

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MEDICA



Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023.

Tesis para Obtener el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica Con Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación.

Autor:

Palomino Sánchez Francisco

Asesor

Zavaleta Llanos Eber Wilfredo

ORCID: 0000-0003-1451-4283

Chimbote – Perú

2024

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iV
Índice de figuras	V
Palabras clave	Vi
Constancia de originalidad	Vii
Título	Viii
Resumen	iX
Abstract	X
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	2
2. Justificación de la investigación	18
3. Problema	20
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	21
5. Hipótesis	22
6. Objetivos	23
Metodología	24
1. Tipo y Diseño de la investigación	24
2. Población – Muestra	26
3. Técnicas e instrumentos de investigación	27
4. Procesamiento y análisis de información	30
Resultados	31
Análisis y Discusión	35
Conclusiones	38

Recomendaciones	39
Agradecimientos	40
Referencias bibliográficas	41
Anexos y Apéndices	47
1. Matriz de operacionalización de variables	47
2. Matriz de consistencia	49
3. Instrumentos de recolección de datos	50
4. Validez y confiabilidad	55
5. Resultados generales gráficos	62
6. Base de datos	65
7. Consentimiento informado	67
8. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación	69

Índice de tablas

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico en el servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.	31
Tabla 2	Distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral en el servicio de emergencia del hospital Víctor lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.	32
Tabla 3	Comparación del nivel de riesgo ergonómico entre los grados de desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023	33

Índice de figuras

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023	62
Figura 2	Distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023	63
Figura 3	Comparación entre el nivel de riesgo ergonómico y el grado de desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023	64

Palabras clave

Tema	Riesgos ergonómicos, Desempeño laboral
Especialidad	Tecnología médica

keyword

Topic	Ergonomic risk and work performance
Specialty	Medical technology

Línea de Investigación

Línea de investigación	Seguridad y Salud en el Trabajo
Área	Ciencias médicas y de salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Salud publica



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo - 2023**" del (a) estudiante: **PALOMINO SANCHEZ FRANCISCO**, identificado(a) con Código N° **1416100091**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 14 de febrero de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023

Ergonomic risk and work performance of nursing staff in the emergency service of the Víctor Lazarte Echegaray Trujillo hospital-2023

RESUMEN

La razón y propósito fue fundamentar el impacto social del riesgo ergonómico en el desempeño laboral de los trabajadores del área de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray, Objetivo: Determinar la relación que existe entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del área de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023. Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, relacional, transversal, prospectivo. Población 72 trabajadores del personal de enfermería del servicio de emergencia. Resultados: La distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico fue: inapreciable (9%); bajo (25%); medio (50%); alto (7%) y muy alto (9%); la distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral fue: inapreciable (9%); bajo (7%); medio (52%); alto (23%) y muy alto (9%); se reconoce entre el nivel de riesgo ergonómico y el grado de desempeño laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia una correlación significativa e inversa entre las variables en estudio, con un coeficiente de Spearman de -0.78. Conclusión: Existe una correlación inversa y significativa entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.

ABSTRACT

The reason and purpose was to substantiate the social impact of ergonomic risk on the work performance of the emergency service workers of the Víctor Lazarte Echegaray hospital. Objective: Determine the relationship that exists between the ergonomic risk and the work performance of the nursing staff of the service. Emergency room at the Víctor Lazarte Echegaray Trujillo hospital, July – October 2023. Material and methods: A descriptive, relational, cross-sectional, prospective study was carried out. Population 72 emergency service nursing staff workers. Results: The distribution of nursing staff according to the level of ergonomic risk was: negligible (9%); low (25%); medium (50%); high (7%) and very high (9%); The distribution of nursing staff according to the degree of work performance was: negligible (9%); low (7%); medium (52%); high (23%) and very high (9%); A significant and inverse correlation between the variables under study is recognized between the level of ergonomic risk and the degree of work performance in emergency service nursing staff, with a Spearman coefficient of -0.78. Conclusion: There is an inverse and significant correlation between ergonomic risk and the work performance of the nursing staff of the emergency service of the Víctor Lazarte Echegaray Trujillo hospital, July – October 2023.

Introducción

Vilcapoma, Noa, Gutiérrez, Santos y Carranza (2023) señalan que la Organización Mundial de la Salud pregona que la salud va más allá de la ausencia de enfermedad, buscando con este enfoque promover la mejor salud holística para los seres humanos. La salud no es un bien material o deducible, sino un atributo humano relacionado con el medio que lo rodea, como el lugar donde labora, el tiempo de reposo del que hace uso, su estilo de vida, así como el crecimiento y conservación de todos. Las aptitudes funcionales determinan el riesgo en la realización de los quehaceres laborales de que un empleado sufra un evento adverso específico como el deterioro de la ergonomía en su salud secundaria al trabajo que viene ejecutando. Los riesgos en el ámbito laboral son un cúmulo de situaciones y factores que perjudican el bienestar del trabajador. (p. 13)

En nuestro país, Perú, el tópico y conceptos asociados a la ergonomía son novedosos, aunque ya van recibiendo relevancia con el tiempo, esto es consecuencia directa a la creación inicial de la norma que identifica riesgos disergonómicos publicada en el 2008, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 009-2005-TR (Murrugarra, 2017). Lo que nos permitió avanzar en el uso y aplicación de este concepto, extendiendo el campo de acción de los profesionales que la tienen como objeto de estudio; y de la población peruana en general, puesto que se busca mejorar sus condiciones laborales y bienestar.

Por lo que, se plantea efectuar el presente estudio de investigación para establecer la relación que podría encontrarse entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral en sus dimensiones de eficacia, eficiencia y productividad de los trabajadores de enfermería del área de emergencia.

1. Antecedentes y fundamentación científica

Antecedentes internacionales

En un estudio científico realizado en Ecuador Vasco, Gutiérrez, Bermeo y Toro (2022) identificaron los peligros ergonómicos a los que se exponen los enfermeros durante su trabajo, basado en una metodología cuantitativa para encuestar a una muestra de 96 enfermeros del hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda. Concluyeron que el 70% del personal del hospital realiza esfuerzos físicos con frecuencia y pasa entre 8 y 10 horas de pie. Por lo tanto, se concluyeron que los enfermeros del hospital Alfredo Noboa Montenegro deben tomar medidas preventivas para reducir los riesgos ergonómicos a los que resultan vulnerables.

En Argentina, Vargas y Argote (2022) estudiaron las lesiones osteomusculares, el ausentismo por morbilidades y las condiciones los centros de trabajo que llevaban al personal de salud a solicitar permisos de larga duración. Para ello, realizó un estudio descriptivo con una muestra de 23 licenciadas en enfermería con licencias extensas de una entidad pública en la Ciudad de Buenos Aires. Los hallazgos reportaron que el 60,9 % de los sujetos de estudio eran femeninos, según el Cuestionario de Situación Ergonómica del Ambiente de Trabajo y el Cuestionario Nórdico Estandarizado. La edad promedio fue de 35,9 años, la moda de 39 y la desviación estándar de 9,2 años. Demostrando que los riesgos ergonómicos efectivamente provocan deterioros físicos y mentales a los licenciados en estudio.

En Ecuador Ramos, et al (2021) analizaron los factores de riesgo ergonómicos del profesional de enfermería que trabajan en unidades críticas, luego de una exhaustiva revisión de artículos científicos publicados en base al tópico enunciado, como muestra utilizaron 62 fuentes bibliográficas, obteniendo 115 artículos, de nivel científico certificado mundialmente, concluyendo que los factores geométricos ocasionan mayor

deterioro físico derivando en alteraciones más extensas de las estructuras anatómicas (ergonomía).

Calle. Et al. (2021) tuvieron como objetivo evaluar los riesgos ergonómicos y los daños en el personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl en Ecuador. Realizaron un estudio descriptivo utilizando metodología de transversal cuantitativa. En la investigación participaron 87 enfermeras, con una edad promedio de 28 a 37 años y en sus resultados la mayoría fueron mujeres (75,9%). Distribuyéndose en áreas como: 23,2% (n=20) Emergencia, 14,3% (n=13) Pediatría, 13,9% (n=12) Ginecología y Medicina Interna. El 96.4% (n=84) tenían horarios rotativos. El 62,2 % camina por más de 4 horas, el 5,7 % se mantiene de pie, el 4,6 % se desplaza subiendo y bajando diferentes niveles y el 2.3% sentado. Concluyeron que el personal de enfermería presenta elevados porcentajes de afecciones anatómicas de cuello, espalda, piernas y pies derivados de sus actividades laborales.

Zamora (2021), en su estudio evaluó la causa de riesgo ergonómicos, usando metodología REBA y OCRA en un nosocomio III nivel de Guayaquil – Ecuador, con una metodología observacional descriptivo no experimental, con 64 enfermeras que cumplieron criterios de inclusión. Obtuvo que la variable riesgos ergonómicos relacionada con la carga laboral es de 33.3% con una etapa laboral de 8 horas, seguida de un 30.8% para etapas laborales de 12 horas y 21.8% para etapas laborales de 24 horas, demostrando que los riesgos ergonómicos se manifiestan según las horas de trabajo.

Babativa, Rincón y Navarro (2021) exploraron y determinaron los riesgos ergonómicos del personal de enfermería mientras intervienen brindando cuidados a los usuarios en los servicios de urgencias. Metodológicamente revisaron literatura científica de artículos publicados en español desde el año 2009 hasta el 2020 que

analizan los escenarios de países latinoamericanos. Los hallazgos fueron que los agentes de riesgo ergonómicos más importantes son el biomecánico, psicosocial y las circunstancias de seguridad (permanecer por mucho tiempo parado, sentado, en posiciones no adecuadas, forzadas, desplazamientos repetitivos, levantamiento de peso y traslados de pacientes). Se concluyó que el experto de enfermería se encuentra muy vulnerable a los factores de riesgo ergonómicos que generan desordenes musculoesqueléticos.

Oscategui (2020) determinó la relación entre riesgos laborales y el desempeño laboral de los empleados de una entidad de salud especializada, usando metodología descriptiva no experimental en 35 empleados de la institución que participaron en este estudio. Concluyó que no hay vínculo entre los riesgos laborales y el desenvolvimiento laboral de los trabajadores.

Cabanilla et al. (2019) investigaron un hospital de especialidades en Guayaquil, analizando la incidencia de las vulnerabilidades ergonómicas en la salud de las enfermeras. El estudio fue descriptivo observacional en una muestra de 24 licenciadas, encontrando que el 29% del personal presenta lesiones en el tren superior, 13% reporta afecciones en cintura, cuello y brazos. Reportando que las vulnerabilidades ergonómicas tienen incidencia directa en la productividad de las enfermeras.

Camargo (2019) estudió los elementos de riesgo ergonómicos, afecciones musculares esqueléticas y estrategias de control en profesionales de enfermería de áreas asistenciales, revisó artículos científicos describiéndolos y correlacionándolos, la muestra que utilizó fueron artículos desde el año 2003 al 2018, obteniendo como resultado que los elementos de riesgo ergonómicos prioritarios son alzar y trasladar pacientes, los desplazamientos repetitivos al colocar fármacos; las afecciones lumbares

y del tren superior, son los desórdenes musculares y esqueléticos con mayor incidencia, concluyendo que el profesional de enfermería se encuentra altamente expuesto a los factores de riesgo ergonómico que provocan lesiones musculares y esqueléticas entre las que destacan, lumbalgias, síndrome del túnel del carpo y epicondilitis. Factores que socaban la calidad de vida del profesional de enfermería y también la calidad de los servicios ofertados.

Antecedentes nacionales

Olazábal (2022) determinó el vínculo que hay entre los riesgos ergonómicos y el desenvolvimiento laboral de los enfermeros(as) en el Hospital Félix Mayorca Soto durante la pandemia, mediante metodología hipotético-deductiva y diseño no experimental, descriptivo, correlacional. En sus resultados encontró relación inversa baja (rho de Spearman -0,387) y estadísticamente significativa entre las variables riesgos ergonómicos y desempeño laboral, concluye: al incrementar el riesgo ergonómico en las enfermeras del Hospital, disminuye su desempeño laboral.

En su investigación Núñez (2022) estudió cómo los riesgos ergonómicos afectan el desempeño laboral de los enfermeros en un hospital de Lima. Investigación cuantitativa, básica y no experimental, transversal y correlacional. Incluyó a 108 enfermeras, los resultados fueron que el 87% cree que tiene riesgo ergonómico medio, evidenciando relación negativa alta entre las variables. En cuanto a las dimensiones de riesgo ergonómico: el 61.1% tiene riesgo alto, el 67.6% bajo riesgo en posturas prolongadas. La bipedestación aumenta el 52.8%, lo que aumenta el riesgo, el 94.4% de los enfermeros tienen un buen desempeño en su trabajo. Concluye que los riesgos ergonómicos pueden afectar según la posición en el que el enfermero se encuentra laborando.

El objetivo de Mejía y Ramírez (2022) fue identificar los peligros posturales que

afectan a los licenciados de enfermería, basándose en una metodología de revisión de literatura. Se desarrolló una investigación bibliográfica de artículos científicos originales publicados en el período 2011 y 2021. Seleccionó 20 artículos, que se categorizaron como ergonomía temporal, geométrica y ambiental, y en subcategorías como lesiones y repulsión. Concluyó principalmente que los riesgos ergonómicos relacionados con la ergonomía temporal son más comunes.

En Lima, una investigación de Changa (2021) el objetivo fue determinar la ergonomía que puede minimizar los daños musculoesqueléticos en licenciados de enfermería de emergencia del hospital II San Juan de Lurigancho, usó una metodología preexperimental, aplicada, cuantitativa y longitudinal, y la muestra consistió en 38 enfermeras de área de emergencia, los hallazgos de la investigación fueron que el 52,6 % de los enfermeros de área de emergencia antes de la aplicación de posturas ergonómicas reportaron alta carga postural, luego del uso de posturas ergonómicas el 55.3% reportó baja carga postural, también encontró que el 73.7% de los licenciados experimentaron elevado nivel de estrés laboral al principio, disminuyendo en un 5% después. Concluyendo que la aplicación de posturas ergonómicas minimiza los daños musculoesqueléticos que se podrían suscitar.

Barzola (2021) el objetivo general en su investigación fue observar el riesgo ergonómico y desenvolvimiento laboral de los licenciados en enfermería en una clínica privada de Lima 2018, realizando un estudio de metodología correlacional cuantitativa. Según los resultados obtenidos sobre la hipótesis general, encontró correlación significativa entre ambas variables.

Canaza (2020) tuvo como objetivo encontrar los elementos de riesgos ergonómicos internos y externos en el quehacer diario de los enfermeros, su estudio

fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; realizado en 34 enfermeros que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Sus resultados están dirigidos a ubicar al personal en la realidad y establecer políticas de acción e intervención en pro del bienestar de personal y del desarrollo del servicio y de la entidad en general.

Angulo (2020) describió la conexión entre los factores ergonómicos y el desenvolvimiento laboral de los administrativos de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo 2020, basándose en una metodología no experimental, describiendo y correlacionando las variables. Obtuvo como resultado que: el grado de desenvolvimiento laboral predominante es el muy satisfactorio con un 95,7% y un 4,3% con un grado sobresaliente, en el Método Rosa, los grados de riesgo ergonómico en el personal administrativo arrojaron un 75,7% con grado medio, el 17,4% bajo grado y un 7% grado alto. En cuanto a los resultados hay una muy baja correlación descrita como de tipo negativa entre los factores ergonómicos y el desenvolvimiento laboral de las unidades en estudio.

Mego (2020) buscó correlacionar los peligros ergonómicos y el desenvolvimiento laboral en las áreas de Medicina Física y Radiología del Hospital Belén de Trujillo durante el año 2019. La metodología de la investigación fue descriptiva, longitudinal y cuantitativa. El coeficiente de Spearman se utilizó como estadístico y la población y muestra fueron 37 trabajadores. Concluyó que ambas variables estaban inversamente correlacionadas, por lo que cuanto más peligro ergonómico menos desenvolvimiento laboral.

Una investigación realizada en Lima por Basurto (2019) buscó definir el nivel de amenazas ergonómicas en los enfermeros que laboran en Sala de Operaciones del Hospital de Emergencia José Casimiro Ulloa, Lima 2019. Metodología cuantitativa,

descriptivo y de corte transversal, con una población de 35 enfermeros de sala de operaciones, haciendo uso de un listado de observación método REBA (Rapid Entire Body Assessment). Halló que los peligros ergonómicos en los enfermeros alcanzaron 71% (25) nivel muy alto, el 20% (7) nivel alto y el 9% (3) medio. Por lo que concluyó que existe alto grado de peligro.

Reyes (2019) desarrolló un estudio cuantitativo con el objetivo de analizar la evidencia de la eficacia de los programas de ergonomía en la disminución de afecciones musculares y esqueléticas de los enfermeros, haciendo uso de la revisión metodológica y retrospectiva, los resultados demostraron que el 100% (n=10/10) de los programas de ergonomía reducen los síntomas, concluyendo que existe suficiente sustento para justificar la implementación de un programa de posturas ergonómicas que incluya una variedad de ejercicios para prevenir las enfermedades musculares y esqueléticas en el grupo de sujetos estudiados.

La fundamentación científica de la presente investigación se sustenta en preceptos teóricos-conceptuales y operacionales que definen las variables en cuestión a través de sus dimensiones e indicadores.

Variable: Riesgo ergonómico

Según Bakola (2017), “Se describe como la probabilidad de sufrir sucesos desfavorables, no deseados y no esperados en el ambiente laboral, sean estos causados por accidentes o morbilidades que están supeditados por ciertos factores de riesgo”. Estos riesgos ergonómicos son un cúmulo de características derivadas del puesto de trabajo que aumentan la posibilidad de que un trabajador, expuesto a ellos, manifieste lesiones en su centro laboral. (p. 11).

Castro (2021) cito a la (Universidad del Valle, 2016) donde sostuvo que el riesgo ergonómico incluye la probabilidad de que ocurra un suceso desfavorable, como un accidente o una enfermedad durante el trabajo, y que está relacionada con los riesgos ergonómicos. Los problemas ergonómicos pueden surgir por varias razones, como el exceso de esfuerzo, el aspecto físico y la postura en el trabajo, las circunstancias psicosociales debido a la mala distribución de las tareas a realizar, el déficit de conocimiento ergonómico tiene un impacto negativo en el desempeño del personal, y en su rentabilidad. Para evitar que ocurra se debe reducir los riesgos ergonómicos y se deben implementar medidas preventivas. El bienestar en el trabajo se refleja en un entorno de laboral adecuado, justo y equitativo para que los empleados capaces cumplan con sus deberes y su buen desempeño. (p. 10; 11)

Canoza (2020) lo define como las circunstancias de trabajo que establecen diversas demandas físicas y mentales que éste exige al empleado, lo que aumenta la posibilidad de sufrir lesiones o desarrollar problemas musculoesqueléticos. (p. 31). Según (Canoza, 2020), las características y condiciones del lugar de trabajo donde se realizan pueden estar relacionadas con una deficiente distribución al desempeñar las actividades laborales, pudiendo afectar el bienestar de los trabajadores por medio de mecanismos biosociológicos y fisiológicos, relacionados con el estrés presentándose cuando las demandas del trabajo son mayores a las capacidades, habilidades o restricciones del trabajador. (p. 31)

González (2017) sostiene que la ergonomía física se enfoca principalmente en expertos en anatomía, antropometría, caracteres fisiológicos y biomecánicas, que estudian la actividad física y motora del ser humano y cómo afecta su desempeño. Estudiar las posturas laborales, los daños mínimos a repetición, los desplazamientos manuales de carga, el trabajar en espacios con temperaturas inadecuadas (excesivamente bajas o altas) como bodegas u otros lugares de trabajo, así como la

organización del ámbito y espacios laborales son algunos de los temas importantes durante las investigaciones de los ergonomistas. (p. 9).

Así mismo González (2017) menciona que el uso adecuado de las ejecuciones sociotécnicas, que incluyen su distribución, formas, lineamientos y procesos, está directamente relacionado con la ergonomía a nivel mundial. Varios de los elementos destacados en el campo de la investigación de la comunicación, como la forma del trabajo, la distribución de horarios, los turnos laborales y las horas de descanso, están relacionados con las organizaciones virtuales y el trabajar en línea. (p. 9 y 10).

Gonzales (2017) cita a (Moncada, 2017) para sustentar que la ergonomía biomecánica se enfoca en la investigación de la anatomía humana y busca maximizar el rendimiento. Se basa en la biología y la mecánica clásica. Esta sección de la ergonomía aplica estructuras y leyes de desplazamiento, lo que da lugar al estudio y análisis de los factores que contribuyen y desarrollan los movimientos. (pág. 10)

Según Bakola (2017) la luz, la temperatura ambiental, el sonido y las vibraciones y ruidos son ejemplos de índole física que están presentes y se unen al trabajador durante el tiempo que desempeña sus funciones laborales. Por lo que ergonomía ambiental es gestionar y lograr situaciones laborales optimas y confortables para el trabajador. Un escenario laboral sin condiciones y estructuras ambientales incompletas o inadecuadas tiene un impacto significativo en las habilidades mentales, psicológicas y físicas del empleado. Al mencionar los elementos que definen y establecen el bienestar y la confortabilidad del empleado, es imperativo incidir en el ambiente psicosocial, que es fundamental para el trabajo y su distribución, las interacciones sociales y su desarrollo personal. (p. 10).

Para González (2017), que en su investigación estudia vínculo entre el trabajador, el ámbito de trabajo y el diseño de la posición. La ergonomía se refiere a “Adaptar el

trabajo al trabajador y no imponer al empleado a adaptarse”. El empleo de la ergonomía en el ámbito del trabajo tiene múltiples beneficios palpables, por ejemplo, se puede lograr mucho sencillamente ajustando la altura de la línea de trabajo para no obligar al trabajador a inclinarse de forma innecesaria al laborar. Fomentar situaciones de trabajo saludables y seguras es provechoso tanto para los empleados como para los empleadores, ya que aumenta la productividad y disminuyen los gastos en bajas laborales. (p. 11)

El Instituto de Seguridad y Salud laboral de Murcia, los riesgos ergonómicos biológicos, mecánicos, que destacan los movimientos a repetición, la fuerza y la postura, detallan y clasifican los factores de riesgo. Realizar posiciones forzadas de las extremidades de manera continuada, puede estar causado por el uso utensilios o artefactos mal diseñados o pesados, que estimulan posturas desmesuradas, y que al realizar continuamente desplazamientos reiterativos que, aunque no se perciben, pueden causar algún tipo de lesión. Cuando se usan instrumentos, o herramientas de protección al trabajador como guantes, se aplica fuerza con media o alta intensidad, en la que están involucrados pequeños grupos de músculos o tendones, que ocasionan disminución y limitación de movimientos traducidos en fricciones dolorosas y sistemas de trabajo en cadena que requieren turnos repetitivos y rápidos, (ISSLM, 2017).

Vilcapoma, Noa, Gutiérrez, Santos y Carranza (2023) señalan que la OMS considera salud no solo como la carencia de morbilidades, sino también la óptima salud en todos los ámbitos del ser humano. Siendo así, estar saludable va más allá de un bien material, convirtiéndose en la interacción entre el ser humano y su entorno al trabajar, descansar y en su estilo de vida en general. Las aptitudes funcionales determinan que el riesgo laboral son las probabilidades de que un trabajador experimente lesiones específicas en la ergonomía de su salud causadas en y por las jornadas laborales. Los riesgos en el ámbito de trabajo se definen como el conjunto de condiciones y elementos que afectan negativamente el bienestar del trabajador. (p. 13)

Márquez (2015) describió como forma de evitar daños ergonómicos derivados de la sobrecarga física, respetar los niveles de peso que se manipulen y utilizar técnicas adecuadas al manipular cargas manualmente; establecer límites organizativos por ejemplo establecer la rotación del lugar de trabajo si el trabajo es exigente. Si se necesitan movimientos excesivamente repetitivos, haga una pausa en las tareas cambiando de postura de vez en cuando. El mobiliario se ajustará a la distancia del material. Es necesario un diseño ergonómico adecuado en el lugar de trabajo para considerar la probabilidad de trabajo del empleado. Utilizar la herramienta adecuada para el trabajo que se realiza, teniendo en cuenta las condiciones favorables y negativas; Los trabajos repetitivos requieren más tiempo que los 30 segundos y no hacer movimientos predeterminados durante más del 50% del tiempo de trabajo; Realizar revisiones médicas regulares para detectar lesiones musculoesqueléticas; Revisar los procedimientos de manipulación y asegurarse de que la carga pesada se maneje de manera mecánica ideal. También Márquez, dijo que cree que las circunstancias laborales tienen un impacto en la salud. (p. 88)

De acuerdo con Vilcapoma, Noa, Gutiérrez, Santos y Carranza (2023), la implementación adecuada de una ergonomía buena en el entorno de trabajo puede contribuir significativamente a una mayor productividad, lo que resulta en una disminución de errores causados por una mala postura, accidentes y desgaste, así como en un aumento de la satisfacción laboral. La ergonomía in situ en los centros laborales tiene muchas ventajas. Situaciones laborales salubres e invulnerables se traducen en mayor productividad. Lo que es beneficioso para empleados y empleadores (página 14)

Entre sus dimensiones tenemos la primera que es la ergonomía geométrica según Torró, Asiain y catalán (2015) afirmaron que la geometría se relaciona con las personas y sus circunstancias en el lugar de trabajo, lo que es importante para diseñar un ámbito laboral óptimo, tanto como recolectar datos antropométricos y las magnitudes del

centro de trabajo. Los riesgos posturales forzados, el requerimiento extra de fuerza, elevado grado de movimiento, herramientas insuficientes en el lugar de trabajo y la ausencia de mecánica corporal integrando la biomecánica y la antropometría, favoreciendo así la consideración de la postura, la tarea a realizar y la seguridad (p. 3).

Del Río (2013) estableció que la ergonomía geométrica estudia el lugar de trabajo haciendo énfasis en las dimensiones y pormenores del trabajo, así como en las posturas y uso extra de fuerza de los trabajadores. Para que el centro de trabajo tenga el personal adecuado, se considera el bienestar tanto estático como dinámico (p. 11)

Por otro lado, Del Río (2013) describió situaciones pertinentes a la ergonomía geométrica como indicadores y guías de la operatividad de la máquina y su importancia para el sistema. Así pues, un óptimo diseño de comandos y señalizaciones facilitará la información requerida al momento de usarse, lo que reduce el cansancio mental. Minimizando las fallas y facilitando el manejo pues evita posturas y esfuerzos excesivos. Las maquinarias y herramientas están hechas para ser utilizadas de manera adecuada. Al manejar, es necesario mantener un equilibrio entre el trabajo manual y el trabajo mental. Las máquinas deben ser adecuadas a las necesidades del trabajador, por lo tanto, se deben diseñar herramientas que se ajusten a la postura natural del ser humano. (p. 15)

Ergonomía temporal según Torró, Asiain y catalán (2015) está relacionada con el bienestar del personal en relación con los tiempos laborales (horarios, turnos, duración de la jornada laboral, descansos, pausas durante el horario de trabajo, el ritmo de los empleados en el trabajo, etc.), los ítems incluyen las sobrecargas físicas y mentales, previniendo el cansancio de los empleados. (p. 3).

Del Río (2013, p. 17) estableció que la ergonomía promueve la adaptabilidad del ámbito laboral al trabajador. Para considerar un lugar de trabajo como ergonómico, se

deben tener en cuenta los diferentes aspectos, tales como el peso físico del trabajo en relación con las capacidades del trabajador, la flexibilidad y la adaptabilidad de lo laboral. Las cargas adicionales secundarias a las circunstancias ambientales, la técnica y el ritmo de trabajo, la postura corporal, los movimientos y el empeño, las magnitudes de trabajo, la posibilidad de cambiar la disposición del trabajo, cambios posturales, diseño, elementos de gestión; así como controles, cantidades y calidad de los informes, organización según las jornadas, deberán ser tenidas en cuenta. (p. 17).

Variable: Desempeño laboral

En su investigación, Ecured (2018) definió el desempeño laboral como la productividad y el desenvolvimiento que ejecuta el trabajador al realizar las funciones y la tarea principal que es requerida según su puesto, en un ambiente laboral específico, permitiéndole justificar su desempeño; es decir, que cumple con los requisitos que se requieren para realizar un trabajo calificado (párr. 1, 2).

Valente y Ramírez (2017) definen como desempeño individual a la práctica o competencia con la que los trabajadores desempeñan una tarea asignada. El desenvolvimiento individual también se compone de saberes, vivencias anteriores, pericia, sentimientos, actitudes, valores, motivaciones, etc., que impactan directamente en el logro de las metas planificadas. Así pues, el desempeño laboral es el grado de desenvolvimiento que demuestra un trabajador al realizar sus actividades diariamente dentro de su centro laboral. Estas tareas están muy relacionadas con los requerimientos técnicos y productivos y los resultados de servicios que la institución requiere de éste.

Acosta (2018) precisa que el desempeño laboral es la prueba de las habilidades de un trabajador mientras realiza su tarea. El esfuerzo personal es la base de esta

evaluación individual. Es importante destacar que esto está influenciado por los factores que se mencionaron anteriormente y que afectan su comportamiento. (P. 1).

Arriola, Llaja y Pacheco (2018) menciona que el grado de cumplimiento logrado por el empleado en la consecución de las metas dentro de la empresa en intervalos terminales determinados, es inherente a las peculiaridades de cada ser humano, incluidas las facultades, carencias y capacidades que se interrelacionan entre sí, con la esencia del trabajo y con la organización en particular, manifestándose el desenvolvimiento laboral como resultado final. (p. 160).

El desempeño laboral, según Palmar et al. (2014), está referido a la idoneidad del trabajo de alguien que labora para una organización, en términos de si cumple o no con las responsabilidades y funciones asignadas para el logro los objetivos trazados por la entidad, así como la autorrealización, enfocándose en un trabajo eficiente y eficaz buscando alcanzar notoriedad tanto personal como organizacional (p. 167).

Según Perea y Hernández y Hoz (2012), el desempeño laboral del personal de salud se refiere al comportamiento auténtico de los empleados en el contexto profesional y técnico, así como en las relaciones entre las personas que se establecen para atender el proceso de salud y enfermedad de la comunidad, donde los elementos abióticos juegan un papel importante. En consecuencia, se evidencia una correlación directa entre las características del desenvolvimiento profesional y los factores que definen la calidad total de los servicios de salud vinculados a las responsabilidades institucionales y los compromisos sociales, como solución a las carencias de la comunidad; contextualizando la atención en salud como un elemento clave de la sociedad. (p. 612)

Entre sus dimensiones tenemos productividad laboral, Por lo tanto, según Ledesma, Crespo y Castro (2018), la productividad de las organizaciones de salud

depende del buen desempeño de las enfermeras. No obstante, elementos como la carencia de trabajadores de la salud debido a la elevada demanda de pacientes, factores ambientales no adecuados, ausencia de instrumentos para realizar procedimientos, entre otros, tienen un impacto negativo en el trabajo de los enfermeros, dado como resultado enfermeros menos eficientes disminuyendo así la productividad del hospital y, por lo tanto, los indicadores hospitalarios. Además, los factores personales, administrativos, económicos y sociales pueden influir en el desempeño. (p. 1974).

Según Lazo y Roldán (2015), existen circunstancias que influyen en el volumen total de la producción laboral de hospitales y áreas de salud, que afectan el clima organizacional. Tales como lineamientos relacionados con la gravedad de los pacientes, la interacción enfermera-usuario, las remuneraciones y el tiempo extra de trabajo, así como género, experticia laboral, grado educativo y estatus laboral, trabajo a tiempo completo o trabajo temporal (p. 2).

La productividad laboral, es la conexión entre la creación de un proceso con la capacidad del trabajador. Según Castro, Rubiano y Padilla (2017), la productividad laboral se refiere a la correspondencia entre los productos o resultados obtenidos y el coste del quehacer o la cantidad de horas dedicadas por el trabajador de la empresa. La productividad laboral, como se mencionó anteriormente, es la asignación de la plusvalía entre todos los empleados, y está supeditada a circunstancias como el entusiasmo, el ámbito laboral y la formación, entre otros. (P. 63)

Alessio (2012) sostiene que el rendimiento o eficiencia se refiere al vínculo entre la producción de un bien o servicio y el uso de recursos, lo que implica empleo eficiente de medios como son: trabajo, capital, tierra, material, energía e información, al originar bienes y servicios. Vinculándose lo generado con los medios utilizados y el período requerido para obtener una ganancia.

La eficacia laboral, para Palmadera (2017), “la eficacia es la consecución de los objetivos y resultados propuestos, es decir, es la ejecución de tareas que permiten llegar a las metas propuestas”. Se deduce entonces que la eficacia es más importante para las empresas puesto que les permite lograr la productividad esperada y cumplir con los objetivos, actividades y propósitos de los trabajadores. (p, 23).

La eficiencia laboral Según Chiavenato (2000), está directamente relacionada con los ingresos y salidas; es decir que se concibe la eficiencia como el vínculo de coste y utilidades. Se puede evidenciar cuando se hacen bien las cosas y simultáneamente se hace óptimo uso de los medios con los que se cuenta (seres humanos, maquinarias, materias primas), además hacerlo de forma razonable (p.24)

2. Justificación

Este estudio tiene como finalidad investigar el riesgo ergonómico relacionado con el desempeño laboral del personal de enfermería del área de emergencia - hospital Víctor Lazarte Echegaray en Trujillo.

La justificación teórica del presente estudio es relevante, puesto que es imprescindible emplear nociones de ergonomía en espacios y entornos laborales, con el propósito de incrementar favorablemente las circunstancias laborales y sanitarias de los trabajadores, implementando lineamientos y políticas de promoción y prevención, a fin de evitar el surgimiento de afecciones al bienestar de tipo ocupacional a corto y largo plazo.

A nivel práctico esta investigación contribuirá a establecer un basal sobre el que erigir acciones de prevención y corrección de los riesgos ergonómicos, además los resultados hallados se convertirán en enunciados relevantes para optimizar las características del entorno laboral favoreciendo el desenvolvimiento de los trabajadores.

Metodológicamente este estudio generará instrumentos de medición confiables que van a permitir contabilizar y calificar las variables: riesgo ergonómico y nivel de desempeño laboral, que después del respectivo análisis estadístico, se podrá contrastar hallazgos pasando a convertirse en antecedentes que podrán ser usados en posteriores investigaciones.

A nivel científico permitirá implementar intervenciones a fin de amplificar estudios similares en la población que padece de este tipo de vulnerabilidades ergonómicas que se pueden presentar durante el desempeño laboral, por lo que los hallazgos obtenidos servirán de ayuda y beneficiarán a nuevos investigadores y población en general.

La relevancia social de esta investigación destaca por su interés al poner como foco de estudio el riesgo ergonómico y el nivel de desempeño laboral en enfermería, buscando optimizar la calidad de vida en el entorno laboral de estos profesionales, resaltando además que el ambiente de trabajo debe vincularse positivamente con los trabajadores para incrementar el nivel de confortabilidad y bienestar en aras de un óptimo desempeño laboral.

3. Problema

Vega (2019) menciona que la prevalencia de riesgos y trastornos ergonómicos se desarrollan en los centros laborales; en razón de ello existen diversas investigaciones desarrolladas a fin de identificar los grados de vulnerabilidad a elementos de riesgo ergonómico en las diferentes agrupaciones y comunidades de trabajadores. Las dos categorías principalmente afectadas de TME son las lesiones del tren superior, mayormente generados a través del tiempo, por lo general no hay solo una primer factor que ocasione los TME, siendo multicausales los riesgos ergonómicos que en conjunto con movimientos recurrentes de mano o brazo y posturas erróneas por lo que pasan a ser los riesgos con mayor incidencia en los centros laborales, estadísticamente con un 63 y 46 % de trabajadores vulnerables a estos riesgos, según corresponde. (p. 47)

Calderón (2020) menciona que los riesgos ergonómicos de mayor incidencia en el personal de enfermería están relacionados inicialmente con las malas posturas, seguidas por las actividades redundantes, luego por el trabajo estático y el peso físico del trabajo. Los profesionales de Enfermería están rankeados como segundos en el desempeño físico seguidos por el trabajo industrial. Los profesionales de la salud que participaron en la investigación señalaron que el principal efecto de realizar desplazamientos redundantes es el agotamiento muscular, sobrecarga por esfuerzo físico, dolores y lesiones en las zonas comprometidas, conllevando al desgaste progresivo en la salud de los trabajadores y mermando la calidad y calidez en la atención de los hospitales y centros de salud. (p. 72)

Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023?

5. Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de riesgo ergonómico: Es la probabilidad de vivenciar sucesos adversos, no deseados, imprevistos en el trabajo; sean estos ocasionados accidentalmente o por morbilidades que están francamente afectadas por ciertos factores de riesgo”. Son el cúmulo de características derivadas de las tareas o del puesto de trabajo que incrementan la posibilidad de que un trabajador, expuesto a ellas, presente lesiones en su lugar de trabajo. (Bakola, 2017, p. 11)

Definición operacional de riesgo ergonómico: Se midió mediante un cuestionario, en el que se evaluaron 2 dimensiones: ergonomía geométrica y ergonomía temporal, compuesto por 35 ítems, que fue validado por juicio de expertos con la siguiente escala de valoración: siempre 5 ptos., casi siempre 4 ptos., a veces 3 ptos., casi nunca 2 ptos., y nunca con 1 pto., la confiabilidad fue mediante prueba piloto. La calificación fue de 35 a 175 puntos, su clasificación se dio en: Inapreciable =35, Bajo = 36-70, Medio = 71-106, Alto= 107-142, Muy alto =141-175.

Definición conceptual de desempeño laboral: Ecured (2018) definido como el rendimiento y la actuación ejercida por el jornalero al ejecutar las funciones y tareas primordiales que se le exige según su cargo en el contexto laboral específico de actuación, permitiendo demostrar así su desempeño. (párr. 1, 2)

Definición operacional de desempeño laboral: Se analizó a través de 3 dimensiones: Eficiencia, eficacia y productividad. El desempeño fue medido a través de una escala ordinal que va de 100 a 20 puntos. El desempeño laboral fue medido de la siguiente forma: La puntuación fue de 15 a 75 puntos, clasificándose en: Inapreciable =14 puntos, Bajo = 15-29 puntos, Medio = 30-44 puntos, Alto= 45- 59 puntos, Muy alto = 60- 75 puntos.

6. Hipótesis

H1: Demostrar la existencia de una relación significativa entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echeagaray Trujillo, julio – octubre 2023.

H0: Hay relación no significativa entre riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echeagaray Trujillo, julio – octubre 2023.

7. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.

Objetivos Específicos

Determinar el nivel de riesgo ergonómico en sus dimensiones: riesgo ergonómico geométrico y riesgo ergonómico temporal del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.

Determinar el nivel de desempeño laboral en sus dimensiones de: eficacia, eficiencia y productividad del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.

Metodología

1. Tipo y Diseño de la investigación

Tipo de investigación

Se planteó un estudio observacional, por parte del investigador no preexistió ninguna manipulación e interposición en las variables en estudio. (Hernández y Mendoza, 2018), la información recolectada a través de la aplicación de los cuestionarios en el trabajo de campo expresó la evolución natural de los diversos acontecimientos tal como ocurrieron.

Según finalidad

Fue una investigación aplicada, cuya intención fue resolver un problema o imposición concreta, enfocándose en la exploración de un nuevo discernimiento para su aplicación y uso en el perfeccionamiento científico para el fortalecimiento de la ciencia y saberes de la ergonomía aplicados esta vez a la profesión de enfermería. (Hernández y Mendoza, 2018).

Según su alcance

Es una investigación descriptiva debido a que se valoró en un tiempo determinado la conducta de las variables analizadas. Teniendo como foco elaborar un reporte preciso acerca del fenómeno en estudio, describiendo sus características. Se utilizó el diseño no experimental correlacional puesto que el investigador se circunscribió a examinar las variables y a estudiar su conducta sin manipulación. (Hernández y Mendoza, 2018), se instauró una investigación prospectiva con datos que fueron procesados siguiendo el norte formulado, de corte transversal los datos a acopiar se efectuaron en un espacio de tiempo establecido.

Diseño: $M_1 = X \quad r \quad Y$

Donde:

M₁: Muestra de sujeto.

X: Riesgo ergonómico.

R: Índice de correlación.

Y: Desempeño laboral.

2. Población – Muestra

Población

Compuesta por el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, según Cohen y Gómez (2019) una población es un conjunto de personas que comparten atributos comunes.

Este trabajo se elaboró con una población de 72 trabajadores. No se estableció muestra por tener población pequeña, usamos un muestreo probabilístico aleatorio simple de concordando con los intereses del investigador.

Criterios de inclusión:

Todo el personal de enfermería de ambos géneros, del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, que deseó participar voluntariamente del estudio de investigación

Criterios de exclusión:

Todo el personal de enfermería de ambos géneros del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, que no se encontró laborando los días que se realizó la encuesta ya sea por licencia de vacaciones o CITT médico.

Personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo que no deseó intervenir en la investigación.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas e instrumentos.

Al recolectar datos se usó una encuesta, traducido en un cuestionario, que se aplicó al personal foco de este trabajo, el cuestionario fue sometido a juicio de expertos para su validez y mediante prueba piloto para comprobar su confiabilidad usamos el alfa de Cronbach; un instrumento según Arias (2020) fue elaborado a través de un conjunto de interrogantes resultantes de las dimensiones e indicadores de los constructos conceptuales y definiciones de las variables de estudio que ayudaron a recabar información como proceso de construcción de los ítems que respondieron a la validez de los instrumentos al ser aplicados en el campo de estudio. (p. 10).

A fin de cuantificar la variable riesgo ergonómico y desempeño laboral se utilizó encuesta con cuestionario y escala tipo Likert.

La variable riesgo ergonómico se midió con el cuestionario de riesgo ergonómico desarrollado por Torró, Asiain y catalán (2015), validado y adaptado a nuestra realidad por Barsola (2021).

Dimensión ergonomía geométrica.

Riesgo de posturas forzadas (1-3)

Requerimiento excesivo de fuerzas (4- 8)

Condiciones inadecuadas de los puestos de trabajo (13-18)

Uso de mecánica corporal (19- 29)

Dimensión ergonómica temporal.

Sobrecarga física (30- 32)

Sobrecarga mental (33- 35)

La valoración fue: 1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=casi siempre, 5=siempre.

Con puntuación de 35-175 puntos, clasificándose en: Inapreciable = 35ptos., Bajo = 36-70, Medio = 71-106, Alto= 107-142, Muy alto =142-175.

Para la variable desempeño laboral se utilizó un instrumento que fue elaborado por Sandra Ruiz Correa en el 2014, y fue modificado para aplicarse a nuestra realidad por Barzola (2021). Cuestionario compuesto por 15 ítems que abarcaron las dimensiones de desempeño laboral: productividad laboral (1-5) eficacia laboral (6- 10) eficiencia laboral (11-15).

Valorándose así: 1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=casi siempre, 5=siempre.

Puntuándose: 15 a 75 ptos., y clasificándose en: Inapreciable =14 ptos, Bajo = 15-29, Medio = 30-44, Alto= 45- 59, Muy alto = 60- 75.

Validez y confiabilidad

1. Experto 1.

Apellidos y Nombres: Tapia Jacinto Kely July.

Profesión: Licenciada en tecnología médica.

Especialidad: Fisioterapia Cardio Respiratoria.

Grado académico: Lic. En tecnología medica

2. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Rodríguez Pascual Ana Paula.

Profesión: Licenciada en Tecnología Médica.

Especialidad: Fisioterapia en el adulto mayor.

Grado académico: Lic. En tecnología medica

3. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Pinedo Corro Miguel Ángel.

Profesión: Licenciado en Tecnología Médica

Especialidad: Terapia Física y Rehabilitación.

Grado académico: Lic. En tecnología medica

El procedimiento establecido y seguido para ejecutar la investigación, previamente se solicitó permiso y autorización por escrito al hospital ESSALUD Víctor Lazarte Echeagaray de Trujillo; se obtuvieron datos presencialmente durante sus horarios de atención, se contó con el apoyo de trabajadores del servicio de emergencia en la fase de desarrollo del cuestionario, para contestarlo se dio 30 min. El instrumento fue valorado por tres jueces expertos profesionales de terapia física y rehabilitación, con un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.890.

4. Procesamiento y análisis de información

Hicimos uso del paradigma de investigación hipotético deductivo – inductivo, utilizamos el procedimiento de observación analítica descriptiva de acuerdo a objetivos formulados. A fin de contrastar la hipótesis (Glandia, et al 2017).

La investigación siguió los lineamientos metodológicos del informe de tesis de la facultad de ciencias de la salud y la DGI – USP y fundamentos del APA-6, con nivel de significancia 95% y margen de error 5% para su interpretación seguimos el nivel de la validez del juicio de expertos y confiabilidad que se estableció en la prueba piloto, se usó el análisis crítico a través de una lógica crítica secuencial tratando de plasmar los objetivos específicos; los hallazgos estadísticos se plasman en tablas y gráficos. (Cohen y Gómez, 2019).

Resultados

Tabla 1

Distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico en el servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.

Nivel de riesgo ergonómico	Pacientes	
	n	%
Inapreciable	6	9
Bajo	19	25
Medio	36	50
Alto	5	7
Muy alto	6	9
TOTAL	72	100%

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico fue: inapreciable (9%); bajo (25%); medio (50%); alto (7%) y muy alto (9%). En esta tabla, se describe en primer lugar la distribución que presenta el personal de enfermería en función del nivel de riesgo ergonómico, observando que predominaron las categorías: bajo en un 25% y medio en un 50%, para esta variable.

Tabla 2

Distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral en el servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.

Grado de desempeño laboral	Pacientes	
	n°	%
Inapreciable	6	9
Bajo	5	7
Medio	38	52
Alto	17	23
Muy alto	6	9
TOTAL	72	100%

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral fue: inapreciable (9%); bajo (7%); medio (52%); alto (23%) y muy alto (9%). Se documenta la distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral, encontrando que en este caso las categorías predominantes fueron medio en un 52% y alto en un 23%.

Tabla 3

Correlación del nivel de riesgo ergonómico entre los grados de desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023

Riesgo ergonómico	Desempeño laboral					Total
	Inapreciab le	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	
Inapreciable	2	1	1	1	1	6
Bajo	1	1	13	3	1	19
Medio	1	1	22	11	1	36
Alto	1	1	1	1	1	5
Muy alto	1	1	1	1	2	6
Total	6	5	38	17	6	72

Fuente: Elaboración propia

Chi cuadrado: 14.5

p<0.05.

Correlación de Spearman: -0.78

Comentario: Se realiza el análisis principal de nuestra investigación, por medio del cual se cuantifica y se direcciona el grado de correlación entre el nivel de riesgo ergonómico y el grado de desempeño laboral en el personal de enfermería en el servicio de emergencia, encontrando tras el análisis estadístico pertinente por medio del estadígrafo de Spearman, una correlación significativa e inversa entre las variables en estudio; es decir que a mayor nivel de riesgo ergonómico se identifica un menor grado de desempeño laboral.

Prueba de hipótesis

H1: Respecto a la correlación entre el nivel de riesgo ergonómico y el grado de desempeño laboral en el personal de enfermería en el servicio de emergencia, se reconoce una correlación significativa e inversa entre las variables en estudio.

Análisis y Discusión

La ergonomía se refiere a "hacer que el trabajo se adapte al trabajador en lugar de obligar al trabajador a adaptarse". Fomentar un lugar de trabajo ergonómico tiene incontables beneficios, descritos y sustentados por literatura y artículos de reportes científicos a nivel internacional y local. Ambientes laborales de índole sanos y seguros son beneficiosos tanto para los trabajadores como para los empresarios, ya que aumentan la productividad y reducen los gastos en bajas laborales. (Gonzales, 2017). En cuanto al desempeño laboral, el grado de ejecución alcanzado por el trabajador en la consecución de los objetivos de la organización en un tiempo determinado lo define como alto o bajo y se traduce en términos de productividad y ganancias tanto para el empleador como para el empleado. Esto está relacionado con las características de cada persona, incluidas las cualidades, necesidades y habilidades de cada uno, que interactúan entre sí, con la naturaleza del trabajo y con la organización en general, siendo el desempeño laboral el resultado final. (Arriola, Llaja y Pacheco, 2018). Desempeño laboral, es la capacidad de trabajo de alguien que labora para una organización, en términos de si cumple o no con las responsabilidades y funciones asignadas para alcanzar las metas trazadas por la empresa y para su desarrollo personal, siempre enfocado en un trabajo eficiente y eficaz con el objetivo de alcanzar el éxito tanto personal como organizacional (Palmar, 2014).

En la Tabla 1, se describe en primer lugar la distribución que presenta la población en estudio en función del nivel de riesgo ergonómico, observando que predominaron las categorías: bajo en un 25% y medio en un 50%, para esta variable. Por otro lado, en la Tabla 2 se documenta la distribución según grado de desempeño laboral, encontrando que en este caso las categorías predominantes fueron medio en un 52% y alto en un 23%.

Estos hallazgos son concordantes con lo expuesto por Vargas en el 2022 quien investigó cómo ocurrían las lesiones osteomusculares, y su influencia en las circunstancias laborales que llevaban al personal de salud a solicitar licencias, en un diseño de corte

transversal observacional, descriptivo en 23 enfermeras; el 60,9 % de los encuestados eran femeninos, concluyendo que los riesgos ergonómicos que inciden en el personal de enfermería les provocan morbilidades físicas y mentales.

También podemos verificar hallazgos similares a lo reportado por Zamora en el 2021 quien evaluó los factores de riesgo ergonómicos, usando metodología observacional descriptivo no experimental, en una muestra de 64 enfermeras que cumplen con los criterios de inclusión, resultando que la variable riesgo ergonómico en relación con la carga laboral fue de 33.3% con una jornada laboral de 8 horas, seguida de un 30.8% para jornadas laborales de 12 horas y 21.8% para jornadas laborales de 24 horas.

Observamos hallazgos similares a los descritos en el estudio de Cabanillas en el 2019 quien elaboró un estudio en un hospital de especialidades para investigar la incidencia de los riesgos ergonómicos en la salud de las enfermeras, a través de un método descriptivo-observacional en 24 enfermeras, encontrando que el 29% del personal tiene lesiones en el tren superior (hombros y espalda), y un 13% tiene problemas en la cintura, cuello y brazos; molestias relacionadas con la productividad del personal de enfermería.

La Tabla 3 muestra el análisis principal de nuestra investigación, por medio del cual se cuantifica y se direcciona el grado de correlación entre nivel de riesgo ergonómico y grado de desempeño laboral en el personal de enfermería en el servicio de emergencia, encontrando tras el análisis estadístico pertinente por medio del estadígrafo de Spearman, una correlación significativa e inversa entre las variables en estudio; osea que a mayor nivel de riesgo ergonómico se identifica un menor grado de desempeño laboral.

Se reporta el registro de coincidencia con lo reportado por Camargo en el 2019 quien determinó los factores de riesgo ergonómico, desordenes musculares y esqueléticos y medidas de intervención en profesionales de enfermería en servicios asistenciales, de manera descriptiva y correlacional, encontrando que los enfermeros están altamente

expuestos a factores de riesgo ergonómico que ocasionan afecciones musculares y esqueléticas lo cual incide en la calidad de vida de los profesionales de enfermería y en la calidad de los cuidados brindados.

Finalmente se corroboran tenencias reportadas por Olazábal en el 2022 quien, por medio de un diseño no experimental de tipo descriptivo, correlacional, estableció la relación entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral de las enfermeras; verificando una relación inversa baja (ρ de Spearman $-0,387$) y estadísticamente significativa entre las variables riesgo ergonómico y desempeño laboral, concluyendo que a medida que aumenta el riesgo ergonómico disminuye su desempeño laboral.

Conclusiones

La distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico fue: inapreciable (9%); bajo (25%); medio (50%); alto (7%) y muy alto (9%).

La distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral fue: inapreciable (9%); bajo (7%); medio (52%); alto (23%) y muy alto (9%).

Se reconoce entre el nivel de riesgo ergonómico y el grado de desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia correlación significativa e inversa entre las variables en estudio, con coeficiente de Spearman de -0.78.

Recomendaciones

Es pertinente tomar en cuenta las tendencias encontradas en nuestro análisis con el propósito de desarrollar programas preventivos y educativos para la identificación oportuna del riesgo ergonómico en la población del personal sanitario de nuestro entorno.

Se deben realizar nuevos estudios prospectivos con el objetivo de verificar si las conclusiones registradas en nuestra muestra pueden extrapolarse a toda la población de trabajadores sanitarios de nuestro entorno.

Es conveniente evaluar el impacto del riesgo ergonómico en relación con la aparición de desenlaces adversos personales y ocupacionales, como la calidad de vida y la aparición de otras comorbilidades en los trabajadores sanitarios de nuestro entorno.

Agradecimiento

A Dios.

A mi familia y amistades por el apoyo que
me han dado durante mi proceso de
crecimiento

Al hospital Víctor Lazarte Echegaray, por
su apoyo en esta investigación.

Referencias bibliográficas

- Acosta, N. (2018). *¿Cuál es la definición de desempeño laboral? | Cuida tu dinero*. Retroceded July 11, 2019, from <https://www.cuidatudinero.com/13098642/cual-es-la-definicion-de-desempenolaboral>
- Álvarez A, et al. (2020). *Caracterización nutricional y funcional de adultos mayores de una comunidad de Guayaquil*. Universidad Católica de Santiago. Ecuador. <https://doi.org/10.35454/rncm.v3n1.067>
- Angulo Morales, M. C. (2021). *Factores ergonómicos y el desempeño laboral del personal administrativo de la Universidad Privada Antenor Orrego-Trujillo 2020*. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7116>
- Arriola, N. Z., Llaja, L. C., & Pacheco, L. M. Z. (2018). *Motivación profesional y desempeño laboral de los docentes de práctica clínica de la escuela profesional de enfermería*. *Investigación Valdizana*, 12(3), 157-164. <https://www.redalyc.org/journal/5860/586062189005/586062189005.pdf>
- Babativa Baracaldo, D. M., Rincón Espitia, J., & Navarro Neira, J. X. (2021). *Análisis de los riesgos ergonómicos asociados al personal de enfermería durante la atención al paciente en el servicio de urgencias*. <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/1125>
- Bakola, H. Z. (2017). *Musculoskeletal Problems Among Greek Perioperative Nurses in Regional Hospitals in Southern Peloponnese: Musculoskeletal Problems in Perioperative Nurses*. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 989, 21–37. doi: https://doi.org/10.1007/978-3-319-57348-9_3
- Barzola Castro, N. (2021). *Riesgos ergonómicos y desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Internacional sede San Borja, Lima 2018*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78648>
- Basurto Susano, M. A. (2019). *Riesgos ergonómicos en el profesional de Enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Emergencia José Casimiro Ulloa* Lima

2019.https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_c8888d60ca2c21e_fb91c22def814d0e9

Cabanilla, E. A., Jiménez Luna, C. L., Paz Gaibor, V. Y., y Acebo Murillo, M. d. (2020). Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería: Central de Esterilización del Hospital de Especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton, Guayaquil 2019. más VITA Revista de Ciencias de la Salud.

<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/81/516>

Calle, m. F. P., Echeverría, j. B. R., Vélez, l. C. R., pino, a. C. G., arias, c. M. Q., sinchi, j. C. P., ... & morales, j. A. P. (2021). Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería del hospital san Vicente de paúl, ecuador. Revista latinoamericana de hipertensión, 16(5).
http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_lh/article/view/25541

Camargo Carreño, Y. A. (2019). Desordenes musculo-esqueléticos asociados a los factores de riesgo ergonómicos en los profesionales de enfermería de servicios asistenciales. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1667>

Canaza Quilla, J. (2020). Riesgos ergonómicos en profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en un instituto nacional de Lima, 2020.
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3307>

Castillo, J. (6 de febrero de 2018). Definición de la Ergonomía. Recuperado el 26 de noviembre de 2019, de Ergonomía: <http://ergonomia-10.blogspot.com/2008/02/definicion-de-laergonomia.htm>

Castro, R. M. S., Rubiano, Y. A. R., & Padilla, N. M. (2017). Análisis de percepción sobre estrategias administrativas y el impacto en la productividad laboral. Revista Ingeniería, Matemáticas y Ciencias de la Información, 4(8).
<http://ojs.urepublicana.edu.co/index.php/ingenieria/article/view/396/349>

Changa Castillo, G. A. (2021). Aplicación de la ergonomía para reducir riesgos musculoesqueléticos en profesionales de enfermería de emergencia de un

- hospital nivel II de San Juan de Lurigancho, 2021.*
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74754>
- Chiavenato (2000). Administración de Recursos Humanos. Colombia: Mc Graw-Hill*
- D'Alessio, F. (2012). Administración de las Operaciones Productivas (1 edición ed.). México: Pearson*
- Del Río (2013). Riesgos laborales ergonómicos: Una visión jurisprudencial. (Tesis de licenciatura). España: Universidad de Valladolid.*
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4569/1/TFG-L%20211.pdf>
- EcuRed. (29 de abril de 2018). Desempeño laboral. Recuperado de [https://www.ecured.cu/Desempeño laboral](https://www.ecured.cu/Desempeño%20laboral)*
- González Carpetá, D. K., & Jiménez Naranjo, D. C. (2017). Factores de riesgo ergonómicos y sintomatología músculo esquelética asociada en trabajadores de un cultivo de flores de la sabana de Bogotá: una mirada desde enfermería.*
<https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/770/Documento-Investigaci%3%b3n-Riesgo-Ergon%3%b3mico.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández R, Fernández, R y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. (6ª Ed). México: ISBN: 978-1-4562-2396-0 Edamsa Impresiones, S.A. de C.V.*
- Instituto de seguridad laboral y la confederación regional de Organizaciones Empresariales de Murcia (2007) prevención de riesgos ergonómicos, Murcia, España. INSHT.*
- Lazo Páez, A., & Roldán Abellán, B. (2015). Implicaciones del presentismo en la productividad laboral del área de la salud. Medicina Legal de Costa Rica, 32(1), 146-153. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art18v32n1.pdf>*
- Ledesma, C. R. D., Crespo, H. G., & Castro, A. M. A. (2018). Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas. Revista cuidarte, 9(1), 1973-1987. <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v9n1/2216-0973-cuid-9-1-1973.pdf>*

- Márquez (2015). *Modelos teóricos de la causalidad de los trastornos musculoesqueléticos, Ingeniería Industrial. Actualidad y Nuevas Tendencias*, vol. IV, (4), pp. 85-10 Carabobo, Venezuela
- Mego Ortiz, L. K. (2020). *Riesgos ergonómicos relacionados con el desempeño laboral del personal de salud en dos servicios. Hospital Belén de Trujillo*, 2019.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45543/Mego_O-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mejia, M. J. P., & Ramírez, A. S. V. (2022). *Riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería: revisión narrativa. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 9(1), 224-246.
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/741>
- Murrugarra Beraun, J. F. (2017). *La ergonomía y satisfacción laboral de los trabajadores de la municipalidad distrital de Pachacamac en el periodo 2016 [Tesis inédita de Maestría]. In Universidad César Vallejo*.
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/6682>
- Olazabal Pardave, L. M. (2022). *Riesgos ergonómicos y desempeño laboral de los enfermeros (as) en el Hospital Félix Mayorca Soto durante la pandemia COVID-19*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93715>
- Oscátegui, R. (2020). *Riesgos laborales y desempeño laboral en los trabajadores de un Instituto Especializado de Salud 2019. Universidad César Vallejo*.
 Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2962484>
- Palmadera Alegre, C. C. (2017). *La eficacia laboral y su relación con la productividad en el Hospital Regional de Nuevo Chimbote-2017*.
 file:///C:/Users/Hp/OneDrive/Escritorio/palmadera_ac.pdf
- Perea, R. S. S., Hernández, L. D., & Hoz, G. P. (2012). *Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. Revista cubana de educación médica superior*, 26(4), 604-617.

- Quispe Castañeda, A. J., & Quispe Loayza, M. (2019). *Riesgos Ergonómicos en personal de enfermería de central de esterilización*. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2837>
- Ramos, L. M. L., Mishel, K., Chuapanta, C., Santiago, A., & Lloay, P. (2021). *Factores de riesgo ergonómicos del profesional de enfermería en unidades críticas (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo)*. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8320>
- Torró, Asiain y catalán (2015). *Tipos de Ergonomía. Stsid Ergonomía. Universidad Politécnica de Valencia*.
- Valente, j., & Ramírez, j. (2017). *Liderazgo situacional como influencia en el desempeño laboral del personal del restaurante toro gallo, yaritagua, estado yaracuy (doctoral dissertation, tesis de licenciatura). Universidad Fermín toro, cabudare*. <https://www.clubensayos.com/temas-variados/liderazgo-situacional-como-influencia-en-el-desempe%c3%91o/3798323.html>
- Vargas, B. J. M., & Argote, J. G. (2022). *Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería. Revista Información Científica, 101(1), 11*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8337863>
- Vasco, S. G. F., Gutiérrez, D. A. G., Bermeo, J. D. O., & Toro, S. I. P. (2022). *Riesgos ergonómicos en personal de enfermería: una revisión práctica. Polo del Conocimiento, 7(8), 955-970*. <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4436>
- Vega. (2019). *Determinantes de riesgo ergonómico para desarrollo de trastornos musculoesqueléticos del miembro superior en mexico. Revista Cubana de Salud y Trabajo, 20(1):47-51*. doi: lenaharo@live.com.mx
- Vilcapoma, j. C., noa, l. Y. Z., gutiérrez, j. N. M., santos, m. G. E., & carranza, y. M. R. (2023). *Implementación de un programa ergonómico para incrementar la productividad en el área de producción de una empresa peruana de calzado. Llamkasun, 4(1), 09-15*. <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/114/157>

Zamora Rodríguez, A. R. (2021). Factores de riesgos ergonómicos que inciden en el desempeño laboral del personal del área de salud Guayaquil, 2021.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72930>

Anexos y Apéndices

1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable: Riesgo ergonómico	Un riesgo ergonómico es la posibilidad de experimentar eventos adversos, indeseados, inesperados en el trabajo, sea esta de causa accidental o enfermedades que están directamente condicionados por ciertos factores de riesgo". El riesgo ergonómico está definido como un conjunto de características de la tarea o del puesto de trabajo que aumentan la probabilidad de que un trabajador, expuesto a ellos, desarrolle una lesión en su lugar de trabajo. (Bakola, 2017, p. 11)	La variable riesgo ergonómico se analiza mediante dos dimensiones: geométrica y temporal. El riesgo ergonómico será medido a través de una escala ordinal que tiene como puntaje máximo 105 y puntaje mínimo 21, siendo clasificado el riesgo ergonómico en: La puntuación fue de 35 a 175 puntos, su clasificación se establecerá en: Inapreciable =35 puntos, Bajo = 36-70 puntos, Medio = 71-106 puntos, Alto= 107-142 puntos, Muy alto =142-175 puntos.	Ergonomía geométrica.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Riesgo de posturas forzadas ▪ Requerimiento excesivo de fuerza ▪ Requerimiento excesivo de movimiento ▪ Condiciones inadecuadas de los puestos de trabajo ▪ Uso de mecánica corporal 	3 5 4 6 11	Ordinal
			Ergonomía temporal.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sobrecarga física ▪ Sobrecarga mental 	3 3	

Variable: Desempeño laboral	Ecured (2018) lo define como el rendimiento y la actuación que ejerce el jornalero al ejecutar las funciones y tareas principales que se exige según su cargo en el contexto laboral específico de actuación, por lo que permite demostrar su desempeño. (párr. 1, 2)	Se analiza mediante tres dimensiones: Eficiencia, eficacia y productividad. El desempeño laboral será medido a través de una escala ordinal que tiene como puntaje máximo de 100 y mínimo de 20. La puntuación fue de 15 a 75 puntos, su clasificación se establecerá en: Inapreciable =14 punto, Bajo = 15-29 puntos, Medio = 30-44 puntos, Alto= 45- 59 puntos, Muy alto = 60- 75 puntos.	Productividad laboral	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Logros 	5	Ordinal
			Eficacia laboral	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Labores 	5	
			Eficiencia laboral	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cumplimiento 	5	

2. Matriz de consistencia

Problema	VARIABLES	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023?	Riesgo ergonómico	Objetivo general Determinar la relación que existe entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.	H1: Demostrar la existencia de una relación significativa entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.	Tipo de investigación Observacional sin intervención Según su finalidad: aplicada Según su alcance: Descriptivo correlacional, no experimental, transversal
	Desempeño laboral	Objetivos específicos Determinar el nivel de riesgo ergonómico en sus dimensiones: riesgo ergonómico geométrico y riesgo ergonómico temporal del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023. Determinar el nivel de desempeño laboral en sus dimensiones de: eficacia, eficiencia y productividad del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.	H0: El riesgo ergonómico no se relaciona con el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.	Población muestral (censal) constituida por 72 trabajadores. La validez será mediante juicio de expertos en número de tres profesionales. La confiabilidad se ha realizado a través del alfa de Cronbach, que alcanzó un valor de 0.885 considerado como bueno.

anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE RIESGO ERGONOMICO

Instrucciones

Este es un test que le permitirá a usted conocer los riesgos ergonómicos con sus dimensiones ergonomía geométrica y ergonomía temporal, para lo cual deberá contestar las preguntas que a continuación se reproducen escribiendo una "X" dentro de la celda que mejor describa su respuesta.

No hay respuestas buenas ni malas, solo interesa la forma como usted siente y percibe el momento actual, de ello dependerá la validez y la confiabilidad de sus resultados.

ESCALA VALORATIVA

CODIGO	CATEGORIA	
S	Siempre	5
CS	Casi siempre	4
AV	A veces	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

N°	ITEM	ESCALA				
		S	CS	AV	CN	N
	Dimensión: Ergonomía geométrica					
	Riesgo de posturas forzadas					
01	Se da adopción de posturas inadecuadas como inclinaciones y torsiones					
02	El trabajo es prolongado de pie por más de 8 horas					
03	Trabajo de pie estático mayor de 10 segundos					
	Requerimiento excesivo de fuerza					
04	El trabajo exige un esfuerzo físico mayor de 25 kilogramos					
05	El trabajo exige un esfuerzo físico mayor de 90 kilogramos					
06	No se cumplen los tiempos de recuperación luego del esfuerzo					
07	No hay capacitación o entrenamiento para la manipulación y transporte de pacientes, paquetes y otros					
08	La selección de personal no está de acuerdo con los requerimientos específicos del trabajo					

	Requerimiento excesivo de movimiento					
09	Realiza movimientos repetitivos					
10	Realiza grandes recorridos durante la jornada laboral					
11	Trabajo y esfuerzo se realiza en forma repetida					
12	Se cumplen los tiempos de recuperación después del recorrido					
	Condiciones inadecuadas de los puestos de trabajo					
13	Se realizan recorridos innecesarios					
14	El lugar de trabajo es compatible con las dimensiones humanas					
15	El puesto de trabajo tiene obstáculos salientes o bordes pronunciados					
16	Las superficies de trabajo o el suelo son resbaladizos, irregulares o inestables					
17	Puertas, accesos de entradas y salidas o pasillos demasiado estrechos					
18	Utilización de sillas incómodas					
	Uso de mecánica corporal					
19	En la posición para levantar objetos, adopta la posición recta en forma directa frente al objeto que impide a reducir al mínimo la flexión dorsal					
20	En la posición para levantar objetos gira la columna vertebral, lesionando la columna					
21	En la alineación corporal para levantar objetos encorva la espalda impidiendo conservar un centro de gravedad fijo					
22	En la base de sustentación para levantar objetos, junta los pies lo que impide ensanchar la base de sostén					
23	En la posición para estar de pie dobla el cuello					
24	En la alineación corporal de estar de pie, le es difícil formar un Angulo de 90° con sus pies					
25	En la base de sustentación de estar de pie, le es difícil formar un ángulo de 90° con sus pies					
26	En la posición de trasportar a un paciente, le es difícil flexionar los codos y aplicar presión continua y suave					
27	En la alineación corporal para trasportar a un paciente, le es difícil comenzar desde una posición de pie correcta, sin adelantar una pierna hasta distancias correctas.					
28	En la alineación corporal para trasportar a un paciente le es difícil inclinar la pelvis un poco adelante y abajo					
29	En la base de sustento para transporta a un paciente, le es difícil colocar un pie adelantado como para caminar					

	Dimensión: Ergonomía temporal					
	Sobre carga física					
30	El trabajo exige realizar un esfuerzo muscular					
31	Durante la jornada laboral ha tenido que hacer más de una cosa a la vez					
32	Ha sentido tensión en su trabajo debido a que se ha ido complicando progresivamente					
	Sobre carga mental					
33	El nivel de atención requerido para la ejecución de la tarea es elevado					
34	Debe mantenerse la atención al menos de la mitad del tiempo o solo de forma parcial					
35	La información es compleja, debe memorizar de manera excesiva datos					

CUESTIONARIO SOBRE DESEMPEÑO LABORAL

Instrucciones

Este es un test que permitirá a usted conocer sobre el desempeño laboral con las siguientes dimensiones: productividad laboral, eficacia laboral, eficiencia laboral, para lo cual deberá contestar las preguntas que a continuación se reproducen escribiendo una "X" dentro de la celda que mejor describa su respuesta.

No hay respuesta buenas ni malas, solo interesa la forma como usted siente y percibe el momento actual, de ello dependerá la validez y la confiabilidad de sus resultados.

ESCALA VALORATIVA

CODIGO	CATEGORIA	
S	Siempre	5
CS	Casi siempre	4
AV	A veces	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

Nº	PREGUNTA	NUNCA (1)	CASI NUNCA (2)	A VECES (3)	CASI SIEMPRE (4)	SIEMPRE (5)
PRODUCTIVIDAD LABORAL						
1	¿Logra eficientemente realizar las labores asignadas?					
2	¿Cumple con eficacia su trabajo dentro de la organización?					
3	¿Su nivel de producción es acorde a lo que está establecido en las políticas de la entidad?					
4	¿Llega a cumplir con las metas establecidas en la organización?					

5	¿Usted contribuye el logro de los objetivos de la organización?					
EFICIA LABORAL						
6	¿Usted cumple con las metas de los cronogramas establecidos?					
7	¿Usted cumple con las tareas asignadas?					
8	¿Usted conoce las funciones que se realiza en el puesto de trabajo?					
9	¿Usted logra desarrollar su trabajo con calidad?					
10	¿Usted logra realizar las actividades que le han asignado?					
EFICIENCIA LABORAL						
11	¿Su grado de responsabilidad está acorde a su capacidad profesional?					
12	¿El nivel de conocimiento técnico que posee le permite desempeñarse en el puesto de trabajo?					
13	¿Logra desarrollar con liderazgo y cooperación su trabajo en su puesto de trabajo?					
14	¿Logra adaptarse con rapidez a los cambios que se generan en su entorno?					
15	¿Usted cree que el tiempo utilizado en la realización de las actividades es óptimo?					

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Kely July Tapia Jacinto

Fecha: 20/12/2022

Especialidad: Fisioterapia cardio respiratorio

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Torró, Asiain y catalán

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial						190
Sumatoria Total		190				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.95				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

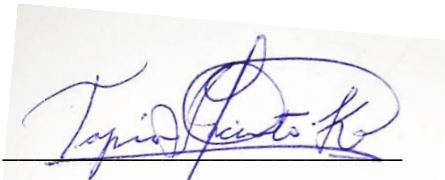
III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0, 89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{190} = \boxed{0.95}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Tapia Jacinto Kely July

Grado Académico: Lic. En tecnología médica

DNI: 32967822

CTMP: 3629

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Miguel Ángel Pinedo Corro

Fecha: 18/12/2022

Especialidad: Terapia Fisca y Rehabilitación

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Torró, Asiain y catalán

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					36	156
Sumatoria Total		192				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.96				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{192} = \boxed{0.96}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Pinedo Corro Miguel Ángel

Grado Académico: Lic. En tecnología médica

DNI: 46873626

CTMP: 11303

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Ana Paula Rodríguez Pascual

Fecha: 19/12/2022

Especialidad: Fisioterapia en adulto mayor

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Torró, Asiain y catalán

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				19	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					36	136
Sumatoria Total				191		
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)				0.95		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

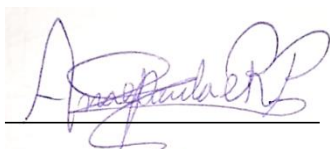
III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0, 89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{191} = \boxed{0.96}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Rodríguez Pascual Ana Paula

Grado Académico: Lic. En tecnología médica

DNI: 72710033

CTMP:10938

Confiabilidad

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	50	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	50	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.890	50

Anexo 5. Resultados

Gráfico 1: Distribución del personal de enfermería según el nivel de riesgo ergonómico en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023:

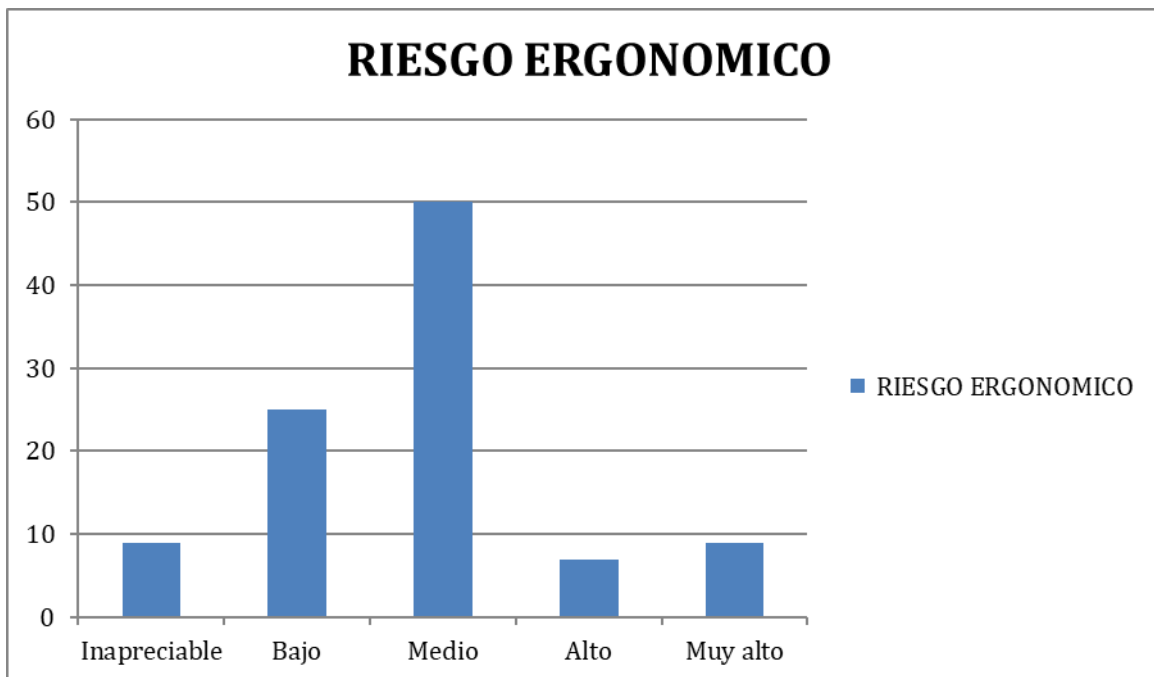


Gráfico 2: Distribución del personal de enfermería según el grado de desempeño laboral en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023:

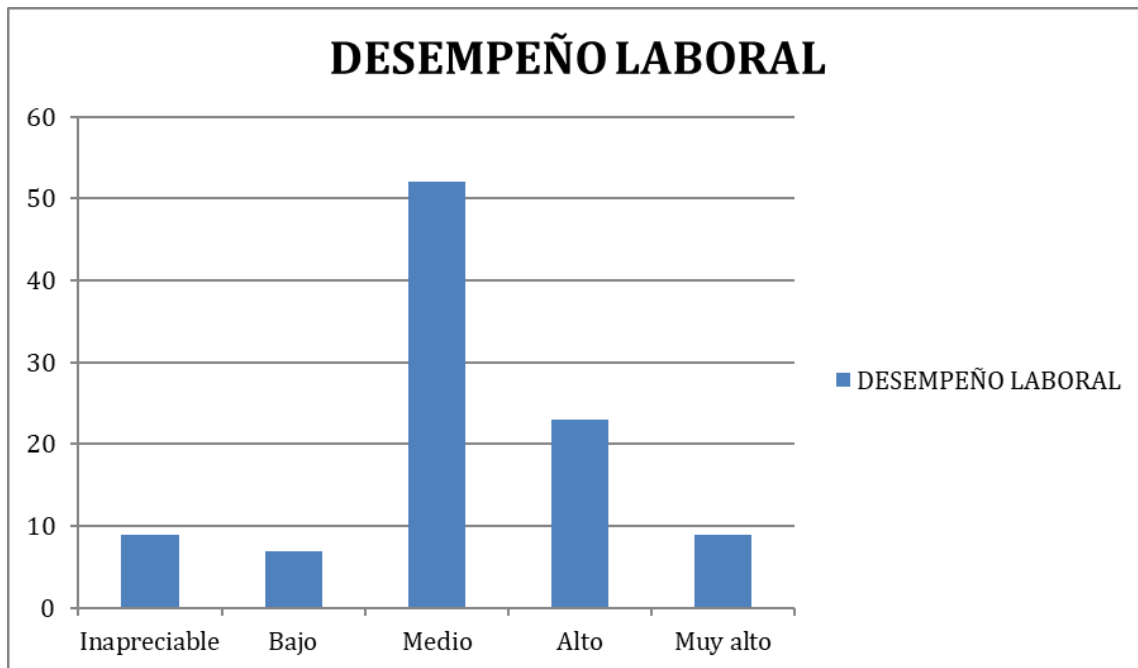
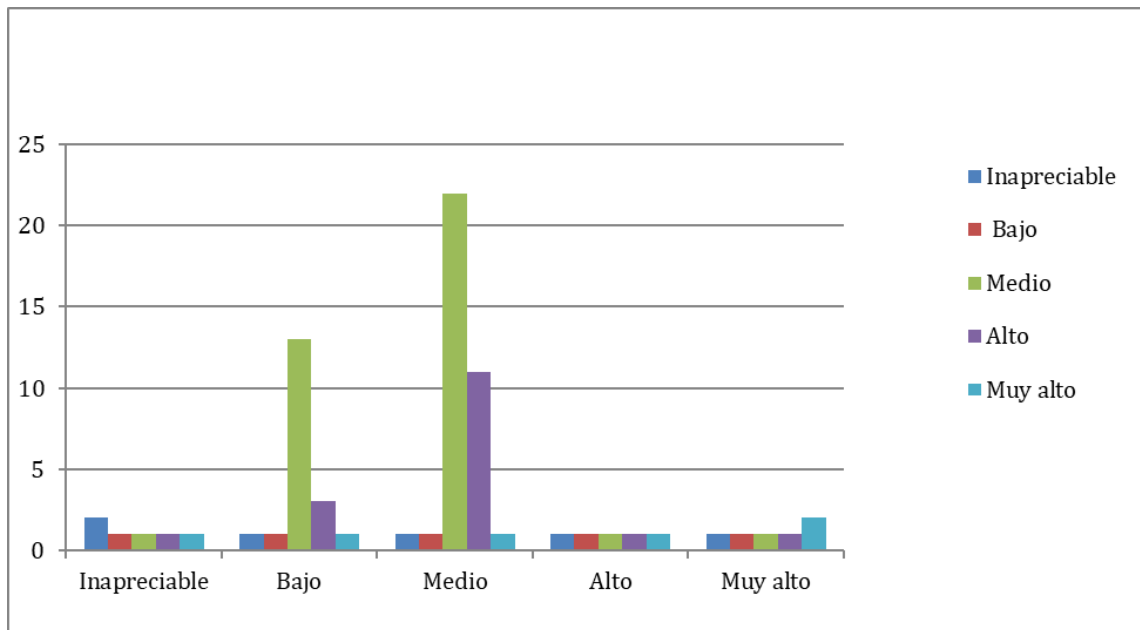


Gráfico 3: Comparación entre el nivel de riesgo ergonómico y el grado de desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023:



Base de datos de Desempeño Laboral

DESEMPEÑO LABORAL																TOTAL	CATEGORIA
PREGUNTAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
ENCUESTADOS	PRODUCTIVIDAD LABORAL					EFICACIA LABORAL					EFICIENCIA LABORAL						
1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	34	MEDIO
2	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	64	MUY ALTO
3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	36	MEDIO
4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	34	MEDIO
5	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	50	ALTO
6	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	38	MEDIO
7	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	66	MUY ALTO
8	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	36	MEDIO
9	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	54	ALTO
10	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56	ALTO
11	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	40	MEDIO
12	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	36	MEDIO
13	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	64	MUY ALTO
14	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	38	MEDIO
15	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	50	ALTO
16	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	MEDIO
17	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	ALTO
18	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	42	MEDIO
19	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	66	MUY ALTO
20	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	52	ALTO
21	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44	MEDIO
22	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	56	ALTO
23	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	68	MUY ALTO
24	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	40	MEDIO
25	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	36	MEDIO
26	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	50	ALTO
27	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	62	MUY ALTO
28	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	54	ALTO
29	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	38	MEDIO
30	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56	ALTO
31	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	36	MEDIO
32	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	50	ALTO
33	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	48	ALTO
34	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	32	MEDIO
35	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	50	ALTO
36	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	36	MEDIO
37	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	38	MEDIO
38	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	54	ALTO
39	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	42	MEDIO
40	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	56	ALTO
41	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	36	MEDIO
42	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	50	ALTO
43	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	34	MEDIO
44	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	54	ALTO
45	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	38	MEDIO
46	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	40	MEDIO
47	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	20	BAJO
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	INAPRECIABLE
49	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	38	MEDIO
50	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	24	BAJO
51	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	34	MEDIO
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	INAPRECIABLE
53	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	38	MEDIO
54	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	20	BAJO
55	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	38	MEDIO
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	INAPRECIABLE
57	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	32	MEDIO
58	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	38	MEDIO
59	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	40	MEDIO
60	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	22	BAJO
61	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	42	MEDIO
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	INAPRECIABLE
63	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	40	MEDIO
64	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	36	MEDIO
65	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	24	BAJO
66	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	32	MEDIO
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	INAPRECIABLE
68	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	36	MEDIO
69	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	40	MEDIO
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	INAPRECIABLE
71	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	36	MEDIO
72	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	38	MEDIO

Anexo 7. Consentimiento informado

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN -ADULTOS-

Nivel de estudio : Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado

“Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023”

Este es un estudio desarrollado por: **Palomino Sánchez, Francisco** perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE/FILIAL Chimbote

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar la relación que existe entre el riesgo ergonómico y el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo, julio – octubre 2023.”

El propósito de esta investigación pretende determinar si el riesgo ergonómico influye en el desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray en Trujillo.

Metodología:

El tipo de investigación que se propone es una investigación un estudio observacional sin intervención, de acuerdo a su finalidad será una investigación aplicada y por su alcance una investigación descriptiva correlacional.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: lasbase de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio

Confidencialidad:

Su información está protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento

Nombre del Participante : Judith Palomino Sánchez

DNI : 43105395

Fecha : 14/10/2023



Firma del Participante

Anexo 8. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación

“año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chimbote, octubre 2023

Jefa del servicio de emergencia, Lic. Emeysi Solano Llanos

Hospital Víctor Lazarte Echeagaray Trujillo 2023

Presente.

Reciba mis saludos como estudiante de la Escuela Profesional de tecnología médica de la Universidad San Pedro para felicitarle por su exitosa gestión y en esta oportunidad solicitarle el apoyo de su representada para facilitar la ejecución de la investigación titulada Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal asistencial del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echeagaray Trujillo-2023, a cargo de mi persona, Palomino Sánchez Francisco, con código 1416100091 e identificado con DNI 72580408, permitiéndome aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

Agradezco anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándoles a los investigadores las facilidades del caso.

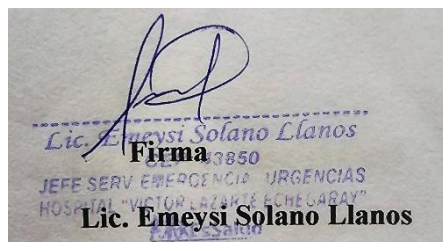
Como usted podrá apreciar el estudio no revela la razón social de su representada, cuidados éticos que tomamos muy en cuenta.

Atentamente.



Firma

Palomino Sánchez Francisco



Firma
Lic. Emeysi Solano Llanos
3850
JEFE SERV EMERGENCIA URGENCIAS
HOSPITAL "VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY"
Lic. Emeysi Solano Llanos

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

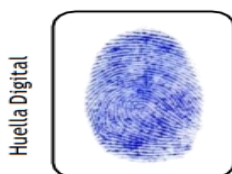
1. Información del Autor				
PALOMINO SÁNCHEZ FRANCISCO		72580408	lordfrancis@hotmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación				
Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023.				
5. Programa Académico				
TECNOLOGIA MEDICA: TERAPIA FISICA Y REHABILITACION				
6. Tipo de Acceso al Documento				
Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo				

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Firma



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	01	Abril	2024

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización Internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo-2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	1%

9	1library.co Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad del Norte, Colombia Trabajo del estudiante	1 %
11	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	zenodo.org Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
17	repository.uniminuto.edu Fuente de Internet	<1 %
18	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
19	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	<1 %
26	revistas.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unitec.edu.co Fuente de Internet	<1 %
29	revistas.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	bibliometria.ucm.es Fuente de Internet	<1 %
31	datascienceportugal.com Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.ecci.edu.co Fuente de Internet	<1 %

33	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	biblioteca.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
35	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
36	opac.giga-hamburg.de Fuente de Internet	<1 %
37	www.ingentaconnect.com Fuente de Internet	<1 %
38	llamkasun.unat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Universidad Católica Sedes Sapientiae Trabajo del estudiante	<1 %
42	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	worldwidescience.org	

	Fuente de Internet	<1 %
45	www.iberamjmed.com Fuente de Internet	<1 %
46	www.lareferencia.info Fuente de Internet	<1 %
47	www.npunto.es Fuente de Internet	<1 %
48	www.prensaenlinea.net Fuente de Internet	<1 %
49	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
50	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
51	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
52	link.uautonoma.cl Fuente de Internet	<1 %
53	pricila.senacyt.gob.pa Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

56 repositorio.upla.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

57 www.scielo.edu.uy <1 %
Fuente de Internet

58 slidehtml5.com <1 %
Fuente de Internet

59 www.google.com.pe <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo