

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la
prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro
Médico Ocupacional Vargas Piura 2023**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Fernández Poicón, Yenny Sujey

Asesora:

Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	iv
PALABRAS CLAVE	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	vi
TÍTULO	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN	1
• Antecedentes y fundamentación científica.....	1
• Justificación de la investigación.....	9
• Problema	10
• Operacionalización de las variables	11
• Hipótesis.....	14
METODOLOGÍA	15
1. Tipo y Diseño de investigación.....	15
2. Población y Muestra.....	15
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	18
RESULTADOS.....	19
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38
ANEXOS Y APÉNDICE	42

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Conocimiento, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	19
Tabla 2	Actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	20
Tabla 3	Práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	21
Tabla 4	Relación entre conocimiento y actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	22
Tabla 5	Relación entre conocimiento y práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	23
Tabla 6	Tabla 6: Relación entre practica y actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	24
Tabla 7	Relación entre conocimiento, actitud y práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	25

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Conocimiento, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	26
Figura 2	Actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	27
Figura 3	Práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	28
Figura 4	Relación entre conocimiento y actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	29
Figura 5	Relación entre conocimiento y práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	30
Figura 6	Tabla 6: Relación entre practica y actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	31
Figura 7	Relación entre conocimiento, actitud y práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	32

PALABRAS CLAVE

TEMA	Conocimiento actitudes práctica prevención riesgos ergonómicos
-------------	--

KEYWORDS

TOPIC	Knowledge attitudes practice prevention risks ergonomic
--------------	---

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Salud ocupacional

Línea Desarrollo del cuidado Enfermero

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



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 “Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023” del (a) estudiante: Yenny Sujey Fernández Poicón, identificado(a) con Código N° 2516200060, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, 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, 13 de Julio de 2023

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.

TITULO

**Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos
ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023**

RESUMEN

La investigación presento como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023. La presente investigación fue un trabajo de campo de tipo cuantitativo, descriptivo, con un enfoque correlacional, y de corte transversal, prospectivo y observacional. Con una población estuvo compuesta por 57 usuarios que asisten al centro de medico ocupacional Vargas de Piura y 50 usuarios formaron parte de la muestra. Se hizo uso de la encuesta como parte de la técnica así mismo el cuestionario se usó como instrumento como parte de conocimiento, así como para la actitud y la práctica respectivamente. Además, se presentó e interpreto los resultados en tablas de doble entrada, como también en gráficos estadísticos y trabajados en el SPSS 25.0. Como resultado Se identifico que el nivel de conocimiento en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas, fue regular con el 62%. Se describió que el nivel de actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas, fue positiva con el 66%. Se estableció que el nivel de prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas, fue regular con el 58%. Como conclusión, se refleja en los resultados, Se puntualizo que la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023, fue significativa de acuerdo a la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson con un $p = 0.000$. Demostrándose así la hipótesis afirmativa de la investigación.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the relationship that exists between knowledge, attitudes and practice in the prevention of ergonomic risks of users of the Vargas Piura 2023 Occupational Medical Center. The present investigation was a quantitative, descriptive, with a correlational approach, and cross-sectional, prospective and observational. With a population it was made up of 57 users who attend the Vargas occupational medical center in Piura and 50 users were part of the sample. The survey was used as part of the technique, likewise the questionnaire was used as an instrument as part of knowledge, as well as for attitude and practice respectively. In addition, the results were presented and interpreted in double-entry tables, as well as in statistical graphs and worked on in SPSS 25.0. As a result, it was identified that the level of knowledge in the prevention of ergonomic risks of the users of the Vargas Occupational Medical Center was regular with 62%. It was described that the level of attitudes in the prevention of ergonomic risks of the users of the Vargas Occupational Medical Center, was positive with 66%. It was established that the level of practices in the prevention of ergonomic risks of the users of the Vargas Occupational Medical Center, was regular with 58%. As a conclusion, it is reflected in the results, it was pointed out that the relationship between knowledge, attitudes and practice in the prevention of ergonomic risks of the users of the Vargas Piura 2023 Occupational Medical Center, was significant according to the statistical test. of Pearson's chi square with a $p = 0.000$. Thus, demonstrating the affirmative hypothesis of the investigation.

INTRODUCCIÓN

- **Antecedentes y fundamentación científica**

La ergonomía es una disciplina que estudia las interacciones entre las personas y los sistemas, y una profesión que aplica teorías, principios, datos y métodos para diseñar con el objetivo de optimizar el bienestar humano y el rendimiento del sistema. (Okhronos 2021). En Chiclayo-Perú, su estudio, “Riesgo Laboral de las Enfermeras que laboran en Quirófano del Hospital Regional Docente de Las Mercedes de Chiclayo”, encontró un nivel de riesgo ergonómico bajo del 60% y un nivel medio del 40%. (Carbonel y Vásquez 2017)

Los riesgos ergonómicos son la probabilidad de contraer enfermedades musculoesqueléticas debido (o incrementado por) el tipo e intensidad de la actividad física realizada en el trabajo (Cenea 2021). Los resultados estuvieron dados por una prueba de chi-cuadrado, donde se encontró que existe relación entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos ($p=0,025$). Sin embargo, no existe relación entre conocimientos y actitudes ($p=0,076$) y actitudes y prácticas ($p=0,133$). En las conclusiones se encontró la conexión de los conocimientos y prácticas con la prevención de riesgos ergonómicos. (Reyes W. y Tipantuña P. 2017)

La prevención consiste en establecer una medida para eliminar o reducir los riesgos antes de que se produzca un accidente laboral (Conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo 2021). Se concluye que de 71 enfermeras que están al 100%, el riesgo ergonómico es alto en el 43,7% y tendencia moderada en el 40,8% y solo el 15,5%. En cuanto a los resultados según dimensión, se ve afectado por la dimensión más compleja: temporal, seguida de la dimensión geométrica, y la dimensión que menos influye en la enfermera es la ambiental. (Rivera J. 2019)

El conocimiento es la síntesis, el intercambio y la aplicación de conocimientos por parte de las partes interesadas para acelerar los beneficios de las innovaciones globales y locales para fortalecer los sistemas de salud y mejorar la salud humana (OMS/OPS 2021). El autor estudió los riesgos ergonómicos del personal de enfermería que prestaba servicios en el área de operaciones del hospital. Los resultados muestran que alrededor del 34% de las personas evaluadas alcanzan un riesgo muy alto; El 27% mantiene riesgo alto, el 63% riesgo medio y el 7% riesgo bajo. Dice que hay niveles moderados de riesgos ergonómicos entre las enfermeras. (Flores S. 2018),

La literatura del trabajo se presenta en detalle considerando la estructura del trabajo de investigación. "El conocimiento es la capacidad de resolver un conjunto dado de tareas con una eficiencia dada". El conocimiento es un conjunto de información, reglas, interpretaciones y relaciones puestas en contexto y experiencia ocurrida en una organización o de manera general o personal. (Almirall, M., Hernández, D., y Almirall, P. 2011).

Para Andreu y Sieber, el conocimiento tiene tres características: primero, es personal, surge y vive en las personas que se lo apropian a través de su experiencia, segundo, se puede evaluar su uso, que se repite sin consumir conocimiento. puede evaluar la calidad o la utilidad de la información. asimismo, el tercer rasgo actúa como guía en la actuación de las personas en el sentido de que siempre deciden qué hacer con el objetivo de mejorar las consecuencias, si es posible incluso cambiarlas (Borroto, 2007). Cañedo (2003) plantea que el conocimiento tiene 4 componentes, el sujeto, el objeto conocido, las relaciones con los demás, los sistemas de presentación y la abstracción, es decir. algo se hace del presente en la imaginación con la ayuda de palabras o imágenes y signos, se utilizan símbolos. para esto, códigos, lenguaje, simulaciones, modelos y más.

Según Krech y Crutchfield, la actitud se define como un estado mental y nervioso organizado por la experiencia, que tiene una influencia dirigente o dinámica, un sistema estable de evaluaciones positivas o negativas,

sentimientos y tendencias de acción positivas o negativas. a los objetos sociales (Briñol, Falces, y Becerra, 2001). Durante el proceso de socialización se forman actitudes a través de las cuales interiorizamos lo que está bien y lo que está mal, lo que nos gusta y lo que no nos gusta, con el paso de los años estas actitudes se fortalecen porque los jóvenes filtran la información, la dejan entrar más fácilmente. que les gusta, y lo rechazan o lo ignoran, que no les gusta.

Las actitudes tienen 3 componentes como lo menciona Moreno, Martínez y Alonso (2006), el componente cognitivo se refiere a creencias, creencias, valores, ideas y expectativas. El componente afectivo menciona sentimientos y emociones relacionadas con un objeto específico. Y el componente conductual se refiere a la tendencia a actuar o reaccionar de determinada manera ante un objeto. (Delgado, J.; 2015).

Las actitudes son importantes en el cambio de comportamiento, los sentimientos de las personas acerca de los objetos, individuos y situaciones son relativamente constantes, casi siempre son estables, se aprenden porque esos sentimientos tienen un proceso de aprendizaje y las actitudes afectan el comportamiento, las acciones de las personas son creencias que reflejan sus sentimientos acerca del sujeto. objetos y problemas (Olson y Zanna, 1992).

