudio.

Variable / Dimensión	Nivel	Frecuencia (n)	(%)
V1: (General)	Alto	70	70.0
V2: (General)	Medio	80	80.0
D1: (Obj. Específico 1)	Alto	55	55.0
D2: (Obj. Específico 2)	Alto	80	80.0
D3: (Obj. Específico 3)	Alto	72	72.0

Nota: Se muestra el nivel, número y porcentaje predominante de los encuestados.

En esta tabla se identificó que la variable con mayor porcentaje fue el desempeño laboral (80%) en un nivel medio, y la dimensión con mayor nivel fue la 2 (80%).

4.1.2 Prueba de hipótesis

En este apartado se realizó el análisis de prueba de hipótesis respecto a los objetivos de investigación.

Tabla 4**Tabla 4.** Correlación Rho de Spearman para los objetivos de investigación

Relación	(Rho) p	Sig. (p - valor)	Decisión
Objetivo General: V1 y V2	0,221	0,027	SI Significativo
Específico 1: D1 y V2	0,059	0,562	No significativo
Específico 2: D2 y V2	0,267	0,007	SI Significativo
Específico 3: D3 y V2	0,102	0,312	No significativo

Nota: $p < 0.05$ indica un vínculo estadísticamente significativo. Valores obtenidos del SPSS 26.

En la Tabla 4 se presentan los resultados del análisis inferencial realizado mediante el coeficiente Rho de Spearman. Respecto al objetivo general, se identificó una correlación directa y muy débil ($Rho=0,221$) entre los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral.

Dado que el valor de significancia obtenido fue de $p=0,027$ (inferior al umbral de 0,05), se procedió a rechazar la hipótesis nula, confirmando la existencia de un vínculo estadísticamente significativo entre ambas variables.

En cuanto a los objetivos específicos, el objetivo específico 2 (sobreesfuerzo físico) mostró la relación más sólida del estudio, con una correlación positiva débil de $Rho=0,267$ y un nivel de significancia de $p=0,007$, lo que ratifica su relevancia estadística. Por el contrario, para los objetivos específicos 1 y 3, los coeficientes obtenidos fueron de 0,059 y 0,102 respectivamente, con valores p superiores a 0,05 (0,562 y 0,312); por lo tanto, en estas dimensiones no se halló evidencia suficiente para establecer una relación estadísticamente significativa con el desempeño laboral del personal de enfermería."

4.1.3 Discusión de resultados

La presente investigación logró el objetivo principal, entre los factores sociodemográficos se encontró que el género femenino predominó (57.0%) entre las edades de 30 y 40 años (51.0%) con un estado civil mayormente solteros (45.0%). Se permitió identificar que el 70.0% de licenciados percibieron un nivel de riesgo ergonómico alto, mientras que el 80.0% mantuvo un desempeño laboral medio. Además, se analizó un vínculo estadístico con un hallazgo de relación significativa entre variables principales ($p=0,027$). Estos resultados concuerdan con lo mencionado por Palomino y compañeros, que todo riesgo ergonómico está presente de forma dinámica en los profesionales de salud, en especial en aquellos que deben evitar problemas de salud ocupacional porque afectaría en su desempeño laboral (48). Asimismo, estos hallazgos coinciden con los resultados de Pari en el 2024 (49), quien realizó su investigación en el Hospital Daniel Alcides Carrión, dando como resultado, un 60% de enfermeros en un nivel alto respecto a los riesgos ergonómicos y su deficiencia en el desempeño laboral; y solo un 18,20% tienen un nivel medio basado en riesgos ergonómicos y un moderado desempeño laboral, cifras que se asemejan a los resultados del análisis estadístico de la investigación presente. Referente al análisis de las investigaciones, se confirma que mientras se identifique con rapidez los riesgos ergonómicos, mejor será el desempeño laboral en enfermeros.

Respecto a los resultados del objetivo específico 1, se identificó una correlación muy débil entre la variable desempeño laboral y la dimensión postura inadecuada prolongada del riesgo ergonómico (0,059) y los encuestados reportaron un alto riesgo de la dimensión 1 (55%). Este tipo de posturas durante el trabajo involucra hiperextensión o hiperrotación osteoarticulares, con una alta probabilidad de ocasionar trastornos músculo esqueléticos lo que generaría un bajo desempeño laboral (50). Hallazgos se contradicen con el estudio realizado por Herrera en el 2024 (51) en un hospital regional de Trujillo, en este estudio se indicó que el 55.4% tiene un trastorno músculo esquelético leve y la otra mitad de la población, osea el 44.6% presentó trastorno moderado. Y otro estudio (52), realizado en un Centro Quirúrgico de un hospital de la región Lima, indicó que el riesgo que más prevalece en los enfermeros es el de las posturas forzadas con un porcentaje de 54.5%. Estas investigaciones indican que el presentar una postura inadecuada y continua afecta al sistema muscular, provocando bajo rendimiento laboral en los enfermeros.

Respecto a los resultados del objetivo específico 2, se identificó una relación significativa entre la variable desempeño laboral y la dimensión sobre esfuerzo físico del riesgo ergonómico (0,007) con una correlación positiva media (0,267), además, el nivel respecto a esta dimensión fue de 80%, es decir, los encuestados reportaron un alto sobreesfuerzo físico en sus labores. Existen riesgos para la salud laboral, especialmente entre el personal sanitario, estas malas condiciones de trabajo, como el sobre esfuerzo físico, se asocia con el desarrollo de TME, la cual genera déficit en el desempeño del personal de salud (53). Los resultados de Guillen y compañeros en el 2025, coincide con los resultados de la presente investigación, dado a que el 90% del personal de salud presentó una sobrecarga laboral física alta y un 40% expresó sentirse insatisfecho con su trabajo a lo que conlleva un bajo desempeño laboral (54). En base a estas investigaciones, se evidencia que presentar una sobrecarga física en el trabajo afecta al desempeño del personal de salud, ya que puede llegar a ocasionar, dolores musculares y estrés por mucha carga laboral, por lo que se recomienda promover el bienestar de los enfermeros para mejorar las condiciones laborales.

Respecto a los resultados del objetivo específico 3, se percibió un riesgo alto, pero sin evidencia de significancia estadística con el desempeño laboral ($p=0,312$), esta dimensión tuvo un nivel del alto de 72%, es decir, los licenciados de enfermería realizan un alto nivel de

manipulación de carga pesada. Se determinó que los riesgos ergonómicos son visualizados por los hábitos y costumbres inadecuados al adoptar todas las posturas que están vinculadas al diseño del área laboral, manipulación de mobiliario, manejo alto de cargas y los movimientos repetitivos en el sistema muscular (55). Resultados como el estudio de Cordero y compañeros (56), los cuales indicaron que un 84.0% de los enfermeros manifestaron dolor en la región lumbar asociado a cargas pesadas en posturas inadecuadas, mientras que el 67 % presentó síntomas en cuello, hombros y muñecas, estos hallazgos respaldan a la presente investigación basado en la dimensión manipulación de carga pesada. Por ende, se determinó que la dimensión tres de los riesgos ergonómicos tiene relación con el rendimiento laboral del enfermero, ya que a mayor carga corporal menor será el desempeño, en ese escenario se debe aplicar los objetivos de desarrollo sostenible 3 y 8, así se garantizará un entorno de trabajo seguro.

Añadiendo a todo lo mencionado, un estudio en Perú (57) confirmó en base a una recolección de investigación exhaustiva de literatura, que el 78% de los proyectos sobre riesgos ergonómico presentó un nivel medio de sobrecarga de trabajo y a su vez el 66.7% presentó un nivel regular desempeño laboral. Asimismo, otro estudio (58) reveló que ginecología presentó un 66,7%, cirugía 63,6% y centro obstétrico 80,0%, respecto a los riesgos ergonómicos siendo estos resultados elevados. Por ende, se determina que existe la presencia de horas laborales extras, sobrecarga de pacientes en áreas específicas como en cirugía y emergencias, pertenecen a los riesgos ergonómicos, siendo un impacto negativo en el desempeño laboral del personal de salud.

A pesar de todos los hallazgos, la investigación reconoce limitaciones como el diseño de investigación (transversal) limitando la percepción de los riesgos en el tiempo y el tamaño muestral (n=100), por lo que se espera investigaciones a futuro en un nivel de estudio longitudinal y comparativas entre servicios hospitalarios con el fin de identificar áreas de mayor vulnerabilidad.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Se determinó que existe un vínculo significativo entre las variables de estudio, riesgo ergonómico y desempeño laboral ($p=0.027$), donde la mayoría de los enfermeros encuestados mostraron un desempeño medio (80.0%) a causa de las condiciones físicas del entorno de trabajo y la exposición a riesgos altos (70%).

Respecto al objetivo 1, se identificó que la postura inadecuada prolongada no evidencia una relación estadística con las variaciones del desempeño laboral ($p=0,562$). Sin embargo, la mayoría de encuestados indican tener un alto nivel en posturas inadecuadas prolongadas (55%), lo que indica que aunque el personal ha desarrollado mecanismos de adaptación sigue presente el riesgo ergonómico en su dimensión postura inadecuada.

Se determinó para el objetivo 2, la existencia de una relación significativamente ($p=0,007$), donde la mayoría de los enfermeros encuestados se encuentran con un riesgo alto en la dimensión 2 (80.0%). Esta conclusión, indica que el principal determinante ergonómico es el sobreesfuerzo físico impactando negativamente en el rendimiento de los licenciados de enfermería.

Para el objetivo 3, se indicó que no existe una relación estadísticamente significativa ($p=0,312$), donde la mayoría de los enfermeros encuestados se encuentran con un riesgo alto en la dimensión 3 (72.0%). Esto evidencia un problema estructural en el manejo de pacientes que requieren atención inmediata, siendo así, un riesgo de manipulación de carga pesada alta.

Se determinó que las labores de los enfermeros se operan bajo riesgos altos pero logrando mantener el buen desempeño laboral en un nivel medio, indicando implementar políticas de salud ocupacional basados en los objetivos de desarrollo sostenible para salvaguardar la salud y bienestar del trabajador y la calidad de atención al paciente.

5.2 Recomendaciones

Se recomienda tener a la mano las nuevas tecnologías que permitan una mayor organización y rapidez de recolección de datos, ya que, al momento de solicitar información se es complicado obtenerla.

Se recomienda a todo profesional de enfermería adoptar las prácticas y/o técnicas ergonómicas durante su horario laboral, estas podrían ser buenas posturas y pausas activas, con el objetivo de disminuir molestias y favorecer el desempeño de ellos mismos.

Se recomienda utilizar todos los hallazgos estadísticos de la presente investigación como fundamento para crear políticas de salud laboral orientada en ergonomía e incluso en implementar cursos, talleres para los profesionales de enfermería y conozcan más sobre el tema. Los hallazgos de este estudio ofrecen pruebas científicas que permiten a la institución tomar decisiones que mejoren el ambiente de trabajo del personal de enfermería.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Panamericana de la Salud. Más de 100.000 personas mueren cada año en las Américas por accidentes o enfermedades relacionados con el trabajo [Online]. 2023 [cited 2025 abril 18]. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/22-5-2023-mas-100000-personas-mueren-cada-ano-americas-por-accidentes-enfermedades>
2. Organización Mundial de la salud. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. [Online]. 2022 [cited 2025 abril 18]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
3. Organización Internacional del trabajo. [Online]. 2023 [cited 2025 Abril 18]. Available from: <https://www.ilo.org/es/resource/news/casi-3-millones-de-personas-mueren-por-accidentes-y-enfermedades>
4. Centro de Ergonomía Aplicada. Salud y riesgos laborales del personal sanitario y sociosanitario. [Internet]. 2022. [Consultado 18 abril 2025]. Recuperado en: <https://www.cenea.eu/salud-laboral-personal-sanitario-enfermeria/>
5. Ministerio del trabajo. Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales - diciembre 2024 [Internet]. (2023). [Consultado 18 abril 2025]. Recuperado en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informes-publicaciones/6471371-notificaciones-de-accidentes-de-trabajo-incidentes-peligrosos-y-enfermedades-ocupacionales-diciembre-2024>
6. Vargas Eldalaine Torres, et al. Factores de riesgo ocupacional en profesionales de la salud de un hospital de Pucallpa-Perú. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2023; 6(17): 515-523. [Citado el 18 de abril 2025]. Recuperado en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i17.242>
7. Aire S. Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Ortega, Huancayo, 2023. [Tesis para optar al grado de Licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Continental; 2024. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14751>

8. Vera, E. Riesgo ergonómico y desempeño laboral del profesional de enfermería del hospital Leoncio Prado de Huamachuco. [Tesis para optar al grado de segunda especialidad profesional en salud ocupacional]. Lima: Universidad Nacional de Trujillo, 2024 <https://dspace.unitru.edu.pe/items/ca092117-e34b-40dd-9916-1f5140ad54da>
9. Epiquien, R. Riesgos ergonómicos y enfermedades musculo esqueléticas en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Cayetano Heredia, 2020. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2021. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6571632?show=full>
10. Flores, M. Riesgo ergonómico en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Cayetano Heredia, 2021. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad San Martín de Porres, 2023. Recuperado en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/12103>
11. Calle M, Echeverría J. Ergonomic risks in the nursing staff at the Hospital San Vicente de Paul, Ecuador. Rev Latinoam Hipertens. 2021; 16(5): 382. Disponible en: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000898860800008> DOI: 10.5281/zenodo.6246231
12. Arce, D y Torres, L. Análisis de los factores de riesgo ergonómicos que afectan al personal de salud de la Clínica de Traumatología de la ciudad de Machala. Rev. Mult. Arbitrada de Investigación Científica [Internet]. 2024; 8(4): 3898–3929. [Citado el 18 de abril 2025]. Recuperado en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1980>
13. Llanas, G, et al. Riesgos ergonómicos presentes en el personal de enfermería de un centro médico privado [Internet]. 2022; 6(6): 8531-8543. [Citado el 18 de abril 2025]. Recuperado en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4018>
14. Aire, 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: Universidad Continental, 2024. Recuperado en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14751>
15. Vera, E. Riesgo ergonómico y desempeño laboral del profesional de enfermería del hospital Leoncio Prado de Huamachuco. [Tesis para optar el título de segunda

especialidad profesional en salud ocupacional]. Huancayo: Universidad Nacional de Trujillo, 2024. Recuperado en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/ca092117-e34b-40dd-9916-1f5140ad54da>

