

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Emergencias y Desastres

Autor:

Nuria Katia Vega Farro

Jose Elias Mondragon Moreto

Asesor:

Mg. Wilson Neal Zuta Choroco

Lima, octubre de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

ACADÉMICO

Yo Wilson Neal Zuta Choroco, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024”** de los autores Nuria Katia Vega Farro y Jose Elias Mondragon Moreto, tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de diciembre del año 2024.



Mg. Wilson Neal Zuta Choroco

**Conocimiento, actitud y práctica en la prevención de
riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería del
servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de enfermería: Emergencias y Desastres



Mg. Katherine Mescua Fasanando

Dictaminador

Lima, 10 de octubre de 2024

Índice

Planteamiento del problema.....	7
Identificación del Problema.....	7
Formulación del Problema	10
Problema general	10
Problemas específicos	10
Objetivos de la Investigación	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos	11
Justificación	11
Justificación teórica	11
Justificación metodológica.....	11
Justificación práctica y social.....	12
Presuposición filosófica	12
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes de la investigación	14
Antecedentes internacionales.....	14
Antecedentes nacionales, regionales y locales	16
Marco conceptual	20
Bases teóricas	31
Definición de términos	33
Capítulo III.....	35
Metodología	35
Descripción del lugar de ejecución	35

Población y muestra	35
Población.....	35
Muestra.....	36
Criterios de inclusión y exclusión.....	36
Tipo y diseño de investigación.....	36
Formulación de hipótesis	37
Hipótesis Específicas	37
Identificación de variables.....	38
Operacionalización de variables	39
Técnica e instrumentos de recolección de datos	42
Técnica.....	42
Instrumento.....	42
Proceso de recolección de datos.....	43
Procesamiento y análisis de datos	44
Consideraciones éticas.....	44
Capítulo IV	45
Administración del proyecto de investigación.....	45
Cronograma de ejecución.....	45
Presupuesto.....	46
Referencias bibliográficas	47
Apéndice	55

Resumen

El conocimiento, actitud y práctica sobre prevención de riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia ocurren en el reflejo diario del trabajo asistencial, emergente y rutinario producto de la filosofía individual, el cual está regulada por leyes de la ergonomía profesional en el trabajo. El presente estudio tiene el objetivo de determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023. La investigación corresponde a un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo con alcance correlacional, de corte transversal. Los instrumentos fueron validados por juicios de cinco expertos mediante la prueba de V de Aiken con un valor de 1 para cada instrumento de estudio y sometidos a pruebas de confiabilidad de KR-20 para conocimientos con un resultado de 0.913. Asimismo, la prueba de alfa de Cronbach para actitud y práctica tuvo el 0.778 y 0.910 respectivamente. Los hallazgos que se obtendrán demostrarán el conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos por parte de los enfermeros del servicio de emergencia, además de la posible asociación significativa de las tres variables principales de estudio.

Palabras claves: Conocimiento, Actitud, Práctica, Riesgos Ergonómicos.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

Una institución de salud es un lugar donde laboran profesionales de un equipo multidisciplinario, en los cuales, los profesionales de enfermería realizan labor asistencial continua al brindar cuidados de enfermería a pacientes que lo necesitan mediante el uso de la fuerza (Soto y Melara, 2018). Frente a ello, los servicios de emergencia, son lugares donde los pacientes se encuentran en riesgos potenciales que pueden afectar su vida, por lo cual el profesional de enfermería cumple un rol vital en dicho proceso de cuidado de pacientes, exponiéndose muchas veces a complicaciones ergonómicas (Alcázar, 2024).

Los riesgos ergonómicos son las probabilidades de sufrir un evento adverso e indeseado en el trabajo, está condicionado a diversos factores, entre ellos las características del ambiente de trabajo, que pueden generar una serie de trastornos o lesiones, estas características físicas de la tarea dan lugar a riesgos por posturas forzadas, riesgos originados por movimientos repetitivos, riesgos en la salud provocados por vibraciones, aplicación de fuerzas, características ambientales, así como trastornos musculoesqueléticos derivados de la carga física (Torres, 2022).

La Organización Internacional del Trabajo (2021) menciona que alrededor de 2.78 millones de personas que laboran en el ámbito hospitalario muere en un año, como consecuencia de riesgos ergonómicos o enfermedades de profesión. Además, que cada año se presentan más de 374 millones de lesiones no mortales en los trabajos de salud. El riesgo ocupacional unido al riesgo ergonómico, el déficit de salud y seguridad para el trabajador tiene cifras exorbitantes e inaceptables en todo el mundo (World Economic Forum, 2024).

Por ello, a nivel mundial, en relación al riesgo ergonómico, se estima que en este último año, los trabajadores sufrieron múltiples lesiones relacionadas con el trabajo, con un estimado de 12.000 muertes; 3.000 personas mueren en el trabajo todos los días, dos cada minuto; se podrían salvar alrededor de 600.000 vidas cada año si se utilizaran acciones preventivas de riesgo ergonómico y/o medidas de seguridad disponibles y la información adecuada (Organización Internacional del Trabajo, 2023).

En Cuba, según estudio publicado por Gonzáles (2022) se resalta que las lesiones ergonómicas prevalecen en el trabajo de los profesionales de enfermería que trabajan en los hospitales de toda América latina, durante este año, se encontraron que en el 73,9% de profesionales enfermeros tienen riesgo ergonómico dentro de los hospitales. Por lo tanto, concluyen que esta es una realidad vivencial diaria de los profesionales, influye en la salud de los enfermeros, ocasionando daños mentales y físicos por la sobrecarga del musculo esquelética, carga cognitiva durante las actividades diarias en los servicios hospitalarios.

Por otro lado, a nivel sudamericano, existen grandes desafíos en relación a prevenir el riesgo ergonómico en los profesionales del área de salud, sobre todo en los profesionales de enfermería. Los datos revelan que hay 11.1 eventos inesperados mortales por cada 100.000 individuos en actividad laboral industrial, 10,7 en el sector agrícola y 6.9 en el área de los servicios de atención (Puicon y Vega, 2022).

En el Perú, según el Sistema informático de notificación de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales (SAT), el mes de noviembre de 2019 se registraron 2 744 notificaciones, representa un aumento de 15,7% respecto al mes de noviembre del año anterior y una disminución de 12,2%

con respecto al mes de octubre del año 2019". Del total de notificaciones, los accidentes de trabajo no mortales representaron el 97,01%, los accidentes mortales el 0,62%. Asimismo, los accidentes peligrosos el 2,30% y las enfermedades profesionales el 0,07%. Estas dos últimas tienen origen en los riesgos ergonómicos en su mayoría (Ministerio de Trabajo y Promoción del empleo, 2022).

Podemos recalcar frente a todo lo mencionado que, en el ámbito de la salud, los trabajadores enfrentan riesgos laborales que amenazan tanto su integridad personal como su rendimiento laboral. Lamentablemente, el personal de salud sigue siendo un grupo subestimado en las iniciativas de capacitación sobre salud ocupacional, ya que los gobiernos y otras organizaciones del sector no han prestado la atención adecuada a los factores de riesgo ergonómicos existentes, según un estudio realizado en Huancayo, se estima que el 57 % de trabajadores de salud no tiene una práctica adecuada frente a los riesgos ergonómicos; los cuales pueden dar lugar a accidentes o enfermedades ocupacionales (Aire, 2024).

El hospital II-1 de Rioja es una institución de salud que según reportes del personal de enfermería del servicio de emergencia al momento de la atención de pacientes se encuentran expuestos a presentar riesgos ergonómicos como en la mecánica corporal, coordinación, equilibrio, postura, movimiento. Además, no existe registro de reportes de ausentismo por enfermedades ocasionadas por problemas ergonómicos durante su labor, aún más en el servicio de emergencia, donde se realiza atención cuidados e intervenciones inmediatas, rápidas. Del mismo modo, de atención médica especializada, traslado y comunicación efectiva entre el equipo de trabajo, pacientes y familiares, dichos profesionales están expuesto a riesgos ergonómicos, por tal motivo es necesario identificar el nivel de conocimiento, la actitud y la práctica frente a los factores de riesgo.

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja de 2024?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la actitud en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024?

¿Cuál es la relación entre la actitud y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

Determinar la relación entre la actitud y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

Justificación

Justificación teórica

El presente estudio adquiere relevancia desde el punto de vista teórico porque presenta amplia información organizada y actualizada, sobre la relación entre las variables conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia. También generará una fuente teórica de nuevas ideas que originen futuras investigaciones.

Justificación metodológica

Adquiere relevancia metodológica porque para la medición de la variable conocimientos, del personal de enfermería se adaptará un instrumento de medición sometidos a proceso de validación y confiabilidad respectivamente, igualmente para las variables actitud y práctica, los mismos que quedarán a disponibilidad para futuras investigaciones en realidades similares.

Justificación práctica y social

Adquiere relevancia práctico social ya que los resultados permitirán que el profesional de enfermería adopte una conducta crítica y reflexiva sobre la práctica profesional y genere cambios en los diversos espacios donde se desenvuelve. De igual forma, los resultados quedarán a disponibilidad de la población de estudio y autoridad de modo que tengan conocimiento sobre los riesgos ergonómicos y sus implicancias, además, de proponer estrategias para prevenir esta problemática de estudio y que se ajuste a la capacidad física y mental del profesional de enfermería y por ende produzca conformidad en los trabajadores. Asimismo, dará el propulsará a formular un plan de mejora continua sobre las condiciones laborales acorde a las necesidades reales o sentidas que influyen en el desempeño laboral mediante estrategias que contribuyan a lograr la buena calidad de trabajo. Del mismo modo, tener buenas actitudes sobre la prevención de los riesgos ergonómicos, ayudará a tomar conciencia sobre los riesgos y complicaciones prevenibles en beneficio de los pacientes, así mismo analizar las prácticas adecuadas e inadecuadas en el profesional de enfermería, ayudará a identificar y tener un factor de interés en la salud y la seguridad del profesional y en el impacto que puede generar en el cuidado y seguridad del paciente. Por otro lado, tomar conciencia sobre garantizar los cuidados del cuidador y favorecer su salud y bienestar, es fundamental respetar los horarios de trabajo, disfrutar del espacio personal y de realizar planes de ocio.

Presuposición filosófica

El mantener y cuidar una correcta postura ergonómica es actuación frente al bien propio. La Santa Biblia considera la importancia del cuidado de la salud y lo afirma en sus textos escritos: "El cuerpo de ustedes es como un templo y en ese templo vive el Espíritu Santo que Dios les ha dado. Ustedes no son sus propios

dueños. Cuando Dios los salvó, en realidad los compró, y el precio que pagó por ustedes fue muy alto. Por eso deben dedicar su cuerpo a honrar y agradecer a Dios” (1 Corintios 6:19-20). Es decir, debemos tener mayor cuidado con el cuerpo tomando medidas que sigan las reglas de Dios para la preservación de la salud y una vida más abundante.

Desde la perspectiva de Heidegger, sobre los cuidados que el profesional de salud debe tener desde la fenomenología hermenéutica, menciona que la persona tiene una conciencia de ser cuidado como ser propio, por el autocuidado, curación del cuerpo, del alma y del espíritu, en ansiar una vida sana, teniendo la subsistencia en el aquí y en el ahora. Es por ello que el ser humano debe preocuparse por su cuidado, la vida práctica cotidiana y en comprender cuál es el significado existencial y el sentido de la vida en el mismo y en los demás individuos (Saldías y Puchi, 2022).

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Alhazim et al. (2022), en su investigación publicada en Arabia Saudita, titulada como conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos ergonómicos entre los trabajadores de enfermería en un hospital del gobierno saudí. El objetivo fue investigar los conocimientos, actitudes y prácticas de los HCW con respecto a la ergonomía en un gran centro de salud gubernamental. La metodología aplicada fue un estudio transversal con enfoque cuantitativo aplicado a una población de 273 profesionales. Los resultados mostraron que los conocimientos sobre riesgos ergonómicos fueron regulares en su promedio, buenas actitudes, pero no con buenas prácticas implementadas dentro del nosocomio. En conclusión, este estudio mostró que la mayoría de los participantes tenían conocimientos regulares y buenas actitudes hacia la ergonomía en el trabajo mientras practicaban. Sin embargo, no se implementó la práctica de la ergonomía en el trabajo. Es importante aplicar la ergonomía en el trabajo y los principios ergonómicos deben incluirse en el plan de estudios universitario de salud para todos los trabajadores sanitarios, con énfasis en la práctica de la ergonomía en su trabajo clínico de rutina.

Bustamante (2022) publicó una investigación en Quito, Ecuador, titulada Comparación del Riesgo Ergonómico por posturas Forzadas en Enfermeras del servicio de Cuidados Intensivos y Emergencia del Hospital de las FF.AA. HE1. El estudio lo realizó con el objetivo de evaluar las posturas forzadas en enfermeras del servicio de cuidados intensivos y emergencia del Hospital de las FF.AA. HE1, mediante los métodos OWAS y REBA. Según su metodología se puede precisar

que el estudio fue de tipo descriptivo, no experimental, cuantitativo y transversal aplicada a una muestra de 10 enfermeros/as del área de Cuidados Intensivos y 10 del área de emergencia, mediante la aplicación de las metodologías para la comparación del riesgo ergonómico por las posturas forzadas. En sus hallazgos se evidencia que existen diferencias que no son relevantes entre el nivel de riesgo ergonómico en los servicios emergencias y en cuidados intensivos. En conclusión, se obtuvo una prevalencia de riesgo medio y alto en el servicio de Cuidados Intensivos y servicio de Emergencia respectivamente.

Fierro et al. (2022) realizaron un trabajo de investigación en Guaranda, Ecuador. Titulado "Riesgos ergonómicos en personal de enfermería", el objetivo fue identificar los riesgos ergonómicos a los que se expone el personal de enfermería en sus jornadas laborales. El estudio fue de tipo cuantitativa, básica descriptiva, aplicado a 96 profesionales de enfermería. En los hallazgos, se encontró que el 70% de los enfermeros está en constante actividad física atendiendo a los pacientes durante 8 a 10 horas en pie. En conclusión, los profesionales de enfermería presentan un alto riesgo ergonómico por el largo tiempo que se encuentran en actividad durante la atención directa al paciente.

Viteri (2021) publicó un estudio en Guayaquil, Ecuador, con el título de riesgos ergonómicos por posturas forzadas con sintomatología musculoesquelética en el personal de enfermería del área de emergencia en Guayaquil, cuyo objetivo fue identificar los riesgos ergonómicos por posturas forzadas y la sintomatología musculoesquelética en personal de enfermería del área de emergencia en Guayaquil, de acuerdo a la metodología utilizada, este estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. Asimismo, la muestra comprendió de 42 empleadas de enfermería de un

sector de emergencias en la mencionada ciudad, a través del método OWAS. Como resultado a través de este método se encontró una considerable incidencia de sintomatología en las extremidades superiores, en las extremidades inferiores y en el dorso, además, se halló un riesgo alto a causa del incremento de posturas forzadas. El estudio concluye, que es necesario e importante adoptar medidas de prevención, debido a, que el trabajador de enfermería de las áreas de emergencias se expone a perturbaciones esqueleto-músculo, esto se puede realizar mediante protocolos que estimulen la prevención de perturbaciones esqueleto-músculo.

Tandazo (2021) publicó un estudio en Quito, Ecuador, cuyo nombre es Posturas forzadas en personal de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un hospital de Quito, con el objetivo de determinar el nivel de riesgo ergonómico por posturas forzadas en el personal de enfermería de un área de emergencia crítica. En su metodología indica que el estudio que realizó fue descriptivo aplicado en el área de emergencia, en 10 enfermeros de un hospital de Quito, se utilizó el método REBA y NÓRDICO. Los resultados mostraron que existe síntomas musculoesquelética en el 75,0% en zonas y estructuras funcionales del cuello, codo y muñeca, y al 100 % en hombro y dorso lumbar según experiencia laboral entre 5 a 10 años. En conclusión, el personal de enfermería presenta posturas forzadas de riesgo ergonómico durante su actividad laboral en el servicio de emergencia.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Caja y Rengifo (2023) realizaron un estudio en Iquitos, con el título Riesgos ergonómicos y prácticas de autocuidado del personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico, Hospital III EsSalud de Iquitos, 2022, cuyo objetivo de la investigación fue conocer la relación entre las prácticas de autocuidado y los riesgos

ergonómicos en profesionales de enfermería, que laboran en el centro quirúrgico del hospital mencionado. En la metodología, el tipo de investigación fue el cuantitativo, descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, prospectivo, transversal. La muestra la conformaron 36 personas (20 profesionales de enfermería y 16 técnicos en enfermería). Los principales resultados fueron: el 77,8% del personal de enfermería está expuesto a riesgos ergonómicos de nivel bajo y 22,2% de nivel alto; el 97,2% calificó con prácticas de autocuidado inadecuadas y 2,8% adecuadas; obteniendo fuerte relación significativa negativa entre los riesgos ergonómicos y las prácticas de autocuidado según la prueba estadística Coeficiente de correlación Rho de Spearman ($p=0,000$; $<0,05$), aceptando la hipótesis planteada. Se concluye que, la mayoría del personal de enfermería está expuesto a riesgos ergonómicos bajo, mostrando prácticas de autocuidado inadecuado.

Castro (2021) realizó un estudio en Piura que lleva por título: "Riesgos ergonómicos y satisfacción laboral en el personal de enfermería del Hospital IESS de Cuenca 2021". El objetivo de este estudio fue determinar relación inversa entre los riesgos ergonómicos y satisfacción laboral en el personal de enfermería del hospital IESS siendo un total de 169 enfermeros según el muestreo. El estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, tuvo para este estudio se usó el método de la encuesta, teniendo como herramienta a dos unidades de cuestionario de escala Likert. La validación variable se realizó a través de una prueba correlacional Spearman, obteniendo como relación a 0.634 considerándose una correspondencia importante. Al tener una correspondencia importante, negativa y 0,000 como un p-valor resultante, estando por debajo de 0.05 o del p-valor tabulado. El 40.1% es la influencia o dominio del riesgo ergonómico con respecto a la satisfacción laboral representada en porcentaje. Llegando a la

conclusión que, la correspondencia entre ambas variables en estudios, presentan una correspondencia moderada inversa en un 46.3% lo cual es una señal que aprueba la aceptación de la Hipótesis Alterna, es decir existe relación inversa entre los riesgos ergonómicos y satisfacción laboral en el personal de enfermería del hospital IESS.

Moncada (2021) realizó estudio en Lima, titulado Autocuidado de la enfermera y la prevención de riesgos ergonómicos en la Unidad de Cuidados Intensivos. Este estudio tuvo como objetivo describir el autocuidado de la enfermera y la prevención de riesgos ergonómicos en la unidad de cuidados intensivos, de acuerdo a la metodología utilizada este estudio es de tipo descriptivo, revisando bibliografía que en total se revisó veinte escritos de ciencia, lo mismos que obtuvieron de las bases de datos mostradas a continuación en artículos de revistas y diversos estudios publicados en páginas científicas. Teniendo como resultado que, si hay riesgo ergonómico en los empleados de salud, pues se manifiesta en la zona alta de la espalda, en la parte inferior del dorso y en el brazo, sucediendo, en la pre y post intervención. Como métodos de prevención es recomendable utilizar dispositivos y equipos de control y elevación ergonómico, aplicar políticas educacionales; para los planes de autoatención se recomienda ejecutar correspondencias por separado a cada persona, comportamiento positivo, orden y limpieza emocional y condición laboral. Es así que el autor concluye que son de mucha importancia los riesgos a los que el trabajador de enfermería está comprometido, además para ofrecer una atención apropiada al paciente, es importante que se deba encontrar en condiciones apropiadas.

Chávez y Inoñan (2020) realizaron un estudio en Lima, titulado Riesgos ergonómicos del profesional de enfermería en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto de Supe, 2020. El objetivo de este estudio fue determinar los riesgos ergonómicos de los profesionales de enfermería del Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto de Supe, 2020. Por la metodología utilizada esta investigación es descriptiva, no experimental, con corte transversal, teniendo como muestra a 45 enfermeras que laboran en el área de Hospitalización, utilizando al método de la encuesta y como herramienta cuestionario previamente validado, además de forma descriptiva se aplicó el estadístico. En sus resultados obtuvo que el 51.1% de los profesionales de enfermería presentaron riesgo ergonómico y el 40.9% no presentó riesgo, respecto al riesgo ergonómico en la dimensión física el 73.3% si presentó riesgo, mientras que el 26.7% no presentó riesgo y finalmente respecto a la dimensión organizacional el 57.8% presenta riesgo y el 42.2% no presenta riesgo del total de los profesionales. De modo que llega a la conclusión que de todos los riesgos ergonómicos domina la dimensión física y que un gran porcentaje de profesionales se encuentra expuesto antes estos riesgos.

Deza (2020) realizó en Lambayeque un estudio titulado "Conocimientos y actitudes sobre prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del servicio de emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019", el objetivo fue "Investigar los conocimientos y actitudes en la prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Lambayeque 2019". La metodología aplicada fue de tipo cuantitativa, básico descriptiva, con una población de 15 profesionales de enfermería. En los resultados. Los enfermeros presentaron conocimiento regular en un 60% y una actitud buena de prevención de estos riesgos

en el 93.3%. En conclusión, el personal de enfermería presentó conocimientos regulares y buenas actitudes en casi toda la población de estudio.

Marco conceptual

Conocimientos.

El conocimiento es una combinación de ideas comunicadas, establecidas, organizadas, claras y en tiempo; o incluso transitorio e impreciso. En tal sentido se distingue dos tipos de conocimiento; conocimiento científico y convencional, donde se identifican diferencias y similitudes. El conocimiento científico surge como producto de la ciencia a través del método científico, caracterizado por ser razonable, verificable y metódico. El conocimiento convencional, también conocido como sentido común o conocimiento experiencial, es producto de la vida cotidiana, de la experiencia cotidiana, limitado a situaciones observables, a menudo casos concretos, vagos, vagos e imprecisos (Cerón, 2017).

Por otro lado, el conocimiento sensorial se obtiene al percibir un objeto con los sentidos, especialmente el oído y la vista; es un conocimiento único en el que los objetos son percibidos e identificados de una forma propia de cada individuo. El conocimiento conceptual nace de un conjunto de representaciones universales, fundamentales e inmateriales, hacen referencia la universalidad de los conceptos y objetos, para ser entendidos de la misma forma por todos, sin adiciones a sus propias propiedades. Y la comprensión holística, también conocida como visualización, se refiere a la comprensión de conceptos en un contexto específico, sin límites ni estructuras establecidas (Chacón, 2017).

También se adquiere el conocimiento mediante una variedad de procesos cognitivos: aprendizaje, razonamiento, percepción, experiencia, enseñanza, memoria, etc. Es una habilidad humana, no un atributo de un objeto como un libro.

El conocimiento se transfiere a través del proceso de enseñanza-aprendizaje, por lo que cuando hablamos de gestión del conocimiento nos referimos a que ayudamos a los individuos a ejecutar este proceso (Manrique, 2020).

Existen múltiples conceptos de conocimiento, desde una óptica científica y filosófica, ambas coinciden que en todo momento conocemos y a través del conocimiento, el ser humano dirige su existencia y aprende a dominar la realidad en la que vive. Así el conocimiento se individualiza por su propia experiencia, se asimila le da sentido e implicación, se une como un todo ordenado que le da estructura y sentido, nos permite orientar nuestras acciones para tomar decisiones enfocado en mantener un buen estado de salud y con ello una mejora de modo de vida (Fierro et al., 2022).

Actitudes.

Es un estado de posicionamiento intelectual y neural empíricamente ordenado, de dominio directivo o dinámico, un sistema estable de valoraciones buenas y malas, emociones y la tendencia a actuar positiva o negativamente en relación con los objetos sociales. Las actitudes son importantes para cambiar el comportamiento, el estado de ánimo de las personas hacia las cosas, otros seres y las posiciones son relativamente permanentes, en la mayoría de ocasiones son estables, se aprenden porque hay un proceso de aprendizaje, estas emociones y actitudes tienen cierto dominio en el comportamiento de las personas, las acciones son creencias que reflejan sentimientos sobre los objetos y problemas involucrados (Andrade-Valles et al., 2018).

Componentes de las actitudes.

Componentes cognitivos: Implican la dominancia de los pensamientos, opiniones, hechos, valores, conocimientos, expectativas y creencias (especialmente

de carácter evaluativo) sobre el tema de las actitudes. Emerge en la familia, el valor que el objeto o situación representa para el individuo (Fernandez et al., 2018).

Componentes afectivos: Son procesos que confirman o se oponen a la base de nuestras creencias, expresadas sentimentalmente o preferencialmente, estados de ánimo y emociones (físicas y/o emocionales) claramente expresados ante el objeto de la actitud (estrés, ansiedad, felicidad, ansiedad, devoción, vergüenza, etc.) (Deza, 2020)

Componentes conativos: Muestran evidencia de acción apoyando o contradiciendo el objeto o posición de la actitud, además de la confusión de la correspondencia “conducta-actitud”. Cabe señalar que este es una parte muy sustancial dentro del estudio de las actitudes, también implica la consideración de las intenciones de comportamiento, no solo de los comportamientos en sí (Fernandez et al., 2018)

Las actitudes se consiguen en el proceso de socialización, a través del cual se profundiza lo bueno o lo malo, lo que gusta o disgusta, con el paso del tiempo las actitudes se van reforzando, porque los jóvenes filtran la información, rechazando lo que les disgusta y asimilando con mayor facilidad lo que les agrada (Reyes y Tipantuña, 2017).

Prácticas.

Es la habilidad o experiencia adquirida o lograda al realizar repetidamente una actividad. Por otro lado, la práctica no es un ejercicio necesariamente físico; hay interferencia de la conciencia; que se encuentran allí, al inicio mismo del proceso, y en el desarrollo del mismo, ideas o proyectos ideales y una inferencia del fin último a

alcanzar, así como de los medios a alcanzar utilizados para los fines propuestos. Es decir, existe un elemento idóneo, formal o contemplativo y por ende modificable (Reyes y Tipantuña, 2017).

Ergonomía.

Según la Asociación Internacional de Ergonomía, es la suma total del conocimiento investigador que se aplica para adaptar el trabajo, los mecanismos, los productos y los medios a las capacidades y restricciones físicas y mentales de las personas (Alhazim et al., 2022)

Etimológicamente, la palabra “ergonomía” tiene su origen del vocablo griego “nomos”, que quiere decir ‘norma’, y “ergo”, que quiere decir ‘trabajo’. Se refiere a las cualidades del entorno de trabajo que provocan falta de equilibrio entre los requisitos de desempeño y la capacidad de un empleado para completar las tareas. La ergonomía es un grupo de disciplinas y técnicas encaminadas a obtener la adaptación de los factores y medios de trabajo al ser humano, y su objetivo es hacer más eficientes las acciones humanas, que evita la fatiga, las lesiones, las enfermedades y los accidentes en el lugar de trabajo (Universidad de la Republica de Uruguay, 2020)

Por otro lado, es una ciencia que une tres disciplinas: la ciencia biológica, que se ocupa de las capacidades y restricciones físicas, las dimensiones corporales, el peso que se puede levantar, las tensiones físicas que se pueden soportar; la ciencia de la fisiología y la psicología experimental, el estudio del cerebro y el sistema neural como determinantes del comportamiento, los psicólogos experimentales intentan comprender la manera en que los individuos utilizan sus propios cuerpos para comportarse; y las ciencias físicas y de ingeniería proporcionan información similar sobre las máquinas y el medio ambiente (Puico y Vega, 2022).

Además, la ergonomía es la agrupación de disciplinas y métodos encaminadas a lograr ajustar los elementos y medios de trabajo al ser humano, cuyo fin es efectuar eficientemente las actuaciones humanas, evitar la fatiga, las lesiones, las enfermedades y los accidentes de trabajo (Cabanilla et al., 2020).

Para Basurto (2019), el extenso campo de actividad de la ergonomía obliga a apoyarse en otros métodos o ciencias como: la seguridad, la limpieza industrial, psicología, física, estadística, fisiología, sociología de la sociedad, la economía y muchas otras más. Es una ciencia multidisciplinar que se ocupa del ajuste y la mejora de la calidad del trabajo humano. La ergonomía requiere datos relativos a la salud tanto física como también a datos relativos a la salud comunitaria y emocional que incluirán aspectos relacionados con la estructura del trabajo (comunitaria), tema y/o asunto del trabajo (emocional) y situaciones materiales del entorno de trabajo (física).

Riesgos ergonómicos.

Los riesgos ergonómicos se definen como la probabilidad de sufrir un evento adverso e indeseado (accidente o enfermedad) en el trabajo y condicionado por ciertos factores de riesgo” (Instituto de Seguridad y Salud Laboral, Murcia, España: Confederación Regional de Organizaciones Empresariales, s.f). Estos elementos incluyen “el conjunto de atributos de la tarea o del puesto, que inciden en aumentar la probabilidad de que un sujeto, expuesto a ellos desarrolle una lesión física en su trabajo (Puicon y Vega, 2022).

La ergonomía tiene como objetivo adaptar el trabajo a las capacidades y habilidades humanas. En otras palabras, todos los elementos de trabajo convenientes deben diseñarse teniendo en cuenta quién los utilizará. Riesgos ergonómicos para los trabajadores de la salud asociados con el uso de instrumentos médicos y

dispositivos de monitoreo, el diseño de las instalaciones de atención médica y la manipulación manual. Por ejemplo, levantar a un paciente es un problema importante para los cuidadores, ya que están de pie, inclinados o arrodillados durante largos períodos de tiempo, según lo requiera su trabajo (Puicon y Vega, 2022).

Según el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (2024) la ergonomía estudia la relación entre el entorno de trabajo (lugar de trabajo), y quienes realizan el trabajo (los trabajadores) y su objetivo debe centrarse en la adecuación del puesto a las capacidades y capacidades del empleado, evitando así los riesgos laborales.

Para los propósitos de este estudio, el enfoque estará en los riesgos ergonómicos asociados con las posturas corporales aplicadas, la ejecución de movimientos reiterativos y el manejo de cargas.

Dentro de los elementos de riesgo tenemos a: elementos biológicos, elementos ambientales, elementos conductuales, elementos socioculturales, elementos económicos, etc., los cuales pueden complementarse entre sí y aumentar el impacto por separado de cada uno, creando fenómenos de interacción. Los elementos de riesgo que son fuentes de desequilibrio tendrán siempre un impacto específico en función de sus características. En toda labor existen elementos de riesgo y, por tanto, la posibilidad de enfermedades y accidentes laborales generales. Las consecuencias serán entonces ausencias de los trabajadores debido a lesiones y enfermedades y daños a los equipos y materiales, lo que en última instancia resultará en daños, con importantes consecuencias no solo para el establecimiento sino también para su medio (Soto y Melara, 2018).

Carga física

La carga física de trabajo se puede conceptualizar como el conjunto de demandas físicas a las que se somete una persona durante su jornada de trabajo. Estos requisitos implican una serie de esfuerzos del trabajador que se traducirán en un mayor consumo de energía, un mayor esfuerzo. Esta pérdida de energía se llama metabolismo de trabajo. Se dice que un trabajo implica carga física cuando el tipo de actividad que requiere el trabajo es generalmente física o muscular, aumentando o disminuyendo la curvatura fisiológica de la cintura como consecuencia de actitudes posturales alteradas y en su efecto llevan a que el trabajador padezca de dolores en la espalda (Villar, 2022).

Carga dinámica

Se define a algunas exigencias físicas, como caminar o correr, forzando a los músculos a contraerse (acortarse) y alargarse (alargarse) de manera rítmica. Esta clase de contracción de músculos se llama isotónica. Se dice que el trabajo o ejercicio realizado es denominado dinámico (Torres, 2022).

Carga estática

En otros momentos, los ligamentos deben contraerse y conservar el encogimiento durante un tiempo que es variable. Esto es lo que sucede cuando mantienes una determinada fuerza (sostener un peso, por ejemplo) o una determinada postura. Este tipo de encogimiento se denomina trabajo o ejercicio isométrico y a la labor o actividad derivada, estático o sedentario (Villar, 2022).

Sobreesfuerzo

El elevado riesgo para los trabajadores de enfermería de padecer lumbalgia en la mayoría de los casos se puede atribuir al sobreesfuerzo por escasez de equipos, además se asocia a una deficiente cultura de precauciones de seguridad. Muchas ocasiones, la fuerza requerida excede la capacidad física, involucra altas cargas estáticas o dinámicas, o utiliza métodos de manejo de carga incorrectos, y esto se debe a deficiencias en el servicio y uno de los elementos fundamentales es la falta de personal, tratando de repetir muchas veces una actividad y no respetando el tiempo de recuperación o descansar antes de volver a iniciar la acción o actividad (Olvera y Samaniego, 2020).

Enfermería en emergencias y riesgos ergonómicos

El ambiente de trabajo y las condiciones de trabajo pueden ocasionar diversos perjuicios a la salud de los trabajadores, lo que lleva a la pérdida de la capacidad de funcionamiento, resultando en daños no solo a los trabajadores sino también a los usuarios, empleadores y organismos responsables. La salud de los trabajadores se preserva cuando las condiciones de trabajo no provocan riesgos, estrés físico o psíquico en el individuo (Universidad de la Republica de Uruguay, 2020).

En el sector de la salud, la vigilancia facilita a los gerentes y trabajadores de la salud reconocer accidentes, peligros y afecciones vinculadas con la salud de los trabajadores. Este conocimiento es imprescindible ya que facilita la caracterización de las historias clínicas de los empleados y el manejo de los datos de salud para poner en funcionamiento planes de seguridad y salud en el centro de labores, también ayuda dentro de la organización y estructura de los servicios de salud (Flores, 2022).

Las complicaciones de salud que afectan a los trabajadores en los servicios de emergencia se encuentran relacionados directamente con los riesgos laborales a los que a diario se exponen, lo que genera accidentes y enfermedades en estos trabajadores. La complicación al trabajador de enfermería está definida como una enfermedad que se produce o desencadena por la práctica específica de algún ejercicio determinado (Tandazo, 2021).

Los peligros ergonómicos generan muchos problemas a los trabajadores de enfermería. Estas situaciones pueden afectar la salud, el confort y el desarrollo. En el ejercicio de sus funciones, el personal de enfermería se enfrenta diariamente a riesgos laborales como riesgos de trabajo, ambiente de trabajo que no proporciona las condiciones adecuadas para el desempeño de sus funciones, ellos, en este contexto, son vulnerables a los riesgos laborales, de modo que se presenta como un problema en salud pública (Cabanilla et al., 2020).

Reducción de riesgos ergonómicos en los servicios de emergencia

La ergonomía, también conocida como ciencia de la comodidad y el bienestar, se enfoca en buscar la optimización de esta ciencia, para eliminar o mitigar sus impactos nocivos en 3 dimensiones de la salud, y al mismo tiempo es social, mental y física, pero también implica un más amplio campo en el ámbito de la salud y las situaciones de trabajo, que pretenden también optimizar cualquier aspecto relacionado con la igualdad de las personas. A continuación, se describe a los principales objetivos de la ergonomía según el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (2024).

- Fomentar la utilidad de los empleados por el trabajo y el proceso benéfico, también por el medio de trabajo.

- Elegir los métodos más correctos a las personas accesibles.
- Definir los objetivos de formación vinculadas con las propiedades de espacios de trabajo e individuales.
- Mejorar la inter correspondencia de técnicas aplicadas y personales.
- Evaluar los riesgos de cansancio físico y mental.
- Movilización de enfermos adecuada de los pacientes
- Conservar el dominio del ámbito o contorno de trabajo.

Partiendo de la última acción para prevenir los riesgos ergonómicos, debe reconocerse que la profesión médica requiere un esfuerzo físico constante del sistema musculoesquelético. Si no se utiliza la técnica correcta, puede provocar espasticidad muscular o enfermedades profesionales crónicas en dicho sistema. Las reglas generales para el manejo de cargas manuales también son válidas en el caso de la movilización humana y deben adaptarse en todos los casos a las particularidades del trabajo con el paciente y el usuario (Tipán, 2018), para ello se considera los siguientes principios:

Procurar realizar el esfuerzo con muslos y piernas. Debido a que estos son los músculos mayores y por ende más fuertes.

Mantener la espalda recta. La alineación adecuada de la columna vertebral, los músculos y los órganos abdominales minimiza el riesgo de lesiones en la parte baja de la espalda y compresión intestinal que pueden causar hernias por esfuerzo excesivo.

Separar los pies y flexionar las piernas. Con la distancia de los pies conseguiremos una postura más equilibrada y estable en el caso de levantar, además adelantaremos un pie más que el otro en el sentido del movimiento y comenzará el

movimiento de cabeza empujando la pata trasera. La flexión de las piernas facilita ciertos movimientos que ejercen fuerza con las piernas y colabora a que la espalda se mantenga recta.

Mantener la carga tan cerca del cuerpo como sea posible. De esta forma, reduciremos el esfuerzo y será más fácil mantener la columna recta.

Pedir ayuda. En lo posible debe intervenir varias personas, principalmente en eventos de mover pacientes dependientes en su totalidad, estados de especial peligro o manipulación de personas con un peso superior a 50 kg.

Realizar presas consistentes. Aproximarse al individuo a moverse con codos y brazos lo más cercano o pegado posible al cuerpo mismo. Únicamente los dedos poseen poca fuerza, por lo que es necesario usar la palma de la mano con la finalidad de sostener con firmeza la carga.

Utilizar el cuerpo de contrapeso. Y, en cualquier caso, recuerda siempre que es mejor girar, deslizar o empujar antes de levantar el cuerpo.

Evitar giros de espalda. Al cambiar de dirección, modifique su postura de acuerdo con el movimiento de sus pies y nunca voltee la espalda mientras levanta la carga.

Utilizar apoyos. La capacidad de aplicar fuerza incrementa cuando se apoya el cuerpo, por ejemplo, al mover a un paciente postrado en cama colocando la rodilla sobre la cama para aplicar fuerza a la pierna (Caja Flores & Rengifo Escobedo, 2023)

Bases teóricas

Después de conocer más sobre las variables objeto de estudio, presentaremos la teoría del autocuidado de Dorotea Órem, que servirá de apoyo a esta investigación.

En su teoría del autocuidado Dorotea Órem define el autocuidado como las acciones que las personas realizan a su discreción para mantener la vida, la salud y el confort. Adicionalmente, sugiere que cuando las capacidades de una persona son insuficientes o inadecuadas para complacer con las exigencias de autocuidado, los enfermeros deben diseñar e implementar un sistema de enfermería que apoye las restricciones que se manifiestan como déficits de autocuidado o cuidado de individuos dependientes en su totalidad (Meza et al., 2021).

En la preservación del autocuidado, la atención de enfermería debe ser continuo con métodos especiales y la aplicación de conocimientos científicos; Además de proporcionar un entorno en el que desarrollar el autocuidado, las enfermeras deben proporcionar o ayudar a proporcionar condiciones ambientales que motiven al paciente a establecer objetivos adecuados y modificar la actitud para obtener frutos específicos en las metas establecidas (Naranjo et al., 2017).

Para los efectos de este estudio, el trabajador de enfermería debe prepararse periódicamente, especialmente en las áreas relacionadas con su cuidado personal y el cuidado del usuario, de ahí la importancia de estas medidas preventivas hacia los elementos de riesgo ergonómico, como la previsión de cargas físicas, posturas y organizacionales.

De tal modo, la teoría de Dorotea Órem, es una muestra que nos encamina a la mejora de la calidad de la atención de enfermería en los hospitales, mediante el estudio en el campo médico, para conocer y dar respuesta a los componentes de nuestras necesidades de autotratamiento, permitiendo regular la práctica o desarrollo del autocuidado, que nos apoyará conducir, orientar y capacitar al trabajador de enfermería adjunto, terapeutas de autocuidado y personal de enfermería es un procedimiento que requiere conocimientos y mucho orden para realizar las disposiciones de bioseguridad (Meza et al., 2021).

La teoría debe integrarse con la práctica y la investigación, porque debe entenderse que la práctica causa interrogantes respecto al cuidado que deben ser esclarecidos e investigados y cuyas contestaciones a esos interrogantes competen a la investigación. Por otro lado, la filosofía clásica unida a la teoría de Foucault en su estudio las enfermeras empoderadas en lo cotidiano menciona que el cuidado de uno mismo es una señal de gran libertad, capacidad de tomas de decisiones empoderadas sobre la salud y el cuidado del propio ser, priorizando el bienestar biopsicosocial del profesional para el cuidado del paciente. Dicho pensador que fue de gran influencia durante el siglo XX emitió un profundo análisis de conocimiento, poder y un análisis deductivo crítico en los temas del cuidado profesional, describiendo que el individuo perjudica su salud en la primera mitad de su existencia y la otra mitad con múltiples intentos de recuperarla (Naranjo et al., 2017).

La profesión de enfermería es una disciplina muy antigua con un diverso y múltiple campo ontológico en el individuo único, integral, holístico e irrepetible con una filosofía humana, es por ello que la enfermería es la ciencia del cuidado que es la esencia de la profesión como tal (Santos y Lascano, 2023).

Definición de términos

Conocimientos. Se trata de datos específicos en los que se basa un individuo para decidir comportamientos, es decir, lo que se debe o es capaz de hacer en una situación en base a reglas teóricas y/o científicas. Se utiliza en un sentido conceptual e informativo; de modo que en la comunidad investigadora se exploran los conocimientos previos existentes y sus fundamentos teóricos, para establecerlos y con ello, comenzar a mejorarlos (Chirinos-Mendoza, 2019).

Actitud. Es una disposición aprendida que no es innata ni mucho menos es estable, aunque puede cambiarse, al reaccionar evaluativamente, positiva o negativamente, a un objeto (individuo, conjunto, posición, etc.). La actitud es una manera de ser, una postura de inclinación, de “disposiciones a”. Es una variable intermedia entre posición y respuesta a dicho evento y puede explicar la manera en que un individuo sujeto a una estimulación implanta ciertas prácticas, pero no otras (Deza Ayasta, 2020).

Práctica. La Real Academia de la Lengua Española conceptualiza a la palabra práctica como la actuación de una persona ante un estímulo y que se puede observar; lo que significa que, son cualidades específicas, son acciones. Así, podemos decir que la práctica es la reacción o acciones repetidas en los individuos, definidas también como costumbres que establecen una respuesta ante una situación dada. La práctica es parte de la vida cotidiana de un objeto en varios aspectos de su vida (Reyes y Tipantuña, 2017).

Ergonomía. Análisis científico de la relación entre el ser humano y su entorno de trabajo, el término incluye herramientas, instrumentos, equipos, materiales, métodos de labor y la forma en cómo está organizado el trabajo mismo (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, 2024).

Riesgo Ergonómico. Es la fragilidad en la relación del ambiente de trabajo (centro de trabajo) y las personas que realizan la labor (empleados), minimizando las lesiones, accidentes, enfermedades y lesiones de trabajo (Torres, 2022).

Profesionales de Enfermería. Es un ser humano que ha cumplido y finalizado un programa de educación en enfermería y está calificada y tiene autorización para desempeñar el cargo de la enfermería en su nación tiene la responsabilidad de planificar, administrar y evaluar los servicios de enfermería en todas las situaciones para promover la salud, la prevención de enfermedades, la atención y la recuperación de los pacientes y se integran al equipo de salud (Basurto Susano, 2019).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se ejecutará en el área de emergencia, hospital II-1 Rioja ubicado en el Jr. Venecia C-6, provincia de Rioja y región San Martín, Perú. Los profesionales enfermeros que trabajan en dicha área son un total de 22 licenciados en enfermería, especialistas en emergencias y desastres, de los cuales trabajan de 2 a 3 por turno. Dicha área del hospital se encuentra integrada por emergencia tóxico de medicina y cirugía, emergencia observación pediátrica, adulto y ginecología y shock trauma. El servicio al cliente y/o usuario son las 24 horas del día, todos los días del año, con una gran demanda de pacientes en un aproximado de 80 pacientes en cada turno de trabajo. Los profesionales están en constante riesgo de lesiones ergonómicas durante los turnos de trabajo, rapidez en la actuación frente a una emergencia sanitaria, donde mayormente cada profesional realiza turno de 12 horas seguidas y cumpliendo sus 150 horas mensuales según la ley del enfermero N° 27669. El presente proyecto se ejecutará el presente año.

Población y muestra

Población

El universo de este estudio estará constituido por los profesionales de enfermería del que laboran en servicio de emergencias del hospital II-1 Rioja, que son un total de 32 licenciados en enfermería, de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión de la presente investigación.

Muestra

Para fines de la presente investigación se considerará el 100% de la población. Por lo tanto, se aplicará un muestreo no probabilístico, técnica censal por que será considerado todos los 32 enfermeros del servicio de emergencia.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

Licenciados en enfermería que laboran en el servicio de emergencia del hospital II-1 Rioja.

Licenciados en enfermería con actividad asistencial.

Profesionales de enfermería que completen adecuadamente los instrumentos de estudio.

Profesionales de enfermería que participen voluntariamente en el presente estudio.

Criterios de exclusión:

- Profesionales enfermeros que sean retenes.
- Estudiantes de enfermería que se encuentre haciendo internado.
- Profesionales de enfermería que se encuentre haciendo prácticas.
- Profesionales de enfermería que tengan licencia o permiso médico.

Tipo y diseño de investigación

El estudio es de diseño no experimental, ya que no se pretende manipular variables, basándose fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se observan en su contexto natural (Gallardo, 2017). La investigación es de enfoque

cuantitativo porque considera objetividad y se genera a partir de un conocimiento deductivo en el que, a través de una medición numérica y el análisis estadístico inferencial; se prueban hipótesis previamente formuladas (Huaman et al., 2022). Nivel correlacional, porque establece el grado de relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables, dirigidos las causas de eventos en una muestra o contexto en particular como es el caso de la presente investigación la variable conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia del Hospital II-1 Rioja(Gallardo, 2017). De corte transversal, ya que su finalidad es estimar la frecuencia de una característica de la población en un momento determinado (Huamán et al., 2022).

Formulación de hipótesis

H₀. No existe relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.

H₁. Existe relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.

Hipótesis Específicas

H₀. No existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

H₁. Existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

H₀. No existe relación entre nivel de conocimiento y la práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de II-1 Rioja, 2024.

H₁. Existe relación entre nivel de conocimiento y la práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024.

H₀. No existe relación entre actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024

H₁. Existe relación entre actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 de Rioja, 2024

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento en prevención de riesgo ergonómico.

Variable 2: Actitud en prevención de riesgo ergonómico.

Variable 3: Práctica en prevención de riesgo ergonómico.

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Conocimiento	Es la constitución de ideas que pueden ser transmitidas, fundadas, organizadas, claras y puntuales; o también transitorias e imprecisas (Bernate, 2021)	El conocimiento es el conjunto de representaciones cognitivas abstractas que cada ser humano posee razonablemente, que los profesionales de enfermería poseen para realizar su labor con eficiencia y eficacia. Para la medición de dicha variable se utilizará un cuestionario estructurado en 15 preguntas relacionadas a las capacidades de los profesionales de enfermería en la prevención de los riesgos ergonómicos. Se medirá según lo siguiente: Deficiente: 0- 12, Regular: 13- 14, y Bueno: + 15.	Sistema Musculoesquelético Prevención de Riesgos Ergonómicos Levantar Objetos Pesados	Enfermedad Dolor Muscular Postura Movimiento Equilibrio Mecánica Corporal Flexión Extensión Aducción Abducción Rotación	Correcto (2) Incorrecto (1)

Actitud	Estado de disposición mental y neural, organizado a través de la experiencia de evaluaciones positivas o negativas, respecto a objetos sociales (Deza Ayasta, 2020)	Las actitudes son percepciones unidas a las emociones y sentimientos positivos o negativos del profesional de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia. Para la medición de la presente variable se empleará un cuestionario integrado por 15 ítems relacionados a dicho concepto de investigación. Se medirá según lo siguiente: Actitud Negativa de 0 a 60 puntos. Actitud Positiva de 61 a 75 puntos.	Dimensión Afectiva Dimensión Cognitiva Dimensión Conductual Dimensión Social	Desagrado de adoptar una postura correcta Desagrado de Adoptar un movimiento correcto Cumple con los principios de la mecánica corporal Cumple con la estabilidad adecuada al realizar ejercicios y levantamiento de objetos pesados Apoya en el aprendizaje continuo de sus compañeros de trabajo.	Totalmente de Acuerdo (5) De acuerdo (4) Indiferente (3) Desacuerdo (2) Totalmente en Desacuerdo (1)
---------	---	---	---	---	--

Práctica	Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una actividad (Chirinos-Mendoza, 2019)	Las prácticas son las destrezas y habilidades que el profesional de enfermería presente en el campo laboral frente a la prevención de riesgos ergonómicos. Se utilizará un cuestionario estructurado en 14 ítems para medir dicha variable. Se medirá según los siguiente: Deficiente: 0- 30, Regular: 31- 36, y Bueno: 37- 42.	Equipo de protección personal. Habilidad al levantar un objeto Habilidad al transportar un objeto pesado Destreza en mantener una postura correcta Destreza en mantener un movimiento correcto. Mantenimiento de estabilidad corporal. Mantenimiento de sedestación correcta.	No utilizar zapatos de tacón. Objetos cerca del cuerpo al levantar. Objetos cerca del cuerpo al transportar. Pies separados, rodillas en flexión. Piernas separadas proporcionando equilibrio en el movimiento. Espalda erguida, apoyo de pies formando un ángulo recto sobre la superficie del suelo.	Escala Nominal Nunca (1) A veces (2) Siempre (3)
----------	---	--	---	---	---

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Para la recolección de datos se utilizará como técnica la encuesta, esta técnica utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados por el cual, se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativos de una población permitiendo explorar, describir o explicar una serie de características.

Instrumento

Se utilizarán tres instrumentos, detallados en los siguientes párrafos:

El primer instrumento mide el nivel de conocimientos sobre la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales que laboran en el servicio de emergencia del hospital II-1 Rioja. Dicho cuestionario está compuesto por 15 ítems, con respuestas descriptivas y científicas. Las respuestas a dichas preguntas serán con opción múltiple que constará de 3 alternativas de las cuales solo la correcta será solo una. Las puntuaciones se calificarán con 1 si la respuesta es incorrecta y 2 en la respuesta correcta. Además, se distribuyó en categorías e indicadores como deficiente: 0- 12, regular: 13- 14, y bueno: mayor a 15 puntos.

El segundo instrumento mide la actitud de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital II-1 Rioja. El instrumento consta de 15 preguntas con tipo de respuesta según escala Likert con cinco alternativas, totalmente de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), indiferente (3 puntos), desacuerdo (2 puntos) y totalmente en desacuerdo (1 punto). Se categorizó como actitud negativa de 0 a 60 puntos y actitud positiva de 61 a 75 puntos.

El tercer cuestionario tiene el propósito de medir datos de manera observable y explícita a la ejecución de actividades de los enfermeros del servicio de emergencia del hospital II-1 Rioja. Dicho cuestionario está estructurado en 14 ítems con un tipo de respuesta siempre (3 puntos), casi siempre (2 puntos) y nunca (1 punto). Se categorizará en práctica deficiente: 0- 30, regular: 31- 36, y bueno: 37- 42. Cabe recalcar que los tres instrumentos corresponden a los autores Reyes Miguel & Tipantuña Malte (2017).

Validez y confiabilidad.

Se sometieron los instrumentos al proceso de validación por juicio de expertos, a través de 5 profesionales especialistas, obteniendo un valor de V de Aiken de 1 en los tres instrumentos. Así mismo se procedió a realizar una prueba piloto con 20 profesionales de enfermería de una unidad con características similares a la del estudio, obteniendo los siguientes resultados; para el instrumento de conocimientos se evidencio un valor de KR 20 de 0.913, para el instrumento de actitudes se evidencio un valor de 0.778 de alfa de Cronbach, mientras que para el instrumento de prácticas se obtuvo 0.910 de alfa de Cronbach.

Proceso de recolección de datos

Primeramente, se procederá al envío de un documento de presentación al director del nosocomio Hospital II-1 Rioja, pidiendo el permiso respectivo para la aplicación de dicho estudio. Posterior a ello se procederá a la recolección de los datos en los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia. Dicha aplicación de estudio estará bajo responsabilidad de las autoras de investigación, quienes explicarán el objetivo de la investigación, objetivos y dotarán del

consentimiento informado a los sujetos involucrados en este estudio, las cuales se desarrollarán en un tiempo programado de 15 minutos.

Procesamiento y análisis de datos

Para realizar el procesamiento y análisis de los datos se elaborará un registro de datos base debidamente codificados en el programa de Excel, luego se llevará dichos datos al programa estadístico SPSS V27, para seguir con el análisis de datos. En la descripción de las variables se utilizará frecuencias y porcentajes en los conceptos cualitativos, en variables cuantitativas la media y desviación estándar. Para la inferencia se empleará la prueba de chi cuadrado con un p-valor menor a 0.05 en nivel de significancia asociativa de las variables principales de estudio.

Consideraciones éticas

Se empleará un consentimiento informado en los profesionales de enfermería a fin de respetar los principios éticos y/o bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, poniendo en primer lugar el grado de confidencialidad de los datos que se obtendrán producto de la recolección de información de dichos sujetos. El consentimiento informado que se entregará al profesional que voluntariamente quiera participar en el presente estudio, donde se informará el objetivo de la investigación y las instrucciones a seguir para el llenado adecuado y completo de los instrumentos de investigación.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Actividades	Planificación - 2024					
	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Noviembre	Diciembre
Revisión de la literatura	X					
Preparación de proyecto		X				
Revisiones y correcciones		X				
Presentación e inscripción			X			
Aprobación del proyecto				X		
Subsanación de observaciones				X		
Dictaminarían				X		
Sustentación del proyecto				X		
Recojo de los datos					X	
Proceso y tabulación de datos					X	
Preparación del informe final					X	
Publicación						X

Presupuesto

Secciones	Cantidad	Precio por Unidad	Total
Lapiceros	2	S/. 0.70	S/. 1.40
Regla	2	S/. 1.00	S/. 2.00
Cuaderno de Notas	2	S/. 5.00	S/. 10.00
Tablero	1	S/. 10.00	S/. 10.00
Fotocopias	150	S/. 0.10	S/. 15.00
Resaltador	2	S/. 3.00	S/. 6.00
Corrector	2	S/. 3.00	S/. 6.00
Anillados	3	S/. 10.00	S/. 30.00
Asesor Lingüístico	2	S/. 850.00	S/. 1700.00
Asesor Estadístico	2	S/. 1400.00	S/. 2800.00
Impresiones	70	S/. 0.20	S/. 14.00
Empastado de Tesis	3	S/. 20.00	S/. 60.00

Referencias bibliográficas

- Aire Atanacio, S. (2024). *Riesgo ergonómico y desempeño laboral del personal de enfermería de la Clínica Ortega, Huancayo, 2023* [UNiversidad Continental].
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14751/4/IV_FCS_504_TE_Aire_Atanacio_2024.pdf
- Alcázar Marcillo, A. A. (2024). Rol de Enfermería en los Servicios de Emergencias. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 5034–5050.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9058
- Alhazim, S. S., Al-Otaibi, S. T., & Herzallah, N. H. (2022). Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Ergonomic Hazards Among Healthcare Workers in a Saudi Government Hospital. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 15(August), 1771–1778. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S371361>
- Andrade-Valles, I., Facio-Arciniega, S., Quiroz –Guerra, A., Alemán-de la Torre, L., Flores-Ramírez, M., & Rosales-González, M. (2018). Atitude, hábitos de estudio e rendimento académico: Abordagem desde a teoria da ação racional. *Enfermería Universitaria*, 15(4), 342–351.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.533>
- Basurto Susano, M. A. (2019). Riesgos ergonómicos en el profesional de Enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Emergencia José Casimiro Ulloa Lima 2019 [Universidad San Martín de Porres]. In *Universidad de San Martín de Porres – USMP*. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5543>
- Bernate, J. andrey. (2021). Tendencias en los sistemas educativos del siglo XXI. *Sophia*, 17(1), e1015. <https://doi.org/10.18634/SOPHIAJ.17V.11.1015>

- Bustamante Cajamarca, P. A. (2022). Comparación del riesgo ergonómico por posturas forzadas en enfermeras del servicio de cuidados intensivos y emergencia del Hospital de las FF.AA. HE1. *Universidad Internacional SEK, 3974800(CT-MEL B982c/2022)*, 1–19. <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4621>
- Cabanilla Proaño, E. A., Jimenez Luna, C. L., Paz Gaibor, V. Y., & Acebo Murillo, M. del R. (2020). Riesgos ergonómicos del personal de enfermería: central de esterilización de hospital de especialidades Dr. Abel Gilbert Pontón, Guayaquil 2019. *Más Vida, 2(2)*, 9–20.
- Caja Flores, L. Y., & Rengifo Escobedo, N. L. (2023). *Riesgos ergonomicos y practicas de autocuidado del personal de enfermeria del servicio de centro quirurgico, Hospital III EsSalud, Iquitos 2022* (Issue 1). Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.
- Castro Pomaquiza, M. M. (2021). Riesgos ergonómicos y satisfacción laboral en el personal de enfermería del Hospital IESS de Cuenca 2021 [Universidad Cesar Vallejo]. In *Universidad César Vallejo*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68485%0Ahttps://hdl.handle.net/20.500.12692/76522>
- Cerón Martínez, A. U. (2017). Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. In *Ciencia Ergo Sum* (Vol. 24, Issue 1).
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/104/10449880009/html/index.html#:~:text=Un cuarto tipo de conocimiento,sino a la realidad científica.>
- Chacón, Á. P. (2017). Artículos arbitrados La génesis del conocimiento: de la sensación a la razón. *Educare, 21(69)*, 241–251.

<https://www.redalyc.org/journal/356/35655222002/html/>

Chávez Arévalo, L. Y., & Inoñan Rodríguez, R. E. (2020). Riesgos ergonómicos del profesional de enfermería, Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto de Supe, 2020 [Universidad Cesar Vallejo]. In *Repositorio Institucional*.

https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chirinos-Mendoza, R. (2019). *Conocimientos y prácticas de enfermería en el destete del paciente con ventilación mecánica invasiva, de la unidad de terapia intensiva adultos, caja de salud de la banca privada clínica regional la paz gestion,2018*. Universidad Mayor de San Andrés.

Deza Ayasta, V. V. (2020). *Conocimientos y actitudes sobre prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del servicio de emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019*. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Fernandez, I., Ubillos, S., & Mercedez, E. (2018). *Psicología Social, Cultura y educación* (Pearson (ed.); Unica).

Fierro Vasco, S. G., Guano Gutiérrez, D. A., Ocampo Bermeo, J. D., & Pacheco Toro, S. I. (2022). Riesgos ergonómicos en personal de enfermería : una revisión práctica. *Polo Del Conocimiento*, 7(8), 955–970. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i8>

Flores Ponce, C. (2022). *Factores que influyen en el conocimiento de las enfermeras en el manejo del ventilador mecánico en la unidad de cuidados intensivos del hospital edgardo rebagliati martins,2021*. Universidad Norbert Wiener.

Gallardo, E. (2017). Metodología de la Investigación. In *Universidad Continental* (Vol. 1).

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

Gonzáles Vargas, S. A. del R. (2022). *Frecuencia de síntomas músculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud la esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022* [Universidad Privada de Tacna].

<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2617/Gonzales-Vargas-Sharmelee.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huaman Flores, E., Animaca Navarrete, E., Gónzales Zavaleta, E., Felix Pachas, H., & Chu Estrada, W. (2022). Metodología de la investigación científica. In *Universidad Autónoma de Ica* (Primera). Fondo Editorial.

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (2024). Ergonomía: Conceptos y objetivos. Metodología Ergonómica. Modelos y métodos aplicables en ergonomía. Procedimiento metodológico para la evaluación de riesgos en ergonomía. In *INSTT* (pp. 1–12). [https://www.insst.es/documents/94886/4155701/Tema 1. Ergonomía.pdf](https://www.insst.es/documents/94886/4155701/Tema%201.%20Ergonomia.pdf)

Manrique, M. S. (2020). Tipología de procesos cognitivos. Una herramienta para el análisis de situaciones de enseñanza. *Educación*, 29(57), 163–185.

<https://doi.org/10.18800/educacion.202002.008>

Meza, A., Bolaños, S., Solarte, D., Narvaez, J., Eraso, D., & Gallardo, K. (2021).

Modelo teórico de Dorothea Orem aplicado a algunas necesidades del paciente. *Boletín Informativo CEI*, 8(3), 176–177.

Ministerio de Trabajo y Promoción del empleo. (2022). *Sistema Informático de Notificación de Accidentes de Trabajo, Incidentes Peligrosos y Enfermedades*

Ocupacionales - SAT (pp. 1–40). Gobierno del Perú.

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3158435/Manual de Usuario_Externo.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3158435/Manual_de_Usuario_Externo.pdf)

Moncada Diaz, R. del P. (2021). *Autocuidado de la enfermera y la prevención de riesgos ergonómicos en la Unidad de Cuidados Intensivos* [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9337/Autocuidado_MoncadaDiaz_Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). Gaceta Médica Espirituana. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 1–11.

<http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>

Olvera, B., & Samaniego, M. (2020). El desarrollo ergonómico a través de posturas forzadas en trabajo rutinario. *Polo Del Conocimiento*, 5(09), 85–102.

<https://doi.org/10.23857/pc.v5i9.1677>

Organización Internacional del Trabajo. (2021). *OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo*.

<https://www.ilo.org/es/resource/news/omsoit-casi-2-millones-de-personas-mueren-cada-año-por-causas-relacionadas>

Organización Internacional del Trabajo. (2023). *Casi 3 millones de personas mueren por accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo* (pp. 1–5). Seguridad y Salud en el Trabajo. <https://www.ilo.org/es/resource/news/casi-3-millones-de-personas-mueren-por-accidentes-y-enfermedades>

Puicon Mejia, M. J., & Vega Ramírez, A. S. (2022). Riesgos ergonómicos en el

profesional de enfermería: revisión narrativa. *ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería*, 9(1), 224–246. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.741>

Reyes Miguel, W. C., & Tipantuña Malte, P. R. (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*. [Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/49beebed-b8fa-4fbc-96e7-bc39e36b989e/content>

Saldías Alvear, B., & Puchi Gomez, C. (2022). Comprendiendo el cuidado de enfermería desde el referencial filosófico de Heidegger en tiempos de Covid-19. *Index de Enfermeria*, 31(4), 279–283. <https://doi.org/https://doi.org/10.58807/indexenferm20225168>

Santa Biblia. (1960). *Antigua versión de Casiodoro de Reina revisada por Cipriano de Valera*. (Sociedades).

Santos Holguin, S. A., & Lascano Espinoza, C. (2023). El cuidado humanizado de enfermería, una necesidad de la praxis profesional. *Revista de Investigación En Salud*, 6(16), 93–103. <https://doi.org/doi.org/10.33996/revistavive.v6i16.209>

Soto de Zepeda, L. M., & Melara Martínez, M. de L. (2018). Riesgo laborales del personal de enfermería en el servicio de Infectología del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom de mayo-setiembre 2017. In *Repositorio Insitucional* (p. 92). Universidad del Salvador. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1148066/237.pdf>

Tandazo Tandazo, R. E. (2021). Posturas forzadas en personal femenino auxiliar de enfermería en el manejo de pacientes críticos del área de emergencia de un

hospital de Quito. *Universidad Internacional SEK*, 3974800(CT-MEL T163p/2021), 1–7. <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4164>

Tipán Pulupa, D. P. (2018). *Riesgos ergónomicos en el personal de enfermería*. Universidad de Valladolid.

Torres Ruiz, S. (2022). Riesgo ergonómico y trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de industria alimentaria en el Callao en el 2021. *Horizonte Medico*, 23(3), e2207. <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v23n3.04>

Universidad de la Republica de Uruguay. (2020). Manual Básico en salud, seguridad y medio ambiente de trabajo. In *Journal GEEJ* (Vol. 7, Issue 2). Comisión Permanente de Procesos y Condiciones de Estudio, Trabajo y Medio Ambiente Laboral de la Universidad de la República (PCET-MALUR) - Pro Rectorado de Gestión Administrativa - Universidad de la República - República Oriental del Uruguay.

Villar Fernandez, M. F. (2022). La carga Física de Trabajo. In *Instituto Nacional de Seguridad e higiene en el trabajo* (pp. 1–21). <https://www.insst.es/documents/94886/524420/La+carga+física+de+trabajo/9ff0cb49-db5f-46d6-b131-88f132819f34>

Viteri Peralta, M. L. (2021). Riesgos ergonómicos por posturas forzadas con sintomatología musculoesquelética en el personal de enfermería del área de emergencia en Guayaquil [Universidad Internacional SEK]. In *Pharmacognosy Magazine* (Vol. 75, Issue 17). <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4334>

World Economic Forum. (2024). *El 70% de los trabajadores está expuesto a riesgos de*

salud relacionados con el clima (pp. 1–2). Foro económico mundial.

<https://es.weforum.org/stories/2024/05/el-70-de-los-trabajadores-esta-expuesto-a-riesgos-de-salud-relacionados-con-el-clima-oit/>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.

INSTRUCCIONES: Por favor, responde a todas las preguntas señalando con aspa (X) o escribiendo en los espacios en blanco.

I. DATOS GENERALES

1. Servicio: _____
2. Sexo:
Masculino () Femenino ()
3. ¿Qué edad tienes? _____ (años)
4. ¿Cuánto tiempo llevas trabajando en este puesto?
Menos de 6 meses () Entre 6 meses y 1 año ()
Entre 1 y 5 años () Más de 5 años ()
5. Habitualmente, ¿Cuántas horas al día trabajas en este puesto?
Menos de 4 horas () Entre 4 a 8 horas () Más de 8 horas ()
6. Mano Dominante: Derecha: _____ Izquierda: _____

II. INFORMACION SOBRE EL ESTADO DE SALUD

2.1. Durante el último mes:

- ¿Cómo se encuentra su salud?

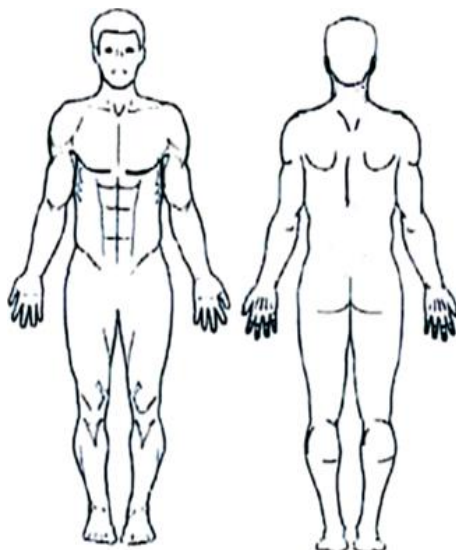
Excelente: () Bueno: () Medio: () Malo: ()

- ¿Se ausentó por alguna casusa de salud? Si: () No: ()

- ¿Cuál fue esta causa?: _____

2.2. ¿Ha presentado algún tipo de dolor o molestia musculoesquelética 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 ()¹

c) ¿Considera probable que esta molestia sea causa de las condiciones de su puesto de trabajo actual? Si: () NO: ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

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



(a)

(b)

(c)

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



(a)

(b)

(c)

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:

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

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

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

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

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

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

- a. Fatiga y lesiones físicas.
- b. Cefalea, otitis.
- c. Fractura, sedentarismo.

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

- a. Verificar la temperatura y obstáculos del ambiente.

- b. Solicitar ayuda a una persona, usar ayudas en técnicas disponibles y evaluar el peso.
- c. Gestionar con la jefatura de enfermería para enviar refuerzos de personal.

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

- a. 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, hipertension 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.

3.14 ¿Cuál es la consecuencia PRINCIPAL de un ritmo de trabajo por encima de las 8 horas?

- a) Insomnio, depresión.
- b) Un nivel de ansiedad y estrés alto.
- c) Aumente la productividad laboral

3.15 Es uno de los indicadores fisiológicos periféricos de la carga de trabajo que se mide con mayor frecuencia:

- a) El ritmo cardiaco
- b) La actividad electro dérmica de la piel
- c) Ciclos circadianos

ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

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

Ítem	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente endesacuerdo
4.1 Me gusta adoptar una postura correcta al momento de sentarme.	5	4	3	2	1
4.2 Me desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.	5	4	3	2	1
4.3 Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.	5	4	3	2	1
4.4 Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta la espalda, y nunca doblar la cintura.	5	4	3	2	1
4.5 Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.	5	4	3	2	1

Ítem	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
4.6. Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.	5	4	3	2	1
4.7. Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.	5	4	3	2	1
4.8. Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.	5	4	3	2	1
4.9. Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.	5	4	3	2	1
4.10. Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.	5	4	3	2	1
4.11. Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.	5	4	3	2	1
4.12. Siento que trabajar de pie por mucho tiempo me va a provocar un malestar en mi cuerpo.	5	4	3	2	1
4.13. Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.	5	4	3	2	1
4.14. Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.	5	4	3	2	1
4.15. Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.	5	4	3	2	1

**PRACTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA**

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

Ítem	Nunca	A veces	Siempre
5.1 Evito utilizar zapatos de tacón o plataforma en mi trabajo	1	2	3
5.2 Cuando levanto y transporto algún objeto lo mantengo cerca al cuerpo	1	2	3
5.3 Camino con la espalda erguida, pisando primero con el talón	1	2	3
5.4 Distribuyo mi peso en ambas piernas para luego levantarme	1	2	3
5.5 Cuando levanto un objeto pesado utilizo las fuerzas de las piernas	1	2	3
5.6 Coloco mis pies separados y las rodillas flexionadas al momento de cargar un objeto pesado	1	2	3
5.7 Cuido que el tiempo de duración de una actividad no sea prolongado	1	2	3
5.8 Empujo un objeto pesado apoyado con las fuerzas de mis piernas	1	2	3
5.9 Cuando arrastro un objeto pesado aplico fuerza en mis rodillas y pies	1	2	3
5.10 Cuando realizo alguna actividad sobre una mesa, mis codos se encuentran a la altura de la mesa	1	2	3

5.11 Al sentarme, mantengo mi espalda erguida, muslos debajo de la mesa y apoyapiés	1	2	3
5.12 Tiendo a utilizar una plantilla suave en la suela de los zapatos para amortiguar el contacto con el suelo de cemento	1	2	3
Ítem	Nunca	A veces	Siempre
5.13 Realizo pausas activas durante mi horariode trabajo	1	2	3
5.14 Evito que mi zona lumbar quede doblada deforma prolongada mientras estoy sentado	1	2	3

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Criterios generales de validez de contenido, la V de Aiken mediante el juicio de 5 expertos, según instrumentos:

Cuestionario de conocimientos:

Nº	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Sumatoria	V
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1

Cuestionario de actitudes:

Nº	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Sumatoria	V
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1

Cuestionario de prácticas:

Nº	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Sumatoria	V
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1

S= la sumatoria de si

S= valor asignado por el juez

n= número de jueces

c=número de valores de la escala de valoración

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

En las siguientes hojas se comparte la descripción de los expertos:

Juez 1:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el área de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 30 - agosto 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Wilmer Toni Herrera Uriarte

Institución donde labora: Hospital II 1 Rioja

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



Wilmer Toni Herrera Uriarte
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP. 83735

RNE 028088

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIONES	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Conocimientos	1	La postura correcta al momento de sentarse es...	X		X		X		X		
	2	Postura correcta si levantas una carga (o peso) es...	X		X		X		X		
	3	La correcta postura para levantarse de la silla se debe realizar utilizando	X		X		X		X		
	4	El movimiento corporal coordinado implica:	X		X		X		X		
	5	Durante el trabajo estático, la contracción prolongada del músculo provoca un menor:	X		X		X		X		
	6	¿Cuál es la consecuencia principal de realizar movimientos repetitivos?	X		X		X		X		
	7	¿Qué es el dedo engatillado (o resorte)?	X		X		X		X		
	8	¿Cuáles son los principales RIESGOS asociados en la manipulación de cargas (o peso)?	X		X		X		X		
	9	¿Cómo se puede PREVENIR una lesión al manipular un peso?	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el método correcto para levantar un peso?	X		X		X		X		
	11	¿Cuáles son las consecuencias más comunes de la manipulación inadecuada de un peso?	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	¿Qué área se afecta PRINCIPALMENTE por un ritmo de trabajo inadecuado?	X		X		X		X		
	14	¿Cuál es la consecuencia PRINCIPAL de un ritmo de trabajo por encima de las 8 horas?	X		X		X		X		
	15	Es uno de los indicadores fisiológicos periféricos de la carga de trabajo que se mide con mayor frecuencia:	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS

DIMENSIONES	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Actitudes	1	Me gusta adoptar una postura correcta al Momento de sentarme.	X		X		X		X		
	2	Me desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.	X		X		X		X		
	3	Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.	X		X		X		X		
	4	Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta le espalda, y nunca doblar la cintura.	X		X		X		X		
	5	Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.	X		X		X		X		
	6	Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.	X		X		X		X		
	7	Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.	X		X		X		X		
	8	Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.	X		X		X		X		
	9	Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.	X		X		X		X		
	10	Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.	X		X		X		X		
	11	Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.	X		X		X		X		
	14	Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.	X		X		X		X		
	15	Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

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

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Juez 2:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el área de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 28 agosto

Nombres y Apellidos del Juez: Mercedes Hemelinda Cruz Copia

Institución donde labora: Hospital II-1 Rioja

Años de experiencia profesional o científica: 03 años


 Mercedes H. Cruz Copia
 LIC. ENFERMERÍA
 C.E.P. 2

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIONES	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Conocimientos	1	La postura correcta al momento de sentarse es...	X		X		X		X		
	2	Postura correcta si levantas una carga (o peso) es...	X		X		X		X		
	3	La correcta postura para levantarse de la silla se debe realizar utilizando	X		X		X		X		
	4	El movimiento corporal coordinado implica:	X		X		X		X		
	5	Durante el trabajo estático, la contracción prolongada del músculo provoca un menor:	X		X		X		X		
	6	¿Cuál es la consecuencia principal de realizar movimientos repetitivos?	X		X		X		X		
	7	¿Qué es el dedo engatillado (o resorte)?	X		X		X		X		
	8	¿Cuáles son los principales RIESGOS asociados en la manipulación de cargas (o peso)?	X		X		X		X		
	9	¿Cómo se puede PREVENIR una lesión al manipular un peso?	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el método correcto para levantar un peso?	X		X		X		X		
	11	¿Cuáles son las consecuencias más comunes de la manipulación inadecuada de un peso?	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	¿Qué área se afecta PRINCIPALMENTE por un ritmo de trabajo inadecuado?	X		X		X		X		
	14	¿Cuál es la consecuencia PRINCIPAL de un ritmo de trabajo por encima de las 8 horas?	X		X		X		X		
	15	Es uno de los indicadores fisiológicos periféricos de la carga de trabajo que se mide con mayor frecuencia:	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIONES	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Actitudes	1	Me gusta adoptar una postura correcta al momento de sentarme.	X		X		X		X		
	2	Me desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.	X		X		X		X		
	3	Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.	X		X		X		X		
	4	Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta la espalda, y nunca doblar la cintura.	X		X		X		X		
	5	Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.	X		X		X		X		
	6	Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.	X		X		X		X		
	7	Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.	X		X		X		X		
	8	Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.	X		X		X		X		
	9	Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.	X		X		X		X		
	10	Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.	X		X		X		X		
	11	Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.	X		X		X		X		
	14	Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.	X		X		X		X		
	15	Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

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

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Juez 3:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el área de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 30 Agosto 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Martha Lopez Villanueva

Institución donde labora: Hospital II-1 Rioja

Años de experiencia profesional o científica: 9 años


 Martha L. López Villanueva
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP. 83940
 E-P. 21009

Firma del Juez.
(firma y sello)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIONES	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Conocimientos	1	La postura correcta al momento de sentarse es...	X		X		X		X		
	2	Postura correcta si levantas una carga (o peso) es...	X		X		X		X		
	3	La correcta postura para levantarse de la silla se debe realizar utilizando	X		X		X		X		
	4	El movimiento corporal coordinado implica:	X		X		X		X		
	5	Durante el trabajo estático, la contracción prolongada del músculo provoca un menor:	X		X		X		X		
	6	¿Cuál es la consecuencia principal de realizar movimientos repetitivos?	X		X		X		X		
	7	¿Qué es el dedo engatillado (o resorte)?	X		X		X		X		
	8	¿Cuáles son los principales RIESGOS asociados en la manipulación de cargas (o peso)?	X		X		X		X		
	9	¿Cómo se puede PREVENIR una lesión al manipular un peso?	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el método correcto para levantar un peso?	X		X		X		X		
	11	¿Cuáles son las consecuencias más comunes de la manipulación inadecuada de un peso?	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	¿Qué área se afecta PRINCIPALMENTE por un ritmo de trabajo inadecuado?	X		X		X		X		
	14	¿Cuál es la consecuencia PRINCIPAL de un ritmo de trabajo por encima de las 8 horas?	X		X		X		X		
	15	Es uno de los indicadores fisiológicos periféricos de la carga de trabajo que se mide con mayor frecuencia:	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIONES	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Actitudes	1	Me gusta adoptar una postura correcta al momento de sentarme.	X		X		X		X		
	2	Me desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.	X		X		X		X		
	3	Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.	X		X		X		X		
	4	Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta le espalda, y nunca doblar la cintura.	X		X		X		X		
	5	Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.	X		X		X		X		
	6	Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.	X		X		X		X		
	7	Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.	X		X		X		X		
	8	Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.	X		X		X		X		
	9	Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.	X		X		X		X		
	10	Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.	X		X		X		X		
	11	Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.	X		X		X		X		
	14	Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.	X		X		X		X		
	15	Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

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

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Juez 4:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el área de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 30- agosto 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Marina Pinedo Fernandez

Institución donde labora: Hospital II-1 rioja

Años de experiencia profesional o científica: 15 años



 Lic. Marina Pinedo Fernandez
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
 CEP 22323 RNE 028167

 Firma del Juez.
 (firma y sello)

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIONES	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Conocimientos	1	La postura correcta al momento de sentarse es...	X		X		X		X		
	2	Postura correcta si levantas una carga (o peso) es...	X		X		X		X		
	3	La correcta postura para levantarse de la silla se debe realizar utilizando	X		X		X		X		
	4	El movimiento corporal coordinado implica:	X		X		X		X		
	5	Durante el trabajo estático, la contracción prolongada del músculo provoca un menor:	X		X		X		X		
	6	¿Cuál es la consecuencia principal de realizar movimientos repetitivos?	X		X		X		X		
	7	¿Qué es el dedo engatillado (o resorte)?	X		X		X		X		
	8	¿Cuáles son los principales RIESGOS asociados en la manipulación de cargas (o peso)?	X		X		X		X		
	9	¿Cómo se puede PREVENIR una lesión al manipular un peso?	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el método correcto para levantar un peso?	X		X		X		X		
	11	¿Cuáles son las consecuencias más comunes de la manipulación inadecuada de un peso?	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	¿Qué área se afecta PRINCIPALMENTE por un ritmo de trabajo inadecuado?	X		X		X		X		
	14	¿Cuál es la consecuencia PRINCIPAL de un ritmo de trabajo por encima de las 8 horas?	X		X		X		X		
	15	Es uno de los indicadores fisiológicos periféricos de la carga de trabajo que se mide con mayor frecuencia:	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIONES	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Actitudes	1	Me gusta adoptar una postura correcta al momento de sentarme.	X		X		X		X		
	2	Me desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.	X		X		X		X		
	3	Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.	X		X		X		X		
	4	Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta la espalda, y nunca doblar la cintura.	X		X		X		X		
	5	Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.	X		X		X		X		
	6	Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.	X		X		X		X		
	7	Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.	X		X		X		X		
	8	Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.	X		X		X		X		
	9	Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.	X		X		X		X		
	10	Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.	X		X		X		X		
	11	Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.	X		X		X		X		
	14	Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.	X		X		X		X		
	15	Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

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

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Juez 5:

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el área de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería que atienden en el área emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2023, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 30 agosto 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Luis H. Gonzaga Vargas

Institución donde labora: Hospital II-1 Rioja

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


 Luis H. Gonzaga Vargas
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP. 83737
 RNE 027856

Firma del Juez.
(firma y sello)

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIONES	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Conocimientos	1	La postura correcta al momento de sentarse es...	X		X		X		X		
	2	Postura correcta si levantas una carga (o peso) es...	X		X		X		X		
	3	La correcta postura para levantarse de la silla se debe realizar utilizando	X		X		X		X		
	4	El movimiento corporal coordinado implica:	X		X		X		X		
	5	Durante el trabajo estático, la contracción prolongada del músculo provoca un menor:	X		X		X		X		
	6	¿Cuál es la consecuencia principal de realizar movimientos repetitivos?	X		X		X		X		
	7	¿Qué es el dedo engatillado (o resorte)?	X		X		X		X		
	8	¿Cuáles son los principales RIESGOS asociados en la manipulación de cargas (o peso)?	X		X		X		X		
	9	¿Cómo se puede PREVENIR una lesión al manipular un peso?	X		X		X		X		
	10	¿Cuál es el método correcto para levantar un peso?	X		X		X		X		
	11	¿Cuáles son las consecuencias más comunes de la manipulación inadecuada de un peso?	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	¿Qué área se afecta PRINCIPALMENTE por un ritmo de trabajo inadecuado?	X		X		X		X		
	14	¿Cuál es la consecuencia PRINCIPAL de un ritmo de trabajo por encima de las 8 horas?	X		X		X		X		
	15	Es uno de los indicadores fisiológicos periféricos de la carga de trabajo que se mide con mayor frecuencia:	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

DIMENSIONES	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Actitudes	1	Me gusta adoptar una postura correcta al momento de sentarme.	X		X		X		X		
	2	Me desagrada la idea de adoptar una forma correcta al momento de caminar.	X		X		X		X		
	3	Es recomendable hacer ejercicios de estiramiento luego de realizar una actividad prolongada.	X		X		X		X		
	4	Creo que al levantar un objeto pesado es necesario mantener recta le espalda, y nunca doblar la cintura.	X		X		X		X		
	5	Es recomendable utilizar fajas en la movilización de personas y objetos pesados.	X		X		X		X		
	6	Cuando realizo movilización de pacientes dependientes es necesario pedir apoyo de otro profesional.	X		X		X		X		
	7	Es importante tomar periodos de recuperación para aliviar la fatiga.	X		X		X		X		
	8	Cuando movilizo objetos pesados prefiero empujar o deslizar los objetos en lugar de levantarlos.	X		X		X		X		
	9	Es recomendable levantar objetos pesados con ambas manos sujetando firmemente el objeto y cerca de mi cuerpo.	X		X		X		X		
	10	Es importante planificar el traslado de una carga mediante una ruta de transporte.	X		X		X		X		
	11	Me incomoda realizar trabajos en una misma postura.	X		X		X		X		
	12	Para realizar su función el músculo necesita energía por lo que es necesaria la presencia de:	X		X		X		X		
	13	Me gustaría estar informado sobre los riesgos asociados a las posturas de trabajo.	X		X		X		X		
	14	Me fastidia que al terminar mi turno me duelan ambos pies por la exigencia de mi trabajo.	X		X		X		X		
	15	Es recomendable tomar medidas preventivas antes de realizar algún esfuerzo por sobrecarga.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

**LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS ERGONÓMICOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

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

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (satisfacción de la paciente pos operada sobre el manejo del dolor)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Prueba de confiabilidad KR- 20 en el nivel de conocimientos en la prevención de Riesgos Ergonómicos del profesional de enfermería.

Variable	Prueba de KR- 20	Ítem
Conocimiento	0.913	15

Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach en el nivel de aptitudes en la prevención de Riesgos Ergonómicos del profesional de enfermería.

Variable	Alfa de Cronbach	Ítem
Actitudes	0.778	15

Prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach en el nivel de prácticas en la prevención de Riesgos Ergonómicos del profesional de enfermería.

Variable	Alfa de Cronbach	Ítem
Prácticas	0.910	14

Apéndice D: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital ii-1 rioja, 2023

Hola, Nuestros nombres son Nuria Katia Vega Farro y José Elías Mondragón Moreto, estudiantes de la Escuela de Post Grado de la Universidad Peruana Unión. Este cuestionario tiene como finalidad levantar información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas que usted posee sobre los riesgos ergonómicos. Dicha información será de mucha importancia para desarrollar programas de capacitación a fin de fortalecer sus habilidades.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

FIRMA

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitud y práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden en el servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.	Nivel de Conocimiento Dimensiones: - Aspectos Generales - Riesgo Biológico - Riesgo Ergonómico - Riesgo Psicosocial	<p>H₀. No existe relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>H₁. Existe relación que existe entre nivel de conocimiento, actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del</p>	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 32 profesionales de enfermería.</p> <p>Muestra: Tipo censal. No probabilístico.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionarios.</p>
Problemas específicos	Objetivo específicos	Variable 2		
¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la actitud en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del	Actitud Dimensiones: - Cognitiva - Afectiva - Conductual		
		Variable 3		
		Práctica Dimensiones: - Mecánica		

<p>Hospital II-1 Rioja,2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja,2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la actitud y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja,2024?</p>	<p>Hospital II-1 Rioja, 2024. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y la práctica en prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería que atienden del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - corporal - Coordinación - Equilibrio - Postura - Movimiento 	<p>servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H₀. No existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>H₁. Existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>H₀. No existe relación entre nivel de</p>	
--	---	---	---	--

			<p>conocimiento y la práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>H₁. Existe relación entre nivel de conocimiento y la práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024.</p> <p>H₀. No existe relación entre actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024</p>	
--	--	--	---	--

			<p>H₁. Existe relación entre actitud y práctica en la prevención de riesgo ergonómico de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II-1 Rioja, 2024</p>	
--	--	--	---	--