Vásquez menciona que la práctica no es una actividad puramente material; es la intervención de la conciencia; que desde el inicio del proceso mismo y durante este tiempo encontramos ideas o proyectos ideales y alguna información sobre el fin a alcanzar y los medios utilizados para conseguir el fin propuesto. En otras palabras, hay un elemento ideal, consciente o teórico (en un sentido amplio) y por lo tanto se puede transformar (Coronado y Vásquez, 2015). Coronado y Vásquez (2015) recomiendan clasificar las prácticas en tres categorías: Buenas prácticas cuando el sujeto sabe y sabe suficiente información y recibe 70-100 respuestas positivas. Una práctica común, esto ocurre en el 50-70 por ciento de las respuestas positivas relacionadas con un tema de investigación. Práctica deficiente significa que la persona tiene información insuficiente sobre el tema que se está utilizando y menos del 50% de respuestas positivas. La ergonomía se refiere al diseño del

trabajo humano para garantizar la seguridad, la salud, la motivación y el bienestar y, por lo tanto, flujos de trabajo eficientes y efectivos para lograr la calidad y la productividad del trabajo. El término ergonomía combina dos palabras griegas: trabajo "ergon" y "nomos", ley. La ergonomía se puede describir literalmente como la ley del trabajo humano (Schwäbisch, 2014). Lazo y Peña (2014) definieron la ergonomía como un conjunto de disciplinas y técnicas que tienen como objetivo adaptar los elementos y métodos de trabajo a la persona y pretenden mejorar el desempeño humano evitando fatiga, lesiones, enfermedades y accidentes de trabajo. Tan lejos como sea posible. Creus (2012) la definió como una ciencia que combina tres ramas: las ciencias biológicas, que hablan de las capacidades y límites físicos, las dimensiones del cuerpo, los pesos que puede levantar, los esfuerzos físicos que puede soportar; la fisiología científica y la psicología experimental, que estudian el cerebro y el sistema nervioso como determinantes del comportamiento, los psicólogos experimentales tratan de comprender las formas en que un individuo utiliza su cuerpo para comportarse; y la física y la ingeniería, que proporcionan información similar sobre la máquina y el entorno. (Bustamante, B. 2018). Cañas (2011) también argumentó que es una disciplina con una larga historia. Se han propuesto varias definiciones de ergonomía perfectamente válidas, quizás la más adecuada para empezar sea la de la Asociación Internacional de Ergonomía, que la define como una disciplina que se ocupa de la comprensión de la interacción entre las personas y otros elementos. del sistema. (Calderón, G.; 2014)

En referencia a lo anterior, Mondelo, Gregori, Blasco y Barrau (2001) mencionan que su principal objeto de investigación es la interacción humana con el medio ambiente, tanto natural como artificial, su estatus científico normativo, aspecto físico de protección de la salud, personas espirituales y sociales. Los riesgos ergonómicos son la probabilidad de sufrir un evento nocivo e indeseado, como un accidente o enfermedad laboral, debido a ciertos factores de riesgo disergonómico (Ministerio de Trabajo, 2015).

Es la probabilidad de sufrir un evento nocivo y no deseado, como una enfermedad o un accidente de trabajo, debido a factores que provocan lesiones o trastornos, se produce la interacción del trabajador y el trabajo: riesgos de posiciones forzadas, riesgos de movimientos repetidos, ósea provocada por vibraciones, fuerzas, iluminación, ruido, calor, esfuerzo físico - y en riesgos por enfermedades del aparato locomotor (Melorose et al., 2015).

El Departamento del Trabajo (2015) establece que los tipos de riesgo disergonómico son características más o menos claramente definidas de una tarea o puesto que aumentan la probabilidad de que el sujeto sufra una lesión. Su obra incluye aspectos relacionados con posturas, manipulación de manos, cargas, sobrecargas y movimientos repetitivos. Mencionado por López (2009), Kendall y Kendall definieron la postura como la estructura de la posición articular del cuerpo humano en cualquier momento, más aún Aguado y Cols definen la postura desde una perspectiva mecánica como la posición del cuerpo sabiendo que existe. (Melgar, N; 2014)

En una estructura de varios segmentos, una postura adecuada es aquella que cumple con ciertos requisitos estéticos y mecánicos. La postura forzada en el trabajo crea áreas físicas que ya no están en una posición natural para moverse a una posición que causa lesiones cuando las articulaciones se doblan, extienden y tuercen de su arco normal (Ministerio de Trabajo, 2015). Por su parte, Creus (2012) mencionó que la mala postura es un desequilibrio musculoesquelético que consume más energía corporal, provocando fatiga y dolor; cuando las personas intentan reequilibrar sus cuerpos, adoptan nuevas posiciones, provoca deformidades, la mala postura en el ser humano suele estar provocada por problemas congénitos, genéticos, infecciosos, posturales o idiopáticos. Creus (2012) mencionó que al sentarse en una silla se debe permitir la libertad de movimiento con suficiente estabilidad. Los asientos con reposabrazos facilitan el cambio de posición y reducen la tensión muscular en la zona del cuello-hombro. Se recomienda regular la altura y mantener la espalda recta y apoyada en el respaldo de la silla. Mantenga los hombros y los codos pegados al cuerpo y en un ángulo de unos 90°, coloque la camilla a la

altura de los codos, las rodillas deben estar ligeramente más bajas que el nivel de las caderas, lo que reduce la contrapresión sobre los muslos y las rodillas, descansen los pies cómodamente en el suelo o usar un reposapiés, cambiando la posición y alternando con otras posiciones, cumpliendo otras funciones. (Cachay, S., et al; 2017)

Por otro lado, Schwäbisch (2014) describe que cargar, levantar y transportar pesos debe ser lo más cerca posible del cuerpo, los pies con zapatos adecuados y ancho de cadera, la fuerza debe ajustarse para levantar las piernas, la espalda recta para evitar la lordosis, no torcer la columna, la carga está en el medio del cuerpo o distribuida en ambos lados del cuerpo, no levante pesos pesados. De igual manera, se debe tomar una posición doblada directamente frente al objeto para minimizar la dorsiflexión y la espalda no gire al levantarlo, debemos agarrar el objeto y contraer los músculos abdominales, estirar las rodillas. músculos de las piernas y de la cadera. Es importante mantener la espalda recta para que el centro de gravedad permanezca fijo, y cuando se lleve un objeto, acercarlo a la altura de la cintura cerca del centro de gravedad para evitar una tensión excesiva en los músculos de la espalda (Moya y Vinueza, 2013). El manejo de carga es cualquier tipo de transporte o almacenamiento de carga realizado por uno o más trabajadores, tales como levantar, colocar, empujar, jalar o mover, sus características o condiciones ergonómicas insuficientes pueden ocasionar riesgos espinales (Ministerio de Trabajo, 2015).

Al respecto, Villar (2011) refiere que durante el esfuerzo físico se activan complejos y mecanismos corporales que terminan con la contracción muscular, durante el trabajo estático la contracción prolongada del músculo comprime los vasos sanguíneos, lo que debilita la circulación sanguínea del músculo contraído ya los huesos y articulaciones de la zona, cuando los nutrientes y el oxígeno necesarios para el trabajo muscular llegan en menor cantidad, lo que provoca fatiga muscular, lo que limita la conservación de la contracción.

Petermann (2015) mencionó que se trata de operaciones repetitivas, similares y exigentes con movimientos articulares extremos, donde los músculos y tendones pueden sobrecargarse y el dolor o malestar se presenta principalmente

en hombros, codos y muñecas. Son movimientos continuos sostenidos durante el trabajo que implican la cooperación de los músculos, huesos, articulaciones y nervios de una determinada parte del cuerpo y que pueden provocar fatiga muscular, sobrecarga, dolor, etc. en la misma zona. discapacidad (Ministerio de Trabajo, 2015).

La Universidad Francisco de Paula Santander (2013) implementó un programa de descanso activo para los empleados de esta institución, en el cual los descansos activos se definieron como actividades físicas realizadas por un período corto de tiempo durante la jornada laboral o durante días difíciles de estudio.

Está orientado a dar a las personas la energía para realizar eficazmente ejercicios que compensen las tareas realizadas, revirtiendo así la fatiga muscular y laboral. (Buadet, J., et al 2011)

Orem consideró que la salud está relacionada con la estructura y función normales, “cualquier desviación de la estructura o función se llama propiamente falta de salud”. Esto indica que algunas personas pueden tener necesidades de salud anormales o de desarrollo, y que todas las personas comparten condiciones comunes de autocuidado. Es importante promover el autocuidado y enfatizar que el prestador de salud debe estar en óptimas condiciones para brindar una buena atención a los usuarios (Frontado y Rodríguez, 2015).

Sin embargo, Alligood (2015) planteó que la enfermería es una familia de servicios de salud organizada para brindar atención directa a las personas que tienen diversas necesidades de atención directa debido a la naturaleza de su condición de salud o necesidades de atención médica. Del mismo modo, el mismo autor menciona la existencia de metaparadigmas del modelo de Orem, en primer lugar, como una persona que, junto con el paciente, define un ser con tareas biológicas, simbólicas, sociales y potencial de aprendizaje y aprendizaje. desarrollar Con la capacidad de autoconocimiento. Puedes aprender a cumplir con tus requerimientos de autocuidado, si no lo haces, otros cuidarán de ti. En

segundo lugar, el medio ambiente: son todos aquellos factores físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar con una persona. En tercer lugar, la salud, definida como una condición humana caracterizada por el desarrollo o la integridad de las estructuras humanas y las funciones físicas y mentales, es un concepto inseparable de lo físico, psicológico, relacional y social. Esto incluye la promoción y mantenimiento de la salud, el tratamiento de enfermedades y la prevención de complicaciones.

Mondello et al. (2001) menciona que la constitución política se refiere al derecho a proteger la salud de las personas y su comunidad (art. 7). El artículo 9 destaca además que el trabajo en sus diversas formas es el objeto primordial del Estado y ninguna relación laboral puede limitar el ejercicio de los derechos constitucionales ni desconocer o degradar la dignidad humana del trabajador. El artículo 25 establece que la jornada normal de trabajo es un máximo de ocho horas diarias o un máximo de cuarenta y ocho horas semanales, incluso si se trata de días acumulativos o no estándar. Es un organismo público en el campo de la salud con autonomía técnica y administrativa y tiene como funciones proponer políticas y normas, promover, desarrollar y difundir la investigación técnica y prestar servicios de salud en salud pública, salud ocupacional y campos afines. para mejorar la calidad de vida de la población. Para el cumplimiento de su misión debe alcanzar objetivos operativos generales, siendo los más importantes, entre otros, el desarrollo y la difusión de la investigación científica y tecnológica en los campos de la salud, la salud en el trabajo y la protección del medio ambiente, así como la renovación de la investigación y el desarrollo y el trabajo científico y ambiental información y normas. riesgos y años de trabajo y la protección del medio ambiente como eje de la salud humana.

- **Justificación de la investigación**

Debido a su importancia teórica, el estudio permite recopilar los últimos conocimientos e información sobre los riesgos ergonómicos que enfrentan los enfermeros. La investigación crea espacios de reflexión y toma de decisiones para mejorar la calidad de vida. Además, sirve como referencia para futuras investigaciones en salud ocupacional.

por su importancia práctica, la investigación permite a las instituciones de la clínica Hyv n Toivo tomar medidas para implementar un programa de formación que enseñe adecuadamente a los enfermeros sobre la importancia de practicar la ergonomía del trabajo.

Por otro lado, su importancia social posibilita la concientización de los gerentes y especialistas de enfermería para implementar elementos de protección personal, prácticas seguras de trabajo, capacitación avanzada a nivel de mandos superiores, medios y operativos, y programas preventivos. accidentes de trabajo de las enfermeras. Además.

La importancia metodológica radica en la elaboración de un cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de riesgos ergonómicos, que permita su reproducción en futuros estudios. La información estadística sigue siendo una ayuda a la enfermería para que conozca la realidad de sus empleados y pueda implementar las medidas preventivas necesarias. Finalmente, en el ámbito científico, el trabajo es una guía para futuros estudios en la elaboración e implementación de cuestionarios de medición de riesgos laborales de especialistas y en la determinación de la importancia de mejorar la salud ocupacional de los recursos humanos. Los principales beneficiarios son los trabajadores de la salud, quienes a través de los resultados obtenidos pueden conocer el nivel de riesgo al que están expuestos en su lugar de trabajo, así como también pueden prevenir problemas de salud que afecten su trabajo, sobre todo porque el ambiente en el que se desenvuelven es su cuidado.

- **Problema**

La atención de la salud en el trabajo es una actividad multidisciplinar que tiene por objeto promover y proteger la salud de los trabajadores mediante la prevención y el combate de las enfermedades y la eliminación de los factores y entornos que amenazan la seguridad y la salud en el trabajo. El objetivo también es crear y promover un trabajo seguro y saludable a través de la formación relacionada con los riesgos ergonómicos y el mantenimiento de buenos ambientes de trabajo que aseguren el bienestar físico, mental y social del empleado, lo que requiere un equipo multidisciplinario. profesionales que implementen una protección, seguridad, atención, vigilancia y promoción de la salud colectivas justas e inclusivas. Con la ayuda de la salud ocupacional, el objetivo es mejorar y mantener la calidad de vida y la salud de los empleados y actuar como una herramienta para aumentar la calidad, la productividad y la eficiencia de las empresas.

Encontré estando en el centro de salud ocupacional de CMO Vargas que la mayoría de los usuarios están allí por dolor de cuello, espalda, cansancio general y fatiga, lo que sugiere que es por mala postura, desconocimiento de la ergonomía adecuada. puestos, debido a que esta instalación está diseñada para atender a los empleados de diversas empresas, quienes en su mayoría levantan pesas, por lo que es necesario proteger la salud de los empleados a través de capacitaciones.

A la luz de lo anterior, se planteó el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas ergonómicas de prevención de riesgos de los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura 2023?

- Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de la prevención de riesgos ergonómicos	Se refiere del racimo información, ideas e información más temprano consiguió individuos y guardado en de acuerdo a actuaciones mental que permitir clasificar incentivos de en el extranjero (Zamora et al., 2011).	eres información al respecto posee un profesional sobre de lactancia riesgos ergonómicos y adquirido más tarde para construir información e ideas será el trabajo clínico. para medir esto se utilizó la variable cuestionario acerca de información, actitudes y practicas en prevención riesgos ergonómico procesamiento en sí. Esta encuesta fue escala nominal y constaba de 15	Conocimiento la dimensión biológica.	Postura Posición Levantarse Coordinación Fatiga Lesiones Fractura Riesgo Pesas Levantamiento Lesiones Energía Área Jornada Indicadores.	El 1 al 15	Nominal

		preguntas, puntaje los intervalos eran malo: 0-12, regularmente: 13-14 y bueno: 15				
Actitudes sobre riesgos ergonómicos	actitud hacia el tema riesgos ergonómico es una imagen ser, posición tendencias, regulaciones además, permite explicar cómo un la meta motivación para recibir un decidido ejercicio y nada mas (Laza y Sánchez, 2012). ejercicios en riesgos ergonómico	Actitud profesional enfermería permite sostener actitud positiva, negativo o neutro antes de los riesgos ergonómico para medir esto se utilizó la variable cuestionario acerca de "Información, actitudes y practicas en prevención riesgos ergonómico procesamiento en sí. Este estudio hace escala aplicada Likert y consistía en 15 preguntas, puntaje	Conocimiento la dimensión Psicológica.	Postura Forma Estiramiento Espalda Correas Apoyo Recuperación Empujar Manos Planificar Posición Larga duración Riesgos Piernas Prevención	Del 1 al 15	
Prácticas sobre riesgos	son acciones observaciones un individuo en		Conocimiento la dimensión social.	Zapatos Cercano Espalda Peso Fuerza Piernas Duración	Del 1 al 14	

ergonómicos	responde una motivación; en significado ¿Cómo son las apariencias? concreto, es actividades El las prácticas hacen parte del día al tema diferente su lado vida (Vásquez y Sánchez, 2012).	las áreas eran valor positivo 61-75 y negativo entre 0 y 60.		Empujar Rodillas Codos Espalda Plantilla Descansos Espalda baja		
-------------	---	---	--	--	--	--

- **Hipótesis**

H₁: Existe relación significativa entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de los riesgos ergonómicos en el profesional de Enfermería.

H₀: No existe relación significativa entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de los riesgos ergonómicos del Profesional de Enfermería.

- **Objetivos**

Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas.
- Describir el nivel de actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas.
- Establecer el nivel de prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas.
- Puntualizar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023.

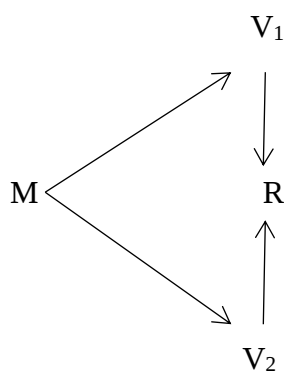
METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

La actual investigación fue un trabajo de campo de tipo cuantitativo, descriptivo, con un enfoque correlacional, y de corte transversal, prospectivo y observacional

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014), lo describen como para asociar las relaciones entre en uno o más variables mediante un patrón predecible para un grupo o población.

El diseño que se empleó, en la investigación fue:



M: muestra usuarios del centro médico ocupacional Vargas

V₁: conocimiento de la prevención de riesgos ergonómicos

V₂: actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos

R: relación entre las variables

2. Población y Muestra

a. La población: Estuvo compuesta por 57 usuarios que asisten al centro de medico ocupacional Vargas de Piura

b.- La muestra: Se hallo de acuerdo a la relación estadística muestra finita

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

N = universo.

$\alpha: = 0.05$

$Z= 1.96$

$p = \text{éxito} = 0.5.$

$q = \text{fracaso} = 0.5$

$n = \text{muestra.}$

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 57}{(56 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{54.72}{1,100}$$

$$n = 49.75$$

$n =$ Estará conformada por 50 usuarios que asisten al centro de médico.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Usuarios que acepten voluntariamente participar de la investigación.
- Beneficiarios que pertenezcan a la jurisdicción del Centro Médico ocupacional Vargas de Piura.

Exclusión:

- Usuarios que no deseen participar del estudio
- Beneficiarios que no terminen de completar la encuesta

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue una entrevista, y se utilizó un cuestionario de recolección de datos para conocer la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de riesgos ergonómicos para los usuarios del centro de salud ocupacional Vargas Piura 2021. El dispositivo fue desarrollado y validado por (Reyes W. y Tipantuña P.; 2017)

Mide el conocimiento previo del usuario sobre riesgos ergonómicos. El cuestionario constaba de 15 preguntas. El tipo de respuesta fue descriptivo y científico, porque se sistematizaron conocimientos, cuya teoría tenía validez y objetividad. Una respuesta incorrecta se puntuaba con 1 y una respuesta correcta se puntuaba con 2.

Los puntos del ranking fueron:

Información faltante: 0-12,

Información periódica: 13-14 y

Buena información: 15. Respecto a la actitud, el cuestionario constaba de 15 preguntas. El tipo de respuesta fue una escala tipo Likert, ya que se presentaba cada afirmación y se pedía al sujeto que indicara sus reacciones eligiendo uno de cinco puntos de la escala y a cada punto se le daba un valor numérico (Hernández, Fernández & Baptista 2007). Las preguntas se basan en la teoría del manual de Ergonomía Participativa (Gadea, Sevilla & García, 2011). Los ítems fueron los siguientes: muy de acuerdo con 5, de acuerdo con 4, indiferente con 3, en desacuerdo con 2 y muy en desacuerdo con 1.

Los puntos del ranking fueron:

Actitud positiva con un valor de 61-75 y

Actitud negativa 0-60. En la práctica, se midió una acción clara y observable que una persona realiza bajo determinadas circunstancias. El cuestionario constaba de 14 preguntas basadas en la teoría del Manual de Ergonomía

Participativa (Gadea et al., 2011). El tipo de respuesta es: siempre 3, casi siempre 2 y nunca 1. Los puntos para las regiones son los siguientes:

Mal entrenamiento: 0-30,

Entrenamiento regular: 31-36 y

Buena práctica: 37-42.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Los datos se insertarán en una base en soporte Microsoft Excel 2019, y luego se evaluarán con el software estadístico IBM SPSS Versión 25 para posteriormente emplear técnicas de la estadística descriptiva, tales como distribución de frecuencias relativas y absolutas, cruzar variables y crear gráficas, lo que permitió exponer los hallazgos encontrados durante el proceso investigativo. Para el desarrollo de este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleará los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones. Así mismo para la comprobación de la hipótesis se empleó la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, con una confiabilidad de 95%.

RESULTADOS

Tabla 1

Conocimiento, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Conocimiento, en la prevención de riesgos ergonómicos	f	%
Bueno	12	24
Regular	31	62
Deficiente	7	14
Total	50	100

En tabla 1, describen los resultados del conocimiento en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021; el 24% (12) bueno, 62% (31) regula y el 14% (07) deficiente. Deduzco que el conocimiento en prevención con más porcentaje alcanzado sobre en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021, fue regular, con el 62%.

Tabla 2

Actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos	f	%
Negativa	17	34
Positiva	33	66
Total	50	100

En tabla 2, describen los resultados de la actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021; el 66% (33) positiva y 34% (17) negativa. Deduzco que la actitud en prevención con más porcentaje alcanzado sobre en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021, fue positiva, con el 66%.

Tabla 3

Práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos	f	%
Buena	11	22
Regular	29	58
Deficiente	10	20
Total	50	100

En tabla 3, describen los resultados de la practica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021; el 22% (11) buena, 58% (29) regula y el 20% (10) deficiente. Deduzco que la practica en prevención con más porcentaje alcanzado sobre en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021, fue regular, con el 58%.

Tabla 4

Relación entre conocimiento y actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Relación del conocimiento y la actitud en la prevención de riesgos ergonómicos	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	7	14	6	12	13	26
Regular	16	32	12	24	28	56
Deficiente	6	12	3	6	9	18
Total	29	58	21	42	50	100

En tabla 4, describen los resultados de la relación entre conocimiento y actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021; de esta relación se desprende que el conocimiento presento el 56% (28) y la actitud tuvo el 58% (29). Demostrándose de esta manera que se cumple la hipótesis afirmativa y estas variables se vuelven significativas entre ellas, con un $p = 0.000$.

Tabla 5

Relación entre conocimiento y práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Relación del conocimiento y la practica la prevención de riesgos ergonómicos	Practica buena		Practica regular		Practica deficiente		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Bueno	4	8	3	6	3	6	10	20
Regular	10	20	13	26	8	16	31	62
Deficiente	2	4	6	12	1	2	9	18
Total	16	32	22	44	12	24	50	100

En tabla 5, describen los resultados de la relación entre conocimiento y actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021; de esta relación se desprende que el conocimiento presento el 62% (31) y la práctica tuvo el 44% (22). Demostrándose de esta manera que se cumple la hipótesis afirmativa y estas variables se vuelven significativas entre ellas, con un $p = 0.000$.

Tabla 6

Relación entre práctica y actitud, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Relación de la práctica y la actitud la prevención de riesgos ergonómicos	Actitud negativa		Actitud positiva		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	5	10	9	18	14	28
Regular	12	24	13	26	25	50
Deficiente	6	12	5	10	11	22
Total	23	46	27	54	50	100

En tabla 6, describen los resultados de la relación entre conocimiento y actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2021; de esta relación se desprende que la práctica presento el 50% (25) y la ética fue positiva tuvo el 54% (27). Demostrándose de esta manera que se cumple la hipótesis afirmativa y estas variables se vuelven significativas entre ellas, con un $p = 0.000$.

Tabla 7

Relación entre conocimiento, actitud y práctica, en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

Relación entre el conocimiento, la actitud y la practica en la prevención de riesgos ergonómicos	Actitud negativa		Actitud positiva		Practica buena		Practica regular		Practica deficiente		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bueno	1	2	4	8	2	4	1	2	2	4	10	20
Regular	8	16	8	16	3	6	6	12	3	6	28	56
Deficiente	2	4	3	6	3	6	3	6	1	2	12	24
Total	11	22	15	30	8	16	10	20	6	12	50	100

En tabla 7, describen los resultados de la relación de las variables que posee el usuario del Centro Médico Ocupacional; del 100%, en conocimiento 56% (28) regular, el 24% (12) regular y el 20% (10) deficiente. La actitud fue positiva con el 30% (15) y la práctica fue regular con el 20% (10). Deduzco que la relación fue significativa entre las variables demostrándose la hipótesis. Así también al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson, para la validación de la hipótesis, este arrojó un valor de ($p = .000$); con lo cual se demuestra que las variables guardan relación siendo estas significativas y comprobarse la hipótesis afirmativa. De acuerdo a la tabla siguiente:

Correlaciones

		VI	VD
VI	Correlación de Pearson	1	.631**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	50	50
VD	Correlación de Pearson	.631**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	50	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Figuras del estudio

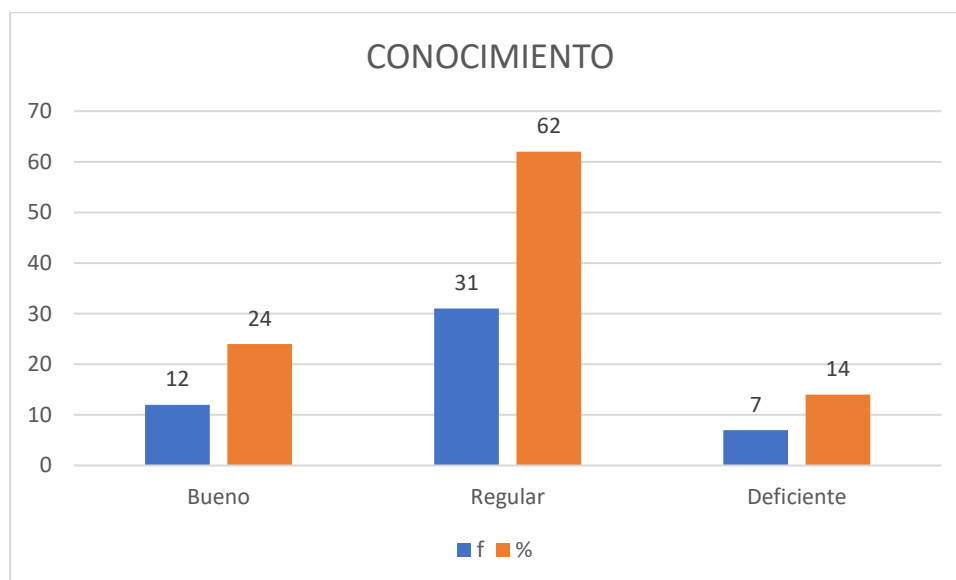


Figura 1: Conocimiento en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

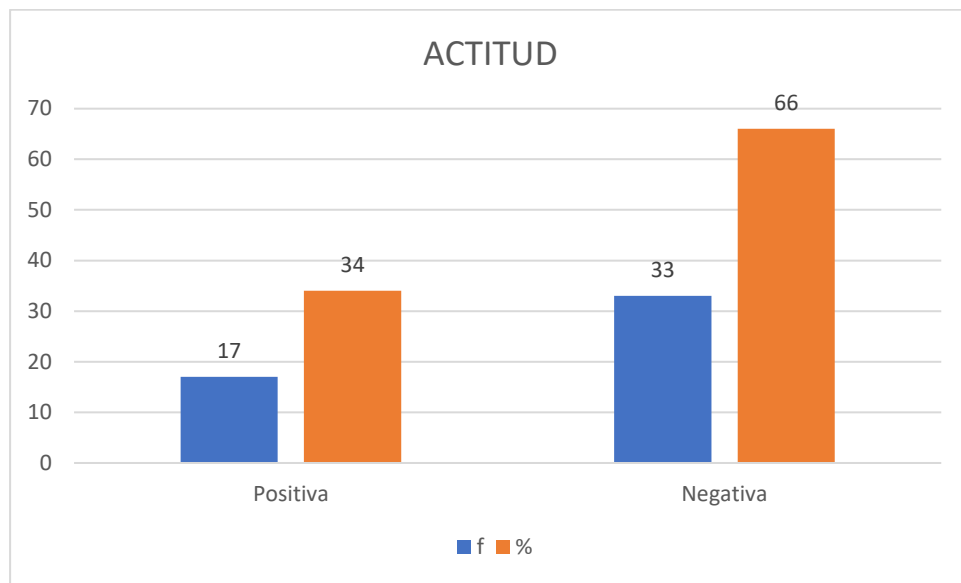


Figura 2: Actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

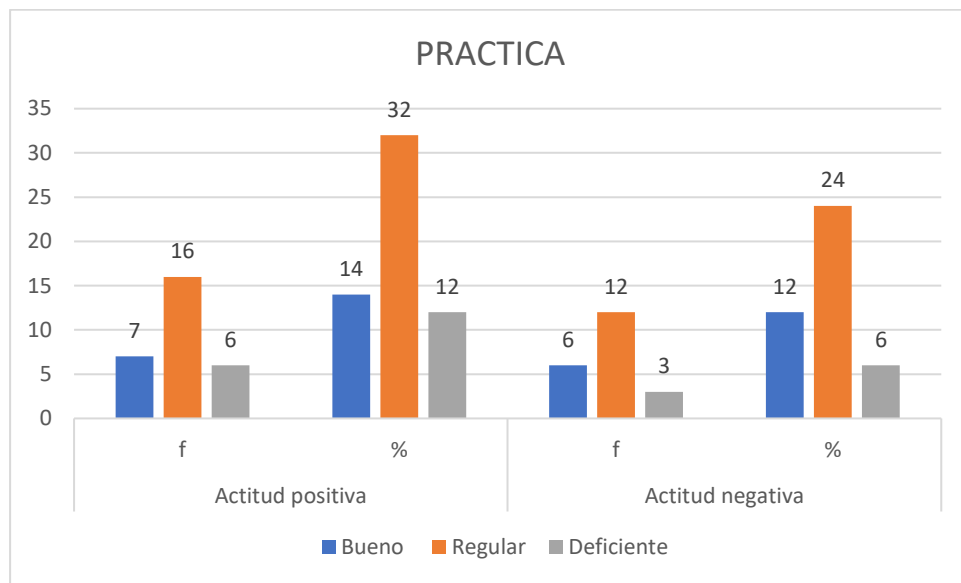


Figura 3: Practica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

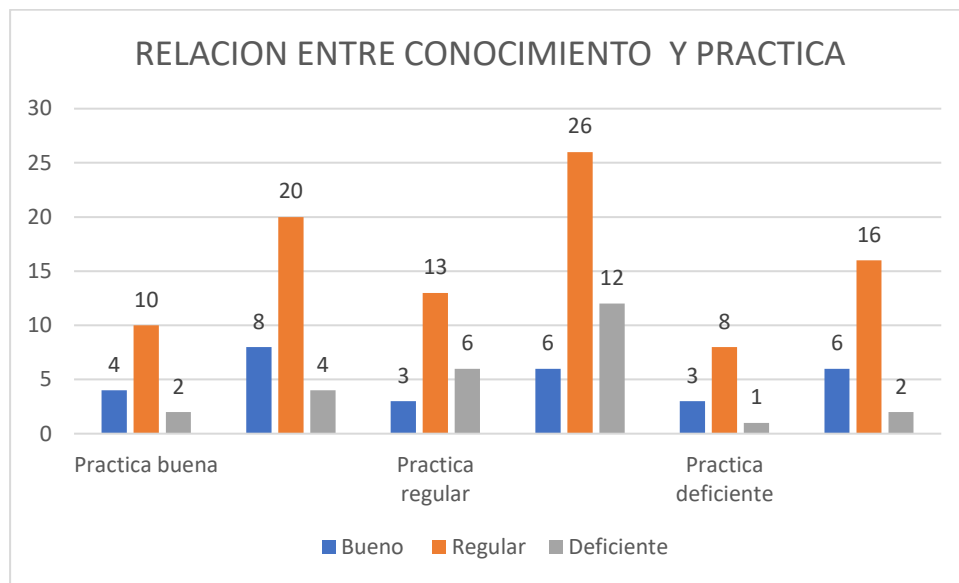


Figura 4: Conocimiento y practica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

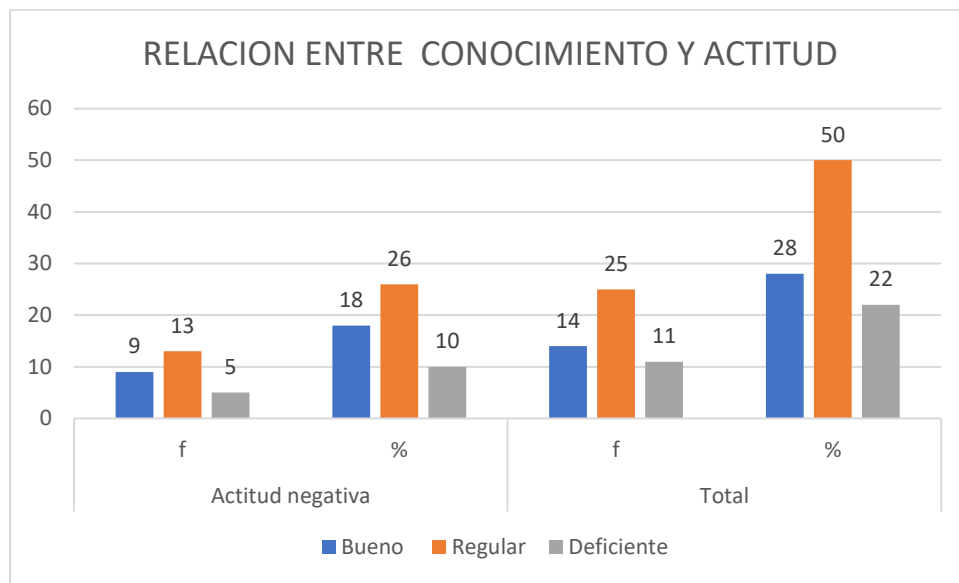


Figura 5: Conocimiento y actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

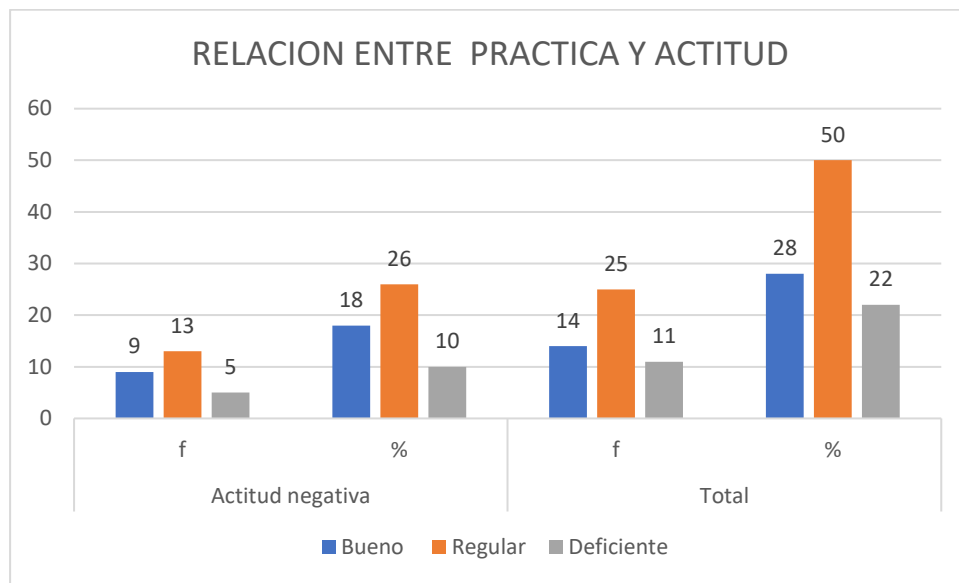


Figura 6: Practica y actitud en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

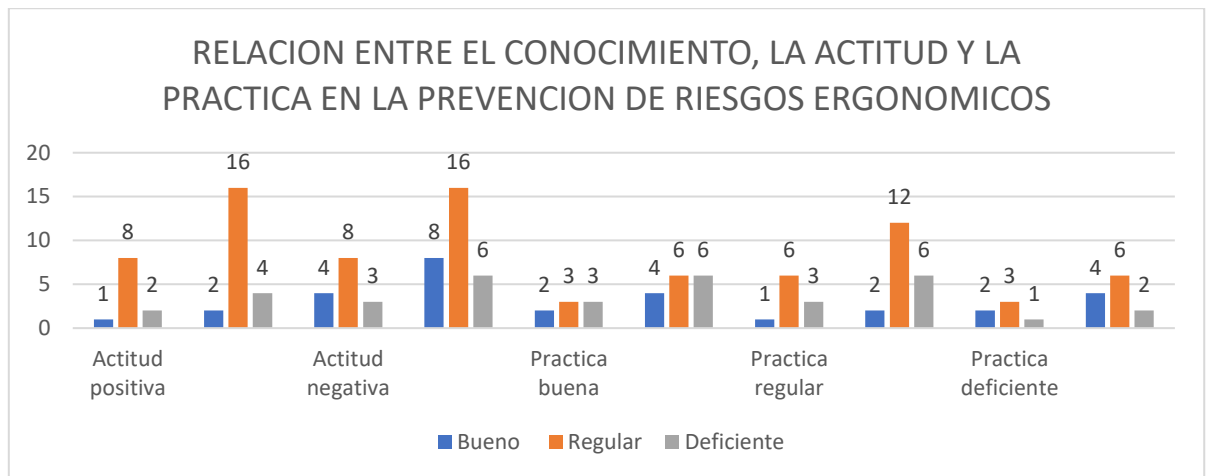


Figura 7: Conocimiento, actitud y practica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos se presentan en esta sección para analizar y discutir las similitudes y realizar otros estudios con los presentados, considerando la base científica del estudio. La información se encuentra organizada en tablas, las cuales presento a continuación: En la tabla 1 se describen los conocimientos de los usuarios del centro de trabajo Vargas Piura 2023 sobre prevención de riesgos ergonómicos; 24% (12) bueno, 62% (31) normal y 14% (07) malo. Concluyo que en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura, el mayor porcentaje de habilidades preventivas alcanzado fue regular, 62%. En la tabla 2 se describen los resultados de la actitud de los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura en la prevención de riesgos ergonómicos; 66% (33) positivos y 34% (17) negativos. Concluyo que en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura, la actitud hacia la prevención lograda fue positiva, 66%. En la tabla 3 se describen los resultados prácticos de prevención de riesgos ergonómicos para usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura; 22% (11) bueno, 58% (29) normal y 20% (10) inadecuado. Concluyo que en la prevención de riesgos ergonómicos para los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura, la práctica más lograda en prevención fue regular, 58%. En la tabla 4 se describen los resultados de la relación entre conocimientos y actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura; De esta relación se puede concluir que el conocimiento fue del 56% (28) y la actitud del 58% (29). Demostrando así que se cumple la hipótesis positiva y estas variables se vuelven significativas entre sí, $p = 0.000$. En la tabla 5 se describen los resultados de la relación entre conocimientos y actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura; De esa relación, se puede concluir que el conocimiento fue presentado por el 62% (31) y la práctica por el 44% (22). Demostrando así que se cumple la hipótesis positiva y estas variables se vuelven significativas entre sí, $p = 0.000$.

En la tabla 6 se describen los resultados del Vargas Piura de la relación entre conocimientos y actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos para los usuarios

del Centro de Salud Ocupacional; de esta relación se puede concluir que la práctica fue del 50% (25) y la ética fue positiva fue del 54% (27). Demostrando así que se cumple la hipótesis positiva y estas variables se vuelven significativas entre sí, $p = 0.000$. La Tabla 7 describe los resultados de la relación de las variables en el usuario del profesional de la salud; 100%, conocido 56% (28) regular, 24% (12) regular y 20% (10) incompleto. El 30% (15) tenía una actitud positiva y el 20% (10) hacía ejercicio regularmente. Concluyo que la relación entre las variables fue significativa, confirmando así la hipótesis. De manera similar, cuando se utilizó la prueba estadística chi-cuadrado de Pearson para confirmar la hipótesis, se convirtió en ($p = 0.000$); mostrando que las variables están relacionadas porque son significativas y confirman la hipótesis positiva. La investigación fue apoyada por (Reyes W. y Tipantuña P. 2017) con resultados similares. Los resultados estuvieron dados por una prueba de chi-cuadrado, donde se encontró que existe relación entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos ($p = 0.025$). Sin embargo, no existe relación entre conocimientos y actitudes ($p = 0.076$) y actitudes y prácticas ($p = 0.133$). En las conclusiones se encontró la conexión de los conocimientos y prácticas con la prevención de riesgos ergonómicos. E investigación (Flores S. 2018). El autor investigó los riesgos ergonómicos del personal de enfermería que prestaba servicios en el área de operaciones del hospital. Los resultados muestran que alrededor del 34% de las personas evaluadas alcanzan un riesgo muy alto; El 27% mantiene riesgo alto, el 63% riesgo medio y el 7% riesgo bajo. Dice que hay niveles moderados de riesgos ergonómicos entre las enfermeras. Ahora tenemos un estudio (Carbonel y Vásquez 2017) con resultados diferentes a los encontrados. En Chiclayo-Perú, su estudio Riesgo Laboral de las Enfermeras que Trabajan en el Quirófano del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo encontró que el riesgo ergonómico es bajo en un 60% y promedio en un 40%. % E investigación (Rivera J. 2019). Se concluye que de 71 enfermeras que están al 100%, el riesgo ergonómico es alto en el 43,7% y tendencia moderada en el 40,8% y solo el 15,5%. En cuanto a los resultados según dimensión, se ve afectado por la dimensión más compleja: temporal, seguida de la dimensión geométrica, y la dimensión que menos influye en la enfermera es la ambiental.

Ahora bien, si bien los resultados muestran la significancia entre las variables, estos resultados deben ser tenidos en cuenta, por lo que los hallazgos deben ser informados al Centro de Salud Ocupacional Vargas Piura 2023; que se comenzara a trabajar para mejorar estas connotaciones y que el centro de trabajo tuviera la importancia y confianza de los piuranos, para que allí siguieran recibiendo tratamiento en sus labores de investigación y medicina y rehabilitación esperando que su vida mejore. . y hacerlo bueno tanto para el usuario como para el trabajo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se identificó que el nivel de conocimiento en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas fue regular con el 62%.

Se describió que el nivel de actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas, fue positiva con el 66%.

Se estableció que el nivel de prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas, fue regular con el 58%.

Se puntualizó que la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023, fue significativa de acuerdo a la prueba estadística del chi cuadrado de Pearson con un $p = 0.000$. Demostrándose así la hipótesis afirmativa de la investigación.

Recomendaciones

Se implementa un programa de promoción proactiva que promueve una ergonomía adecuada para el personal de enfermería, teniendo en cuenta, por ejemplo, el manejo de la carga y la mecánica corporal. Además, se planifica e implementa un plan de formación continua para todo el personal del centro de autocuidado sobre salud ocupacional y la existencia de factores de riesgo.

Sensibilizar a los trabajadores de esta institución de salud sobre la importancia de la prevención de enfermedades relacionadas con los riesgos ergonómicos mediante la implementación de un modelo de autocuidado para obtener una plantilla con actitud saludable y proactiva.

Describir las habilidades de enfermería, manuales y protocolos de atención proporcionados al ingreso. También recomendamos el monitoreo regular de las amenazas biológicas y la bioseguridad con base en la seguridad del comportamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Okhronos; (2021). *Ergonomía en tiempos de covid-19*
- Carbonel y Vásquez; (2017). *Riesgo Laboral en los Enfermeros que Trabajan en Sala de Operaciones del Hospital Regional Docente “Las Mercedes”- Chiclayo, 2017*
- Cenea; (2021). *Ergonomía y Salud Ocupacional - Cursos y Máster a distancia por videoconferencia*
- Reyes W. y Tipantuña P.; (2017). *Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales de Enfermería de la Clínica Good Hope, Lima, 2016.*
- Polemos; (2021). *Conceptos Básicos de Seguridad y Salud en el Trabajo: Parte II*
- Rivera J.; (2019). *Riesgo Ergonómico en el personal de enfermería en el Hospital Huacho-2018.*
- OMS; (2021). *El conocimiento en el sistema de salud. - Ciencia Digital*
- Flores, S. (2018). *Riesgos ergonómicos del personal de enfermería en el área de centro quirúrgico del Hospital Marino. Tesis de Licenciatura de Enfermería.*
- Almirall, M., Hernández, D., y Almirall, P. (2011). *Conocimiento, riesgo y condiciones de trabajo en trabajadores de la atención primaria de salud en el municipio Playa. Retrieved January 10, 2017, from http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol12_3_11/rst01311.htm* Andreu y Sieber,
- Delgado, J. (2015). *Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del hospital regional docente las mercedes. Universidad San Martín de Porres. Recuperado de: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1193/3/Delgado_jm.pdf*
- Borroto, J. (2007). *La Gestión del conocimiento en la nueva Economía. Centro de Información Y Gestión Tecnológica, (5), 30–40. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1813/181315033004.pdf>*

- Cañedo, R. (2003). *Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia*. ACIMED, 11(4), 0–0. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102494352003000400002Krech y Crutchfield,
- Briñol, P., Falces, C., y Becerra, A. (2001). *Capítulo 17 Actitudes*. Madrid. Recuperado de: <https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes>.
- Olson, J., y Zanna, M. (1992). *Las Actitudes*. México: McGraw Hill. Recuperado de: <https://tropicalialasurrealista.files.wordpress.com/2014/12/1-olson-zanna-1993-actitudesy-cambio-de-actitudes.pdf>
- Coronado, N., y Vásquez, Y. (2015). *Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes*. Universidad Ricardo Palma. Recuperado de: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/392/1/Coronado_ne%3B%2BVasquez_yr.pdf
- Lazo, S., y Peña, M. (2014). *Problemas Ergonómicos por actividad Laboral del Personal de la Coac Jardin Azuayo Ltda. Zona Cuenca, año 2014*. Universidad de Cuenca. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21109/1/TESIS.pdf>
- Creus, A. (2012). *Técnicas para la prevención de riesgos laborales*. (S. A. MARCOMBO, Ed.). Barcelona: LEXUS.
- Cañas, R. (2016). *Implementar un Programa de Pausa Activa a los Empleados del Club Campestre el Rancho para mejorar la Calidad de Vida y prevenir las Enfermedades Profesionales*. Revista Digital: Actividad Física Y Deporte, 5–21. Recuperado de: <http://revistas.udca.edu.co/index.php/actividad-fisica-deporte/article/view/>
- Mondelo, P., Gregori, E., Blasco, J., y Barrau, P. (2001). *Diseño de Puestos de Trabajo*. In *Ergonomía 3 (Segunda)*. México.
- Melrose, J., Perroy, R., y Careas, S. (2015). *Prevención De Riesgos Ergonómicos*. Confederacion Regional de Organizaciones Empresariales de Murcia, 1, 1–11. <http://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

- López, P. (2009). *Postura corporal y cargas raquídeas*. Universidad de Murcia. Recuperado de: [https://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/9583/1/Postura corporal y cargas raquídeas.pdf](https://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/9583/1/Postura%20corporal%20y%20cargas%20raqu%C3%ADdeas.pdf)
- Ministerio de Trabajo. (2015). *Guía Básica de Autodiagnóstico en ergonomía para oficinas*. Lima. Recuperado de: http://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/SST/INTERES/guia_autodiagnostico_oficinas_virtual.pdf
- Schwäbisch, J. (2014). *Ergonomie*. Köln. Recuperado de: http://etf.bgetem.de/htdocs/r30/vc_shop/bilder/firma53/mb_008_a12-2014.pdf
- Moya, P., y Vinuesa, J. (2013). *Riesgos Ergonómicos en el Personal de Enfermería que labora en los servicios de Medicina Interna, Emergencia, Cirugía/ Traumatología y Quirófano en el Hospital “San Luis de Otavalo” en el Periodo de Enero y octubre del año 2013*. Universidad Técnica del Norte. Recuperado de: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2834/1/06 ENF 583 TESIS.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2834/1/06%20ENF%20583%20TESIS.pdf)
- Villar, M. (2011). *La Carga Física de Trabajo*. España. Recuperado de: [http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Carga fisica tme.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Carga%20fisica%20tme.pdf)
- Petermann, O. (2015, January). *Magazin für Prävention, Rehabilitation und Entschädigung* 1.2015, 8–10. Recuperado de: [http://www.bgetem.de/redaktion/medienservice/dokumente-und-dateien/etem/pdf/etem-1-2015-ausgabe-textilmedienerzeugnisse. Pdf](http://www.bgetem.de/redaktion/medienservice/dokumente-und-dateien/etem/pdf/etem-1-2015-ausgabe-textilmedienerzeugnisse.Pdf)
- Frontado, K., y Rodríguez, M. (2015). *Uso de la Mecánica Corporal en Enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2015*. Recuperado de: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1694/1/RE ENFER MECA NICACORPORAL TESIS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1694/1/RE%20ENFER%20MECANICACORPORAL%20TESIS.pdf)
- Alligood, M. (2015). *Modelos y Teorías de Enfermería (Octava)*. Barcelona: Elsevier.
- Buadet, J., Martin, J., Sanchez, A., y Aguirre, A. (2011). *Prevención de Riesgos laborales en Unidades de Endoscopia*. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 103(2). P. 83-88. Recuperado de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-01082011000200006&script=sci_arttext&tlng=es.

- Bustamante, B. (2018). *Riesgos ergonómicos y satisfacción laboral en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso*. Disponible en la página web: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29670/1/TESIS.pdf>.
- Cachay, S., Heredia, H., y Zegarra, D. (2017). *Factores de riesgos ergonómicos y sintomatologías músculo-esqueléticas en enfermeras asistenciales del hospital regional de Loreto, Iquitos*. Tesis de Licenciatura de Enfermería. Loreto.
- Calderon, G. (2014). *Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo-2014*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de: Lima.
- Castillo, J. (2010). *Ergonomía fundamentos para el desarrollo de soluciones ergonómicas*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=MLn6Fgi1MXMC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.
- Melgar, N. (2014). *Factores de Riesgo Ergonómico y su relación con la salud ocupacional del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III Daniel Alcides Carrión*. (Tesis de Postgrado). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú. Peru.
- Ministerio de Trabajo, P. (2018). *Norma básica de Ergonomía y de Procedimiento de Evaluación de Riesgo Disergonómico*. Recuperado de [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/982841B4C16586CD05257E280058419A/\\$FILE/4_RESOLUCION_MINISTERIAL_375_30_11_2_008.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/982841B4C16586CD05257E280058419A/$FILE/4_RESOLUCION_MINISTERIAL_375_30_11_2_008.pdf). Peru.
- OMS. (2021). *Protección de la salud de los trabajadores*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs389/es/>.
- OPS. (2021). *Ergonomía en los Sistema de Trabajo (Grupo de E)*. Granada: Blanca Impresores S.L. Retrieved from.

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de la prevención de riesgos ergonómicos	Se refiere del racimo información, ideas e información más temprano consiguió individuos y guardado en de acuerdo a actuaciones mental que permitir clasificar incentivos de en el extranjero (Zamora et al., 2011).	eres información al respecto posee un profesional sobre de lactancia riesgos ergonómicos y adquirido más tarde para construir información e ideas será el trabajo clínico. para medir esto se utilizó la variable cuestionario acerca de información, actitudes y practicas en prevención riesgos ergonómico	Conocimiento la dimensión biológica.	Postura Posición Levantarse Coordinación Fatiga Lesiones Fractura Riesgo Pesas Levantamiento Lesiones Energía Área Jornada Indicadores.	El 1 al 15	Nominal

		procesamiento en sí. Esta encuesta fue escala nominal y constaba de 15 preguntas, puntaje los intervalos eran malo: 0-12, regularmente: 13-14 y bueno: 15				
Actitudes sobre riesgos ergonómicos	actitud hacia el tema riesgos ergonómico es una imagen ser, posición tendencias, regulaciones además, permite explicar cómo un la meta motivación para recibir un decidido ejercicio y nada mas (Laza y Sánchez, 2012). ejercicios en riesgos ergonómico	Actitud profesional enfermería permite sostener actitud positiva, negativo o neutro antes de los riesgos ergonómico para medir esto se utilizó la variable cuestionario acerca de "Información, actitudes y practicas en prevención riesgos ergonómico procesamiento en sí. Este estudio hace	Conocimiento la dimensión Psicológica.	Postura Forma Estiramiento Espalda Correas Apoyo Recuperación Empujar Manos Planificar Posición Larga duración Riesgos Piernas Prevención	Del 1 al 15	
			Conocimiento la dimensión	Zapatos Cercano Espalda	Del 1 al 14	

Prácticas sobre riesgos ergonómicos	son acciones observaciones un individuo en responde una motivación; en significado ¿Cómo son las apariencias? concreto, es actividades El las prácticas hacen parte del día al tema diferente su lado vida (Vásquez y Sánchez, 2012).	escala aplicada Likert y consistía en 15 preguntas, puntaje las áreas eran valor positivo 61-75 y negativo entre 0 y 60.	social.	Peso Fuerza Piernas Duración Empujar Rodillas Codos Espalda Plantilla Descansos Espalda baja		
-------------------------------------	---	--	---------	--	--	--

Anexo 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Qué relación existe entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023?	V1: conocimiento de la prevención de riesgos ergonómicos	General: Determinar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023	H ₁ : Existe relación entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de los riesgos ergonómicos en el profesional de Enfermería.	Tipo y diseño Cuantitativo, descriptivo, con un enfoque correlacional, y de corte transversal, prospectivo y observacional Población y muestra Estará compuesta por 57 usuarios que asisten al centro de medico ocupacional Vargas de Piura. Y la muestra será de 50 usuarios
	V2: actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos.	Específicos: Identificar el nivel de conocimiento en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional CMO Vargas. Describir el nivel de actitudes en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional CMO Vargas.	H ₀ : No existe relación entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de los riesgos ergonómicos del Profesional de Enfermería.	

		Establecer el nivel de prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional CMO Vargas. Estipular la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023		
--	--	---	--	--

Anexo 03

Título: Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

I.- Datos:

Buenos días soy Fernández Poicón Yenny Sujey; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II.- Información general:

El levantamiento de la información se llevará a cabo en el Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

III.- Instrucciones:

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

IV. Datos Sociodemográficos:

1. ¿Qué edad tienes? (Años)
2. Sexo:
Masculino ()
Femenino ()
3. Mano Dominante: Derecha: _____ Izquierda: _____

Sin estudio
Nivel educativo
Primaria
Secundaria
Superior
4. Estado civil
Soltero
Casado
Divorciado
Viudo

V. INSTRUMENTO

ESTADO DE SALUD

2.1. Durante el último mes: ¿Cómo se encuentra su salud?:

Excelente: ()

Bueno: ()

Medio: ()

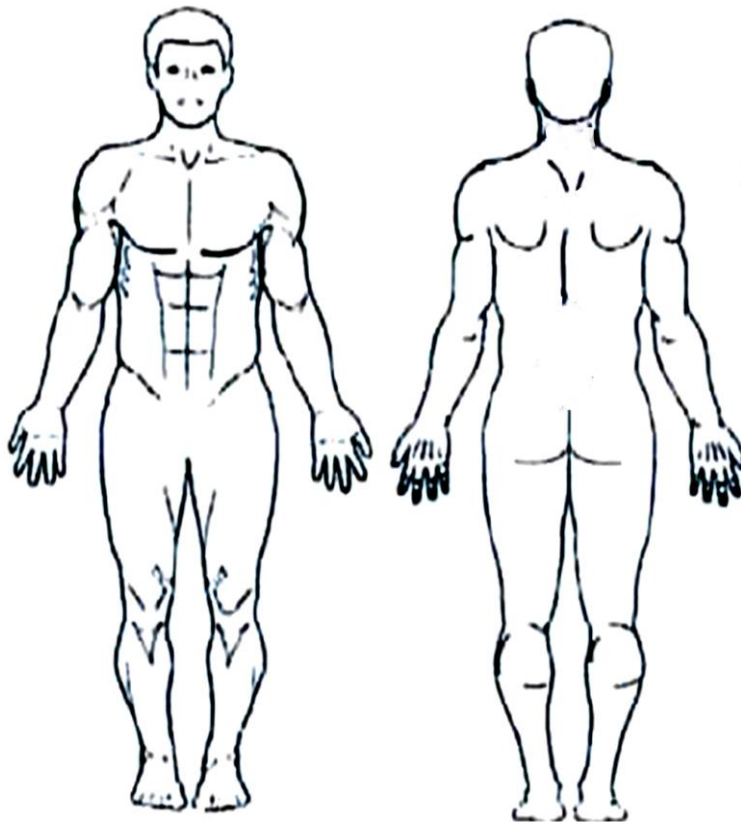
Malo: ()

2.2 ¿Ha presentado algún tipo de dolor o molestia musculo esquelética en alguna parte del cuerpo?:

SI: ()

NO: ()

a) Si la respuesta es positiva, sombre la zona afectada en la silueta de la figura humana.

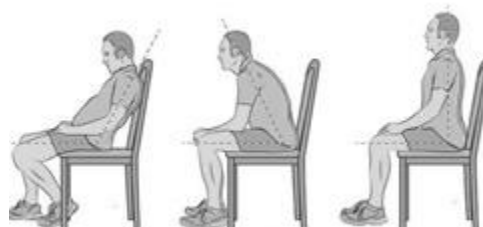


b) ¿Cuál es la intensidad de su dolor?:

1. Leve ()
2. Molesto ()
3. Intenso ()
4. Fuerte ()
5. Insoportable ()

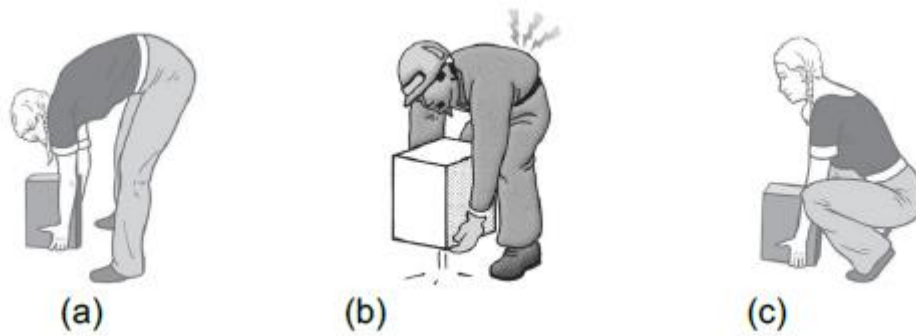
CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOSERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

3.1 La postura correcta al momento de sentarse es...



(a) (b) (c)

3.2. La postura correcta si levantas una carga (o peso) es...



3.3 La correcta postura para levantarse de la silla se debe realizar utilizando

- los músculos de las piernas y manteniendo la espalda recta.
- las manos flexionadas y la espalda curvada.
- la fuerza de los brazos.

3.4. El movimiento corporal coordinado implica:

- Funcionamiento integrado de los sistemas músculo esquelético y nervioso, así como la movilidad articular.
- Funcionamiento integrado de los sistemas linfático y musculo esquelético.
- Funcionamiento integrado de los sistemas nerviosos y articulares.

3.5 Durante el trabajo estático, la contracción prolongada del músculo. provoca un menor:

- Aporte de sangre al músculo contraído (y a los huesos y articulaciones de la zona).
- Aporte de vitaminas hacia los músculos.
- Cantidad de dióxido de carbono hacia los músculos.

3.6 ¿Cuál es la consecuencia principal de realizar movimientos repetitivos?

- Alteración de los miocitos.
- Rigidez muscular, dolor en las rodillas.
- Fatiga muscular, sobrecarga, dolor y lesión en la zona afectada.

3.7 ¿Qué es el dedo engatillado (o resorte)?

- Es la incapacidad de mover los dedos
- Es inflamación de los tendones y/o las vainas de los tendones de los dedos.
- Es la fuerza excesiva en los dedos.

3.8 ¿Cuáles son los principales RIESGOS asociados en la manipulación de cargas (o peso)?

- Fatiga y lesiones físicas.
- Cefalea, otitis.
- Fractura, sedentarismo.

3.9 ¿Cómo se puede PREVENIR una lesión al manipular un peso?

- Verificar la temperatura y obstáculos del ambiente.
- Solicitar ayuda a una persona, usar ayudas en técnicas disponibles y evaluar el peso.
- Gestionar con la jefatura de enfermería para enviar refuerzos de personal.

3.10 ¿Cuál es el método correcto para levantar un peso?

- Planificar el levantamiento, con los pies separados, flexionar las rodillas, evitar giros y mantener la carga pegada al cuerpo.

- b. Levantar la carga con los pies juntos, flexionar la cintura al recoger la carga y depositarla en el suelo.
- c. Levantar de manera rápida la carga a la altura de nuestro pecho, y depositar la Carga.

3.11 ¿Cuáles son las consecuencias más comunes de la manipulación inadecuada de un peso?

- a. Dolor de cuello, hombros, muñecas y espalda.
- b. Fibromialgias, hipertensión arterial.
- c. Pérdida del apetito, diabetes.

3.12 Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:

- a. Glucosa y proteínas vehiculadas por la sangre
- b. Oxígeno y proteínas vehiculadas por la sangre
- c. Oxígeno y glucosa vehiculadas por la sangre

3.13 ¿Qué área se afecta principalmente por un ritmo de trabajo inadecuado?

- a. Físico: Mialgias, lumbalgias, fatiga.
- b. Mental: Tristeza, depresión, bipolaridad.
- c. Social: aislamiento laboral, egocentrismo.

ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS USUARIOS DEL CENTRO MEDICO OCUPACIONAL

INSTRUCCIONES: Por favor, responde a todas las preguntas marcando con aspa (X) sobre el número que usted considere.

Totalmente de acuerdo (TA) = 5

De acuerdo (DA) = 4

Indiferente (I) = 3

Desacuerdo (D) = 2

Totalmente en desacuerdo (TD) = 1

ITEM	TA	DA	I	D	TD
1. Le gusta adoptar una postura correcta al momento de sentarme					
2. Le desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.					
3. Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.					
4. Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta la espalda, y nunca doblar la cintura.					
5. Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.					
6. Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.					
7. Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.					
8. Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.					
9. Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.					
10. Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.					
11. Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.					
12. Siento que trabajar de pie por mucho tiempo me va a provocar un malestar en mi cuerpo.					
13. Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.					
14. Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.					
15. Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.					

PRACTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS USUARIOS DEL CENTRO MEDICO OCUPACIONAL

INSTRUCCIONES: Por favor, responde a todas las preguntas marcando con aspa (X) sobre el número que usted considere. Considere lo siguiente:

Nunca (N) = 1

A veces (AV) = 2

Siempre (S) = 3

ITEM	N	AV	S
1 ¿Evito utilizar zapatos de tacón o plataforma en mi trabajo?			
2 ¿Cuándo levanto y transporto algún objeto lo mantengo cerca al cuerpo?			
3 ¿Camino con la espalda erguida, pisando primero con el talón?			
4 ¿Distribuyo mi peso en ambas piernas para luego levantarme?			
5 ¿Cuándo levanto un objeto pesado utilizo las fuerzas de las piernas?			
6 ¿Coloco mis pies separados y las rodillas flexionadas al momento de cargar un objeto pesado?			
7 ¿Cuido que el tiempo de duración de una actividad no sea prolongado?			
8 ¿Empujo un objeto pesado apoyado con las fuerzas de mis piernas?			
9 ¿Cuándo arrastro un objeto pesado aplico fuerza en mis rodillas y pies?			
10 ¿Cuándo realizo alguna actividad sobre una mesa, mis codos se encuentran a la altura de la mesa?			
11 ¿Al sentarme, mantengo mi espalda erguida, muslos debajo de la mesa y apoyapiés?			
12 ¿Tiendo a utilizar una plantilla suave en la suela de los zapatos para amortiguar el contacto con el suelo de cemento?			
13 ¿Realizo pausas activas durante mi horario de trabajo?			
14 ¿Evito que mi zona lumbar quede doblada de forma prolongada mientras estoy sentado?			

Anexo 04

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

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

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. MIRIAM MANSILLA LACHIRA

Fecha: 10/01/2023

Autor del Instrumento: FERNANDEZ POICON YENNY SUJEY

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

“Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional VARGAS Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					143	38
Sumatoria Total		181				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.90				

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

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

181  0.90

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

NOMBRE LIC.: MIRYAM MANSILLA LACHIRA

C.E.P: 45891

FIRMA Y SELLO:


 MIRYAM MANSILLA LACHIRA
 Coordinación de Epidemiología
 HOSPITAL GENERAL DE LA CRUZADA V. PMTA
 ASES Salud

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

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. VIVIANA GARCIA CASTAÑEDA

Fecha: 14/01/2023

Autor del Instrumento: FERNANDEZ POICON YENNY SUJEY

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

“”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					158	19
Sumatoria Total				177		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.88		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

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

177 = 0.88

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

NOMBRE LIC.: *Viviana García Castañeda*

CEP: *087545*

FIRMA Y SELLO:

Viviana García Castañeda

Viviana García Castañeda
 C.E.P. N° 87545

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

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. MILAGROS DEL CARMEN ZAPATA CELI

Fecha: 11/01/2023

Autor del Instrumento: FERNANDEZ POICON YENNY SUJEY

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

“Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional VARGAS Piura 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
Proposito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					177	
Sumatoria Total		177				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.88				

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

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

$$177 \div 200 = 0.88$$

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

NOMBRE LIC.: Milagritos del Carmen Zapata Celi

CEP: 107275

FIRMA Y SELLO:

Milagritos del Carmen Zapata Celi
 Milagritos Del Carmen Zapata Celi
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP. 107275

Anexo 05

BASE DE DATOS

CONOCIMIENTO															ACTIVIDAD										PRÁCTICA																					
V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V25	V26	V27	V28	V29	V30																	
2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	2	3	3	1	2	8													
2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	5	4	1	3	5	5	3	2	5	1	5	2	5	5	3	3	1	2	3	3	2	8											
2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	5	4	1	3	2	5	3	2	5	1	5	2	5	5	3	3	1	2	3	3	2	8										
2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	1	3	2	5	3	2	5	1	5	2	5	5	3	3	1	2	3	3	2	2	9									
2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	1	3	2	5	3	2	5	1	5	2	5	5	3	1	2	1	2	3	3	2	2	5								
1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	1	3	2	5	3	2	5	1	5	2	5	5	3	1	2	1	2	3	3	1	2	7	5							
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	3	2	5	3	2	5	1	5	2	5	4	3	1	2	1	2	3	3	1	2	7	5							
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	3	2	5	3	2	5	1	5	2	5	4	3	1	2	1	2	3	3	1	2	7	0							
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	5	2	3	3	2	3	1	4	2	5	4	3	1	2	1	2	3	3	1	2	7	0							
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	5	2	3	3	2	3	1	4	2	5	4	3	1	2	1	2	3	3	1	2	7	0							
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	5	2	3	3	2	3	1	4	2	5	4	3	1	2	1	2	3	3	1	2	7	2							
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	5	2	3	3	2	3	1	4	2	5	4	3	1	2	2	2	3	3	1	2	7	2							
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	4	2	3	3	2	3	1	4	2	4	2	3	1	2	2	3	3	1	2	2	7	2							
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	4	2	3	3	2	3	1	4	2	4	2	3	1	2	2	3	3	1	2	2	7	6							
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	4	2	3	3	2	3	1	4	2	4	2	3	1	2	2	3	3	1	2	2	7	6							
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	4	2	3	3	2	3	1	4	2	4	2	3	1	2	2	3	3	1	2	2	7	6							
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	4	2	3	3	5	3	1	4	2	4	2	3	1	2	2	2	3	3	3	1	2	7	6						
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	4	2	3	3	5	3	1	4	2	4	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	1	2	7	6					
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	4	2	3	3	5	3	4	4	2	4	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	1	2	7	5					
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	5	4	2	3	5	5	3	4	4	2	4	2	5	1	3	3	2	1	2	3	2	3	1	2	7	5				
1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	5	5	4	5	3	5	2	4	3	4	4	2	4	2	5	1	3	3	2	1	2	3	2	3	1	2	7	6			
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	5	5	4	5	5	2	4	3	4	4	2	4	2	5	1	3	1	2	1	2	3	3	3	1	1	2	7	6			
1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	2	7	6		
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	2	7	6	
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	7	6
2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	3	4	4	5	4	2	5	3	3	1	2													

1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	5	4	1	5	4	2	5	3	3	1	2	3	2	3	1	3	1	1	1	1	1	2	8			
1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	5	2	4	5	4	2	4	5	4	1	5	5	2	5	3	3	1	2	3	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	8		
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	5	2	5	5	4	2	4	5	4	1	4	5	2	5	3	3	1	2	3	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	8		
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	5	2	5	5	4	5	4	5	4	1	4	5	2	5	2	3	1	2	3	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	8	
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	5	2	5	3	4	5	4	2	4	1	4	5	2	5	2	2	1	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	7	
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	4	5	5	3	4	5	4	2	4	1	4	5	4	5	2	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	8	
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	5	4	5	5	3	4	5	4	2	4	1	4	5	4	5	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	8	
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	5	5	3	4	1	4	2	5	1	4	5	4	4	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	2	1	1	2	8
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	4	5	3	4	1	4	2	5	5	4	2	4	4	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	2	1	1	2	8
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	4	5	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	1	7	
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	1	7	
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	8	
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	7	
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	7	
1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	1	8	
1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	4	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	1	8	
1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	5	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	1	8	
1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	4	4	4	3	3	5	1	5	2	2	5	5	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	2	8	
1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	5	4	3	3	5	1	5	2	2	5	5	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	5	
2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	5	4	3	3	5	1	5	2	2	5	5	2	5	3	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	8	
2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	5	4	3	3	5	1	5	5	2	5	5	2	5	4	2	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	9	
2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	5	4	3	3	5	1	5	5	2	5	5	2	5	4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	9
2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	5	4	3	3	5	1	5	5	2	5	5	2	5	4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	4	5

Anexo 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional VARGAS Piura 2023”

Este es un estudio desarrollado por: FERNANDEZ POICON YENNY SUJEY, Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: “determinar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional VARGAS Piura”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en 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 la base 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 en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será 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 mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, 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.

CODIGO DE PARTICIPANTE: FERNANDEZ02

FECHA: 04 / 01 / 2023



FIRMA DEL PARTICIPANTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional VARGAS Piura 2023”

Este es un estudio desarrollado por: FERNANDEZ POICON YENNY SUJEY, Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: “determinar la relación que existe entre el conocimiento, las actitudes y la práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los usuarios del Centro Médico Ocupacional VARGAS Piura”

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en 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 la base 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 en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

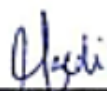
Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, 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.

CODIGO DE PARTICIPANTE: FERNANDEZ01

FECHA: 04 / 01 / 2023



FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo 07

REPOSITORIO INSTITUCIONAL



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
FERNANDEZ POICON, YENNY SUJEY		70085812	2516200060@usanpedro.edu.pe
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			
Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023			
5. Programa Académico			
Enfermería			
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



importante


FIRMA DEL ALUMNO

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	14	02	2024

1. 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.
3. 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.
4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo con la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. 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.
6. 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).

Anexo 08

REPORTE DE SIMILITUD

Relación entre Conocimiento, actitudes y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de usuarios del Centro Médico Ocupacional Vargas Piura 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

14%

2

publicaciones.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

biblioteca1.aunar.edu.co

Fuente de Internet

1%

5

revistas.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

theibfr.com

Fuente de Internet