16. Cardenas, K y Mullisaca, P. Riesgos laborales y desempeño laboral en profesionales de enfermería del área Covid-19 Essalud Grau-Lima, 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestro en gerencia en salud]. Callao: Universidad Nacional del Callao, 2022. Recuperado en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7024>

17. Custodio, P. Riesgo laboral y desempeño laboral en el personal de enfermería, del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima – Perú, 2021. [Tesis para optar el grado de magister en gestión de salud]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2022. Disponible-en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/9e193d1b-aaa7-4de1-b06c-d5b86e260baf>

18. Vargas Eldalaine Torres, et al. Factores de riesgo ocupacional en profesionales de la salud de un hospital de Pucallpa-Perú. Vive Rev. Salud [Internet]. 2023 Ago; 6(17): 515-523. [citado 2025 Mayo 20]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000200515&lng=es. DOI: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i17.242>.

19. Westreicher G. Economipedia. [Online]. 2022 [cited 20 mayo 2025]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/ergonomia.html>.

20. Brunner O, Mertens A, Nitsch V, Brandl C. Accuracy of a markerless motion capture system for postural ergonomic risk assessment in occupational practice. Int J Occup Saf Ergon. 2022; 28(3): 1865-1873. doi: 10.1080/10803548.2021.1954791

21. CCE. Serie de ergonomía – Movimientos repetitivos [INTERNET]. 2024. [citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado en: <https://www.constructioncenterofexcellence.com/charlas-de-seguridad/serie-de-ergonoma-movimientos-repetitivos>

22. Sharma NK, Tiwari M, Thakur A, Ganguli AK. Evaluating biomechanical risks in manual material handling: an ergonomic intervention approach. Ergonomics [Internet]. 2025 [citado 22 abr 2026]. doi: 10.1080/00140139.2025.2473678

23. Ergo. [Online]. 2020 [cited 2025 mayo 20]. Available from: <https://www.ergoibv.com/es/posts/factores-de-riesgo-ergonomicos/>
24. CENEA. ¿Qué son los riesgos ergonómicos? – Guía definitiva [internet]. 2024. [Citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado en: <https://www.cenea.eu/riesgos-ergonomicos/>
25. Torres Yaniel, Rodríguez Yordán. Surgimiento y evolución de la ergonomía como disciplina: reflexiones sobre la escuela de los factores humanos y la escuela de la ergonomía de la actividad. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2021 Aug; 39(2): e342868. [cited 2025 May 20]. Available from: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e342868>.
26. PROMEDCO. Riesgos laborales ergonómicos y cómo evitarlos en los centros de salud [Internet].2020.[citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado en: <https://www.promedco.com/noticias/riesgos-laborales-y-ergonomicos-en-centros-de-salud>
27. CENEA. Los 5 principales riesgos laborales ergonómicos biomecánicos en hospitales y geriátricos [INTERNET]. 2021. [citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado en: <https://www.cenea.eu/riesgos-laborales-ergonomicos-hospitales-geriatricos/>
28. Betancourth, C. Mala postura corporal, sus efectos en la salud y cómo mejorarla [internet]. 2021.[citado el 20 de mayo 2025]. Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/mala-postura-consecuencias-la-salud/>
29. MUTUA INTERCOMARCAL. El sobreesfuerzo físico, ¿tu cuerpo te pide descanso? [internet]. 2022 [citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado en: <https://www.mutua-intercomarcal.com/portal/noticia/2347/El-sobreesfuerzo-fisico---tu-cuerpo-te-pide-descanso-#:~:text=El%20sobreesfuerzo%20aparece%20cuando%20obligamos,gran%20porcentaje%20de%20accidentes%20laborales>.
30. ESGinnova Group. Manipulación manual de cargas: prevención de riesgos con la ISO 45001 [internet]. 2022. [citado el 20 de mayo 2025]. Disponible: <https://www.nueva-iso-45001.com/2022/05/manipulacion-manual-de-cargas-prevencion-de-riesgos-con-la-iso-45001/>

31. PeopleFacts. Desempeño laboral: en qué consiste y cómo evaluarlo en tu equipo [internet]. 2025. [citado el 20 de mayo 2025]. Disponible en: <https://factorial.es/blog/desempeno-laboral/#:~:text=El%20desempe%C3%B1o%20laboral%20puede%20entenderse,se%20desen vuelve%20en%20su%20rol.>
32. BUK. Teorías del Desempeño Laboral: Comprendiendo las Dinámicas del Rendimiento en el Trabajo [internet].2023.[citado el 20 de mayo 2025]. Disponible en: <https://www.buk.co/blog/teorias-del-desempeno-laboral-comprendiendo-las-dinamicas-del-rendimiento-en-el-trabajo>
33. Rodríguez Montaña, Luis Carlos, & Ordaz Álvarez, Arturo. (2021). La evaluación del desempeño, una nueva herramienta de la cultura de la transparencia aplicada al sector público en México. Trascender, contabilidad y gestión, 6(18), 28-40.- <https://doi.org/10.36791/tcg.v0i18.126>
34. Bizneo HR. Qué es el desempeño laboral y cómo medirlo [internet]. 2023. [citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado de <https://www.bizneo.com/blog/como-evaluar-desempeno-laboral/>
35. Factorial. Desempeño laboral: en qué consiste y cómo evaluarlo en tu equipo [internet]. 2024. [citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado de: <https://factorial.es/blog/desempeno-laboral/>
36. Crehana. Eficiencia laboral: ¿qué esperas para aplicar el secreto de las empresas rentables y exitosas? [internet]. 2022. Recuperado del siguiente link: <https://www.crehana.com/blog/desempeno/eficiencia-laboral/>
37. Vantagecircle. Diferencia Entre Eficiencia Y Eficacia En Un Lugar De Trabajo [Online]. 2023 [cited 2025 mayo 20]. Available from: <https://www.vantagecircle.com/es/blog/diferencia-entre-eficiencia-y-eficacia/#:~:text=La%20eficacia%20en%20el%20lugar%20de%20trabajo%20se%20refiere%20a,de%20calidad%2C%20impacto%20o%20%C3%A9xito>
38. Martins, J. Eficiencia vs. Efectividad en los negocios: por qué tu equipo necesita ambas cualidades [Online]. Asana Blog, 2025. [cited 2025 may 20]. Available from: <https://asana.com/es/resources/efficiency-vs-effectiveness-whats-the-difference>

39. 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]. Recuperado en: https://www.google.com.pe/books/edition/Principios_de_la_metodolog%C3%ADa_de_la_inve/A333EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
40. Avellaneda Lolo, et al. La investigación científica. Una aventura epistémica, creativa e intelectual. Religacion Press: 2022. [fecha de consulta 4 de oct 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/La_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_Una_aventu/ekraEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
41. 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>
42. Rodríguez Noelia, et al. El oficio de estudiar: Factores asociados al rendimiento académico de estudiantes de una universidad pública. Religacion Press: Quito, 2023. [citado el 6 de oct 2024]-. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/El_oficio_de_estudiar_Factores_asociados/aakraEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
43. Coordina. Riesgos ergonómicos, más allá de los TME [internet]. 2022. [citado el 20 de mayo 2025]. Disponible en: <https://www.coordinacae.com/blog/riesgos-ergonomicos-y-ergonomia-laboral/>
44. InterimGroup. ¿Qué es el desempeño laboral y por qué debes medirlo desde ya? [internet]. 2022. [citado el 20 de mayo 2025]. Recuperado en: <https://interimgrouphr.com/blog/desempeno-laboral/>
45. Argüelles Pascual, et al. Métodos Empíricos de La Investigación. Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla 9.17 (2021): 33–34. Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla. Web. DOI: 10.29057/esh.v9i17.6701

46. Olazabal L. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral de los enfermeros(as) en el Hospital Félix Mayorca Soto durante la pandemia COVID-19. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en el siguiente link: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93715>
47. Edelsbrunner, Simonsmeier y Schneider. The Cronbach's Alpha of Domain-Specific Knowledge Tests Before and After Learning: A Meta-Analysis of Published Studies. Rev Psic Educ. 2024; Vol:37 [1]. Disponible en: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001394935100001>
48. Palomino M, Ramirez I, Merino D, Sánchez J, Meneses-La-Riva M. Riesgos ergonómicos en profesionales de enfermería: revisión integrativa. Rev. Recien. 2023; 12(3). Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2025/03/RIESGOS-ERGONOMICOS-EN-PROFESIONALES-DE-ENFERMERIA.pdf>
49. Pari, J. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral de enfermeros en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión-Huancayo. [Tesis para optar el título de Maestra en ciencias de la Salud]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2024. Recuperado en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/2693ea20-6dab-4d2a-a70a-5bdf4540929b>
50. Pincay Vera Mayra Elizabeth, Chiriboga Larrea Gustavo Alberto, Vega Falcón Vladimir. Posturas inadecuadas y su incidencia en trastornos músculo esqueléticos. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2021 [citado 2025 Ago 21]; 30(2): 161-168. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602021000200161&lng=es. Epub 13-Sep-2021.
51. Herrera, E. Riesgos ergonómicos relacionados con trastornos musculo esqueléticos del personal de enfermería de centro quirúrgico de un hospital regional. [Tesis para optar segunda especialidad en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2024. Recuperado en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4c0f2c95-bf8d-41e6-a7f5-fcc3db5f14b7/content>
52. Lopez, D. Riesgos ergonómicos y trastornos músculo esqueléticos del profesional de enfermería de centro quirúrgico. [Tesis para optar segunda especialidad en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023. Recuperado en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/14808>

53. Kgakge, Kagiso et al. "Ergonomics and Occupational Health: Knowledge, Attitudes and Practices of Nurses in a Tertiary Hospital in Botswana." *Healthcare (Basel, Switzerland)* vol. 13,1 83. 6 Jan. 2025, doi:10.3390/healthcare13010083. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11720128/>
54. Guillen Godoy MA, Moran León M de los S, Centeno Salazar NN, Puma Rodríguez JM, Villalva Pacheco BA. Impacto de la sobrecarga laboral en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital Liborio Panchana. *Rev. Cienc. Multidiscip. SAGA* [Internet]. 2025 Jun. 18 [cited 2025 Aug. 21];2(2):792-803. Available from: <https://revistasaga.org/index.php/saga/article/view/158>
55. Llanas Rodríguez GV, Hernández Nava N, Fosado Quiroz RE, Martínez Ramírez A, León Verastegui Ángel G. Riesgos ergonómicos presentes en el personal de enfermería de un centro médico privado. *Ciencia Latina* [Internet]. 21 de diciembre de 2022 [citado 21 de agosto de 2025];6(6):8531-43. Disponible en el siguiente link: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4018>
56. Cordero Paredes GD, García Carpio YA, Guerrero Balante JJ, Orellana Palma KD, Guillen-Godoy M. Sistema Musculoesquelético, Amenaza al Personal de Enfermería por Mal Manejo del Paciente: Caso Guayaquil, Ecuador. *Rev. Cienc. Multidiscip. SAGA* [Internet]. 2025 May 5 [cited 2025 Aug. 22];2(2):263-70. Available from: <https://revistasaga.org/index.php/saga/article/view/104>
57. Bustamante, K. Sobrecarga de trabajo y desempeño laboral del profesional de enfermería en los Servicios de Emergencia. [Tesis para optar segunda especialidad en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2021. Recuperado en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9462>
58. Gonzalez Gonzalez JE, Torres Jerves JA. Evaluación de riesgos ergonómicos en entornos de atención de salud en las enfermeras de un Hospital de la ciudad de Azogues - Ecuador. *rgn* [Internet]. 9 de diciembre de 2024 [citado 21 de agosto de 2025];9(43):e2401339. Disponible en: <https://revista.religacion.com/index.php/religacion/article/view/1339>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Tabla 5

Tabla 5. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Tipo y Diseño metodológico
Problema general: ¿Cuál es el vínculo existente entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino- 2025? Problemas específicos: ¿Cuál es el vínculo existente entre la dimensión posturas inadecuadas prolongada de los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería? ¿Cuál es el vínculo existente entre la dimensión sobreesfuerzo físico de los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería? ¿Cuál es el vínculo existente entre la dimensión manipulación de carga pesada de los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería?	Objetivo general: Determinar cuál es el vínculo existente entre los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino- 2025. Objetivos específicos: Identificar el vínculo existente entre la dimensión posturas inadecuadas prolongada de los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería Identificar el vínculo existente entre la dimensión sobreesfuerzo físico de los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería. Identificar el vínculo existente entre la dimensión manipulación de carga pesada de los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería.	Hipótesis General: Hi: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue, Agustino 2025. H0: No existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue, Agustino 2025. Hipótesis específicas: Hi 1: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos en su dimensión Postura inadecuada prolongada con desempeño laboral del personal de enfermería. Hi 2: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos en su dimensión Sobreesfuerzo físico con desempeño laboral del personal de enfermería. Hi 3: Existe un vínculo estadísticamente significativo entre riesgos ergonómicos en su dimensión Manipulación de carga pesada con desempeño laboral del personal de enfermería.	Variable 1: Riesgos ergonómicos Dimensiones: Postura inadecuada prolongada Sobreesfuerzo físico Manipulación de carga pesada Variable 2: Desempeño laboral Dimensiones: Eficiencia Eficacia Efectividad	Tipo: Investigación Aplicada Diseño: Tipo No experimental con corte transversal Enfoque: Cuantitativa Nivel: Tipo Correlacional Población y muestra: 100 enfermeros que laboren en el lugar de estudio establecido para el proyecto. Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

Anexo 2. Instrumentos

RIESGOS ERGONÓMICOS Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD

Al completar este formulario, usted da su consentimiento para participar en esta investigación, habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, y teniendo la confianza plena de que la información brindada será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación.

DNI: _____

Firma de consentimiento: _____

Agradecemos por anticipado su participación y colaboración en la investigación.

I. DATOS PERSONALES

1.1. Edad: _____

1.2. Sexo:

☐ Masculino

☐ Femenino

1.3. Estado civil:

☐ Casado(a)

☐ Soltero(a)

☐ Otro(a)

II. RIESGOS ERGONÓMICOS

Instrucciones: Marque con una (X) la opción que mejor describa su situación.

Nº	Ítems	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Realiza movimientos repetitivos de brazos, manos o muñecas durante las atenciones.					
2	Adopta posturas forzadas al preparar o administrar medicamentos.					
3	Adopta posturas forzadas durante la higiene del paciente.					
4	Realiza procedimientos con posturas forzadas de tronco y brazos.					

5	Mantiene postura inadecuada al realizar registros.					
6	Realiza hiperflexión de cuello y brazos.					
7	Trabaja en cuclillas.					
8	Trabaja de rodillas.					
9	La silla que utiliza es incómoda.					
10	Permanece de pie más de 6 horas.					
11	Atiende pacientes por encima de la capacidad estándar.					
12	Tiene turnos mayores a 12 horas.					
13	El calzado laboral es incómodo.					
14	Realiza turnos de 24 horas o más.					
15	Traslada equipos con esfuerzo.					
16	Manipula carga pesada en el cuidado del paciente.					
17	Traslada pacientes en silla de ruedas con esfuerzo.					
18	Traslada pacientes en camilla con esfuerzo.					
19	Traslada pacientes de cama a camilla con esfuerzo.					
20	Manipula carga durante la alimentación del paciente.					
21	Manipula o traslada balones de oxígeno.					

III. DESEMPEÑO LABORAL

Instrucciones: Marque con una (X) la opción correspondiente.

Nº	Ítems	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Tiene conocimiento amplio de sus procedimientos.					
2	Aplica sus conocimientos adecuadamente.					
3	Realiza sus actividades eficientemente.					
4	Resuelve problemas de manera eficiente.					
5	Utiliza adecuadamente los recursos.					
6	Cumple los objetivos laborales.					
7	Se esfuerza en sus actividades.					
8	Apoya a sus compañeros.					
9	Es puntual en sus actividades.					
10	Asiste puntualmente al trabajo.					
11	Ayuda fuera de horario laboral.					
12	Acude puntualmente ante urgencias.					
13	Trabaja bien en equipo.					
14	Es colaborativo con compañeros.					
15	Da continuidad a la información.					
16	Participa activamente en					

	equipo.					
17	Tiene disposición para aprender.					
18	Se esfuerza constantemente.					
19	Cumple tareas aunque no las domine.					
20	Usa su tiempo libre en tareas pendientes.					

Olazabal L. Riesgos ergonómicos y desempeño laboral de los enfermeros(as) en el Hospital Félix Mayorca Soto durante la pandemia COVID-19. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93715>

Confiabilidad del autor:

Variable 1

$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	α :	Coficiente de confiabilidad del cuestionario	→	0.80
	k:	Número de ítems del instrumento	→	21
	$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	→	23.190
	S_T^2 :	Varianza total del instrumento.	→	96.160

Variable 2

$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	α :	Coficiente de confiabilidad del cuestionario	→	0.73
	k:	Número de ítems del instrumento	→	20
	$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	→	12.730
	S_T^2 :	Varianza total del instrumento.	→	40.990

Validez del autor

Validez de jueces expertos del cuestionario de riesgos laborales y desempeño laboral.

N°	Grado académico	Apellidos y nombres	Dictamen
1	Magister	Romero Beraun Ketty	Aplicable
2	Magister	Crosby Ramon Ileana	Aplicable
3	Magister	Jackeline Mayorca Lunasco	Aplicable

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Br. Reynoso Rosales, José David

Título: "Riesgos Ergonómicos Y Desempeño Laboral Del Personal De Enfermería Del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino – 2025"

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: "Riesgos Ergonómicos Y Desempeño Laboral Del Personal De Enfermería Del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino – 2025". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Br. Reynoso Rosales, José David. El propósito de este estudio es "Determinar cuál es la relación que existe entre los riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino- 2025". Su ejecución ayudará a mejorar el desempeño laboral frente los riesgos ergonómicos en el personal de salud mediante soluciones parte del hospital, es decir, el proyecto se realizó con el fin de concientizar y promover el bienestar del enfermero.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.
- Firmar el consentimiento informado.

La encuesta puede demorar entre 20 a 30 minutos, además, usted forma parte de los 60 encuestados para la realización de la investigación, datos que serán tratados en el programa spss v.26 mostrados seguidamente en gráficos y tablas. Los resultados de las encuestas se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no representa inconvenientes ni riesgo para usted. Para su participación, solo es necesario su autorización, el llenado de un cuestionario de riesgos ergonómicos de 21 preguntas y otro de desempeño laboral que consta de 20 preguntas.

Beneficios

Usted se beneficiará al ampliar el conocimiento sobre el tema en los enfermeros con riesgos ergonómicos en la unidad de cuidados intensivos, logrando demostrar las capacidades que tienen los enfermeros para lograr un desempeño laboral adecuado, humanizado. Al concluir el estudio, se compartirá los resultados y se presentará la relación que tiene los riesgos ergonómicos y el desempeño laboral en esta población, para su desarrollo integral como persona.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no 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 el investigador José David Reynoso Rosales (indicar número de teléfono: 920 719 100) o al comité que validó 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. E-mail: comite.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

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Lima, de del 2025

Anexo 4: Carta de Aprobación de la Institución



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Promoción y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

DIRECCIÓN EJECUTIVA
DE INVESTIGACIÓN
E INNOVACIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

El Agustino, 08 de noviembre de 2025

CARTA N° 363- 2025-DG-OADI-N° 073 / HNHU

Señor

JOSE DAVID REYNOSO ROSALES

Investigador Principal

Presente.-

Asunto : Aprobación de Proyecto de Tesis
Referencia : Carta N°102-2025-CIEI-HNHU
(Expediente N°25-014273-001)

De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y considerando que, a través del documento de referencia, El Comité Institucional de Ética en Investigación informa que en sesión ordinaria de fecha jueves 28 de octubre del año 2025, acordó APROBAR el Proyecto de Tesis titulado "RIESGOS ERGONÓMICOS Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, EL AGUSTINO - 2025" para optar el Título Profesional de Licenciado de Enfermería.

Por lo tanto, visto el expediente presentado, esta Dirección General AUTORIZA la ejecución del Proyecto de Investigación, recomendando que el periodo de vigencia de esta aprobación se considera por un año, el mismo que caducará el 28 de octubre del año 2026.

Sin otro particular, me despido de usted,

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

DR. MOISES ENRIQUE TAMBINI ACOSTA
Director General (e)
CMP: 16412



META/RGM/ism
c.c. OADI-HNHU
c.c. Archivo



BICENTENARIO
PERU 2021

www.hnhu.gob.pe
Av. César Vallejo 1390
El Agustino
Telf. 3625700, 3627777



Anexo 5: Carta de Aprobación de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 20 de septiembre del 2025.

Autor Responsable:

JOSE DAVID REYNOSO ROSALES

Exp. N°: 2060-2025

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "Riesgos Ergonómicos Y Desempeño Laboral Del Personal De Enfermería Del Hospital Hipólito Unanue, El Agustino – 2025" Versión Nro. 1, con fecha 16/09/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

JOSE DAVID REYNOSO ROSALES

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

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

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

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Carta de Presentación



"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"



Lima, 27 de Octubre de 2025

CARTA N° 0406-2025-SG-UPNW-CP

Dr. Moisés Enrique Tambini Acosta

Director del hospital hipólito Unanue

Hospital Nacional Hipólito Unanue

**Avenida César Vallejo N.º 1390, distrito de El Agustino, Lima
Lima**

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar** al BACHILLER de la carrera profesional de **ENFERMERIA**; **JOSE DAVID REYNOSO ROSALES** con código de matrícula **N° a2020100387** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos para una **Población de estudio que estará conformada por 80 Licenciados de Enfermería.**

Toda la información que solicite al tesista **JOSE DAVID REYNOSO ROSALES** es para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"RIESGOS ERGONÓMICOS Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, EL AGUSTINO – 2025"**, dirigido por el asesor de tesis, **CARMEN RAQUEL GUZMAN DAMIAN** para la obtención del **Título Profesional de Licenciado en Enfermería.**

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20465246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27/10/2025 Hora: 17:17:07



Universidad
Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

CM

11% 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

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 9%  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

- 8% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 9% 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	3%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-07	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD on 2024-06-02	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-07-26	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-08	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-01	<1%
8	Internet	www.researchgate.net	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-08	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-08-13	<1%
11	Internet	dspace-uh-tmp.igniteonline.la	<1%