



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

**“RIESGOS ERGONOMICOS EN EL PROFESIONAL DE
ENFERMERIA DE SALA DE OPERACIONES DEL
CENTRO ONCOLOGICO DETECTA CLINICA 2022”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO**

AUTOR:

LIC. PACHECO MORENO YEIMY CAROLINA

<https://orcid.org/0000-0003-3769-378X>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA- PERU

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Pacheco Moreno Yeimy Carolina, con CE: 002700253, en mi condición de autora del trabajo académico presentado para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico de título "Riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería de sala de operaciones del Centro Oncológico Detecta Clínica 2022", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO¹** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 24% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.



Lic. Pacheco Moreno Yeimy Carolina
CE: 002700253



Dr. Matta Solis Eduardo Percy
DNI 42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

PACHECO_MORENO_YEIMY_CAROLINA_taller_UMA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
5	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	1%

Índice general

RESUMEN.....	6
ABSTRAC.....	7
I.INTRODUCCION	8
II. MATERIALES Y METODO.....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	22
ANEXOS	29

ÍNDICE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION.....	30
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	33

RESUMEN

Objetivo: Identificar los riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería de sala de operaciones del centro oncológico Detecta clínica- lima 2022. **Material y Método:** enfoque cuantitativo de diseño no experimental transversal descriptivo con una población de estudio de 30 enfermeros del área de sala de operaciones, el instrumento validado será el método REBA que consiste en 2 tablas, la tabla A que mide los movimientos por ángulos de cuello, tronco y piernas. La tabla B. antebrazos y muñecas, donde la puntuación será evaluado del 1 al 15 y el nivel de riesgo de inapreciable a muy alto. Para ello se empleará la técnica de la observación, previa autorización y consentimientos informados. **Resultados:** Se presentarán en tablas y cuadros estadísticos utilizando las principales tendencias del análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la brindara datos que contribuirán a mejorar las técnicas de posturas y movimientos que evitara los riesgos ergonómicos y/o trastornos musculoesqueléticos que pueden subsistir durante la jornada laboral.

Palabras claves: Riesgos, Ergonomía, Enfermería, musculoesqueléticos, sala de operaciones. (DeCs)

ABSTRACT

Objective: To identify the ergonomic risks of the nursing staff in the operating room of the Detecta Clínica- Lima 2022 oncology center. **Material and Method:** Quantitative approach of non-experimental descriptive cross-sectional design with a study population of 30 nurses from the operating room area, the validated instrument will be the REBA method that consists of 2 tables, table A that measures the movements by angles of the neck, trunk and legs. Table B. forearms and wrists, where the score will be evaluated from 1 to 15 and the level of risk from negligible to very high. For this, the technique of observation will be used, prior authorization and informed consent. **Results:** They will be presented in tables and statistical charts using the main trends of the quantitative analysis. **Conclusions:** it will provide data that will contribute to improving posture and movement techniques that will avoid ergonomic risks and/or musculoskeletal disorders that may persist during the working day.

Keywords: Risks, Ergonomics, Nursing, musculoskeletal, operating room. (DeCs)

I. INTRODUCCION

La Enfermería se considera el pilar del equipo de salud ya que el principal recurso es el talento humano.

La mayor parte del trabajo en las instituciones hospitalarias se realiza en malas condiciones ergonómicas, por lo que los trabajadores se enferman por lesiones musculoesqueléticas y estos casos quedan registrados. (1).

Al efectuar La indagación de estudios anteriores orientados a los riesgos ergonómicos en enfermería, a nivel internacional se halló una diversidad de artículos y trabajos de investigación relacionados a los riesgos ergonómicos en salud, especialmente en profesionales de enfermería en las distintas áreas y/o servicios.

Según la organización Mundial de Salud (OMS) (2), en el año 2017, Los trastornos musculoesqueléticos (TME) no discriminan por edad o raza porque son considerados un problema de salud pública mundial, convirtiéndose en la segunda causa de discapacidad en el mundo en el mismo año.

Por su parte la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (3), el 2018, registra que más de 337 millones de personas padecen enfermedades profesionales cada año, de las cuales cerca del 75,5% son enfermedades musculoesqueléticas.

La Revista Española de Salud Pública en el 2017, publica un estudio de seguimiento sobre "La asociación entre la exposición a factores psicosociales ocupacionales y los trastornos musculoesqueléticos en enfermería: una revisión sistemática y un metanálisis" encontró una asociación significativa entre los informes de malestar y/o dolor en el cuello y el desequilibrio del esfuerzo-recompensa con molestias y/o dolores en cualquier parte del cuerpo (4).

Estudios más recientes en Europa y América del Norte en el año 2018 afirma que en las estadísticas de salud ocupacional, el dolor de espalda y articulaciones en los enfermeros se debe principalmente a la exposición repetida a riesgos ergonómicos, como se refleja en los descansos médicos publicados (5).

En Los Emiratos Árabes en el año 2019, se realizó un estudio sobre "Factores de riesgo ergonómico y nivel de exposición al riesgo de las tareas de enfermería:

asociación con trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo en enfermeras”, que con base en una comparación de estudios, mostró una alta prevalencia de TME, especialmente para el dolor de espalda en enfermeras, del 29% en 2012 y 75% en 2019; concluyendo que los datos se deben a cambios en el trabajo y horarios de trabajo de las enfermeras (6).

En Pekanbaru, Riau, en el año 2021, se realizó un estudio en un hospital de la ciudad que mostró que el riesgo más común para las enfermeras en el último año fueron las quejas de dolor lumbar 73% (7).

A nivel latinoamericano un estudio realizado en Costa Rica en el 2017, demostró que la prevalencia de dolor musculoesquelético (DME) en mujeres es mayor que en hombres en las tres clasificaciones analizadas en el análisis de la región lumbar y extremidades superiores. Los valores de DME de la parte inferior de la espalda fueron más altos para todos los factores de riesgo ergonómico, especialmente para el levantamiento manual de pesos superiores a 25 kg (77-42%) (8).

Continuando con un estudio en Argentina en el 2017, demostró que el 18,6% de los trabajadores estaban expuestos a posturas difíciles, el 15,7% a cargas pesadas y el 14,2% a movimientos repetitivos. Otro factor es la organización del trabajo expuesto a la jornada nocturna, considerando que ésta constituye el 23,7 por ciento de los trabajadores que prestan servicios sociales y de salud (9).

En Guayaquil en el año 2019 en un estudio se logró demostrar que el 63% del personal de enfermería realizan posiciones corporales inadecuadas durante su jornada laboral y se recomienda posiciones corporales correctas para disminuir los problemas musculoesqueléticos ocasionados por las mismas. El 54% de las enfermeras pasan mucho tiempo de pie en su jornada laboral, lo que provoca problemas musculares que hay que tener en cuenta para reducir los déficits observados en esta zona (10).

En Chile en el 2021 un estudio demostró que los riesgos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo entre enfermeras y auxiliares de enfermería fueron esguinces, lumbalgias, lesiones de muñeca, rodilla y hombro, especialmente al mover o levantar pacientes manualmente, principalmente pacientes con sobrepeso u obesidad (11).

Recientemente en Buenos Aires en el 2021 se realizó un estudio, donde el 60,9 % de los encuestados sigue presentando lesiones en la parte alta y baja de la espalda, cuello y ambos hombros. En cuanto a las condiciones ergonómicas de la posición del cuerpo y del mobiliario elegido, el 73,9% dijo que no era satisfactoria (12).

A nivel nacional en Trujillo en el 2017 se realizó un estudio sobre riesgos ergonómicos, donde los resultados arrojaron que el 48,4 % de las enfermeras sufren de riesgo medio y el 38,7 % de riesgo alto; según el censo, más de 41 años y más de 10 años de experiencia laboral (13).

En Ica- Perú en el año 2018, se realizó un estudio que mostró riesgos ergonómicos moderados para técnicos y especialistas de enfermería, la ergonomía ambiental 57%, biometría 42% y ergonomía temporal 43% (14).

En Huánuco un estudio realizado en el 2018, En cuanto a la relación entre los riesgos ergonómicos y la lumbalgia laboral, es claro que el 57,4% tiene riesgo alto, el 31% riesgo medio y el 11,6% riesgo bajo. También se logra demostrar que el índice de la parte baja de la espalda relacionado con el trabajo es del 39,5 % (15).

En Chíncha en el 2019 realizaron un estudio sobre Riesgos ergonómicos relacionados a lumbalgia ocupacional registrando que existe un riesgo ergonómico (32,2%), también un alto índice de lumbalgia (41,2%), y en posturas forzadas se encontró un 35%. (16).

En Arequipa en el 2019, sobre las consecuencias de los riesgos ergonómicos en enfermeras en UCI demostró un predominio a nivel osteomuscular con el 96.6%, y un 48,3% de las enfermeras presentaron consecuencias osteomusculares moderada (17).

A nivel local en el Callao en el 2017, se realiza un estudio donde se determina la relación de los riesgos ergonómicos y los trastornos musculoesqueléticos, evidenciando que las zonas más expuestas a sufrir lesiones son el cuello y la zona dorso-lumbar, donde el nivel de riesgo medio predomina un 65,2% y el alto en un 24,6 % (18).

En Lima en el 2019 un estudio en base a el promedio de edad fue 37 años del cual el 94% fueron mujeres y el 6 % hombres. Donde se evaluó los riesgos ergonómicos que producen molestias musculoesqueléticas y se identificó lo siguiente: cuello 73.1%, dorso o lumbar 37.3%, hombro 55.8%, mano o muñeca 36.5% antebrazo 13.5%, demostrando un alto nivel de riesgo postural en las actividades evaluadas (19).

Otro estudio realizado a nivel local en el 2019 Lima se comprobó los riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería a través del método REBA, donde se obtuvo un 71% en nivel muy alto, el 20% nivel alto, y un 9% nivel medio. (20).

En un estudio que se realizó en el Callao, Perú 2020, se identificó que el 100% de los enfermeros tiene problemas musculoesqueléticos, centrándose en la espalda o cintura con un 88%, muñecas o manos con un 75% y cuello con un 66% enfatizando un impacto entre el riesgo ergonómico y la incomodidad del cuello, la espalda baja, las muñecas o manos y las caderas y/o piernas (21).

Otro estudio en Lima del 2020 deja ver que el riesgo ergonómico en el profesional de enfermería es alto 63.3%, medio 30% y bajo 6.7%; en cuanto al manejo manual de cargas es alto 63.3%, medio 30% y bajo 6.7%; las posturas forzadas son alto 53.3%, bajo 26.7% y medio 20%; respectivamente con los movimientos repetitivos es alto 80%, bajo 10% y medio 10%. (22).

Al revisar los contextos que se refieren a los riesgos ergonómicos que están expuestos el profesional de enfermería y su relación con los trastornos musculoesqueléticos, se puede deducir que es debido a las largas jornadas laborales, posturas corporales inadecuadas, movimientos repetitivos, manejo de la fuerza con peso desproporcionado, entre otras situaciones, hacen que el personal de enfermería siendo el pilar de las instituciones se ausenten de sus actividades laborales cada cierto tiempo para poder tratar dichas lesiones.

En sala de operaciones suele haber actividades que conllevan a los trastornos ergonómicos antes mencionados, esto puede perjudicar la salud de los profesionales de enfermería por lo cual es necesario realizar un estudio sobre los riesgos ergonómicos del profesional de enfermería de sala de operaciones

del Centro Oncológico Detecta Clínica 2022 que cuenta con un personal de 30 personas entre enfermeros y técnicos.

Se ha podido evidenciar que hay relación entre ergonomía y los trastornos músculo esqueléticos debido a que los trabajadores presentan molestias en el cuello, columna dorsal o lumbar, extremidades superiores e inferiores por la rutina en el trabajo, los malos hábitos posturales y movimientos repetitivos.

Es por ello que definimos los trastornos musculoesqueléticos (TME) son lesiones y afecciones que afectan a cualquier parte del cuerpo, pero que se concentran especialmente en el sistema musculoesquelético (huesos y músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios y sistema vascular). de acción prolongada (23).

La clínica internacional explica los TME al igual que todas las lesiones en las extremidades superiores e inferiores, lo que confirma que son la categoría más grande de lesiones laborales y son responsables de casi 30 costos de compensación de trabajadores. (24).

Según el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) (25), la ergonomía se define como "el estudio científico de las personas en el trabajo". El propósito de la ergonomía es reducir el estrés y eliminar lesiones y trastornos asociados con la sobrecarga muscular, malas posturas y tareas repetitivas.

Según la Asociación Internacional de Ergonomía (26), la ergonomía se define como el conjunto de conocimientos científicos enviados para mejorar el trabajo y sus sistemas, productos y entornos para adaptarse a las capacidades y limitaciones físicas y mentales humanas.

Según la OIT (27), la ergonomía es el estudio del trabajo en relación con el entorno en el que se realiza y quienes lo realizan. El lugar de trabajo se puede planificar o ajustar de acuerdo con el empleado, evitando así problemas de salud y aumentando la eficiencia.

El instrumento a utilizar para medir este trabajo académico es conocido como método REBA; que evalúa posturas individuales o secuencias de posturas que pueden ser evaluables, y se seleccionan aquellos que supongan una mayor

carga posicional en términos de duración, frecuencia o mayor desviación de la posición neutral. (28).

Antes de aplicar el método REBA Se divide el cuerpo en grupo A (tronco, cuello y piernas) y grupo B (brazo, antebrazo y muñecas), para poder dar puntuaciones individuales en sus tablas correspondientes (29).

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem, es ideal para relacionar con los riesgos ergonómicos que día a día sufren los enfermeros en sala de operaciones y otras áreas críticas ella define su teoría como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo” (30).

Dorothea E Orem plantea tres tipos de requisitos: Requisitos de auto cuidado universal. Requisitos de auto cuidado del desarrollo. Requisitos de auto cuidado de desviación de la salud (31).

Como todo estudio académico hay que investigar ciertos antecedentes que nos ayude a sustentar la investigación.

Mahmoudifar y colaboradores (32), en Mahabad- Irán, en el 2017 En su estudio transversal, con enfoque cuantitativo descriptivo-analítico, estimaron la prevalencia de TME. Se contó con 34 enfermeros del SOP y 35 enfermeros de UCI, el instrumento fue el método REBA. En el grupo SOP, los trastornos musculoesqueléticos ocurrieron en el 68 % de la espalda, el 44 % del cuello y el 40 % de las rodillas y el 8 % de las muñecas. En el grupo de UCI, el 60% de las quejas se encontraron en la espalda, el 48% en la parte superior de la espalda y el 46% en el hombro, con la proporción más baja en el codo con un 8%.

También Morales, y colaboradores (33), en Ecuador en el año 2017 realizaron un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo transversal para evaluar las posturas de trabajo y levantamiento manual de cargas eficaz por el personal de enfermería, participaron 15 enfermeras. La evaluación se realizó mediante el método REBA y MAPO de 2.125 que corresponden a una exposición media que involucra una incidencia en el dolor lumbar, mientras que la evaluación REBA muestra que el 23% presenta un alto riesgo, siendo necesario mejorar la forma de trabajo.

Sartika y colaboradores (34), en Indonesia en el año 2021 realizaron un estudio con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal sobre actividades ergonómicas de las enfermeras de UCI y Emergencia. El instrumento fue el método REBA y la técnica de la observación, participaron 17 enfermeras de UCI y 10 de Emergencia. El resultado fue que las enfermeras de UCI tienen mayor riesgo ergonómico en el baño del paciente con un puntaje de 13, y los del servicio de emergencia el riesgo durante el traslado del paciente es un puntaje de 12, demostrando la inclinación al riesgo de ambos especialistas.

Morales A. (35) en Perú en el 2019, realizó un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y corte transversal sobre factores de riesgos ergonómicos y sintomatología musculoesquelética en enfermeras asistenciales participaron 76 enfermeros. El instrumento fue el cuestionario Nórdico adaptado y modificados de signos y síntomas osteomusculares. Los Resultados fueron que el 86.8% presentan factores ergonómicos de mediano riesgo por posturas forzadas, un 72,4% mayor dolor en la espalda, resaltando el dolor al final de la jornada de un 53,9%, concluyendo que las enfermeras son vulnerables a riesgos ergonómicos.

Núñez J. (36), en Lima -Perú en el 2022, realiza un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal correlacional sobre riesgos ergonómicos y desempeño laboral en enfermería. Su población de estudio estuvo conformada por 150 enfermeros. Instrumento utilizado fue un cuestionario modificado con 18 ítems para riesgos ergonómicos y 16 ítems para competencia laborales, dando resultados de un 87% de nivel de riesgo medio y un 94,4% buen desempeño laboral.

Con un contexto similar Mango y colaboradores (37). En Perú en el 2019 realizaron un estudio de enfoque cuantitativo tipo descriptivo de corte transversal sobre Factores Demográficos Y Laborales Relacionados con el Riesgo Ergonómico. Personal de Enfermería Servicio Centro Quirúrgico participaron 55 enfermeros de SOP, el instrumento aplicado fue cuestionario con escala de Likert El resultado evidencia que el 75 % de la población presentan un riesgo ergonómico mediano y la mecánica corporal con un 68.2%.

Los estudios realizados sobre ergonomía son importantes para el profesional de enfermería porque nos permite identificar los trastornos musculoesqueléticos

que posiblemente hemos sido afectados y no lo hemos catalogado como un riesgo ergonómico, en sala de operaciones debido a la posición estática de la instrumentista las dolencias en miembros inferiores son comunes, así como en cuello y zona lumbar, de igual forma se han identificado pero menos recurrentes lesiones en miembros superiores como hombros y muñecas.

El esfuerzo físico es parte esencial de cualquier actividad laboral, el estar mucho tiempo en una misma postura (de pie) más de ocho horas puede causar lesiones corporales, así como también la realización de movimientos rápidos de forma repetida, y que no representen un gran esfuerzo físico. Es por ello que con la ergonomía se busca un mayor rendimiento en el trabajo a partir de la humanización de los medios para producirlo.

Existen variedad de estudios realizados sobre riesgos ergonómicos en enfermería que nos ayuda a entender e identificar las lesiones corporales que se presentan debido a las actividades laborales.

Realizar este artículo académico sobre riesgos ergonómico en profesionales de enfermería de sala de operaciones, beneficiara al gremio ya que se busca mejorar el rendimiento laboral, mediante técnicas de prevención las cuales se impartirán de acuerdo al resultado de los riesgos ergonómicos que presenten.

Considerando que los riesgos ergonómicos están asociados a los trastornos musculoesqueléticos el instrumento que se aplica en este estudio es el método REBA ya que es esta ideado para analizar las posturas forzadas en el personal sanitario y nos permite cuantificar los riesgos corporales asociados al trabajo, tomando en cuenta la metodología científica.

Evalutando los estudios realizados y las coincidencias de los riesgos evidenciados en el área de sala de operaciones, se plantea el siguiente objetivo general: Determinar los riesgos ergonómicos en los profesionales de enfermería de sala de operaciones del Centro Oncológico Detecta Clínica 2022.

II. Material y Método

2.1 Enfoque y Diseño de la Investigación:

Esta investigación es de enfoque cuantitativo de diseño no experimental transversal descriptivo, ya que la asociación de la variable se medirá y se recolectará los datos una sola vez observando los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos (38).

2.2 Población, muestra y muestreo.

La población se conformará por los licenciados y técnicos de enfermería del servicio de Sala de Operaciones del Centro Oncológico Detecta Clínica, durante el mes de Noviembre del 2022. Según la jefatura de enfermería están laborando 30 enfermeros especialista siendo el total de la población, denominándose muestra censal ya que la población es pequeña y finita.

Criterios de inclusión:

Personal especialista en Sala de operaciones del Centro Oncológico Detecta Clínica.

Enfermeras y/o enfermeros que firmen el consentimiento informado.

Enfermeras y/o enfermeros que tengan más de 6 meses en el servicio.

Criterios de exclusión:

Personal que este de vacaciones o licencia.

Enfermeras y/o enfermeros que no quieran participar en el estudio.

Personal de otras áreas y/o servicio.

Personal que tenga menos de 6 meses de servicio.

2.3 Variable considerada para el estudio.

2.3.1 Definición conceptual

Riesgos ergonómicos: Según la Asociación Internacional de Ergonomía (26), define la ergonomía como el conjunto de conocimientos científicos destinados a mejorar el trabajo y sus sistemas, productos y entornos para adaptarse a las capacidades y limitaciones físicas y mentales del ser humano.

Otra definición es que responde a los riesgos que se presentan cuando el trabajador interactúa con su trabajo y cuando las tareas involucran movimientos, posiciones o actividades que pueden perjudicar su salud. (39).

2.3.2 Definición operacional

Riesgos ergonómicos: son todos aquellos riesgos que pueden dar lugar a los trastornos musculoesqueléticos debido a las posturas forzadas, movimientos repetitivos, utilización de la fuerza o cualquier acción que pueda generar daños a la salud. Estos riesgos serán medidos a través del método REBA al personal de enfermería del servicio de Sala de Operaciones del Centro Oncológico Detecta Clínica.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

El instrumento a utilizar es el Test del Método REBA que ha sido desarrollado por Hignett y McAtamney (Nottingham, 2000). Flores S en el año 2018 aplica la validación por un juicio de expertos obteniendo un valor de 89%. Consta de tres dimensiones: Posturas forzadas, movimientos repetitivos, manipulación de carga, segmenta el cuerpo en 2 partes: Grupo A analiza tronco, cuello y piernas (4 ítems). Grupo B: brazos, antebrazos y muñecas (4 ítems) y la tabla C (1 ítems). La valoración es por ángulos durante movimientos o rotación. La puntuación final plantea diferentes niveles de actuación: inapreciable=1, Bajo= 2-3, Medio= 4-7, Alto= 8-10, Muy Alto= 11-15 (40).

En cuanto a la confiabilidad Torres J. en lima en el 2018 en su tesis sobre Riesgos Ergonómicos en cuidadores del INABIF realizo una prueba piloto con 30 cuidadores arrojando un alfa de Cronbach con valor de 0,738 (41).

2.5 Procedimientos para recolección de datos.

El presente estudio se ejecutará con la previa autorización del director médico y la jefatura de enfermería además del apoyo de la jefa de sala de operaciones del Centro oncológico Detecta Clínica. Para así aplicar la técnica de la observación para valorar las puntuaciones de los grupos musculares presentes en el método REBA.

2.5.1 aplicación de instrumento (s) de recolección de datos.

La recolección de datos se realizará en el mes de Noviembre del presente año en un lapso de 15 días para evaluar a cada personal asistencial, los cuales antes de ello se les explicara los objetivos del estudio y se les brindara un consentimiento informado para su participación voluntaria. Al culminar el estudio se comprobarán los datos obtenidos de acuerdo a la técnica utilizada.

2.5.2 Método de análisis estadístico

La realización del análisis estadístico de la variable se procesará en una base de datos en Microsoft Excel, en el cual se empleará las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia y porcentaje.

2.6. Aspectos éticos.

Los principios éticos que se han considerado para la elaboración de este estudio de investigación son los siguientes: **Principio de Beneficencia:** se garantiza al enfermero participante que el estudio no perjudicará su salud, ya que el objetivo es analizar los riesgos ergonómicos en su área, desempeñando las funciones correspondientes a su cargo. **Principio de Autonomía:** el enfermero participante tiene la libertad de elegir y autorizar la técnica de la observación y recolección de datos para la realización del mencionado estudio. **Principio de Justicia:** los resultados obtenidos en este estudio ayudaran a los participantes a mejorar su técnica ergonómica. Los hallazgos son comunicados a todos los empleados participantes y no participantes, así como su conocimiento e implementación. **Principio de Fidelidad:** se establece una confianza con el

enfermero participante para que realice sus actividades mientras se utiliza el instrumento, lo haga con confianza y certeza. (42).

III. Aspectos Administrativos

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■
Sustentación del proyecto																							■	■

3.2 Recursos financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	s/.
Equipos						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
Otros						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		100	200
TOTAL		2,632	340	180	550	3,927

Referencias Bibliografía

1. Vargas M. Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de Enfermería Internet. 2022 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: [http://\(http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3724/5069\)](http://(http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3724/5069).
2. Saco O, Elizabeth R. Valoración de los trastornos musculoesqueléticos en el personal asistencial de enfermería del servicio de Urgencia Padomi - ESSALUD, Lima - 2021 Internet. Universidad María Auxiliadora; 2021 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/680>
3. Concha C J, Nuñez M. A y colaboradores Riesgo ergonómico y trastorno músculo esquelético en profesionales enfermeros del centro quirúrgico del hospital regional docente materno infantil el Carmen, Huancayo – 2021 internet. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. citado el 2 de julio de 2022. Disponible: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6101/TESIS_2DA_ESP_CONCHA_NU%c3%91EZ_RAYMUNDO_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Ballester Arias AR, García AM. Asociación entre la exposición laboral a factores psicosociales y la existencia de trastornos musculoesqueléticos en personal de enfermería: revisión sistemática y meta-análisis. Rev Esp Salud Publica Internet. 2017 citado el 2 de julio de 2022;91(1):e1–27. Disponible en: <https://medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=122775>.
5. Quilla Janet. Riesgos ergonómicos en profesionales de enfermería de la Unidad de cuidados intensivos en un instituto nacional de Lima, 2020 Internet. Lima: Universidad Peruana Unión; 2020 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3307/Janet_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Muthukrishnan R, Maqbool Ahmad J. Ergonomic risk factors and risk exposure level of nursing tasks: association with work-related musculoskeletal disorders in nurses. Eur J Physiother Internet. 2021;23(4):248–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/21679169.2020.1715473>

7. Scientific Foundation SPIROSKI, Skopje. View of ergonomic risk-prone activities toward nurses in the intensive care and emergency room Internet. Oamjms.eu. 2021 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/7851/6694>
8. Cubero Monestel A. Dolor musculoesquelético en espalda y extremidades superiores y su relación con factores ergonómicos en trabajadores de enfermería de Costa Rica y Nicaragua Internet. COSTA RICA: Universidad Nacional De Costa Rica; 2017 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/14280?show=full>
9. Rina L, Peña Pérez M, Aida L. Factores De Riesgos Ergonómicos En El Personal De Enfermería De La Unidad De Terapia Intensiva Del Hospital Obrero N°1, Gestión 2018 Internet. Bolivia: Universidad Mayor De San Andrés Facultad De Medicina, Enfermería, Nutrición Y Tecnología Médica; 2019 [citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22278/TM-1463.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Cabanilla P. Erika, Jimenez L. Corina y colaboradores Riesgos Ergonómicos Del Personal De Enfermería: Central De Esterilización Del Hospital De Especialidades Dr. Abel Gilbert Pontón, Guayaquil 2019. Ergonomic risks of nursing staff: central de esterilización del hospital de especialidad Internet. Vol. 2. Acvenisprok; 2019 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1284096/81-texto-del-articulo-253-1-10-20200828.pdf>
11. Ocronos revista. Problemas ergonómicos en el personal de Enfermería. Ocronos - Editorial Científico-Técnica Internet. 2021 citado el 2 de julio de 2022; Disponible en: <https://revistamedica.com/problemas-ergonomicos-personal-enfermeria/>
12. Marín Vargas, González Argot J. Riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de enfermería. Revista información científica. Internet.

2022, citado el 2 de julio de 2022; 101 (1): 3724. Disponible en: <http://www.Revinfcientifica.sld.cu/index.php/article/view/3724/5069>

13 Apaza Manrique R. Nivel De Riesgo Ergonómico En El Personal De Enfermería Del Área De Medicina I Del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, Callao -2020 Internet. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener Facultad De Ciencias De La Salud; 2020 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en:http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4587/T061_72283924_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Ruiz Jalixto V. Riesgos ergonómicos en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos De un Hospital del Cusco 2021. Internet. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. Citado el 2 de Julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/689>

15.Reynoso Domínguez ME. “Riesgo Ergonómico Relacionado A La Lumbalgia Ocupacional En Enfermeros Del Hospital De Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018” Internet. Huánuco: Universidad De Huánuco Facultad De Ciencias De La Salud; 2019 [citado el 2 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2164/REYNOSO%20DOM%C3%8DNGUEZ%2C%20Mar%C3%ADa%20Elena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Zamalloa Ccarita I. factores de riesgo ergonómicos asociados a lumbalgia en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del área covid de un hospital, cusco Perú 2021 Internet. Lima: Universidad María Auxiliadora ;2021 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/862/TRABAJO%20ACAD%c3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Mori Castro M, Alberto J. Universidad Privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud “riesgos ergonómicos en enfermeras asistenciales del servicio de emergencia en un hospital de salud de lima, 2021” Internet. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud; 2021 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5230/T061_70433136_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Torres C, Victoria N. “Riesgos ergonómicos y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería que labora en la microred Pachacutec – Red Ventanilla-DIRESA Callao, 2017” [Internet]. [callao]: Universidad Nacional Del Callao; 2018 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2876>
19. Díaz Goicochea L. “riesgo ergonómico y posturas forzadas realizadas en sala de operaciones por profesionales de enfermería de una clínica particular de lima, 2019” Internet. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener facultad de ciencias de la salud; 2019 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4376/T061_4594_7077_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Susano B, Adriana M. Riesgos ergonómicos en el profesional de Enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Emergencia José Casimiro Ulloa Lima 2019 Internet. Lima: Universidad De San Martin De Porres; 2019 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5543>
21. Alvarado B D. ““Determinar Los Factores De Riesgos Ergonómicos En Los Profesionales De Enfermería Del Hospital De Barranca, 2021” Internet. Lima: Universidad María Auxiliadora ; 2021 Citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/706/ALVARADO%20BARZOLA%20DORA%20ALEXANDRA%20-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3>
22. Epiquien R R. Riesgos Ergonómicos Y Enfermedades Musculo Esqueléticas En El Profesional De Enfermería Del Centro Quirúrgico Del Hospital Cayetano Heredia, 2020 Internet. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5020/EPIQUIEN%20ROJAS%20RUT%20CATALINA_SEGUNDA%20ESPECIALIDAD_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Gobierno de España Trastornos músculo esqueléticos. Fundación estatal para la prevención de riesgos laborales f.s.p. Madrid- España Saludlaboralydiscapacidad.org. 2019 citado el 16 de julio de 2022. Disponible en:

<https://saludlaboralydiscapacidad.org/wp-content/uploads/2019/04/riesgos-bloque-1-trastornosmusculoesequeticos-saludlaboralydiscapacidad.pdf>

24. Internacional C. Aprende sobre los trastornos musculoesqueléticos y cómo evitarlos Internet]. Clínica Internacional. 2017 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/trastornos-musculoesequeticos-evitar/>

25. Ergonomía (desordenes musculoesqueléticos) Internet. Cdc.gov. 2020 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/niosh/topics/ergonomia.html>

26. ¿Qué es la ergonomía y cómo afecta a la salud y al rendimiento laboral? Marca Internet. el 13 de octubre de 2017 citado el 2 de julio de 2022; Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/salud-laboral/2017/10/15/-ergonomia-afecta-salud-rendimiento-laboral-145816.html>

27. OIT. Ergonomía, Ginebra Suiza Internet. Itcilo.org. citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: https://training.itcilo.org/actrav_cdrom2/es/osh/ergo/ergoa.htm

28. Método REBA: evita las lesiones posturales Internet. Prevencionar. 2019 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://prevencionar.com/2019/06/30/metodo-reba-evita-las-lesiones-posturales/>

29. Diego-Mas, José Antonio. Evaluación postural mediante el método REBA. Ergonautas, Universidad Politécnica de Valencia, España 2015. consulta 16-07-2022. Disponible online: <http://www.ergonautas.upv.es/metodos/reba/reba-ayuda.php>

30. Teorías De Dorotea Orem (Autocuidado) Internet. Laestenosisaortica's Blog. 2010 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>

31. Hernández N Y, Pacheco C J, y Colaboradores. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana, Universidad de Ciencias Médicas Sancti Spíritus Revisión bibliográfica Internet. 2017 citado el 16 de julio

de 2022; Vol 19 N° 3 (2017) Pag 4. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme173i.pdf>

32. Mahmoudifar Y, Seyedamini B. Ergonomic relationship during work in nursing staff of intensive care unit with operating room. Int Arch Health Sci Internet. 2017 citado el 2 de julio de 2022;4(2):42. Disponible en:
<https://www.iahs.kaums.ac.ir/article.asp?issn=2383-2568;year=2017;volume=4;issue=2;spage=42;epage=47;aulast=Mahmoudifar>

33. Perrazo LAM, Salazar DSA, Vaca S, Freire JV. Ergonomía del trabajo de enfermeras en el manejo manual de pacientes con metodología REBA y MAPO. "International Archives of Health Sciences" (IAHS) Internet. 2017 citado el 2 de julio de 2022;4(2):42–7. Disponible en:
<https://www.semanticscholar.org/paper/1942d73905cf05df32cddfc0e375fbf04bbbf6a2>

34. Asghari E, Dianat I, Abdollahzadeh F, Mohammadi F, Asghari P, Jafarabadi MA, et al. Dolor musculoesquelético en enfermeras de quirófano: Asociaciones con calidad de vida laboral, postura de trabajo, características sociodemográficas y laborales. Int J Ind Ergon Internet. 2019;72:330–7. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0169814118301318>

35. Morales A L. Factores De Riesgo Ergonómicos Y Sintomatología Musculoesquelética En Enfermeras Asistenciales, Hospital Nacional Sergio Bernales, 2019 Internet. Lima: Universidad Federico Villareal; 2019 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4242/MORALES%20ARRIETA%20LIZBETH%20ANDREA%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36. Nuñez J. Riesgos Ergonómicos y Desempeño Laboral del Personal de Enfermería en un Hospital de Lima - 2022 Internet. LIMA: Universidad César Vallejos; 2022 citado el 19 de noviembre de 2022. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/100335/Nu%c3%b1ez_GJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

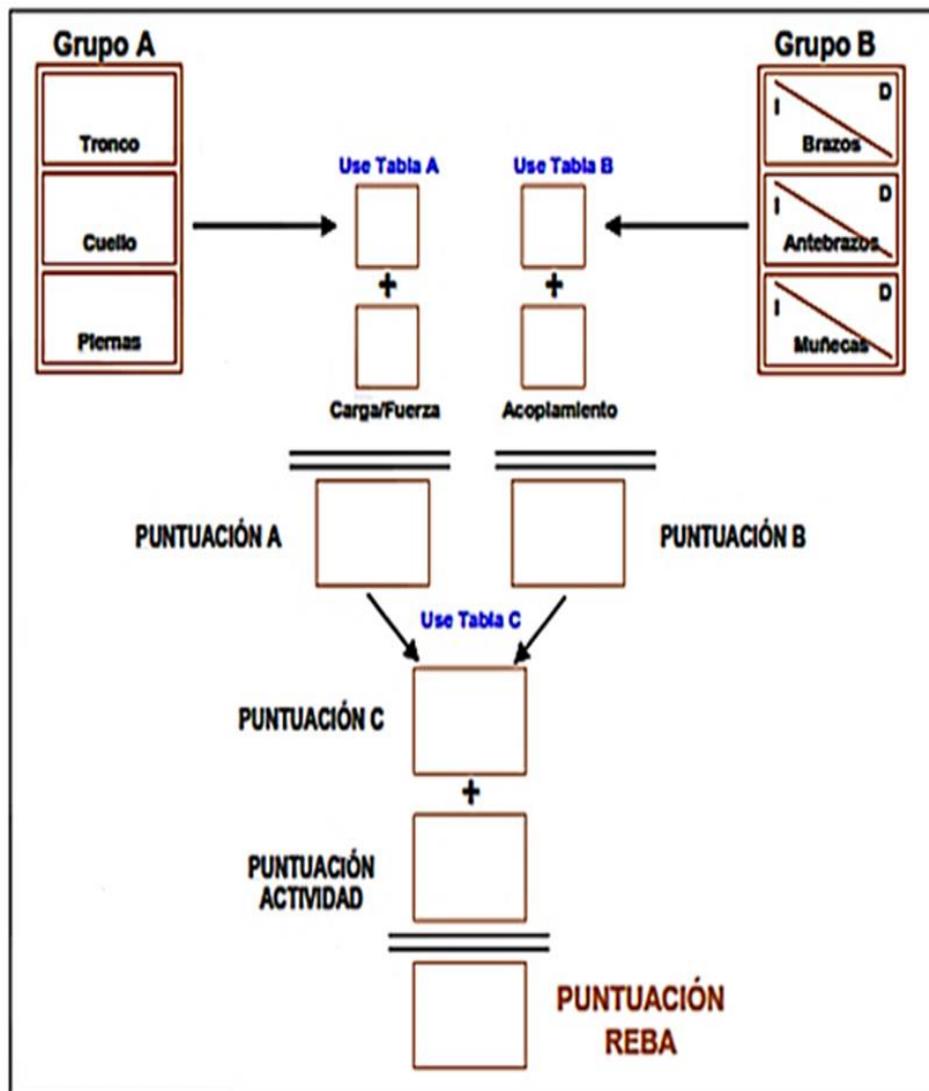
37. Mango Q, Ada. Mendocilla M, Evelyn. Factores Demográficos Y Laborales Relacionados Con El Riesgo Ergonómico. Personal De Enfermería Servicio Centro Quirúrgico, Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa - 2018 Internet. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2019 citado el 2 de julio de 2022. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9928/SEmemuea%26maquag.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Ruiz Jalixto V. “Riesgos Ergonómicos En Personal De Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital Del Cusco, 2021” Internet. Edu.pe. 2021 citado el 7 de septiembre de 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/689/RUIZ%20JALIXTO%2C%20VILMA-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
39. Riesgos Ergonómicos Internet. UNLP Universidad Nacional de la Plata. UNLP; 2017 citado el 8 de Septiembre de 2022. Disponible en: https://unlp.edu.ar/gestion/obras/seguridad_higiene/riesgos-ergonomicos-8677-13677/
40. Flores León SI. Riesgos ergonómicos del personal de enfermería en el área de centro quirúrgico del Hospital Marino Molina Scippa – Comas – Lima 2018[Internet]. Universidad César Vallejo; 2018 citado 9 de setiembre de 2022. Disponible en:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UCV.27984&lang=es&site=eds-live&scope=site>
41. Torres J. Riesgo ergonómico en cuidadores del INABIF que asisten a residentes con discapacidad en sus actividades de vida diaria Internet. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú. Decana de América; 2018 citado 9 de septiembre de 2022. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17153/Torres_ji.pdf?sequence=1
42. Principios Éticos En Enfermería Internet. Una.py. citado el 25 de octubre de 2022. Disponible en: <https://www.pol.una.py/wp-Content/Uploads/2020/09/PRINCIPIOS-ETICOS-DE-ENFERMERIA.Pdf>

ANEXOS

A. Operacionalización de la variable

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Riesgos Ergonómicos	Cuantitativa ordinal	Conjunto de conocimientos científicos destinados a mejorar el trabajo y sus sistemas, productos y entornos para adaptarse a las capacidades y limitaciones físicas y mentales del ser humano.	Son todos aquellos riesgos que pueden dar lugar a los trastornos musculoesqueléticos debido a las posturas forzadas, movimientos repetitivos, utilización de la fuerza o cualquier acción que pueda generar daños a la salud	Estructura	REBA: grupo A Posición del cuello, piernas, tronco. grupo B: posición del antebrazo, muñeca, brazos. Calidad de agarre.	1-4 1-4	1-15	Utilizando se obtendrán los valores finales que califican las dimensiones. niveles de actuación: inapreciable=1, Bajo= 2-3, Medio= 4-7, Alto= 8-10, Muy Alto= 11-15.

Descripción y valoración de la hoja de campo del método REBA



Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Riesgos Ergonómicos En El Profesional De Enfermería De Sala De Operaciones Del Centro Oncológico Detecta Clínica 2022

Nombre del investigador principal: Yeimy Carolina Pacheco Moreno

Propósito del estudio: determinar los riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería de la sala de operaciones del centro oncológico detecta clínica 2022.

Beneficios por participar: tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha ayuda en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: ninguno, solo se le pedirá tomar fotos durante su actividad laboral sin revelar identidad.

Costos por participar: usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: la información que usted proporcione está protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esa información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: si usted tuviese preguntas adicionales el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la lic. Estefany Valencia, coordinador de equipo teléfono móvil N° 977 895 350 o al correo: enfermeria@detecta.com.pe

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
NS de DNI:	
NS de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
NS de DNI:	
NS teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
NS de DNI:	
NS teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante