



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS
MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL
DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS
MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YENNY NORA SANCHO PUMA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS
MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL
DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS
MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YENNY NORA SANCHO PUMA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA


PRIMER MIEMBRO

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

ASESOR DE TESIS

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

MEDICINA DEL TRABAJO – P11



RESOLUCIÓN DECANAL N°1611 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 05 de diciembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU 13391 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULO ESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN** del (la) (bachiller) **YENNY NORA SANCHO PUMA** que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- 2do. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
- * **Asesor (a)** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : JUEVES 12 DE DICIEMBRE DEL 2024
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
 CIP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2024(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 402-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 02 de mayo del 2024

VISTOS: Exp. 2023-CU-19024 presentada por el(la) egresado(a) **SANCHO PUMA YENNY NORA**, quién ha solicitado cambio de asesor del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MEDICA ESPECIALIDAD: EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN;**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 717-2023-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

- * **Asesor(a)** : Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 158-2024 UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución de cambio de asesor, por motivos de que el asesor no cuenta con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DE ASESOR, designados a el(la) egresado(a) **SANCHO PUMA YENNY NORA** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MEDICA ESPECIALIDAD: EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN;** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- * **1er. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **2do. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
- * **Asesor (a)** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Tecnología Médica y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, TM
UI, Interesados, Arch.
EVO/



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 656-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 01 de agosto del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 119-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 20 de julio del 2023, de la EP. Tecnología Médica;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **YENNY NORA SANCHO PUMA**, ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** correspondiente a la línea de investigación: **MEDICINA DE TRABAJO**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **2do. Miembro** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): **YENNY NORA SANCHO PUMA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON ESPECIALIDAD EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**, titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Tecnología Médica, folio 117;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(a) Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE**.

ARTICULO CUARTO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Tecnología Médica, Secretaría Académica, Archivo.
EVO/



ESTRES LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

13%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
2	docs.google.com Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	1%

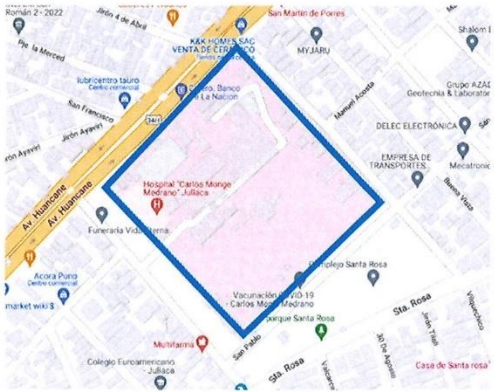


Metadatos complementarios - UANCV



Título de la tesis	
ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YENNY NORA SANCHO PUMA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77325658
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-4249-4179
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento de identidad	DNI.
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento	DNI.
Número de documento de identidad	02558176



Datos de investigación	
Línea de investigación	MEDICINA DEL TRABAJO - P11
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Hospital Carlos Monge Medrano País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Calle: Avenida Huancané Coordenadas Latitud: 15° 28' 54.757" S Longitud: 70° 7' 14.012" W URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1V7-Id6QMytCSgHxohP22igqDr8W47g&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto 2023 – Diciembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html Librería	<p>Tecnología médica de laboratorio (análisis de muestras, tecnologías para el diagnóstico) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#2.06.02</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. Maria Antiparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YENNY NORA SANCHO PUMA, identificado con DNI
Nro. 77325658, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

TECNOLOGÍA MÉDICA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico
denominada:

ESTRES LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS
MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE
ENFERMERIA DEL HOSPITAL CARLOS MONTE
MEDRANO, JULIACA - 2023

Asesorado por: Dra: ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 26 de MAYO del 2025



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis queridos padres Luciana y Hilario, y también a mi menor hija, Kimberly, quienes son mi fuente de impulso y fortaleza, estimulándome a seguir adelante diariamente. Gracias a ellos, logro cumplir finalmente con el objetivo de alcanzar uno de mis más profundos deseos.

A todos los individuos que depositaron su confianza en mi persona, independientemente del lapso temporal requerido, todo es posible si se desea sinceramente.



AGRADECIMIENTO

A Dios, porque estoy segura de que me ha guiado a lo largo de mi profesión y ha escuchado mis súplicas a cada instante.

A los miembros del jurado y especialmente a mi asesora, agradezco su apoyo fundamental en la culminación de mi investigación. Su incentivación e interés fueron esenciales para llevar a cabo de manera exitosa este estudio.

Expreso mi profundo agradecimiento al personal de enfermería que labora en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, quienes no solo accedieron, sino que también participaron activamente en el presente estudio.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO.....iv

ÍNDICE GENERAL.....v

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE FIGURAS xii

RESUMEN xvi

ABSTRACT xvii

INTRODUCCIÓN xviii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

- Problema general 3
- Problemas específicos 4

1.2. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN..... 4

- Objetivo general 4
- Objetivos específicos..... 4

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 5

- Justificación teórica 5
- Justificación práctica 6
- Justificación metodológica..... 6
- Justificación social..... 6



1.4. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN 7

1.5. HIPÓTESIS..... 7

- Hipótesis general..... 7
- Hipótesis específicas 7

1.6. VARIABLES 8

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES 9

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO 11

- Antecedentes internacionales..... 11
- Antecedentes nacionales 14
- Antecedentes locales 18

2.2. MARCO TEÓRICO 21

2.3. MARCO CONCEPTUAL 40

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 42

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 42

3.4. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN..... 42

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA 43

3.6. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS 44

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS 47



CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... 49

CONCLUSIONES..... 126

RECOMENDACIONES 128

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 129

ANEXOS 147

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS 148

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 150

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO 152

ANEXO 4: INSTRUMENTO 153

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO 156

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN ... 161



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Relación entre el estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023.....	49
Tabla 2.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	51
Tabla 3.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	54
Tabla 4.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	57
Tabla 5.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	60
Tabla 6.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	63
Tabla 7.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	66
Tabla 8.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	69



Tabla 9. Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	72
Tabla 10. Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	75
Tabla 11. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	78
Tabla 12. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	81
Tabla 13. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	84
Tabla 14. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	87
Tabla 15. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	90
Tabla 16. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	93



Tabla 17. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	96
Tabla 18. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	99
Tabla 19. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	102
Tabla 20. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	105
Tabla 21. Realización Personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	108
Tabla 22. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	112
Tabla 23. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	115
Tabla 24. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión localización que se presentan con más frecuencia en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.	119



Tabla 25. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión intensidad que se presentan con más frecuencia en el Personal De Enfermería Del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023. 123



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	52
Figura 2.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	55
Figura 3.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	58
Figura 4.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	61
Figura 5.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	64
Figura 6.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	67
Figura 7.	Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	70



Figura 8. Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	73
Figura 9. Agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	76
Figura 10. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	79
Figura 11. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	82
Figura 12. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	85
Figura 13. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	88
Figura 14. Despersonalización relacionada con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	91
Figura 15. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	94



Figura 16. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	97
Figura 17. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	100
Figura 18. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	103
Figura 19. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	106
Figura 20. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	109
Figura 21. Realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	113
Figura 22. Realización Personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.....	116
Figura 23. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión localización que se presentan con más frecuencia en el	



personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano,
Juliaca – 2023. 120

Figura 24. Trastornos Musculoesqueléticos en la dimensión intensidad que se presentan con más frecuencia en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023. 124



RESUMEN

Objetivo: Determinar el estrés laboral relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de Enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023. **Material y métodos:** El estudio fue de tipo correlacional-descriptivo, cuantitativo, no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 80 enfermeras, de las cuales se seleccionó una muestra de 67. La recolección de datos se llevó a cabo mediante la técnica de encuesta, utilizando dos instrumentos. Para el análisis de datos se emplearon Excel 2016 y SPSS versión 26, aplicándose la prueba estadística de Chi-cuadrado Pearson. **Resultados:** El estudio reveló que sentirse muy cansado por exceso de trabajo (el 64,20 % consideró que trabajó demasiado), sentirse bien con el trabajo realizado (el 62,60 % consideró que realizó un trabajo valioso) y sentirse desconectado de las personas a las que ayuda (el 62,7 % consideró que no se preocupaba mucho por sus pacientes) están relacionados con dolores corporales. Además, la mayoría de las personas afirmó no haber tenido dolor de cuello (72 %) ni dolor de espalda intenso (67 %) en los últimos seis meses. **Conclusiones:** El estudio revela que las enfermeras que están estresadas en el trabajo tienen más probabilidades de sufrir problemas musculares y articulares. **Palabra claves:** Estrés laboral, personal de enfermería y trastornos musculoesqueléticos.



ABSTRACT

Objective: To determine work-related stress and musculoskeletal disorders in the Nursing staff of Carlos Monge Medrano Hospital, Juliaca - 2023. **Materials and methods:** This study was correlational-descriptive, quantitative, non-experimental, and cross-sectional. The population consisted of 80 nurses, from which a sample of 67 was selected. Data collection was carried out using the survey technique, using two instruments. Excel 2016 and SPSS version 26 were used for data analysis, and the Pearson Chi-square statistical test was applied. **Results:** The study revealed that feeling very tired due to overwork (64.20% considered they worked too much), feeling good about the work done (62.60% considered they did valuable work), and feeling disconnected from the people they help (62.7% considered they did not care much about their patients) are related to body pain. Furthermore, the majority of respondents reported not having experienced neck pain (72%) or severe back pain (67%) in the past six months. **Conclusions:** The study reveals that nurses who are stressed at work are more likely to suffer from muscle and joint problems..

Keywords: Work stress, nursing staff and musculoskeletal disorders.



INTRODUCCIÓN

La labor de enfermería representa un pilar fundamental en el panorama de la atención sanitaria, siendo crucial para la recuperación y el bienestar de los pacientes. No obstante, quienes ejercen esta profesión se ven frecuentemente confrontados a experimentar una serie de desafíos y con responsabilidades laborales singulares que pueden llegar a afectar considerablemente su salud tanto mental como física (1).

El estrés laboral, entendido como la respuesta o reacción fisiológica y psicológica que se origina frente a las demandas del entorno laboral, se presenta como un fenómeno multifacético que puede incidir en varias dimensiones del bienestar laboral. En contexto específico de la profesional enfermero, donde las exigencias y responsabilidades del trabajo son inherentes y constantes, el estrés o tensión puede manifestarse de manera significativa interviniendo tanto en la salud mental y también física contribuyendo a su deterioro en el personal (2).

Es así que, los trastornos musculoesqueléticos, que abarcan diversas condiciones que afectan músculos, huesos, tendones y articulaciones, representan una problemática adicional que impacta de forma directa en cuanto a la calidad de vida y funcionalidad del profesional enfermero. La realización de tareas repetitivas, la carga física asociada al levantamiento de pacientes y las posturas prolongadas son solo algunas de las condiciones laborales que pueden contribuir al desarrollo de estos trastornos (3).

El estrés laboral, por otro lado, está vinculado a la carga de trabajo abrumadora, la presión de tiempo, las demandas emocionales y la responsabilidad de brindar atención en situaciones críticas (4).



Esta investigación se propone explorar y analizar la relación entre el estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos en las enfermeras. A través del presente estudio, buscamos identificar las causas subyacentes de estos problemas de salud, comprender su impacto en el bienestar de las enfermeras y proponer estrategias que sean efectivas para promover una adecuada prevención y manejo.

Nuestro estudio se estructura de la siguiente manera: Capítulo I aborda el problema principal. Analiza las preguntas que planteamos, nuestro objetivo, las conjeturas que hicimos, la comprensión de los temas que estudiamos y explica su importancia. Capítulo II profundizamos en la teoría. Aquí, describimos los aspectos que estamos investigando y revisamos aspectos importantes que ya se han realizado. También exponemos nuestras ideas sobre el tema. Capítulo III trata sobre cómo realizamos nuestra investigación. Describe el diseño de la investigación, los métodos que utilizamos, a quiénes investigamos, el grupo de personas que seleccionamos y cómo lo hicimos. Capítulo IV muestra todos los resultados obtenidos. Describe lo que descubrimos tras alcanzar los objetivos que nos propusimos para nuestra investigación

Además, analizamos los resultados y reflexionamos sobre los estudios. Al final, compartimos lo aprendido en la investigación. Ofrecemos consejos que la gente debería tener en cuenta debido a nuestros hallazgos.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad, se observa que el estrés es un problema de gran impacto tanto en los trabajadores del ámbito asistencial como en los administrativos de diversas instituciones. Este fenómeno ejerce una influencia significativa en lo que respecta a el desempeño de sus responsabilidades en el trabajo, dando lugar a manifestaciones de desmotivación y fatiga. Además, se evidencia que las personas a menudo se enfrentan a situaciones que resultan ser complejas las cuales, en última instancia, repercuten en la productividad de las instituciones (5).

El estrés se caracteriza por presentar una respuesta de forma natural frente a amenazas y también otros estímulos, lo que significa que es una experiencia que todos experimentamos en cierta medida. Sin embargo, es la forma en que gestionamos esta respuesta a la tensión lo que determina su impacto en nuestro bienestar mental y emocional. Por otro lado, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una reacción presente en



situaciones preocupantes que pueden generar ansiedad o tensión mental es el estrés. Tratándose de respuestas naturales a amenazas y diversos estímulos que enfrentamos, y su nivel de intensidad puede tener un impacto significativo en nuestro bienestar (6). De acuerdo con el Informe Mundial de Salud Mental de la OMS, publicado en junio de 2022, se informó que aproximadamente el 15% de los adultos que se encuentran en edad laboral experimentaron algún tipo de trastorno mental en el año 2019. Esto se traduce en que una de cada siete personas, de los mil millones que padecen trastornos mentales, se encuentra en este grupo (7).

Un estudio ejecutado en el 2020 en el Hospital Nacional Alberto Sabagal Sologuren perteneciente a EsSalud en Callao, se centró en analizar los distintos factores de riesgo ergonómico relacionados o vinculados con los trastornos musculoesqueléticos que presentan las enfermeras. Según los hallazgos se reveló que la gran mayoría de las molestias se localizaban en la zona dorsal, con un porcentaje del 88%. Asimismo, se registraron molestias en la mano en un 75% de los casos y en el cuello en un 66% (8).

En 2020, en el Hospital Salcedo de Puno, se investigó cómo los riesgos laborales y el estrés afectaban al personal de enfermería. Se descubrió que el 61 % del personal de enfermería experimentaba un nivel medio de estrés y el 42 % un nivel alto de estrés. Este alto nivel de estrés les hacía sentir y pensar negativamente (9).

En el entorno laboral para poder prevenir problemas de salud mental, es esencial abordar adecuadamente los riesgos psicosociales. La OMS recomienda que los empleadores implementen intervenciones institucionales



que se centren directamente en las condiciones y el ambiente de trabajo. La intervención institucional se define como la evaluación y la posterior mitigación, modificación o eliminación de los riesgos con relación a la salud mental en el entorno laboral (7).

A nivel mundial, nacional y local, existe una creciente evidencia que resalta la necesidad de comprender y abordar el estrés relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en las enfermeras. Esto se debe a que se observa que el desempeño y las actitudes que manifiestan las enfermeras en los diferentes servicios de atención médica muestran signos de agotamiento. En algunos casos, reportan estar estresadas y experimentar molestias físicas al finalizar su jornada laboral. Esta carga laboral se combina con la responsabilidad que tienen para garantizar el bienestar y seguridad de los pacientes a su cargo, lo que añade presión adicional a su labor, ya que, en comparación con los médicos, tienen un margen de acción más amplio. En vista de esta situación, se plantea el siguiente problema de investigación: la determinación del estrés laboral relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca para el año 2023.

Formulación del problema

- Problema general

PG. ¿Cuál es la relación entre estrés laboral con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023?



- Problemas específicos

- P.E.1.** ¿Cuál es la relación entre el agotamiento emocional con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca?
- P.E.2.** ¿Cuál es la relación entre despersonalización con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca?
- P.E.3.** ¿Cuál es la relación entre la realización personal con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca?
- P.E.4.** ¿Cuál es la frecuencia de los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca?

1.2. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

- Objetivo general

- OG.** Determinar el estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2023.

- Objetivos específicos

- O.E.1.** Identificar el agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.



O.E.2. Describir la despersonalización relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.

O.E.3. Describir la realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.

O.E.4. Identificar los trastornos musculoesqueléticos que se presentan con más frecuencia en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

- **Justificación teórica**

Es cierto que, en cualquier modelo o contexto sociocultural, las situaciones del día a día que son de carácter conflictivo pueden haber desencadenado diferentes reacciones o respuestas biológicas, psicológicas y sociales, como son la tensión, cefalea, nerviosismo, angustia o preocupación, miedo, dificultad para conservar la concentración, desequilibrios emocionales y aislamiento y otros. Además, podrían haber generado un ambiente intrapersonal e interpersonal negativo (10).

El organismo se encontraba siempre en un estado de tensión mínima que, en determinadas situaciones, aumentaba y podía haber tenido un efecto de forma positiva o negativa, dependiendo de la particularidad de la reacción del organismo puede variar dependiendo de si es adecuada para hacer frente a una situación en especial (11).



- **Justificación práctica**

La investigación presentó pocos resultados que mostraron la problemática sobre el grado o nivel de estrés relacionado con trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería que labora en el hospital. Se observó que no existía evidencia de datos que relacionaran el estrés con las molestias físicas que tenían las enfermeras. Por ello, se efectuó el estudio para demostrar que el estrés afectaba al estado físico del profesional enfermero.

- **Justificación metodológica**

Los resultado de este estudio fueron de mucha ayuda para implementar una intervención oportuna ante el estrés relacionado con los trastornos musculoesqueléticos y así poder intervenir oportunamente en las causas que causaron algún desequilibrio, sobre todo para poder evitar futuras complicaciones.

- **Justificación social**

En el ámbito social, el estudio realizado sirvió a la población en general, ya que no se encontraron investigaciones previas relacionadas con el estrés y los trastornos musculoesqueléticos que se presenta en el personal de enfermería el cual desarrolla sus funciones en el Hospital Carlos Monge Medrano. Con los datos logrados, se identificaron las causas que mantenían una relación significativa con el estrés, lo que permitirá reducir las enfermedades físicas y psicosociales. De esta manera, se mejorará y promoverá el cuidado de la salud y bienestar tanto del personal asistencial y también de los pacientes.



1.4. Limitaciones de la investigación

La principal limitación al momento de realizar la investigación fue el diseño transversal, que no permitió establecer causalidad entre el estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos. Además, el uso de cuestionarios autoadministrados pudo generar segundos de respuesta debido a la percepción subjetiva de los participantes. Finalmente, factores externos no controlados, como las condiciones laborales específicas y el entorno organizacional, pueden influir en las variables estudiadas.

1.5. HIPÓTESIS

- Hipótesis general

HG. El estrés laboral tiene relación significativa con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023.

- Hipótesis específicas

H.E.1. El agotamiento emocional tiene relación con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.

H.E.2. La despersonalización tiene relación con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.



H.E.3. La realización personal tiene relación con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.

H.E.4. Los trastornos musculoesqueléticos que se presenta con más frecuencia son por localización en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.

1.6. VARIABLES

1.6.1. Definición conceptual de la variable

Estrés laboral: Cuando el trabajo exige demasiado y los trabajadores no tienen lo suficiente para manejarlo, intentan adaptarse y abordar primero esas grandes exigencias (12).

Trastornos musculoesqueléticos: Son las alteraciones del sistema musculoesquelético que ponen de manifiesto la existencia de una lesión en el tejido comprometido, siendo el más representativo el dolor (13).

1.6.2. Definición operacional de la variable

Estrés laboral: Respuesta del organismo ante el desempeño laboral.

Trastornos musculoesqueléticos: La encuesta mostrará si hay signos de problemas musculares u óseos.



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
Variable 1: Estrés laboral	1.1 Agotamiento emocional	1.1.1 Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo. 1.1.2 Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío. 1.1.3 Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a mi jornada de trabajo me siento fatigado. 1.1.4 Siento que trabajar todo el día con gente me cansa. 1.1.5 Siento que mi trabajo me está desgastando. 1.1.6 Me siento frustrado por mi trabajo. 1.1.7 Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo. 1.1.8 Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa. 1.1.9 Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.	Nunca=0
	1.2 Despersonalización	1.2.1 Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales. 1.2.2 Siento que me hecho más duro con los pacientes. 1.2.3 Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente. 1.2.4 Siento que realmente no me importa lo que ocurra con mis pacientes. 1.2.5 Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas.	Pocas veces al año=1 Una vez al mes=2 Unas pocas veces al mes=3 Una vez a la semana=4
	1.3 realización personal.	1.3.1 Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes. 1.3.2 Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes. 1.3.3 Siento que estoy influyendo positivamente en la vida	Pocas veces a la semana=5 Todos los días=6



		<p>de los pacientes a través de mi trabajo.</p> <p>1.3.4 Me siento con mucha energía en mi trabajo.</p> <p>1.3.5 Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.</p> <p>1.3.6 Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.</p> <p>1.3.7 Creo que consigo muchas cosas valiosas con este trabajo.</p> <p>1.3.8 Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada</p>	
Variable 2: Trastornos musculoesqueléticos	2.1. Localización	<p>2.1.1. Siente dolor en la zona cervical cuando realiza un movimiento repetitivo</p> <p>2.1.2. Presenta dolor en la zona dorsal al movilizar al paciente.</p> <p>2.1.3. Presenta dolor en la zona lumbar al realizar un esfuerzo al trasladar al paciente.</p> <p>2.1.4. Presenta dolor en las rodillas cuando esta mucho tiempo parado.</p>	Presenta
	2.2. Intensidad	<p>2.2.1. El dolor que presenta es severo</p> <p>2.2.2. El dolor que presenta es moderado</p> <p>2.2.3. El dolor que presenta es leve</p> <p>2.2.4. Al acostarse de costado sobre uno de sus hombros siente dolor que le llega a impedir el sueño</p> <p>2.2.5. Ha presentado un dolor intenso en la espalda en los últimos 6 meses</p>	No presenta



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

- **Antecedentes internacionales**

Acosta. (14) Condiciones de trabajo, el riesgo ergonómico y sus efectos sobre la salud en el personal de enfermería, en Argentina en el año 2022, el estudio tuvo como objetivo explorar la frecuencia con la que ocurren lesiones musculoesqueléticas y verificar las condiciones de trabajo del personal de enfermería en un lugar público del área de Buenos Aires. Se enmarca en una investigación descriptivo observacional, transeccional, basándose en una muestra compuesta por 40 profesionales. Los resultados obtenidos revelaron una distribución de género en la muestra, en la que el 70% eran mujeres; las lesiones musculoesqueléticas más frecuentes se localizaron en el cuello, además, de presentarse en la parte superior e inferior de la espalda y en uno o ambos tobillos. Por otro lado, los intervalos de descanso, el 57,5% de los trabajadores informó de intervalos intermitentes, mientras que el 42,5%



señaló que sus intervalos eran continuos. Entre estos riesgos, predominaron los riesgos físicos con un 45% del total, seguidos por los riesgos mecánicos con un 25%, los biológicos con un 22,5%, los psicosociales con un 20%, los riesgos ergonómicos con un 17% y los químicos con un 15%. En conclusión, las lesiones musculoesqueléticas en el personal de enfermería pueden atribuirse a el producto de diferentes factores.

Aponte et al. (15) Trastorno musculoesquelético en el personal de enfermería en la UCI, en Panamá en el año 2022, investigadores realizaron un estudio para comprender mejor los problemas óseos y musculares en el personal de enfermería. Analizaron detalladamente las experiencias de 73 personas y descubrieron que muchas de ellas padecen estos problemas de salud. Específicamente, el 76,7% de los participantes presentaban trastornos musculoesqueléticos en la espalda baja, y el 53,4% experimentaba molestias musculoesqueléticas en la región del cuello. En cuanto a las áreas anatómicas más afectadas, se destacaron la parte inferior de la espalda, con un 24,5% de afectación, y la parte superior de la espalda, que presentaba trastornos en el 17,5% de los casos. Además, se observó el predominio por parte de los auxiliares de enfermería quienes habían requerido baja médica a causa de estos trastornos, registrándose un 65% de casos en esta situación. Se concluye la existencia de una significativa correlación que se da en la carga laboral y presencia de trastornos musculoesqueléticos ($p=0.040$; $r_s=0.306$).

Medina. (16) Estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos en teletrabajadores de una empresa pública de la ciudad de Riobamba, durante la pandemia por Covid- 19, en Quito, en el año 2021, desarrollo



un estudio con el objetivo principal de determinar el nivel de estrés laboral en teletrabajadores de una empresa público. Metódicamente: El tipo de estudio fue de nivel relacional, aplicada en 136 trabajadores que no presenten lesiones musculoesqueléticas de origen congénito y que hayan laborado por lo menos un mínimo de 6 meses. Se utilizó como instrumento el cuestionario Nórdico y la escala de OIT-OMS. Los hallazgos obtenidos indicaron que, según las dimensiones analizadas, el 63% de los teletrabajadores mostró estrés en nivel bajo en las condiciones organizacionales, mientras que el 35% mostró un nivel de estrés medio. En cuanto a los procesos administrativos, se observó que el 55% experimentó estrés laboral, pero en nivel bajo, no obstante, se identificó estrés medio en el 44% de los participantes. Descubriendo que los niveles de estrés y los dolores musculares en las personas están estrechamente relacionados.

Gómez. (17) Prevalencia de trastorno musculoesquelético asociado a posturas forzadas y factores psicosociales en enfermeras de un hospital, en Ecuador, en el año 2019, con la finalidad principal de determinar el nivel de riesgo ergonómico de enfermeras. El diseño empleado en la investigación fue de tipo descriptivo relacional, contando con la colaboración de 136 trabajadores que no presentaban lesiones musculoesqueléticas de origen congénito y que habían desempeñado sus labores durante un período mínimo de 6 meses. Se utilizaron dos instrumentos: la escala OIT-OMS y un cuestionario Nórdico. Los hallazgos obtenidos señalaron que, en relación a las dimensiones analizadas, un 63% de los teletrabajadores indicaron tener estrés, pero en nivel bajo en lo que respecta a las condiciones organizacionales, mientras que un 35% evidenció



estrés en nivel medio en esta dimensión. En cuanto a los procesos administrativos, el 55% de personal enfermero manifestó experimentar estrés laboral bajo, mientras que, un 44% presentó estrés medio en esta dimensión. Para concluir este estudio, se confirmó la presencia de una correlación significativa que se dio entre los niveles de estrés y la sintomatología musculoesquelética en los trabajadores.

Morales, Goiriz. (18) Riesgo ergonómico y estrés laboral de fisioterapeutas del Hospital de Clínicas, en Paraguay, en el año 2019, cuyo fin de evaluar el nivel de riesgo ergonómico y estrés laboral de los fisioterapeutas. El diseño de investigación empleado en este estudio fue de naturaleza observacional y descriptivo, con un enfoque de transeccional y una selección no probabilística de 49 participantes. Los resultados obtenidos revelaron que, el 32 eran mujeres y 17 hombres, con una experiencia laboral promedio de 8 años. En cuanto al riesgo ergonómico, se observó que el 67% de los fisioterapeutas presentaba un nivel 4 denotando la existencia de riesgo ergonómico alto, mientras que el 33% tenía un nivel 5, lo que señalaba la presencia de riesgo ergonómico extremadamente alto. En cambio, se observó que el 78% de dichos participantes presentaba estrés laboral en nivel bajo. Como conclusión se determinó que el riesgo ergonómico entre los fisioterapeutas se situaba entre alto y muy alto, lo que subraya la necesidad de prevenir lesiones musculoesqueléticas y, por ende, la posible incapacidad para continuar ejerciendo la profesión.

- **Antecedentes nacionales**

Trujillo, Quispe. (19) Estrés laboral en personal de enfermería del centro de salud Alberto Barton del callao, en Lima, en el año 2021, esta



investigación tuvo como finalidad principal determinar el nivel de estrés laboral en personal de enfermería. La metodología de esta investigación fue de tipo descriptiva, desarrollada una población compuesta por 50 personas de enfermería, a quienes se aplicó una encuesta virtual y como instrumento se utilizó el Inventario de Burnout de Maslach. En cuanto a los resultados de este estudio se reveló que, en relación a las dimensiones de despersonalización, el 60% de los encuestados presentaba estrés moderado. En cuanto al agotamiento personal, se identificó estrés moderado en el 30% y 20%. Sin embargo, en el agotamiento emocional, se identificó estrés alto. Concluyeron que los encuestados presentaban niveles de estrés que variaban desde severos hasta moderados y leves.

Delgado. (20) Sintomatología musculoesquelética y calidad de sueño en el personal de enfermería de los servicios de Cirugía I y II del Hospital Es salud Alberto Sabogal Sologuren, en Lima, en el año 2021, el objetivo era descubrir cómo se relacionan la calidad del sueño y el dolor muscular o articular en las enfermeras. Metódicamente fue cuantitativo-correlacional no experimental. Cuya población comprendió a 120 profesionales, y se tomó a 98 participantes como muestra. Para recopilar los datos necesarios, como técnica de administró una encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario Nórdico Estandarizado de Kuorinka, asimismo, el Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh. Respecto a los resultados revelaron que, en lo que respecta a los síntomas musculoesqueléticos, el 52.2% de los participantes presentaba síntomas en un nivel leve, mientras que el 29.35% mostraba síntomas de nivel moderado. Por otro lado, en relación a la calidad del sueño, se observó que el 48.9% de los participantes



habían buscado atención médica debido a problemas de sueño, y un 10.9% informó haber experimentado dificultades significativas para conciliar un sueño adecuado. Concluyendo que, existe una significativa relación entre la calidad de sueño y la sintomatología musculoesquelética que se presentan en los participantes.

Carbajal. (21) Estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos en pacientes de la clínica Coset Medica- Huancayo, en Huancayo, en el año 2021, tuvo como propósito principal determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos. Con un enfoque de investigación descriptiva y diseño cuantitativo de corte transeccional. Cuya población fue de 230 pacientes, seleccionando una muestra compuesta por 149 participantes. Para la recolección de los datos necesarios, se utilizó una encuesta basada en la escala Likert como técnica de investigación. Además, utilizamos dos métodos para comprobarlo: una fue la prueba de la OMS-OIT para el estrés laboral y la otra, una encuesta especial para dolores musculares. Los resultados mostraron que aproximadamente la mitad de las personas (el 49,7 %) sentía estrés laboral. En este grupo estresado, el 20,1 % tenía estrés leve. En cuanto a la sintomatología musculoesquelética, un 99.3% de los participantes reportaron experimentar dolor severo en esta área. Como conclusión, este estudio se reveló que existe una relación significativa entre la primera y segunda variable de estudio.

Trujillo, Garangundo. (22) Carga laboral y trastornos musculoesqueléticos en el profesional de enfermería, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en Chincha, en el año 2020. Este estudio tuvo como objetivo descubrir cómo la cantidad de trabajo afecta los



problemas musculares y óseos entre las enfermeras en la sala de emergencias. El estudio se caracterizó por su naturaleza observacional y prospectiva. La población de interés en esta investigación consistió en 45 enfermeros, utilizando el muestreo no probabilístico. Para recopilar los datos, aplicando como técnica la encuesta, utilizando el cuestionario de Carga Laboral y Trastorno Musculoesquelético. En los hallazgos, el 42.22% de los participantes manifestaron tener una carga laboral alta, mientras que el 57.78% no presentó trastornos musculoesqueléticos. Sin embargo, un 13.3% del grupo evaluado sí manifestó la presencia de trastornos musculoesqueléticos. Como conclusión, se establece la existencia de una asociación con gran significancia entre la variable carga laboral y los trastornos musculoesqueléticos en los participantes, respaldando esta relación con un valor de $p=0.040$.

Martínez, Huatuco. (23) Factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del centro quirúrgico Hospital Militar Central, en Chincha, en el año 2020, el estudio se desarrolló con el objetivo principal fue determinar los factores que intervienen en el estrés laboral del personal de enfermería del centro quirúrgico, además, se caracterizó por ser de tipo descriptivo, no experimental y transeccional. Se obtuvo la presencia de 34 enfermeros como población. Para recolectar los datos necesarios, se empleó la encuesta, es así que se tomó el cuestionario diseñado para dicha evaluación. En los hallazgos se reveló que, del total de participantes, el 32.4% experimentó agotamiento en nivel bajo y en el nivel medio se presentó en el 47.1%. por otro lado, el 20.5% demostró nivel medio de despersonalización. Como conclusión, se pudo establecer que



efectivamente existe una asociación que ocurre entre el estrés laboral y factores analizados, respaldando esta relación.

Barboza. (24) Estrés laboral y factores asociados en profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III, en Chiclayo, en el año 2019, realizamos un estudio para ver cómo el estrés laboral se relaciona con las situaciones laborales. No fue un experimento, sino más bien un análisis detallado. Participaron 45 personas. Para recopilar la información necesaria, repartimos encuestas. Para cada aspecto que analizábamos, utilizamos dos encuestas: una para determinar el nivel de estrés laboral y otra para analizar qué aspectos del trabajo eran estresantes. Los hallazgos, el 77,8 por ciento de las enfermeras presentaban estrés laboral en nivel medio. Como conclusión, se estableció que las participantes del estudio experimentaban estrés laboral medio.

- **Antecedentes locales**

Quispe. (25) Estrés laboral en el personal de enfermería del área Covid-19 del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, en Puno, durante el año 2021, tuvo el fin de evaluar el nivel de estrés laboral en los técnicos y personal de enfermería. La metodología empleada fue descriptiva no experimental. Con un total de 50 participantes como población, de los cuales 30 eran enfermeros y 20 técnicos en enfermería. Para recopilar los datos, se empleó una encuesta administrando el Cuestionario de Estrés Laboral. Los hallazgos revelaron los técnicos de enfermería presentaron estrés laboral medio. Sin embargo, en lo que respecta a las dimensiones las enfermeras se sentían más agotadas emocionalmente (76,6% vs. 65,0%),



despersonalizadas (83,3% vs. 65,0%), y en cuanto a la realización personal, tanto técnicos como enfermeras presentaban un nivel medio. Como conclusión, se determinó que las enfermeras presentaron mayor afección a causa del estrés laboral, siendo menore en el personal técnico.

Parí. (26) Riesgos ergonómicos y trastorno musculoesqueléticos en enfermeras(os) que laboran en el Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca, en el año 2021, la investigación buscó determinar la relación entre los riesgos ergonómicos y los problemas musculares y óseos en el personal de enfermería. También empleó un método que no implica experimentos, sino que analiza cifras para determinar la relación. La población de interés consistió en 32 enfermeras, las cuales formaron la muestra. Para recolectar la información necesaria, se tuvo que aplicar la encuesta, a través del Cuestionario Nórdico Musculoesquelético. Los hallazgos obtenidos señalaron que, el 91% del personal enfermero presentaba trastornos musculoesqueléticos, principalmente en las áreas dorsal y lumbar, y que el 81% de ellos experimentaba molestias en la muñeca o mano. En lo que respecta a los riesgos ergonómicos, el 47% de los participantes reveló un elevado nivel de riesgo ergonómico, al igual que el 34%, y el 19% tenía riesgo ergonómico medio. Como conclusión, se determinó que las dos variables de estudio se relacionan.

Chipana, Mamani. (27): Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano, en Juliaca en el año 2021, el objetivo principal era descubrir la conexión entre el estrés laboral y las maneras de afrontarlo. Esta investigación no implicó experimentos, sino



investigación básica. Estudiamos a 200 enfermeras, pero solo seleccionamos a 150 para participar. Para recopilar la información necesaria, utilizamos dos métodos: una encuesta basada en la Escala de Estrés en Enfermería y, en la segunda parte, el Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Mohos. Cuyos hallazgos obtenidos señalaron que las enfermeras presentan estrés laboral moderado con el 84.7%, seguido por el 67.3% que experimentaba nivel moderado de estrés en el entorno físico. Como conclusión, determinó que existe relación entre las estrategias de afrontamiento y estrés laboral.

Jinés. (28) Nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería del Hospital III Es salud, en Puno, en el año 2020, este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés que sienten las enfermeras debido a su trabajo. Fue un estudio detallado, sin experimentos, que analizó información en un momento dado. Incluyó a 31 personas. En cuanto a la recolección de los datos se realizó mediante la encuesta aplicando el Inventario de Maslach. En los hallazgos se develo que el 46.24 por ciento de enfermeras presentaban nivel moderado de tensión en el trabajo, mientras que el 8.60% experimentaba estrés alto. Con respecto a las dimensiones del estrés laboral, el 64.52% tenía estrés bajo en agotamiento emocional, en cuanto al estrés en despersonalización se identificó en nivel medio con el 25.81% y el estrés en cuanto a la realización personal se evidenció que el 51.61por ciento presentaron nivel bajo. Se concluye que el profesional enfermero presentó un nivel moderado en la realización personal.



2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Estrés

Es una respuesta que ocurre con la finalidad de adaptarse y ajustarse a presiones ya sea internas o también externas, abarcando aspectos fisiológicos, psicológicos y conductuales (12). Siendo respuesta natural del proceso de adaptación de nuestro organismo a los cambios ambientales (12). Es fundamental mantenerse dentro de los propios límites para evitar exigir demasiado al cuerpo, lo cual puede ser perjudicial para la salud (12).

La respuesta fisiológica se refiere a la reacción física del organismo ante estímulos estresantes. Cuando se enfrenta a una situación angustiante, el organismo o el individuo experimenta una serie de respuestas fisiológicas, entre las que se incluye la activación del eje hipofisoadrenal y también del sistema nervioso vegetativo o autónomo (11). En este proceso, el cerebro envía de manera inmediata una señal a la hipófisis, desencadenando la secreción de una hormona que estimula varios órganos para que comiencen a producir adrenalina. El resultado es la inducción de un estado general de alerta en todo el organismo. Los indicadores más notorios de la activación de estos sistemas de respuesta incluyen un aumento en la frecuencia cardíaca, un incremento en la sudoración, palpitations intensas, contracción del estómago, tensión en los brazos y piernas, respiración rápida y entrecortada, tensión en los músculos de la mandíbula y los dientes, incapacidad para mantenerse quieto y experimentación de emociones intensas (29).



El aumento del estrés puede generar en algunos casos produce una mejora en los niveles de salud y rendimiento, siempre y cuando no sea constante ni excesivamente intenso, y no sobrepase la capacidad de adaptación del individuo. Por otro lado, la fatiga y la falta de estímulo pueden ser resultado de un nivel insuficiente de estrés, implicando en el bienestar un impacto negativo. Por tanto, es esencial distinguir entre estos dos aspectos (12):

- El estrés, también denominado como estrés "eustresante", representa una función fisiológica del organismo con un propósito protector. Esta respuesta nos capacita para avanzar y prosperar en diversas áreas de nuestra vida (12).
- Por otro lado, el estrés, conocido como estrés "distresante", se origina como consecuencia de una respuesta exagerada al estrés, manifestándose intenso y prolongado de actividad. Debido al exceso de energía generada pero no consumida, este tipo de estrés puede tener repercusiones tanto físicas como psicológicas en nuestro bienestar (12).

La respuesta ante el estrés:

A. Área cognitiva

En esta área, el individuo experimenta dificultades para mantener la atención y con frecuencia pierde la concentración. Además, la capacidad de retención vinculada a la memoria de corto y también de largo plazo puede disminuirse durante situaciones angustiantes. La falta de memoria a largo plazo impide una evaluación precisa del presente y dificulta la capacidad de prever el futuro. Además, el pensamiento se vuelve



desorganizado por ende no está en un orden establecido puesto a que no sigue patrones coherentes y lógicos (29).

B. Área Emotiva

En el ámbito emocional, el individuo enfrenta dificultades para mantener la calma tanto física como emocionalmente. Además de los desórdenes físicos, se observan nuevas dolencias emocionales, como la hipocondriasis. Manifiesta en la falta de consideración hacia los demás a causa del desarrollo de impaciencia, intolerancia, autoritarismo (29).

C. Área conductual

En lo que respecta al comportamiento, se observa una incapacidad para comunicarse adecuadamente con grupos de personas de forma oral, lo que puede dar lugar a la tartamudez y una disminución en la fluidez verbal. El individuo también muestra una disminución en el interés por sus actividades y pasatiempos favoritos. El absentismo laboral y escolar se vuelve frecuente, y se incrementa la ingesta de sustancias como bebidas alcohólicas, cigarro y cafeína. El nivel de vitalidad fluctúa diariamente, y se presentan alteraciones en los patrones de sueño, que incluyen episodios de insomnio y una necesidad extrema de dormir en algunas ocasiones (29).

Estrés laboral

Es un factor que tiene un impacto negativo que se ve afectado la productividad y salud, en el nivel social e individual, y es una presencia



común en el entorno de trabajo, lo que lo convierte en un aspecto relevante para la salud y la seguridad laboral (12).

a. **Agotamiento emocional**

Es caracterizado por que se presenta una sensación de cansancio mental emocional mental y físico, acompañada de la percepción de no poder brindar más a los demás. El segundo componente que es parte del síndrome de burnout, la despersonalización, se manifiesta o refleja a través de una actitud insolente, distante y en ocasiones, perjudicial para aquellos ayudados (30).

El agotamiento emocional que presenta el personal de enfermería resulta ser un problema significativo de salud ocupacional que ha sido cada vez más reconocido y estudiado en la comunidad científica. Este fenómeno es caracterizado por la sensación de despersonalización, cansancio extremo asimismo cuando las personas no se sienten realizadas en el trabajo. Se ha observado que el agotamiento emocional puede tener diversas implicaciones que se da en el bienestar de cada uno de los profesional enfermero y su salud, incluyendo la posible relación con trastornos musculoesqueléticos (31).

Las personas en el trabajo se sienten realmente cansadas emocionalmente cuando empiezan a ver a los demás como objetos, hacen peor su trabajo y simplemente se sienten desgastados por dentro (32).

- **Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo:** Este sentimiento significa que una persona experimenta una sensación de cansancio, desgaste y agotamiento emocional a causa del empleo por las demanda y tensiones que se da. Este tipo de agotamiento no solo se refiere al cansancio físico, sino también a una sensación de falta de energía,



motivación y entusiasmo en relación con el trabajo. Las causas del agotamiento emocional en el trabajo pueden variar y pueden incluir un alto nivel de estrés laboral, debido a un trabajo sobrecargado, apoyo inexistente, responsabilidades laborales sin control, exposición al trauma o dificultades emocionales (33).

- **Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío:** Indica que una persona experimenta una sensación de vacío o falta de satisfacción después de finalizar su día laboral. La presente sensación puede resultar a causa de varios factores, como la falta de sentido de logro, la insatisfacción con el trabajo, el estrés laboral constante o una desconexión emocional con las tareas laborales (34).
- **Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a mi jornada de trabajo me siento fatigado:** Puede indicar que la persona experimenta fatiga física o mental al tener que enfrentar sus responsabilidades laborales cada día. Esta reacción puede ser a causa de diversas razones, así como falta de descanso adecuado, estrés laboral, sobrecarga de trabajo, entre otros factores (35).

El término "fatigado" sugiere una sensación más allá del simple cansancio físico; implica un agotamiento que puede afectar tanto al cuerpo como a la mente. Puede ser un síntoma de desgaste emocional, estrés crónico o simplemente una señal de que la persona no está disfrutando de su trabajo o no encuentra satisfacción en él (36).

- **Siento que trabajar todo el día con gente me cansa:** Implica una sensación de agotamiento o fatiga asociada específicamente con la interacción continua con otras personas durante el horario laboral. Esto



puede ser una manifestación de la fatiga social, que es el agotamiento que surge de las demandas sociales y emocionales de interactuar con otros individuos durante períodos prolongados (35).

Este sentimiento puede ser uno de los resultados de una variedad de factores, que van desde la falta de tiempo para recargar energías en privado hasta la naturaleza estresante o conflictiva de las interacciones laborales. También puede reflejar un desajuste entre las necesidades individuales de cada persona y también las demandas en cuanto a el entorno laboral (37).

- **Siento que mi trabajo me está desgastando:** Este sentimiento puede surgir por una variedad de razones, que van desde el exceso de trabajo, el estrés laboral, como también la laboral, en la vida laboral y personal no se tiene un equilibrio, hasta la falta de apoyo en el entorno laboral o en el trabajo (38). Cuando alguien expresa que siente que su trabajo lo está desgastando, puede ser un indicio de que están experimentando los efectos negativos del burnout y pueden necesitar tomar medidas para cuidar su bienestar emocional y mental (39).
- **Me siento frustrado por mi trabajo:** Implica una sensación de insatisfacción, decepción o malestar con respecto a las experiencias y resultados relacionados con el trabajo. Cuando alguien expresa que se siente frustrado por su trabajo, puede estar experimentando emociones negativas como desánimo, desmotivación, irritabilidad o desesperanza con respecto a su situación laboral actual. Esta frustración puede afectar su bienestar emocional y rendimiento laboral (40).



- **Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo:** Esta sensación implica agotamiento, desgaste o insatisfacción con la cantidad de tiempo dedicado al trabajo en relación con diferentes aspectos de la vida cotidiana, como el tiempo personal además de los vínculos interpersonales, los intereses y pasatiempos, entre otros (41).
Cuando el tiempo dedicado al trabajo afecta negativamente otros aspectos de la existencia humano como; vínculos personales, la salud y el bienestar, puede generar sentimientos de insatisfacción y desequilibrio (40).
- **Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa:** Implica agotamiento o fatigado como sensación asociada específicamente con la interacción directa y continua con otras personas en el ámbito laboral. El trabajo que consiste estar directamente con las personas, tiene la posibilidad que se enfrenten a situaciones que requieran una gestión constante de las emociones, que se da en la comprensión, resolución y conflictos y empatía. Esto puede ser agotador a lo largo del tiempo (42).
- **Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades:** Sugiere una impresión de estar exhausto física, mental o emocionalmente debido a la carga de responsabilidades, estrés o dificultades que se enfrentan en la vida o en una situación específica. Cuando alguien se siente "al límite de sus posibilidades", puede estar experimentando una combinación de agotamiento físico y emocional. Esto puede ser el resultado de enfrentar desafíos constantes, tener una carga de trabajo o responsabilidades abrumadora, lidiar con situaciones difíciles en la vida personal o



profesional, o sentirse emocionalmente agotado por eventos estresantes (42).

b. Despersonalización

La despersonalización se describe según el DSM-IV como una de las alteraciones que se presentan en cuanto a la forma de percibir o experiencia del yo, en la que uno se siente desconectado y como si estuviera observando desde fuera los procesos mentales o el propio cuerpo. Por ejemplo, se puede experimentar la sensación de estar en un sueño. La desrealización, por otro lado, implica una alteración en lo que respecta a la percepción o experiencia del mundo exterior, causando una percepción de extrañeza. Puede dar la sensación de que las personas se vuelven desconocidas o mecánicas (43).

La despersonalización es una dimensión del agotamiento emocional que involucra la percepción del individuo de que se trata como objetos interpersonales en lugar de personas a los pacientes. En el entorno de la enfermería, la despersonalización puede manifestarse como una actitud indiferente, una comunicación deficiente o una falta de empatía hacia los pacientes, lo que a menudo es evidenciado como emociones sobrecargados respondiendo a un estrés laboral crónico (44).

- **Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales:** Se refiere a la sensación de que, al tratar con pacientes, se está perdiendo de vista su individualidad y humanidad, y en su lugar se les está tratando como simples objetos o casos clínicos (45). Este sentimiento puede surgir por diversas razones, como la carga de trabajo, el agotamiento profesional, la falta de tiempo para establecer conexiones personales con los pacientes o el desgaste emocional (46).



Reconocer esta sensación es el primer paso hacia la mejora, ya que implica tener una conciencia respecto a la importancia de tratar a los pacientes de una manera integral y considerar sus necesidades físicas, emocionales y psicológicas (47).

- **Siento que me hecho más duro con los pacientes:** Este sentimiento puede surgir cuando un profesional se percata de que está desarrollando una actitud más distante, menos comprensiva o empática hacia los pacientes de lo que solía tener (45). Hay varias razones por las que esto podría ocurrir. Por ejemplo, el desgaste profesional, el estrés laboral, el exceso de carga de trabajo o experiencias previas difíciles con pacientes pueden llevar a una especie de endurecimiento emocional como mecanismo de defensa (46).
- **Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente:** Este temor es una preocupación válida y común, especialmente en profesiones que implican un contacto frecuente con situaciones estresantes, traumáticas o emocionalmente desafiantes. Este sentimiento puede surgir cuando un profesional se da cuenta de que está experimentando una disminución en su capacidad para conectarse emocionalmente con los demás, o cuando percibe que sus respuestas emocionales se están volviendo más apagadas o distantes (48).
- **Siento que realmente no me importa lo que ocurra con mis pacientes:** Este tipo de sentimiento constituye una señal de advertencia importante que indica la necesidad de una reflexión profunda por parte del profesional de la salud. Este sentimiento puede surgir por una variedad de razones, incluyendo el agotamiento profesional, el desgaste emocional, la falta de



conexión con los pacientes, o incluso problemas personales que están afectando la capacidad del profesional para empatizar y preocuparse por los demás (49).

- **Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas:** Este sentir puede ser una experiencia desafiante y estresante para los profesionales de la salud o terapeutas (50). Esta sensación puede surgir por diversas razones y es importante abordarla de manera constructiva para mantener una relación terapéutica efectiva y proporcionar un cuidado de calidad. La culpa no es productiva ni constructiva en el proceso de tratamiento y recuperación (51).

c. Realización personal en el trabajo

Se considera como a la percepción que las personas tienen acerca de su propia eficacia y rendimiento en las actividades diarias, así como el desarrollo de sus habilidades, aptitudes y los logros que esperan alcanzar. También abarca la concordancia entre su identidad y sus actividades laborales (52).

Sentirse bien consigo mismo puede hacer que mantenga hábitos de trabajo seguros y evite lesiones musculares. Los profesionales de enfermería que se sienten competentes y valorados en su labor pueden estar más motivados para seguir procedimientos de manejo seguro de pacientes y prácticas ergonómicas (53).

- **Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes:** Este sentimiento es una habilidad valiosa y puede ser una señal de empatía y comprensión en el trabajo como profesional de la salud o terapeuta (54). La capacidad de entender a los pacientes es fundamental para establecer



una conexión significativa y proporcionar un cuidado de calidad. Esta capacidad es una habilidad valiosa que puede fortalecer la relación terapéutica y mejorar el bienestar (55).

➤ **Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes:**

Este sentimiento es un indicador positivo de las habilidades como profesional de la salud o terapeuta. Este sentimiento puede surgir cuando se percibe que se está logrando resultados positivos en el tratamiento o manejo de las dificultades que enfrentan los pacientes (56).

➤ **Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de los**

pacientes a través de mi trabajo: Este sentimiento que puede darse es una experiencia gratificante y significativa para cualquier profesional de salud. Este sentimiento puede surgir cuando se percibe que está haciendo una diferencia tangible en la vida de los pacientes, ya sea ayudándoles a superar dificultades, mejorando el bienestar emocional o alcanzando las metas personales (57).

➤ **Me siento con mucha energía en mi trabajo:**

Sentirte energizado en el de trabajo puede estar relacionado con el grado en que las tareas laborales coinciden con los intereses personales y habilidades. Cuando se tiene la oportunidad de utilizar y desarrollar las fortalezas en el trabajo, es más probable que se sienta comprometido y con mucha energía para desarrollar las tareas laborales. Además, de la sensación de tener autonomía y control sobre el trabajo puede contribuir a la energía y satisfacción laboral. Sentirse con mucha energía en el trabajo puede estar relacionado con una combinación de motivación intrínseca, autonomía y control, intereses y habilidades, apoyo social, relaciones positivas y salud



y bienestar general. Al comprender estos factores, puedes identificar formas de fortalecer la energía y satisfacción en el trabajo (58).

- **Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes:** Es un indicador positivo en las habilidades interpersonales y de comunicación como profesional de la salud. La capacidad para entender y conectar emocionalmente con los pacientes permite crear un clima de comprensión y apoyo mutuo. Al mantener un enfoque centrado en el paciente y cultivar un ambiente de respeto, empatía y colaboración, puedes continuar brindando un entorno terapéutico positivo y de apoyo dirigido a los pacientes (59).
- **Me emociona trabajar cerca con mis pacientes:** Sentirte estimulado puede ser un signo de satisfacción y realización profesional en el trabajo como profesional. Trabajar íntimamente con los pacientes puede generar una conexión emocional profunda, lo que permite experimentar una sensación de satisfacción y gratificación al ayudar a otros (60).
Es importante valorar y reconocer esta sensación de estimulación, ya que puede alimentar la pasión por el trabajo y fortalecer tu compromiso con brindar el mejor cuidado posible a los pacientes (60).
- **Creo que consigo muchas cosas valiosas con este trabajo:** El sentimiento de conseguir muchas cosas valiosas en el trabajo es un indicador positivo de satisfacción y realización profesional. Saber que se está ayudando a mejorar en cuando a la salud, el bienestar de los pacientes puede proporcionar un sentido de satisfacción y realización (60).



Alcanzar metas y objetivos en el trabajo, ya sea ayudar a un paciente a superar un desafío específico, implementar un programa exitoso o lograr un hito profesional, puede proporcionar un sentido de logro y realización que se valora enormemente. Al valorar y reconocer estos aspectos positivos del trabajo, se puede mantener una perspectiva positiva y enriquecedora en la práctica profesional, lo que a su vez puede fortalecer el compromiso y dedicación a largo plazo (61).

- **Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada:** Este sentimiento es un signo positivo de eficacia y calidad en la práctica profesional (61). Al centrarse en las necesidades individuales de los pacientes, utilizar enfoques terapéuticos basados en la evidencia, colaborar con otros profesionales y evaluar regularmente los resultados, se puede seguir asegurándose de que se está brindando el mejor cuidado posible para abordar los problemas emocionales de los pacientes (62).

2.2.2. Trastornos musculoesqueléticos

Se caracterizan típicamente por la presencia de dolor, que a menudo es persistente, y por limitaciones en la movilidad, habilidades manuales y el grado o nivel general de funcionamiento, lo cual causa una reducción en la capacidad laboral del individuo (63). Además, estos trastornos pueden estar relacionados con afecciones psicopatológicas como la ansiedad, el estrés o tensión, la depresión, la ira y la agresividad (13).

Los trastornos musculoesqueléticos que tienen origen laboral (TME) comprenden una afección en los músculos, tendones, nervios y



articulaciones debido a un conjunto de lesiones degenerativas o inflamatorias. Principalmente, estas lesiones son ocasionadas o exacerbadas por las labores y las condiciones del entorno de trabajo. Aunque pueden manifestarse o localizarse en diversas partes del cuerpo, son más comunes en las áreas como la espalda, los hombros además de las manos, las muñecas y los codos. Entre los trastornos musculoesqueléticos más frecuentes se encuentran la tendinitis, la tenosinovitis, la epicondilitis, las lumbalgias, las mialgias, las hernias de disco y el síndrome del túnel carpiano (64).

La sintomatología

Los problemas musculares y otros problemas relacionados suelen deberse a un esfuerzo físico excesivo. Este esfuerzo puede cansar los músculos y causar más síntomas (65). Los signos comunes son dolor en los músculos o las articulaciones, sensación de hormigueo, menos sensibilidad en algunas partes del cuerpo o debilitamiento. Estos síntomas suelen estar vinculados a los movimientos que se repiten, la postura que es forzada y sobreesfuerzos, distinguiéndose en tres etapas:

1. En la primera etapa, se experimentan molestias y fatiga durante las horas de trabajo, con una mejora posterior al trabajo, durante los periodos nocturnos y los fines de semana.
2. En la segunda etapa, la sintomatología comienza al principio del trabajo y persisten durante toda la noche, perturbando el sueño y también reduciendo la capacidad de funcionamiento en el entorno laboral.



3. En cuanto a la tercera etapa, los síntomas persisten incluso durante el reposo, lo que dificulta la realización de las tareas incluso las más tareas más sencillas (64).

Los trastornos musculoesqueléticos, o TME, se producen por diversas razones. Podemos agruparlas en cuatro grandes grupos:

- Los factores individuales: incluyen la funcionalidad en el trabajador, sus hábitos, los antecedentes médicos, entre otros.
- Los factores relacionados a las condiciones de trabajo: engloban la fuerza necesaria para realizar tareas, las posturas adoptadas y la repetición de movimientos.
- Los factores organizativos: abarcan aspectos como la organización del trabajo, la jornada laboral, los horarios, las pausas, el ritmo de trabajo y la carga laboral.
- Los factores vinculados al entorno del trabajo y al funcionamiento de los sistemas: incluyen el ambiente, la temperatura, las vibraciones y otros elementos del entorno laboral (65).

Los trastornos musculoesqueléticos son considerados como la principal causa en cuanto a la demanda global de servicios de rehabilitación. Representan alrededor de dos tercios de necesidades de rehabilitación en las personas adultas (63).

En el ámbito laboral los factores psicosociales, la gente habla de cómo interactúan el trabajo, dónde se desarrolla, la estructura de una empresa y la satisfacción laboral. Al mismo tiempo, influyen también lo que un trabajador puede hacer, sus necesidades, su cultura y su vida extralaboral.



Todo esto se integra en cómo cada persona lo percibe y lo experimenta, tienen la capacidad de que la salud este influida mediante el trabajo satisfactorio y rendimiento laboral (65).

Los rasgos personales, como las habilidades individuales, el nivel de formación, los años de vida, el sexo y el estado de salud del individuo, son características que deben ser consideradas al identificar riesgos laborales. La presencia de conocimientos y experiencia puede mejorar la ejecución de una tarea y, en consecuencia, disminuir el riesgo de lesiones. Además, la formación adecuada puede elevar los niveles de competencia, lo que a su vez reduce el riesgo de sufrir lesiones laborales relacionadas con el trabajo (65).

Las lesiones musculoesqueléticas en el personal de enfermería:

Se trata de un conjunto de afecciones o problemas que engloban diversos signos y síntomas afectando distintas áreas anatómicas del cuerpo, como las manos, muñecas, codos, cuello y espalda, involucrando estructuras como huesos, músculos, tendones, nervios y articulaciones. Estas condiciones, cuyo síntoma principal es el dolor, son subjetivas y pueden no ser fácilmente identificadas clínicamente, ya que términos como "cervicalgia" (dolor de cuello) y "lumbalgia" simplemente describen la ubicación anatómica del síntoma(66).

a) Localización

Se refiere a condiciones de salud que llegan a afectar los músculos, los huesos, articulaciones, tendones y otros tejidos conectivos en una región o área específica del cuerpo humano. Estos trastornos pueden causar



dolor, inflamación, rigidez, debilidad y limitaciones en el movimiento en la zona afectada. La localización de los trastornos musculoesqueléticos puede variar ampliamente y pueden afectar cualquier parte del cuerpo (67).

- **Siente dolor en la zona cervical cuando realiza un movimiento repetitivo:** El dolor cervical se refiere al malestar o dolor experimentado en la región del cuello, particularmente en la parte superior de la columna vertebral (68). Esta área incluye las vértebras cervicales (C1 a C7), así como los músculos, tendones, ligamentos y estructuras nerviosas que rodean y sostienen el cuello (69). La tensión muscular en el cuello puede ser causada por posturas inadecuadas, movimientos bruscos o mantener la cabeza en una posición durante un período prolongado (70).
- **Presenta dolor en la zona dorsal al movilizar al paciente:** El dolor en la región dorsal se refiere a la sensación incómoda o dolorosa experimentada en la región media de la espalda, conocida como región dorsal o torácica (71). Esta área comprende las doce vértebras torácicas (T1-T12), además, los ligamentos y las estructuras nerviosas que rodean y sostienen la parte media de la espalda (69). La dolencia dorsal según intensidad puede tener una variedad, que se da en dolencia leve hasta agudo y debilitante. Puede ser de naturaleza aguda (de corta duración) o crónica (persistente) (71).
- **Presenta dolor en la zona lumbar al realizar un esfuerzo al trasladar al paciente:** Se refiere al malestar o dolor que se experimenta en la región baja de la espalda, en especial en la región lumbar (72). Este es el área que está compuesta por las cinco vértebras lumbares (L1-L5), así como

los músculos, tendones, ligamentos y estructuras nerviosas que rodean y sostienen la parte baja de la espalda (73). Puede ser de naturaleza aguda (de corta duración) o crónica (persistente) (72).

- **Presenta dolor en las rodillas cuando esta mucho tiempo parado:** Se refiere al malestar o dolor que se experimenta en las articulaciones de las rodillas. Estar de pie durante mucho tiempo puede provocar fatiga en los músculos de las piernas que sostienen las articulaciones de las rodillas. Esta fatiga muscular puede llevar a una mala alineación de las articulaciones y aumentar la presión sobre ellas, lo que puede provocar dolor (74).

b) Intensidad

Los trastornos musculoesqueléticos (TME) pueden variar en intensidad dependiendo de una diversidad de factores, como la gravedad del padecimiento, la causa subyacente, asimismo, la duración de los síntomas. El dolor puede hacer que a una persona le resulte muy difícil realizar las actividades cotidianas, trabajar y tener una vida feliz (75).

- **El dolor que presenta es severo:** Cuando un trastorno musculoesquelético causa dolor severo, puede impactar significativamente en lo que respecta a la calidad de vida y la capacidad para desarrollar actividades del día a día (76).

El término "dolor severo" indica que el dolor asociado con el trastorno musculoesquelético es intenso en su naturaleza y puede afectar de manera significativa las actividades cotidianas y también influyen en la calidad de vida del individuo afectado. El dolor severo puede presentarse



en forma de dolor agudo, punzante, ardiente o pulsátil, y puede ser constante o intermitente (77).

- **El dolor que presenta es moderado:** Señala que el nivel de dolor asociado con el trastorno musculoesquelético es de intensidad media, es decir, no es extremadamente intenso, pero tampoco es leve. Este dolor puede ser molesto y afectar la calidad de vida, pero generalmente es tolerable y no incapacitante (77).
- **El dolor que presenta es leve:** Indica que el nivel de dolor asociado con el trastorno musculoesquelético es de intensidad baja y generalmente es tolerable. Este tipo de dolor puede ser incómodo, pero no llega a ser incapacitante ni limitante para las actividades diarias (77).
- **Al acostarse de costado sobre uno de sus hombros siente dolor que le llega a impedir el sueño:** Sientes dolor cuando te recuestas de lado o sobre un hombro puede ser indicativo de varios problemas musculoesqueléticos, especialmente relacionados con la articulación del hombro y los tejidos circundantes. Este dolor puede variar en intensidad, desde molestias leves hasta dolor intenso que interfiere con el sueño o descanso (78).
- **Ha presentado un dolor intenso en la espalda en los últimos 6 meses:** Describe una situación donde una persona ha experimentado un dolor severo en la región de la espalda durante un período de tiempo específico, en este caso, durante los últimos 6 meses. Este tipo de dolor puede ser el resultado de varios trastornos musculoesqueléticos, el cual afecta a los músculos, huesos, articulaciones, tendones, ligamentos y otras estructuras correspondientes de la espalda (79).



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Agotamiento: Es un estado de fatiga extrema que puede afectar tanto a nivel físico como mental, generalmente como resultado de un esfuerzo prolongado o excesivo. El agotamiento puede impactar significativamente en el bienestar de una persona y su salud, así como en su capacidad para funcionar eficazmente (80).

Ansiedad: Se define como una respuesta emocional marcada por los sentimientos de preocupación, tensión y nerviosismo frente a situaciones percibidas como amenazantes o también pueden ser estresantes. Esta respuesta emocional puede tener efectos o resultados adversos en la salud o bienestar mental (81).

Burnout: Es un estado de despersonalización, emociones agotadas y inexistencia de realización personal en el trabajo, que suele estar relacionado con el estrés laboral crónico y podría manifestarse en un peor desempeño de su trabajo y en que no le gusta tanto su trabajo (82).

Carga de trabajo: Consiste en demostrar que las demandas laborales son congruentes con las habilidades y recursos del trabajador, y que se establece un período de recuperación después de actividades físicas o mentalmente agotadoras (12).

Carga física: Hace referencia al esfuerzo físico requerido en una tarea laboral. Puede involucrar levantar objetos pesados, movimientos repetitivos o mantener una postura incómoda durante períodos prolongados. Una carga



física excesiva o inadecuada puede contribuir al desarrollo de trastornos musculoesqueléticos (83).

Dolor: Se describe como una experiencia sensorial y emocional desfavorable que resulta de una lesión real o potencial en los tejidos. Involucra una dimensión emocional negativa que puede desencadenar sentimientos de depresión y desesperanza (84).

Emociones: Son respuestas psicológicas y fisiológicas a estímulos ya sea internos o también externos que pueden llegar a variar en intensidad y duración. Pueden incluir sentimientos de alegría, tristeza, enojo, miedo, entre otros, y desempeñan un papel fundamental en la experiencia humana y en la percepción del entorno laboral (85).

Estrés: Se trata de sentirse preocupado o tenso debido a situaciones estresantes. Que nos afecte positiva o negativamente depende de cómo lidiamos con este estrés (86).

Riesgo ergonómico: Se refiere a las condiciones laborales que pueden provocar tensiones físicas o musculoesqueléticas en los trabajadores debido a factores como la postura, el esfuerzo repetitivo o la carga física, y que pueden contribuir al desarrollo de trastornos ergonómicos (87).

Trastorno musculoesquelético: Estos trastornos afectan al sistema locomotor del cuerpo y pueden comprender desde afecciones agudas y de corta duración, así como las distensiones, esguinces o fracturas obtenidas, hasta afecciones crónicas que provocan discapacidad y persistentes limitaciones funcionales (63).



CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de diseño no experimental, ya que tuvo como finalidad determinar la relación entre dos o más variables investigadas (88). Según Montano, un estudio no experimental se caracteriza por la ausencia de manipulación y control de las variables, desarrollándose en su entorno natural (89).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.3. Este estudio fue básico. Analizó las relaciones en un solo momento, porque toda la información se recopiló al mismo tiempo (90).

3.4. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método hipotético-deductivo de enfoque cuantitativo



3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Para el actual trabajo de investigación se tuvo un total de 80 enfermeras de diferentes servicios, a quienes se les encuestó durante tres meses iniciando en julio, agosto y concluyendo en septiembre del Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca en el año 2023.

Muestra

El sub conjunto del total de la población estuvo constituido por 67 enfermeras, seleccionadas mediante el muestreo probabilístico a través de aleatoria simple. Además, en ello se consideraron tanto los criterios de inclusión como de exclusión. En ello se utilizó la formula:

$$n = \frac{NZ^2 \cdot pq}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot pq}$$

Donde:

n= Representa el tamaño de la muestra de estudio

N= Representa el tamaño de la población de estudio.

Z= Representa el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% de confianza)

e= Representa la precisión o el error (5% de error)

p= Representa la probabilidad de éxito (0.5)



q= Representa la probabilidad de
fracaso (0.5)

Cálculo de la muestra:

$$\frac{80 (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (80-1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$
$$n = 67$$

Criterios de inclusión

- Enfermeras que trabajaron durante el año 2023 en el Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.
- Enfermeras que aceptaron ser partícipes en el estudio.
- Enfermeras que firmaron el consentimiento informado presentado en el estudio.
- Personal enfermero de ambos sexos.

Criterios de exclusión.

- Enfermeras que no trabajaron en el Hospital Carlos Monge Medrano.
- Enfermeras que no fueron partícipes del estudio.
- Enfermeras que no aceptaron firmar el consentimiento informado.

3.6. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Técnica:**

Variable 1: Encuesta.

Variable 2: Observación estructurada.



- Instrumento

Cuestionario

Variable 1: Estrés laboral

Se utilizó como instrumento el "Inventario de Maslach Burnout (MBI)" que fue creado por Gilla, M. et al. (91), que está estructurado en 22 ítems distribuidos en tres dimensiones: agotamiento emocional, que constaba de ítems: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20; en cuanto a la despersonalización que se encuentra los siguientes ítems 5, 10, 11, 15, 22, y por último la realización personal que constaba de 8 ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21.

Cuadro 1: Baremación de estrés laboral.

DIMENSION	PUNTAJE		
	BAJO	MEDIO	ALTO
Agotamiento emocional	0 a 18 puntos	19 a 26 puntos	27 a 54 puntos
Despersonalización	0 a 5 puntos	6 a 9 puntos	10 a 30 puntos
Realización personal	0 a 33 puntos	34 a 39 puntos	40 a 56

Validez y confiabilidad del instrumento

El inventario fue validado por Gilla, M. et al. (91), Los expertos lo analizaron y lo consideraron sólido y adecuado para el estudio mediante una prueba matemática especial llamada V de Aiken para asegurar su validez. También emplearon una prueba llamada alfa de Cronbach, que arrojó una puntuación de **0,904**, lo que demuestra su gran fiabilidad..



Variable 2: Trastornos musculoesqueléticos

El instrumento empleado fue una guía de observación sobre "Trastornos Musculoesqueléticos", diseñado por Cochanchin C. y Naventa Q. (17); este cuestionario estaba compuesto por 9 ítems organizados en dos dimensiones: la primera dimensión, llamada localización, está compuesta por 4 ítems: iniciando por la zona cervical (Ítem 1), continuando en la zona dorsal (Ítem 2), seguido por la zona lumbar (Ítem 3) y por concluyendo en las rodillas (Ítem 4). La segunda dimensión, llamada intensidad, está conformada por el iniciando por lo leve (Ítem 5) continuando con el moderado (Ítem 6) y severo (Ítem 7, 8, 9).

Cuadro 2: Baremación de trastornos musculoesquelético.

Dimensión	Puntaje	
	No presenta	Presenta
Global	9 a 18	19 a 28
Localización	4 a 7	8 a 12
Intensidad:	5 a 9	10 a 15

Validez y confiabilidad del instrumento

El cuestionario fue validado por Cochanchin C. y Naventa Q. (17); quien lo sometido a juicio de expertos para validar su contenido. La confiabilidad, medida con el alfa de Cronbach, alcanzó un valor de **0.889**, indicando una alta confiabilidad y adecuación para su aplicación en la población estudiada



3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

a) Coordinación.

Se presentó una solicitud de permiso al Hospital Carlos Monge Medrano para aplicar el cuestionario y así recabar la información necesaria que fue utilizada en la investigación.

b) De la ejecución.

Se presentó una solicitud para obtener el permiso del jefe del Hospital Carlos Monge Medrano, con el fin de ejecutar los cuestionarios con el principal motivo de recolectar la información necesaria. Presentamos los datos en tablas para facilitar su revisión y usamos gráficos especiales que muestran la frecuencia con la que ocurrieron los eventos. También creamos imágenes para mostrar los datos, los analizamos con atención y luego explicamos su significado mediante un programa informático especial (SPSS VS25) y un método matemático llamado prueba de chi-cuadrado.

Diseño de contrastación de hipótesis

Usamos un método matemático llamado chi-cuadrado para comprobar nuestra suposición. La mostramos así:

Hi: Se postula que existe una relación significativa entre el estrés laboral, compuesto por agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el trabajo, y la presencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca durante el año 2023.



H0: Se plantea que no existe una relación significativa entre el estrés laboral, incluyendo agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el trabajo, y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano en Juliaca durante el año 2023.

Preparamos una prueba para comprobar si nuestras suposiciones eran correctas. Decidimos que cualquier cosa que sucediera menos de 5 veces de cada 100 por casualidad significaba algo especial. Así que usamos una prueba matemática llamada prueba de chi-cuadrado. Esta prueba nos ayudó a determinar si lo que pensábamos que podría suceder realmente sucedió. Observamos el número que obtuvimos de nuestro cálculo (Xc^2) y lo comparamos con un número especial (Xt^2) que nos indica qué esperar. También ajustamos el número de intentos que hicimos menos uno. Si nuestro número matemático era mayor que el número especial, consideraríamos que nuestra nueva suposición (H1) era correcta y nuestra suposición anterior (H0) incorrecta.



CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. RELACIÓN ENTRE EL ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023.

Estrés laboral	Trastorno musculoesquelético
	p
Agotamiento emocional	0.002
Despersonalización	0.006
Realización personal	0.001

Fuente: Cuestionario.

INTERPRETACIÓN

La Tabla 1 muestra cómo se relacionan el estrés laboral y los dolores corporales en enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023. Se identificó una relación significativa entre el agotamiento emocional y los trastornos musculoesqueléticos, con un valor de $p = 0,002$; entre la despersonalización y los trastornos musculoesqueléticos, con un valor de $p = 0,006$; y entre la realización personal y los trastornos musculoesqueléticos, con un valor



de $p = 0,001$. En todas las dimensiones evaluadas, se obtuvieron valores estadísticamente significativos ($p < 0.05$), lo que evidencia una relación importante entre el estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos.

Estos resultados coinciden con los estudios de Medina S. en Quito (16), Gómez J. (17), y Trujillo C. y Quispe A. (19), los cuales concluyen que los niveles de estrés están significativamente relacionados con la sintomatología musculoesquelética. Según la literatura, los trastornos musculoesqueléticos suelen manifestarse a través de dolor persistente, además de asociarse con limitaciones en la movilidad, las habilidades manuales y la funcionalidad, lo que reduce la capacidad laboral de los individuos (63).

Además de las implicaciones físicas, los trastornos musculoesqueléticos también pueden vincularse con condiciones psicopatológicas, como la ansiedad, el estrés, la depresión, y manifestaciones de ira y agresividad, lo que refuerza la necesidad de abordar estos problemas desde una perspectiva integral (13).



TABLA 2. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Nunca	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Pocas veces al año	3	4.50	2	3.00	5	7.50
Una vez al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Unas pocas veces al mes	9	13.30	0	0.00	9	13.30
Una vez a la semana	40	59.70	1	1.50	41	61.20
Pocas veces a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Todos los días	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

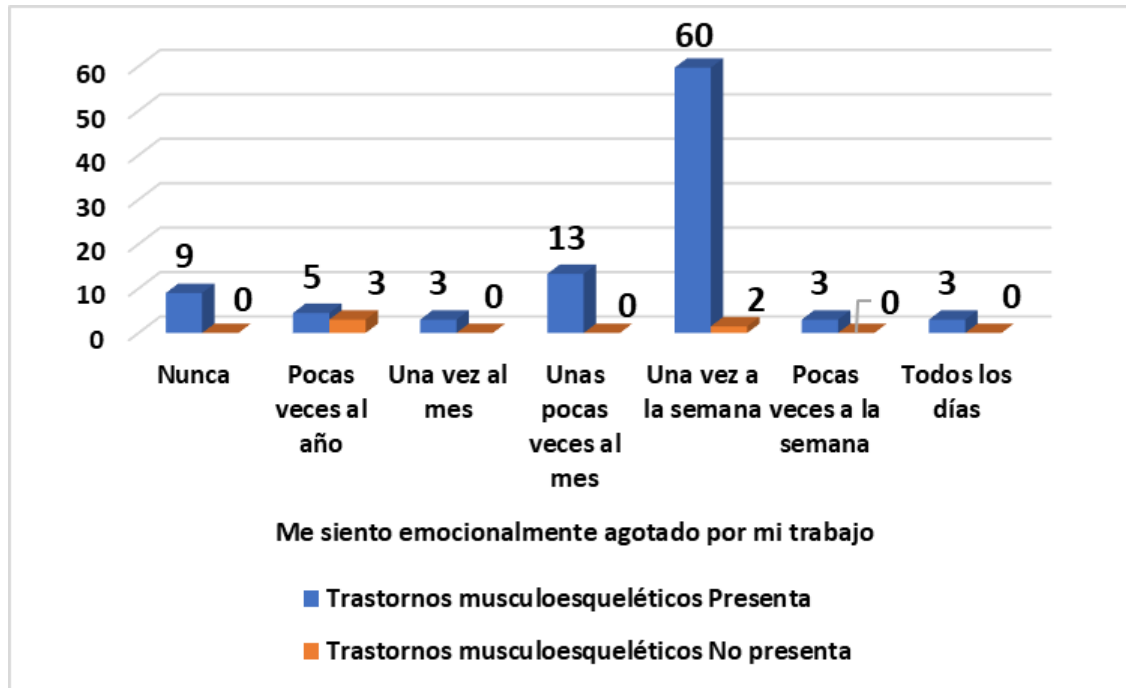
$\chi^2_{Cal} = 13.134$

$\chi^2_{Tab} = 12.59$

GL = 6

p = 0.013

FIGURA 1. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 2.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 2 revela que el agotamiento emocional frecuente se asocia con una mayor prevalencia de trastornos musculoesqueléticos; el grupo que informó sentirse emocionalmente agotado "una vez a la semana" presentó el porcentaje más alto de trastornos musculoesqueléticos, alcanzando un 59,7%; por su parte, un 13,3% de aquellos que reportaron sentirse emocionalmente agotados "unas pocas veces al mes" también manifestaron la presencia de estos trastornos.

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, arrojó un valor calculado de $X^2_{cal} = 13.134$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,013$. Esto confirma que los resultados son estadísticamente significativos.

Estos hallazgos sugieren una asociación significativa entre el agotamiento emocional y los trastornos musculoesqueléticos, evidenciando que el agotamiento emocional frecuente incrementa la probabilidad de desarrollar dichos trastornos. Los resultados son coherentes con los estudios de Quispe M. (25), quien dijo que casi 77 de cada 100 enfermeras se sentían muy cansadas emocionalmente. Asimismo, el estudio de Martínez J. y Huatuco A. (23), respalda este hallazgo, indicando que un porcentaje significativo de profesionales presenta niveles bajos de agotamiento emocional, encontrándose una asociación entre el estrés laboral y los factores analizados. De acuerdo con la teoría, el agotamiento emocional frecuente no solo tiene implicaciones psicológicas, sino también físicas, especialmente en el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos, esto demuestra por qué es fundamental abordar estos problemas en profundidad para que afecten menos a la salud de los trabajadores.



TABLA 3. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Pocas veces al año	7	10.40	2	3.00	9	13.40
Una vez al mes	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Unas pocas veces al mes	12	17.80	0	0.00	12	17.80
Una vez a la semana	29	43.30	0	0.00	29	43.30
Pocas veces a la semana	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Todos los días	2	3.00	1	1.50	3	4.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario

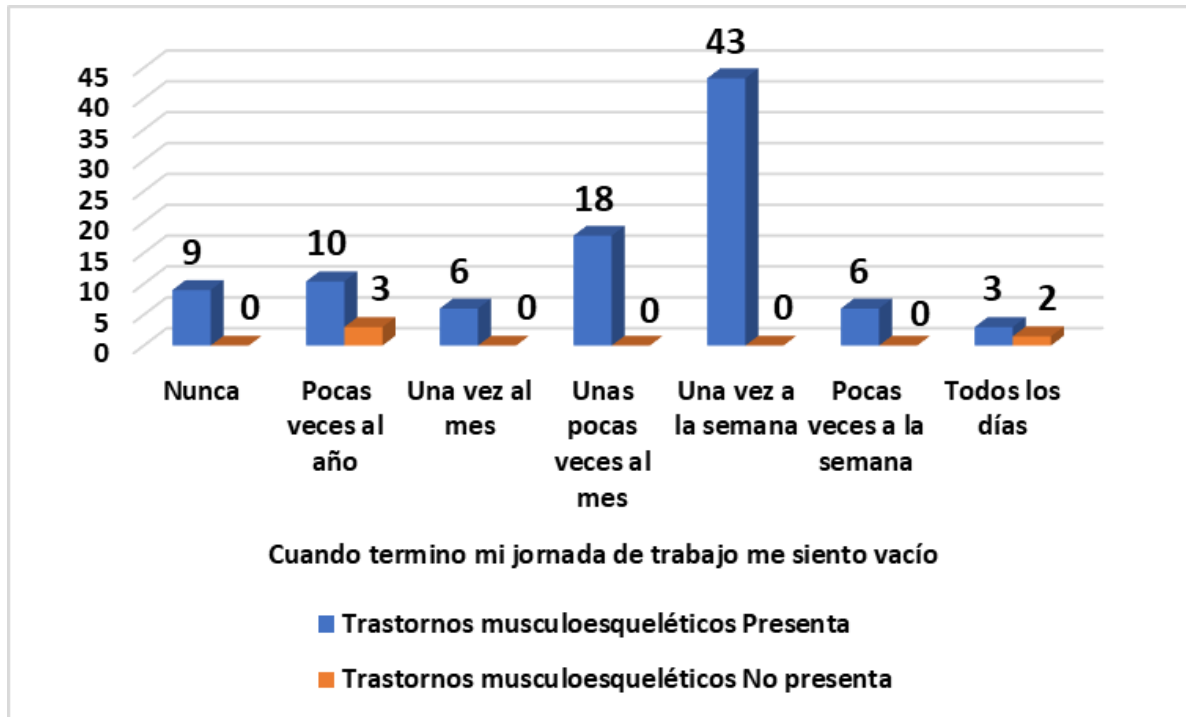
$X^{2Cal} = 15.044$

$X^{2Tab} = 12.59$

GL = 6

p = 0.020

FIGURA 2. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 3.



INTERPRETACIÓN

En la Tabla 3 se presenta la relación entre el agotamiento emocional y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería; muestran que el 43,3% de los participantes que reportaron sentirse "vacíos" emocionalmente "una vez a la semana" presentaron trastornos musculoesqueléticos. Este porcentaje fue seguido por un 17,8% de quienes indicaron experimentar esta sensación "unas pocas veces al mes".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, obtuvo un valor calculado de $X^2_{cal} = 15.044$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,020$. Esto confirma que los resultados son estadísticamente significativos.

Estos hallazgos sugieren una asociación significativa entre la sensación de vacío tras la jornada laboral y la presencia de trastornos musculoesqueléticos. Los resultados respaldan la idea de que la frecuencia con la que los trabajadores experimentan agotamiento emocional influye directamente en su salud física. Esto es consistente con estudios previos, como el de Quispe M. (25), realizado en Puno, que reportó que el 76,6% de las enfermeras experimentaban un elevado nivel de agotamiento emocional. Asimismo, el estudio de Trujillo C. y Quispe A. (19), encontró resultados similares, al evidenciar que un alto porcentaje de salud personal con agotamiento emocional también presentaba niveles elevados de estrés.

La literatura especializada destaca que el agotamiento emocional, generado por las demandas y tensiones laborales, puede manifestarse como una sensación de cansancio extremo, desgaste y agotamiento emocional. Las causas de este fenómeno en el ámbito laboral son variadas, incluyendo altos niveles de estrés ocupacional, sobrecarga laboral, falta de apoyo, escaso control sobre las responsabilidades asignadas, y exposición frecuente a situaciones traumáticas o emocionalmente desafiantes (33). Estos factores no solo afectan el bienestar emocional, sino que también contribuyen al desarrollo de trastornos físicos como los musculoesqueléticos, enfatizando la importancia de implementar estrategias que reduzcan las cargas emocionales y físicas del personal de enfermería.



TABLA 4. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a mi jornada de trabajo me siento fatigado	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Pocas veces al año	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Una vez al mes	4	6.00	1	1.50	5	7.50
Unas pocas veces al mes	7	10.40	1	1.50	8	11.90
Una vez a la semana	37	55.20	0	0.00	37	55.20
Pocas veces a la semana	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Todos los días	1	1.50	1	1.50	2	3.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

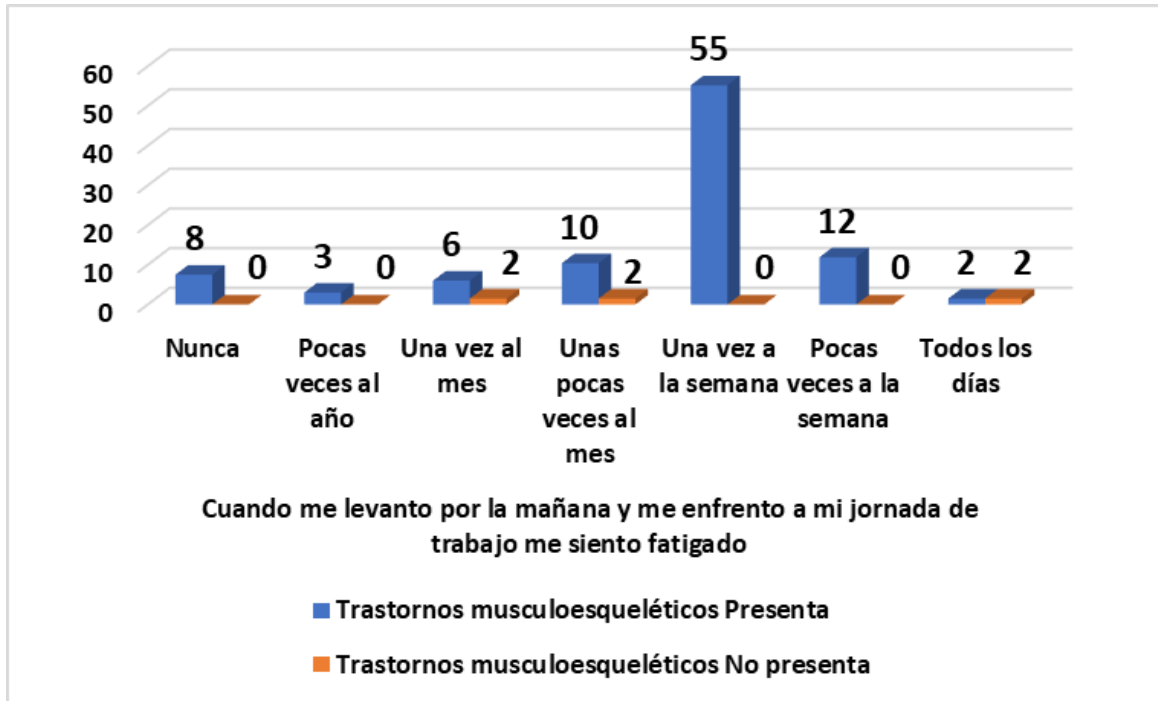
$\chi^2_{Cal} = 16.148$

$\chi^2_{Tab} = 12.59$

GL = 6

p = 0.013

FIGURA 3. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 4.



INTERPRETACIÓN

En la Tabla 4 se observa que el mayor porcentaje de trastornos musculoesqueléticos se concentra en el grupo que reportó sentirse fatigado "una vez a la semana", alcanzando un 55,2%; esto fue seguido por el 11,9% de quienes manifestaron esta sensación "pocas veces a la semana" y el 10,4% que la experimentaron "unas pocas veces al mes".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, obtuvo un valor calculado de $X^2_{cal} = 16.148$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,013$. Estos resultados confirman que la relación es estadísticamente significativa.

Los resultados son consistentes con los estudios de Quispe M. (25), muchas enfermeras suelen sentirse muy cansadas y emocionalmente agotadas. El estrés prolongado en el trabajo puede provocarles esta sensación. Este estrés puede aumentar su sensibilidad al dolor y también provocar problemas musculares y articulares. Es fundamental cuidar tanto sus emociones como su salud física para que se mantengan bien. La alta prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en trabajadores que reportan niveles frecuentes de fatiga evidencia una posible interacción entre las condiciones emocionales y físicas del personal de enfermería.



TABLA 5. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que trabajar todo el día con gente me cansa	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	1	1.50	1	1.50	2	3.00
Pocas veces al año	2	3.00	1	1.50	3	4.50
Una vez al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Unas pocas veces al mes	12	17.90	0	0.00	12	17.90
Una vez a la semana	36	53.70	1	1.50	37	55.20
Pocas veces a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Todos los días	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 16.975$

$X^{2Tab} = 12.59$

GL = 6

p = 0.009

FIGURA 4. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 5.



INTERPRETACIÓN

En la Tabla 5 se observa que la mayor prevalencia de trastornos musculoesqueléticos se registra en el grupo que experimenta esta sensación "una vez a la semana", representando el 53,7% del total, seguido por aquellos que reportan sentirlo "unas pocas veces al mes" con un 17,9% y "todos los días" con un 11,9%.

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, mostró un valor calculado de $X^2_{cal} = 16.975$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,009$. Esto confirma que los resultados son estadísticamente significativos.

Los hallazgos evidencian una asociación significativa entre la sensación de cansancio por trabajar todo el día con personas y la presencia de trastornos musculoesqueléticos. Estos resultados son consistentes con los estudios de Acosta R. (14), quien identificó que un alto porcentaje del personal de enfermería presentaba lesiones musculoesqueléticas, con mayor frecuencia en el cuello, la parte superior e inferior de la espalda, y los tobillos. Asimismo, Quispe M. (25), en un estudio realizado en Puno en 2022.

Según el marco referencial, el agotamiento emocional semanal, aunque no sea constante, es un gran riesgo de tener problemas musculares y óseos. La combinación de estrés recurrente, tensión muscular y una recuperación insuficiente subraya la necesidad de implementar intervenciones que disminuyan tanto el impacto emocional como las consecuencias físicas en los grupos afectados (37).



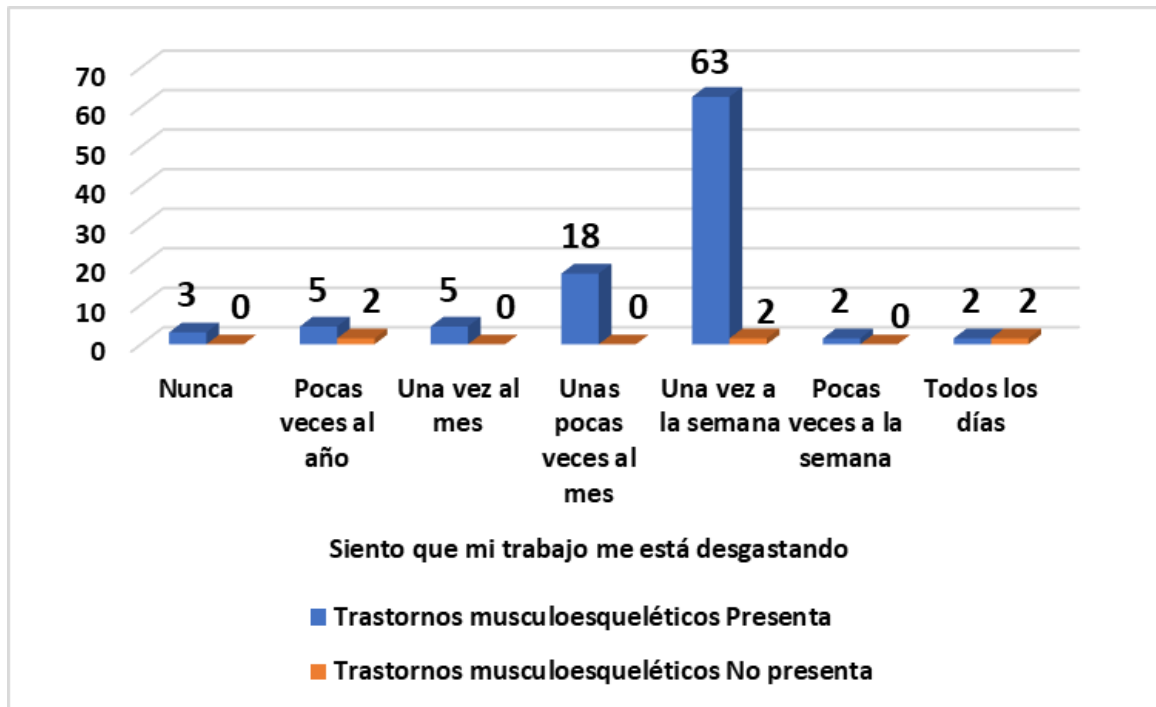
TABLA 6. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que mi trabajo me está desgastando	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces al año	3	4.50	1	1.50	4	6.00
Una vez al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Unas pocas veces al mes	12	17.90	0	0.00	12	17.90
Una vez a la semana	42	62.60	1	1.50	43	64.10
Pocas veces a la semana	1	1.50	0	0.00	1	1.50
Todos los días	1	1.50	1	1.50	2	3.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 14.938$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.021$

FIGURA 5. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 6



INTERPRETACIÓN

En la Tabla 6 se evidencia que el agotamiento emocional relacionado con los trastornos musculoesqueléticos alcanzó un 62,6% en trabajadores que reportaron sentir que su trabajo los desgasta "una vez a la semana", seguido de un 17,9% que percibieron esta sensación "unas pocas veces al mes", dentro de los cuales también presentan trastornos musculoesqueléticos.

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, mostró un valor calculado de $X^2_{cal} = 14.938$, superior al valor tabular $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,021$. Esto indica que la relación entre la percepción de desgaste laboral y los trastornos musculoesqueléticos es estadísticamente significativa.

El estudio muestra que las enfermeras que se sienten muy cansadas debido al estrés laboral pueden tener más probabilidades de sufrir problemas musculares y óseos.

Este hallazgo es consistente con investigaciones previas, como las de Aponte M. et al. (15). De manera similar, Delgado M. (20), encontró en su estudio que una gran proporción de los participantes presentaba síntomas musculoesqueléticos, aunque en niveles leves.

Según la teoría, sentirse frustrado implica una sensación de insatisfacción, decepción o malestar relacionado con las experiencias y resultados laborales. Esta frustración puede afectar tanto el bienestar emocional como el rendimiento en el trabajo (40).

Finalmente, los trastornos musculoesqueléticos pueden dificultar la vida. Pueden afectar la forma en que las personas se sienten, juegan y se relacionan con los demás. El agotamiento de las enfermeras por su carga de trabajo lastima tanto su cuerpo como su mente. Necesitamos planes para ayudar a estas enfermeras a sentirse y trabajar mejor.



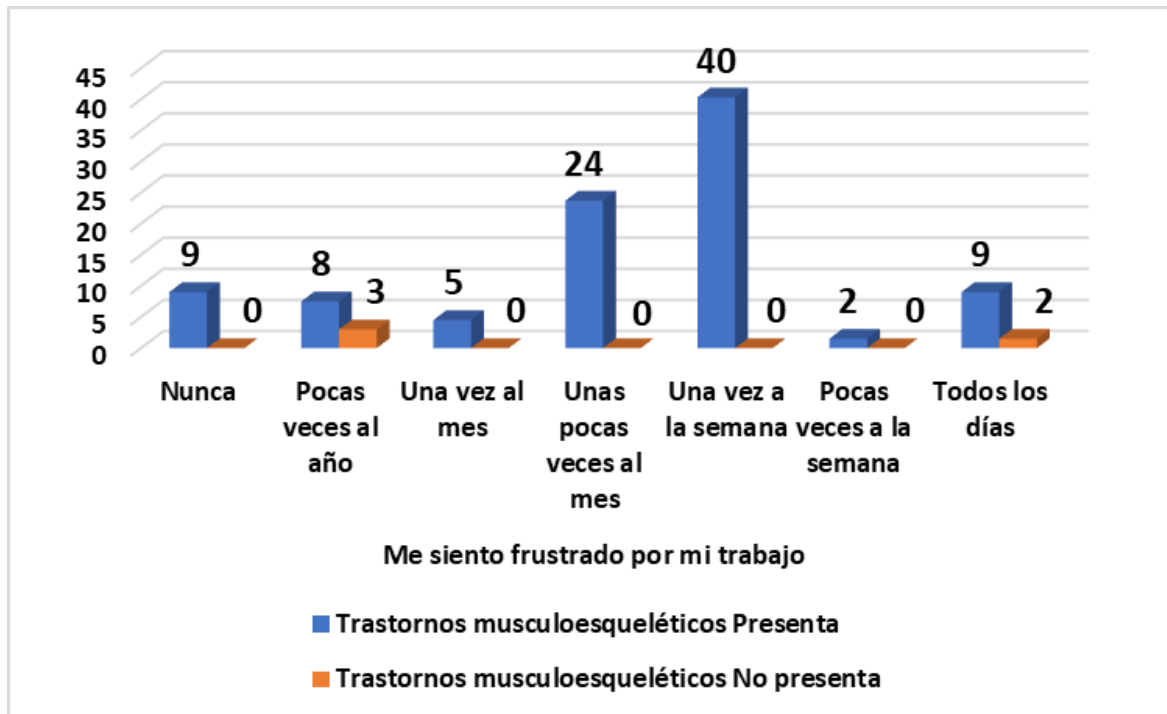
TABLA 7. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me siento frustrado por mi trabajo	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Pocas veces al año	5	7.50	2	3.00	7	10.50
Una vez al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Unas pocas veces al mes	16	23.70	0	0.00	16	23.70
Una vez a la semana	27	40.30	0	0.00	27	40.30
Pocas veces a la semana	1	1.50	0	0.00	1	1.50
Todos los días	6	9.00	1	1.50	7	10.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\chi^2_{Cal} = 13.560$ $\chi^2_{Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.035$

FIGURA 6. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 7.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 7 analiza la relación entre el agotación emocional y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los resultados muestran que el 40,3% del personal que reportó presentar TME indicó sentirse frustrado por su trabajo "una vez a la semana", el 23,7% manifestó sentir frustración "unas pocas veces al mes" y el 9,0 % señaló que esta sensación ocurre "todos los días".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, arrojó un valor calculado de $X^2_{cal} = 13.560$, superior al valor tabular $X^2_{tab} = 12.59$, utilizando 6 niveles de libertad y un número especial de 0,035, encontramos un vínculo importante entre cómo se sienten las enfermeras frustradas en el trabajo y sus dolores musculares y articulares.

Estos hallazgos sugieren que la frustración laboral podría estar asociada con la aparición o exacerbación de TME, particularmente en quienes experimentan esta sensación de manera frecuente. Este resultado coincide con investigaciones previas, como la de Jinés R. (28), quien encontró que el 64,52% de los participantes presentaban un bajo nivel de estrés relacionado con el agotamiento emocional.

La literatura también destaca que la relación entre la frustración laboral y los TME refleja la influencia del estrés psicosocial en la salud física. Abordar los factores emocionales y organizacionales que generan frustración resulta esencial para prevenir y reducir la incidencia de TME, mejorando tanto el bienestar físico como emocional del personal de enfermería (41).



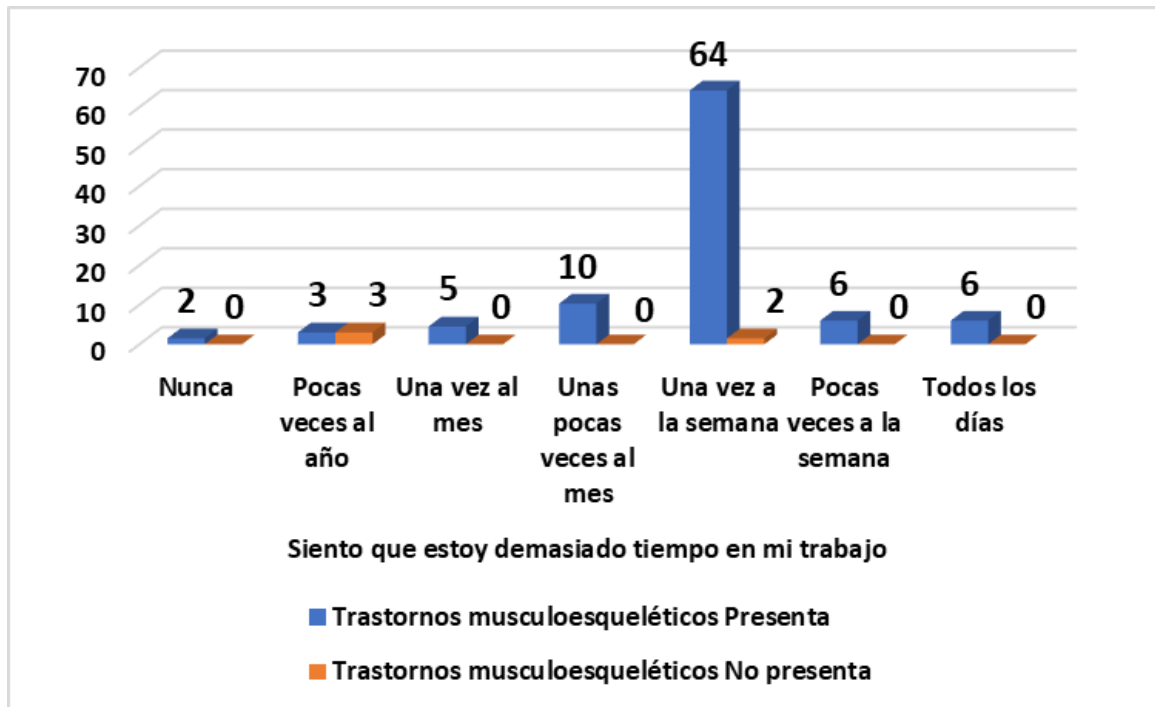
TABLA 8. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	1	1.50	0	0.00	1	1.50
Pocas veces al año	2	3.00	2	3.00	4	6.00
Una vez al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Unas pocas veces al mes	7	10.30	0	0.00	7	10.30
Una vez a la semana	43	64.20	1	1.50	44	65.70
Pocas veces a la semana	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Todos los días	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 20.771$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.002$

FIGURA 7. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 8.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 8 examina la relación entre el agotamiento emocional y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los resultados revelan que el 64,2% del personal que reportó presentar TME indicó sentir que pasa "una vez a la semana" demasiado tiempo en su trabajo; el 10,3% manifestó esta percepción "unas pocas veces al mes", seguido por un 6,0% que señaló experimentarlo "todos los días" o "pocas veces a la semana".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, arrojó un valor calculado de $X^2_{cal} = 20.771$, superior al valor tabular $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,002$. Esto demuestra que las enfermeras que sienten que pasan demasiado tiempo en el trabajo tienen más probabilidades de sufrir dolores musculares y articulares.

Estos hallazgos sugieren que la percepción de dedicar un tiempo excesivo al trabajo está significativamente asociada con la aparición de TME. Este resultado resalta la importancia de abordar factores laborales, como la carga horaria y la percepción de jornadas prolongadas, como posibles contribuyentes al desarrollo de estos trastornos.

El estudio de Trujillo C. y Quispe A. (19), obtuvo resultados similares, al identificar que un gran porcentaje de profesionales de enfermería presentaba agotamiento personal y estrés de nivel moderado. Además, estudios como el del grupo de Seguridad en el Trabajo y Salud demuestran que trabajar demasiado supone un gran riesgo de desarrollar TME. Trabajar muchas horas puede desgastar gravemente nuestros músculos y huesos e impedir su correcta recuperación. La Organización Mundial de la Salud (OMS) también afirma que trabajar demasiado puede aumentar la probabilidad de desarrollar problemas musculares y óseos, así como problemas de estrés (42).



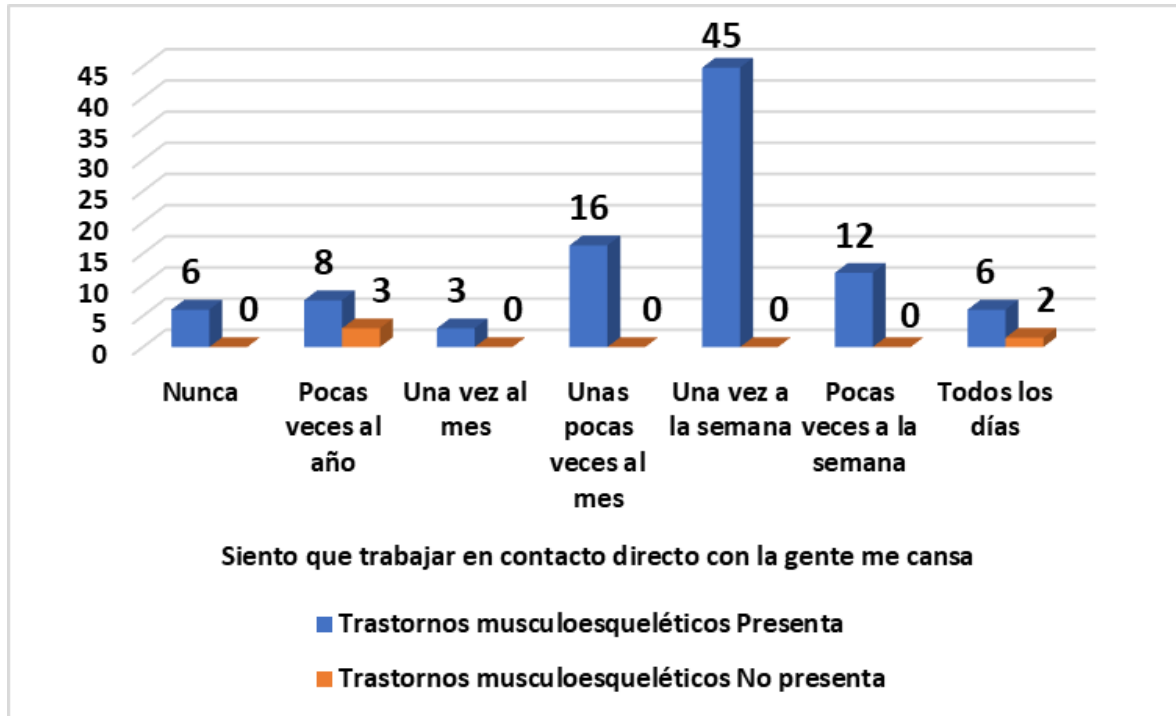
TABLA 9. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Pocas veces al año	5	7.50	2	3.00	7	10.50
Una vez al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Unas pocas veces al mes	11	16.30	0	0.00	11	16.30
Una vez a la semana	30	44.80	0	0.00	30	44.80
Pocas veces a la semana	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Todos los días	4	6.00	1	1.50	5	7.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 14.896$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.021$

FIGURA 8. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 9.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 9 analiza la relación entre el agotamiento emocional y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los resultados indican que el 44,8% del personal con TME reportó sentirse cansado por trabajar en contacto directo con personas "una vez a la semana", el 16,3% manifestó esta percepción "unas pocas veces al mes", y el 11,9% indicó experimentarlo "pocas veces a la semana".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, evidenció que el valor calculado de $X^2_{cal} = 14.896$ supera al valor tabular $X^2_{tab} = 12.59$, con 6 grados de libertad (GL) y un nivel de significancia de $p = 0,021$. Esto demuestra que las enfermeras que a menudo se sienten cansadas por tratar directamente con las personas tienen más probabilidades de tener problemas musculares y articulares.

Estos hallazgos sugieren que el agotamiento emocional relacionado con el contacto constante con personas está significativamente asociado con la presencia de TME. La frecuencia elevada de percepciones negativas derivadas del contacto laboral continuo podría aumentar el riesgo de desarrollar estos trastornos.

Resultados similares fueron reportados en el estudio de Aponte M. et al. (15), quienes identifican que un alto porcentaje del personal de enfermería experimentaba molestias musculoesqueléticas. De manera congruente, el estudio de Trujillo C. y Quispe A. (19), encontró que un gran porcentaje del personal de enfermería presentaba agotamiento emocional acompañado de altos niveles de estrés.

Según la teoría, el agotamiento emocional derivado del contacto directo y constante con personas es un factor determinante en la aparición de TME. La interacción entre el estrés emocional crónico, la tensión muscular sostenida y la falta de recuperación pone en evidencia la necesidad de implementar estrategias integrales que aborden tanto las demandas emocionales como físicas del entorno laboral.



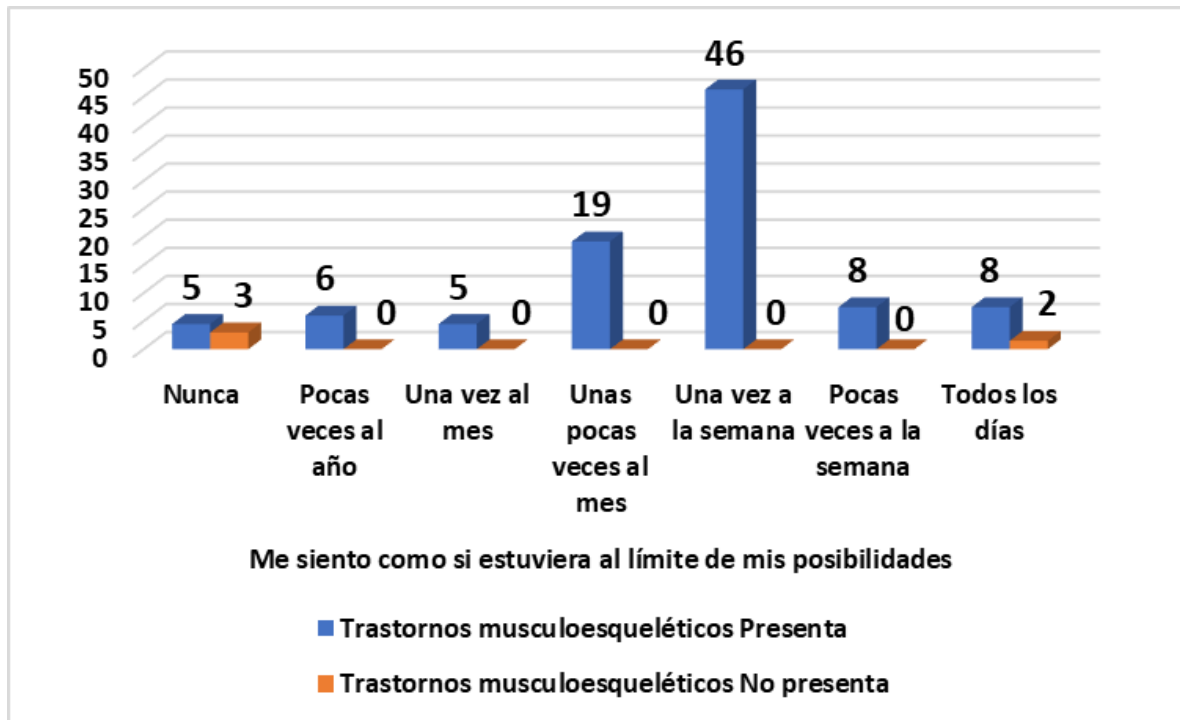
TABLA 10. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	3	4.50	2	3.00	5	7.50
Pocas veces al año	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Una vez al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Unas pocas veces al mes	13	19.20	0	0.00	13	19.20
Una vez a la semana	31	46.30	0	0.00	31	46.30
Pocas veces a la semana	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Todos los días	5	7.50	1	1.50	6	9.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\chi^2_{Cal} = 19.460$ $\chi^2_{Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.003$

FIGURA 9. AGOTAMIENTO EMOCIONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 10.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 10 explora la relación entre el agotamiento emocional y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Se observa que el 46,3% de los trabajadores con TME reportan sentir que están "al límite de sus posibilidades" "una vez a la semana", el 19,2% manifiesta esta percepción "unas pocas veces al mes", mientras que el 7,5% lo experimenta "pocas veces a la semana" o "todos los días".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 19.460$ supera al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0.003$. Esto demuestra que hay un vínculo real entre cómo las enfermeras sienten que están superando sus límites y padecer TME.

Este hallazgo subraya la necesidad de implementar estrategias para el manejo del estrés y el agotamiento emocional en el entorno laboral del personal de enfermería. Los resultados sugieren que el agotamiento emocional percibido como "estar al límite de las posibilidades" está significativamente asociado con la presencia de TME. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Delgado M. (20), un estudio descubrió que muchas enfermeras suelen sufrir leves dolores musculares y articulares. También halló una fuerte relación entre la calidad del sueño y estos dolores.



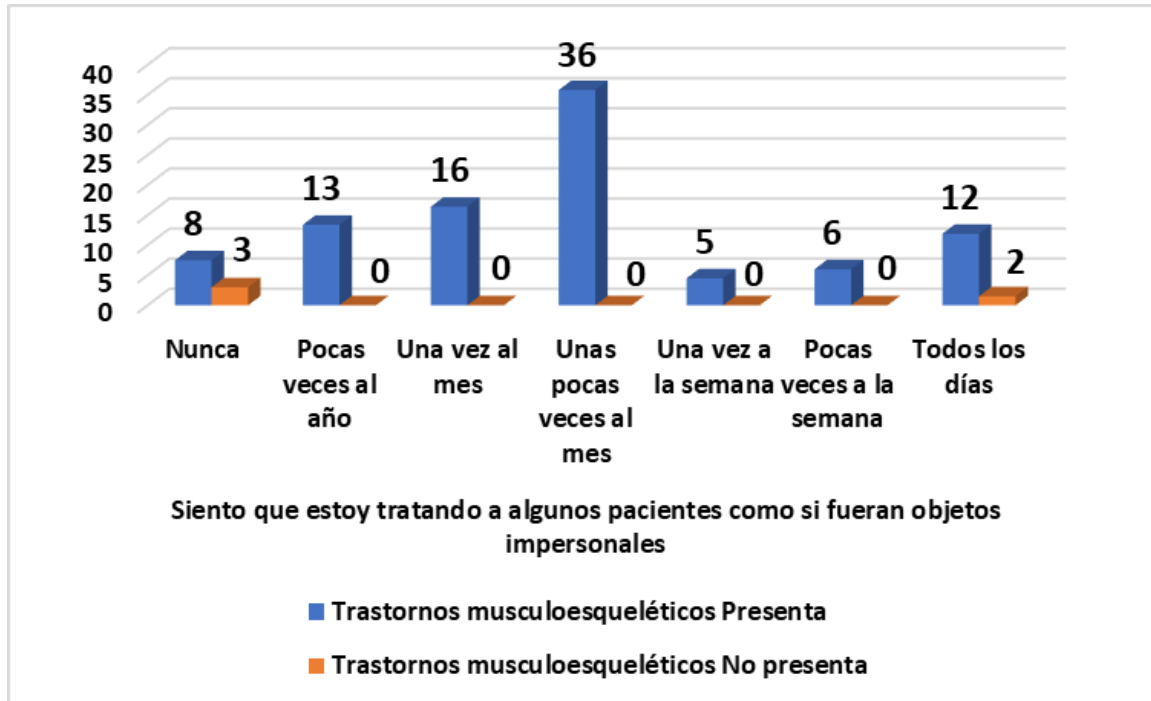
TABLA 11. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	5	7.50	2	3.00	7	10.50
Pocas veces al año	9	13.40	0	0.00	9	13.40
Una vez al mes	11	16.40	0	0.00	11	16.40
Unas pocas veces al mes	24	35.80	0	0.00	24	35.80
Una vez a la semana	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Pocas veces a la semana	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Todos los días	8	11.90	1	1.50	9	13.40
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 12.817$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.046$

FIGURA 10. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 11.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 11 explora la relación entre la despersonalización y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Se observa que el 35,8% de los trabajadores con TME reportan experimentar despersonalización "unas pocas veces al mes", el 16,4% lo experimenta "una vez al mes", mientras que el 13,4% lo percibe "pocas veces". al año" o "todos los días".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 12.817$ es ligeramente superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,046$. Esto demuestra que cuando el personal de enfermería se siente desconectado de sí mismo, es probable que esto esté relacionado con problemas musculares y esqueléticos.

Este hallazgo sugiere que los trabajadores con TME podrían experimentar mayores niveles de despersonalización, probablemente debido al impacto emocional y físico de su carga laboral. Los resultados son consistentes con los obtenidos por Acosta R. (14) y Aponte M. et al. (15), quienes indicaron que un gran porcentaje de las enfermeras sufrían de trastornos musculoesqueléticos. De igual manera, los estudios de Trujillo C. y Quispe A. (19), así como Martínez J. y Huatuco A. (23), mostraron que un porcentaje significativo de enfermeras presentaron despersonalización en un nivel medio, lo que estuvo relacionado con un estrés moderado.



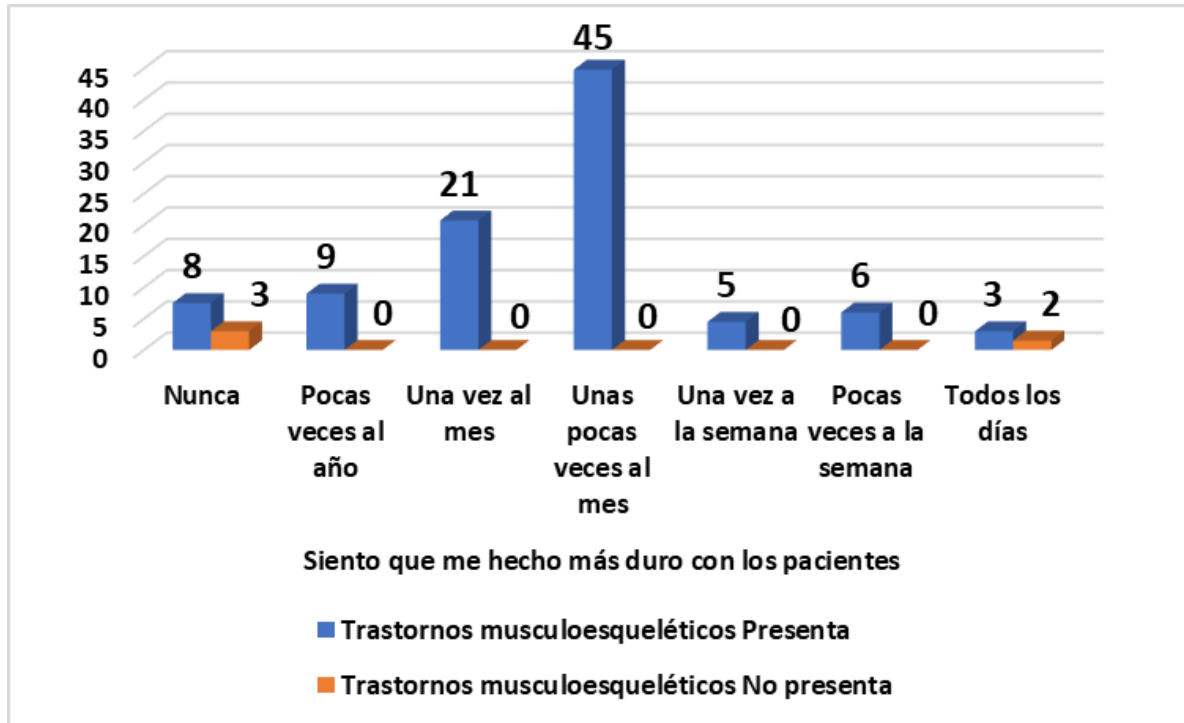
TABLA 12. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que me hecho más duro con los pacientes	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	5	7.50	2	3.00	7	10.50
Pocas veces al año	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Una vez al mes	14	20.70	0	0.00	14	20.70
Unas pocas veces al mes	30	44.80	0	0.00	30	44.80
Una vez a la semana	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Pocas veces a la semana	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Todos los días	2	3.00	1	1.50	3	4.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$$X^{2Cal} = 18.013 \quad X^{2Tab} = 12.59 \quad GL = 6 \quad p = 0.006$$

FIGURA 11. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 12.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 12 analiza la relación entre la despersonalización y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Se observa que el 44,8% de los trabajadores con TME reportaron experimentar despersonalización "unas pocas veces al mes", el 20,7% lo siente "una vez al mes", y el 9,0% indicó que ocurre "pocas veces". al año".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 18.013$ es superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,006$. Esto demuestra que las enfermeras que se sienten distantes suelen tener más dolores musculares y articulares.

Estos resultados evidencian que la despersonalización, manifestada como "hacerse más duro con los pacientes", está significativamente asociada con la presencia de TME en el personal de enfermería.

Este hallazgo es consistente con estudios previos, como el de Quispe M. (25), quien también encontró que un gran porcentaje de las enfermeras experimentaban despersonalización en un nivel medio, y que tanto técnicos como enfermeras presentaban dificultades relacionadas con la realización personal. Asimismo, la literatura sugiere que este fenómeno puede estar vinculado a factores de estrés y agotación, lo que podría contribuir al desarrollo de TME.



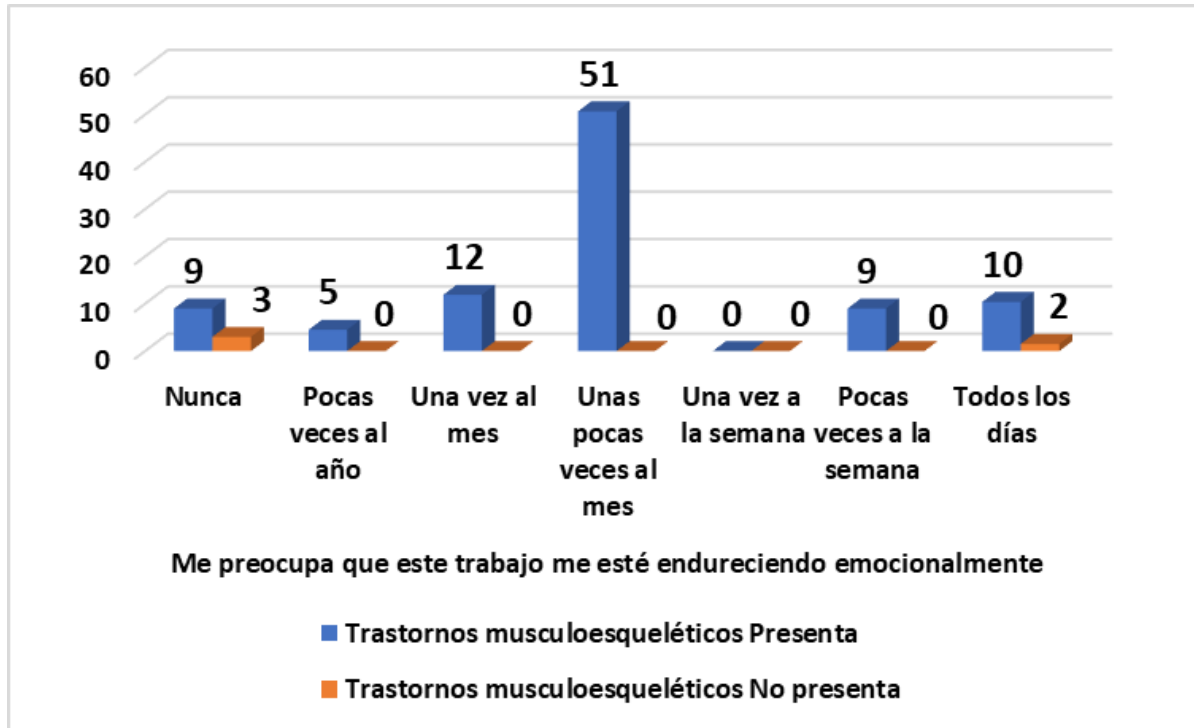
TABLA 13. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	6	9.00	2	3.00	8	12.00
Pocas veces al año	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Una vez al mes	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Unas pocas veces al mes	34	50.70	0	0.00	34	50.70
Una vez a la semana	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Pocas veces a la semana	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Todos los días	7	10.40	1	1.50	8	11.90
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\chi^2_{Cal} = 11.472$ $\chi^2_{Tab} = 11.07$ $GL = 5$ $p = 0.043$

FIGURA 12. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 13.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 13 analiza la relación entre la despersonalización y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Un 50,7% de los trabajadores con TME reportaron sentir esta preocupación emocional "unas pocas veces al mes", seguido por un 11,9% que indicó que ocurre "una vez al mes".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 11.472$ es superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 11.07$, con $GL = 5$ y un $p = 0,043$. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción de endurecimiento emocional y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Los resultados evidencian que la despersonalización, manifestada como la preocupación de que el trabajo los esté soportando emocionalmente, está significativamente asociada con la presencia de TME. Los hallazgos son consistentes con los resultados de Parí M. (26) y Jinés R. (28), quienes identifican que un gran porcentaje de las enfermeras reportaron niveles medios de estrés relacionados con la despersonalización. Según la literatura, la relación entre la despersonalización y los TME en el personal de enfermería es compleja y bidireccional. La despersonalización, como respuesta al estrés emocional, aumenta la tensión muscular y el riesgo de desarrollar TME. Por su parte, los TME intensifican la desconexión emocional, perpetuando el agotamiento laboral.



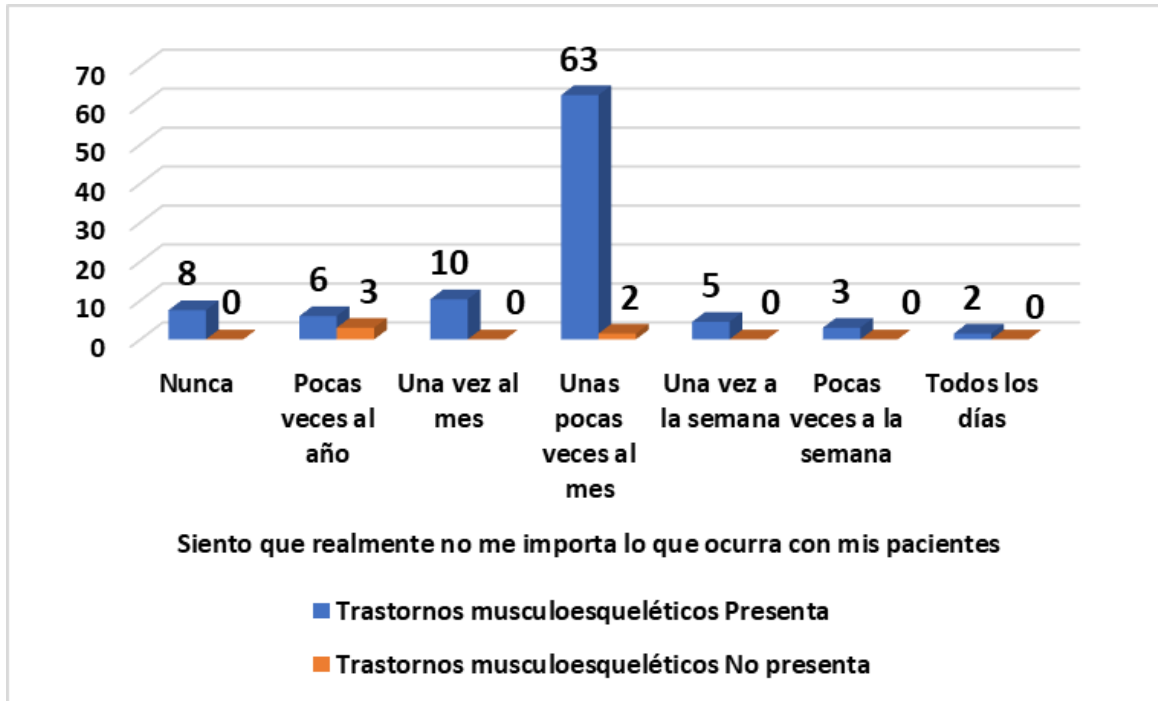
TABLA 14. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que realmente no me importa lo que ocurra con mis pacientes	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Pocas veces al año	4	6.00	2	3.00	6	9.00
Una vez al mes	7	10.30	0	0.00	7	10.30
Unas pocas veces al mes	42	62.70	1	1.50	43	64.20
Una vez a la semana	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Pocas veces a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Todos los días	1	1.50	0	0.00	1	1.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\chi^2_{Cal} = 12.990$ $\chi^2_{Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.043$

FIGURA 13. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 14.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 14 analiza la relación entre la despersonalización y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los resultados muestran que un 62,7% de los trabajadores con TME reportaron experimentar este sentimiento "unas pocas veces al mes", seguido por un 10,3% que indicó sentirlo "una vez al mes" y un 6,0% mencionó que ocurre "pocas veces al año".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, revela que el valor calculado de $X^2_{cal} = 12.990$ supera al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0.043$. Esto demuestra que la forma en que el personal de enfermería se siente distanciado está estrechamente relacionada con la presencia de problemas musculares y articulares.

Estos resultados evidencian que la despersonalización, manifestada como "sentir que realmente no importa lo que ocurre con los pacientes", está significativamente asociada con la presencia de TME. Los hallazgos son consistentes con los obtenidos por Jinés R. (28), quien identificó que un gran porcentaje de las enfermeras experimentaron estrés por despersonalización a un nivel medio.

La literatura establece que la relación entre la despersonalización y los TME en el personal de enfermería es bidireccional y multifactorial. La despersonalización, como estrategia de afrontamiento frente al estrés emocional, puede aumentar la tensión muscular y el riesgo de desarrollar TME. A su vez, la presencia de TME intensifica la frustración y el agotamiento emocional, lo que refuerza las actitudes despersonalizadas (46).



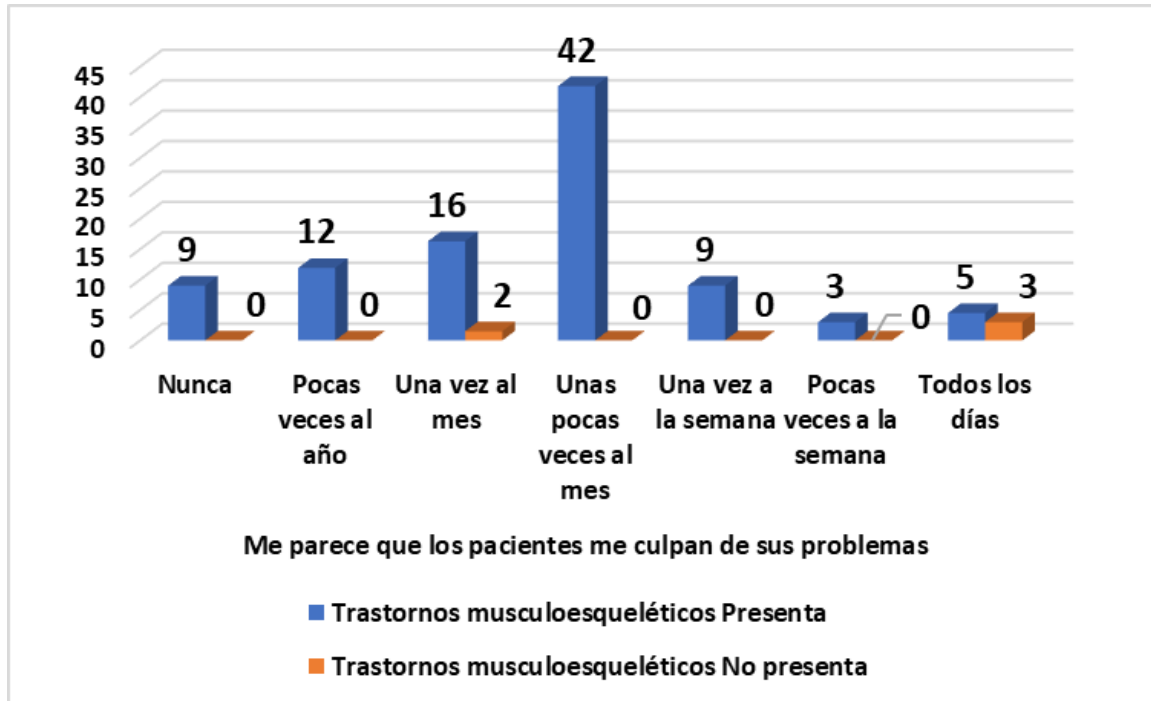
TABLA 15. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Pocas veces al año	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Una vez al mes	11	16.30	1	1.50	12	17.80
Unas pocas veces al mes	28	41.80	0	0.00	28	41.80
Una vez a la semana	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Pocas veces a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Todos los días	3	4.50	2	3.00	5	7.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 13.134$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.013$

FIGURA 14. DESPERSONALIZACIÓN RELACIONADA CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 15.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 15 analiza la relación entre la despersonalización y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Un 41,8% de los trabajadores con TME experimentaron este sentimiento "unas pocas veces al mes", seguido por un 16,3% que lo vivió "una vez al mes" y un 11,9% que lo experimentó "pocas veces al año".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 13.134$ es superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,013$. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción de despersonalización y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Estos resultados sugieren que la despersonalización, manifestada como "sentir que los pacientes me culpan de sus problemas", está asociada de manera significativa con la presencia de TME. Los hallazgos de este estudio coinciden con los obtenidos en investigaciones previas, como las de Jinés R. (28) y Quispe M. (25), quienes también señalaron que un alto porcentaje de las enfermeras experimentaron despersonalización en un nivel medio.

De acuerdo con la literatura, el sentimiento de tratar a los pacientes como objetos puede originarse por diversas razones, como la carga de trabajo excesiva, el agotamiento profesional, la falta de tiempo para establecer vínculos personales con los pacientes o el desgaste emocional (46).



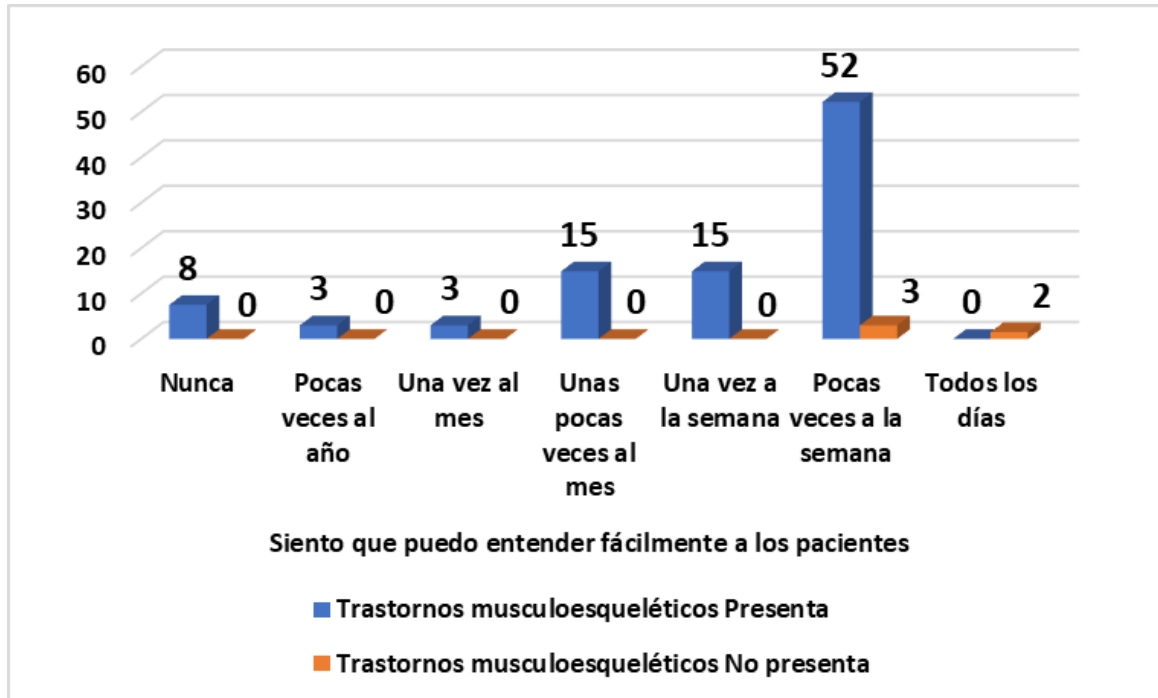
TABLA 16. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Pocas veces al año	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Una vez al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Unas pocas veces al mes	10	14.90	0	0.00	10	14.90
Una vez a la semana	10	14.90	0	0.00	10	14.90
Pocas veces a la semana	35	52.20	2	3.00	37	55.20
Todos los días	0	0.00	1	1.50	1	1.50
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 22.767$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.001$

FIGURA 15. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla16.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 16 examina la relación entre la realización personal y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. El 52.2% de los trabajadores con TME indicó que experimenta esta percepción "pocas veces a la semana", seguido por un 14.9% que la reporta "unas pocas veces al mes" o "una vez a la semana".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 22.767$ supera ampliamente el valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,001$. Esto demuestra que la forma en que las enfermeras se sienten respecto de su éxito está fuertemente vinculada a la presencia de TME.

Este hallazgo pone de manifiesto cómo las afecciones físicas pueden afectar negativamente la capacidad del personal de enfermería para experimentar satisfacción y conexión emocional con sus pacientes, lo que subraya la importancia de abordar tanto los factores físicos como psicológicos en este grupo laboral. Estos resultados son consistentes con los estudios de Quispe M. (25), en los que se evidencia que los participantes experimentaron estrés en niveles medios relacionados con la despersonalización. La literatura sugiere que la percepción de realización personal es un indicador positivo de las habilidades profesionales en el ámbito de la salud. Este sentimiento suele surgir cuando se percibe que se están logrando resultados positivos en el tratamiento o manejo de las dificultades que enfrentan los pacientes (56).



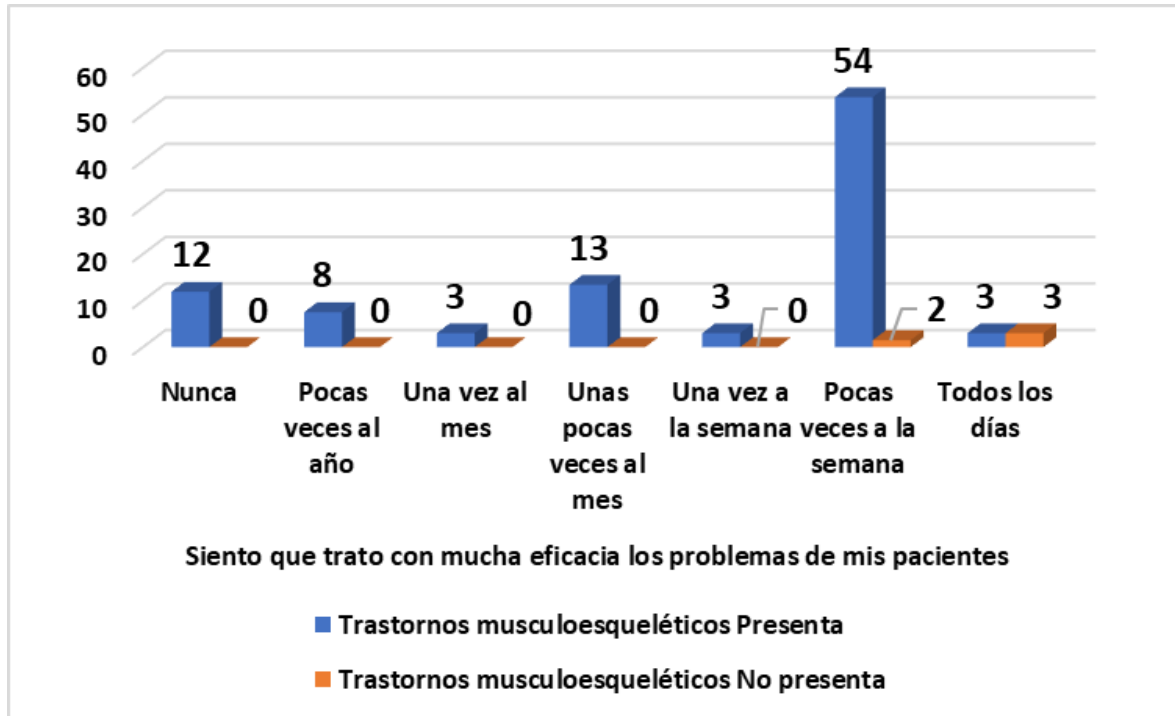
TABLA 17. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Pocas veces al año	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Una vez al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Unas pocas veces al mes	9	13.40	0	0.00	9	13.40
Una vez a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces a la semana	36	53.70	1	1.50	37	55.20
Todos los días	2	3.00	2	3.00	4	6.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 20.871$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.002$

FIGURA 16. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 17.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 17 analiza la relación entre la percepción de realización personal y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los datos indican que el 53.7% de los trabajadores con TME experimentan esta percepción "pocas veces a la semana", seguido por un 13.4% que lo reportó "unas pocas veces al mes" y un 11.9% que mencionó que nunca siente que trata eficazmente los problemas de sus pacientes.

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra que el valor calculado de $X^2_{cal} = 20.871$ supera ampliamente el valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,002$. Esto evidencia una relación estadísticamente significativa entre la percepción de realización personal y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Este hallazgo subraya cómo los TME pueden limitar el desempeño laboral y afectar negativamente la percepción de logro y eficacia del personal de enfermería, destacando la necesidad de implementar intervenciones integrales que promuevan tanto la salud física como el bienestar emocional en este grupo Quispe M. (25), quien reportó que un gran porcentaje del personal de enfermería presentó niveles medios de realización personal. La literatura respalda que la percepción de realización personal es una experiencia gratificante y significativa para los profesionales de la salud. Este sentimiento suele surgir cuando se percibe que se está haciendo una diferencia tangible en la vida de los pacientes, ya sea ayudándolos a superar dificultades, mejorando su bienestar emocional o alcanzando metas personales (57).



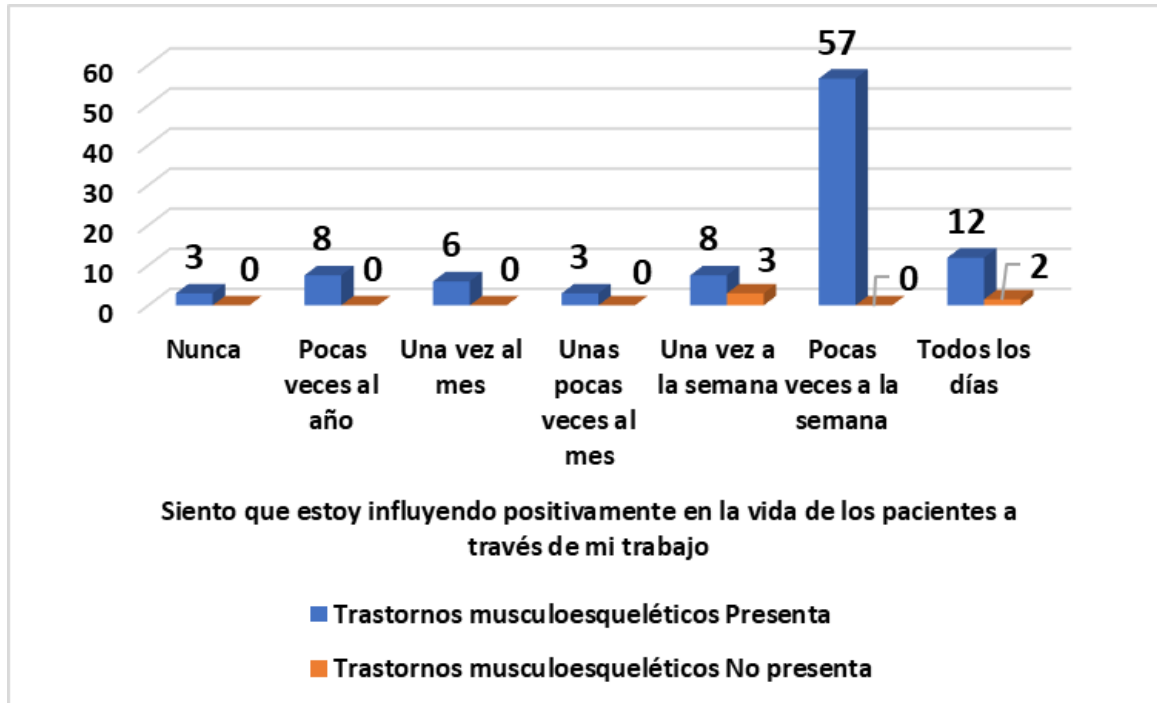
TABLA 18. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de los pacientes a través de mi trabajo	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Nunca	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces al año	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Una vez al mes	4	6.00	0	0.00	4	6.00
Unas pocas veces al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Una vez a la semana	5	7.50	2	3.00	7	10.50
Pocas veces a la semana	38	56.60	0	0.00	38	56.60
Todos los días	8	11.90	1	1.50	9	13.40
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 12.817$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.046$

FIGURA 17. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 18.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 18 analiza la relación entre la percepción de realización personal y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los datos muestran que el 56.6% de los trabajadores con TME reportaron experimentar esta percepción "pocas veces a la semana", seguido por un 11.9% que lo experimentó "todos los días" y un 7.5% "una vez a la semana".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, revela que el valor calculado de $X^2_{cal} = 12.817$ supera ligeramente el valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,046$. Esto demuestra que cuando el personal de enfermería se siente bien con su trabajo, esto suele ir acompañado de la aparición de MSD.

Estos resultados sugieren que los TME afectan negativamente la percepción de realización personal. En particular, los trabajadores con TME tienden a experimentar esta percepción con menor frecuencia, lo que podría reflejar el impacto de las limitaciones físicas y emocionales en su desempeño laboral y bienestar general. Este hallazgo es consistente con los estudios de Quispe M. (25). De manera similar, Jinés R. (28), descubrí que muchas enfermeras a menudo se sienten menos felices debido al estrés en el trabajo. La literatura respalda que los TME tienen un impacto significativo en la percepción de realización personal debido a las limitaciones físicas, emocionales y sociales que generan. Sin embargo, este impacto puede ser reducido mediante estrategias centradas en la prevención de los TME, el manejo efectivo del dolor y el fortalecimiento del bienestar emocional del personal de enfermería (57).



TABLA 19. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me siento con mucha energía en mi trabajo	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Pocas veces al año	4	6.00	2	3.00	6	9.00
Una vez al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Unas pocas veces al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Una vez a la semana	6	9.00	0	0.00	6	9.00
Pocas veces a la semana	34	50.70	1	1.50	35	52.20
Todos los días	7	10.40	0	0.00	7	10.40
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\chi^2_{Cal} = 13.114$ $\chi^2_{Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.041$

FIGURA 18. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 19.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 19 analiza la percepción del personal de enfermería sobre el éxito personal y su relación con los trastornos musculoesqueléticos (TME). Los resultados revelan que aproximadamente la mitad de los trabajadores con TME se sienten muy enérgicos "pocas veces a la semana", seguido por un 10.4% que indicó experimentarlo "todos los días" y un 9.0% "una vez a la semana".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, revela que el valor calculado de $X^2_{cal} = 13.114$ supera ligeramente el valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,041$. Esto confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la percepción de realización personal y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Este hallazgo subraya la necesidad de abordar los TME en el entorno laboral para preservar la energía, la productividad y el bienestar general del personal de enfermería. Los resultados son coherentes con los informes de Quispe M. (25), quien identificó que el 76.6% del personal presentó niveles medios de realización personal. La literatura respalda que estos sentimientos de energía y vitalidad pueden ser indicadores de satisfacción y realización profesional en el trabajo. La interacción cercana con los pacientes permite al personal de enfermería establecer una conexión emocional significativa, lo que fomenta una sensación de gratificación y propósito al ayudar a otros (60).



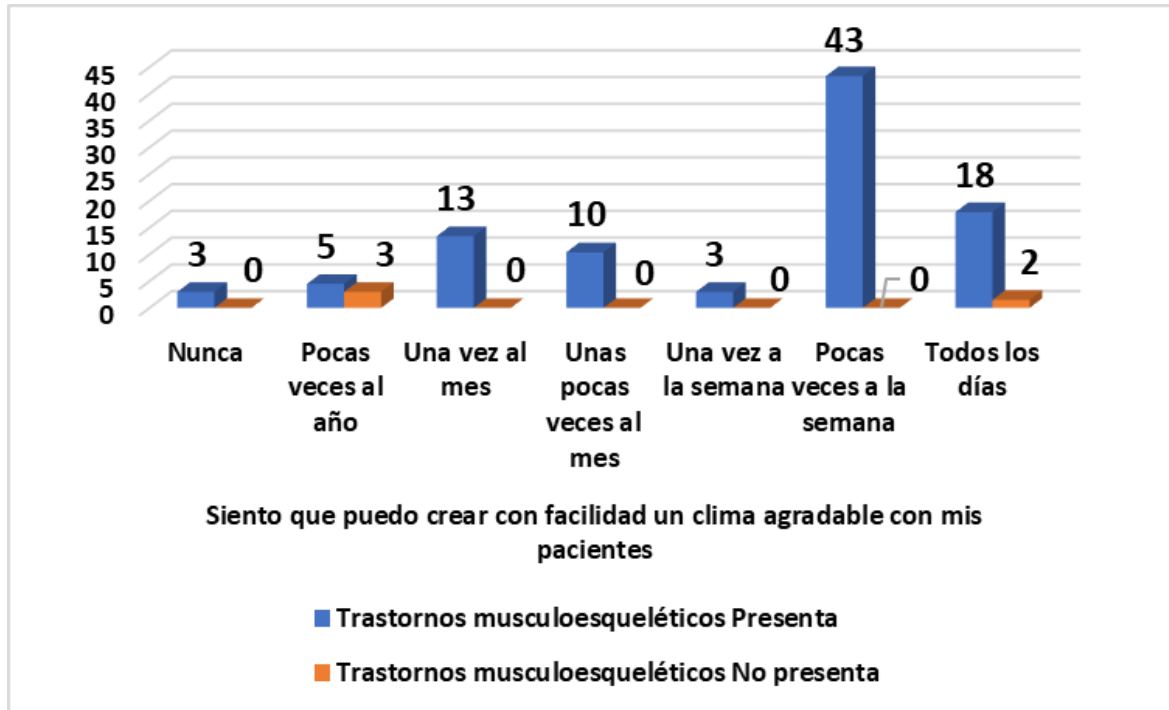
TABLA 20. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces al año	3	4.50	2	3.00	5	7.50
Una vez al mes	9	13.40	0	0.00	9	13.40
Unas pocas veces al mes	7	10.40	0	0.00	7	10.40
Una vez a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces a la semana	29	43.30	0	0.00	29	43.30
Todos los días	12	17.90	1	1.50	13	19.40
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 17.362$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.008$

FIGURA 19. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 20.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 20 analiza la relación entre la percepción de realización personal y los trastornos musculoesqueléticos (TME) en el personal de enfermería. Los resultados revelan que el 43.3% de los trabajadores con TME reportaron sentirse capaces de crear un clima agradable "pocas veces a la semana", mientras que el 17.9% indicó que esto ocurre "todos los días". Otros valores destacados incluyen el 13.4%, que señaló experimentar esta capacidad "una vez al mes", y el 10.4% que lo mencionó "unas pocas veces al mes".

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, muestra un valor calculado de $X^2_{cal} = 17.362$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0.008$. Esto confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la percepción de realización personal y la presencia de TME en el personal de enfermería. Los hallazgos sugieren que los TME impactan negativamente la capacidad percibida de los trabajadores para generar un ambiente agradable con los pacientes, afectando así su bienestar emocional y desempeño laboral. Este resultado coincide con los informes de Jinés R. (28), quien evidencia que un alto porcentaje de trabajadores presentaban niveles bajos de realización personal. Además, la literatura respalda que la percepción de realización personal al generar un clima agradable con los pacientes actúa como un factor protector frente a los TME. Sin embargo, esta percepción también puede deteriorarse debido a la presencia de estos trastornos (60). La interacción entre el bienestar emocional, las demandas laborales y las condiciones físicas (61).



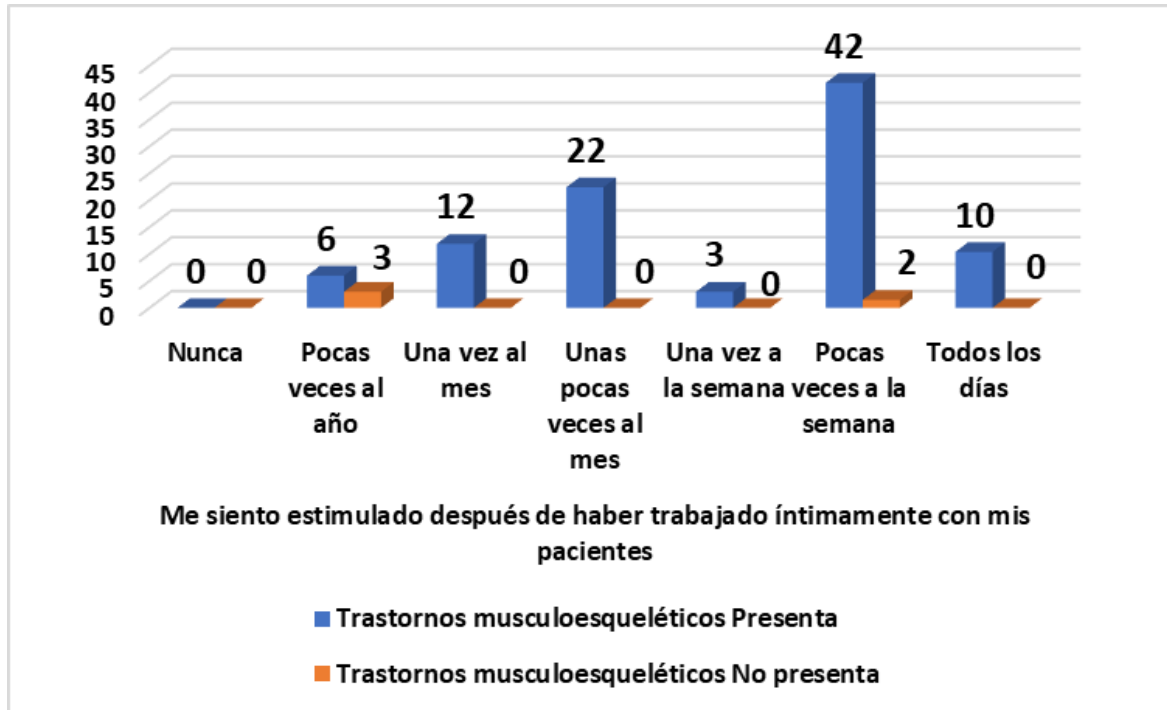
TABLA 21. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Pocas veces al año	4	6.00	2	3.00	6	9.00
Una vez al mes	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Unas pocas veces al mes	15	22.40	0	0.00	15	22.40
Una vez a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces a la semana	28	41.80	1	1.50	29	43.30
Todos los días	7	10.40	0	0.00	7	10.40
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 13.252$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.021$

FIGURA 20. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 21.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 21 analiza cómo el orgullo por el trabajo se relaciona con la presencia de problemas musculares y articulares en el personal de enfermería. La información indica que aproximadamente 42 de cada 100 enfermeras con estos problemas de salud se sienten motivadas varias veces por semana. Aproximadamente 22 de cada 100 afirman que les ocurre varias veces al mes, y alrededor de 12 de cada 100 afirman que les ocurre una vez al mes.

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, evidenció un valor calculado de $X^2_{cal} = 13.252$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0.021$. Esto confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la percepción de realización personal y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Estos hallazgos sugieren que los TME influyen negativamente en la percepción de estímulo derivada del trabajo íntimo con los pacientes. Los trabajadores con TME tienden a sentirse menos estimulados con mayor frecuencia, lo cual podría reflejar el impacto adverso de los problemas físicos en su bienestar emocional y su motivación laboral. Estos resultados son coherentes con los obtenidos por Jinés R. (28), quien reportó que un alto porcentaje de trabajadores presentaban bajos niveles de realización personal, y con Delgado M. (20), quien encontró que una gran proporción de participantes exhibían síntomas musculoesqueléticos, aunque en niveles leves.

La literatura respalda que la relación entre la percepción de realización personal y los TME es compleja y bidireccional. La falta de estimulación frecuente afecta



negativamente el bienestar emocional y físico del personal, incrementando la prevalencia de TME. A su vez, los TME limitan el desempeño laboral, impactando la percepción de logro y propósito (56).

En este contexto, necesitamos crear un plan que ayude a reducir el riesgo de lesiones musculares y articulares en el personal de enfermería. Al mismo tiempo, debemos crear un buen ambiente de trabajo que los haga felices. De esta manera, se sentirán mejor en general y realizarán mejor su trabajo.



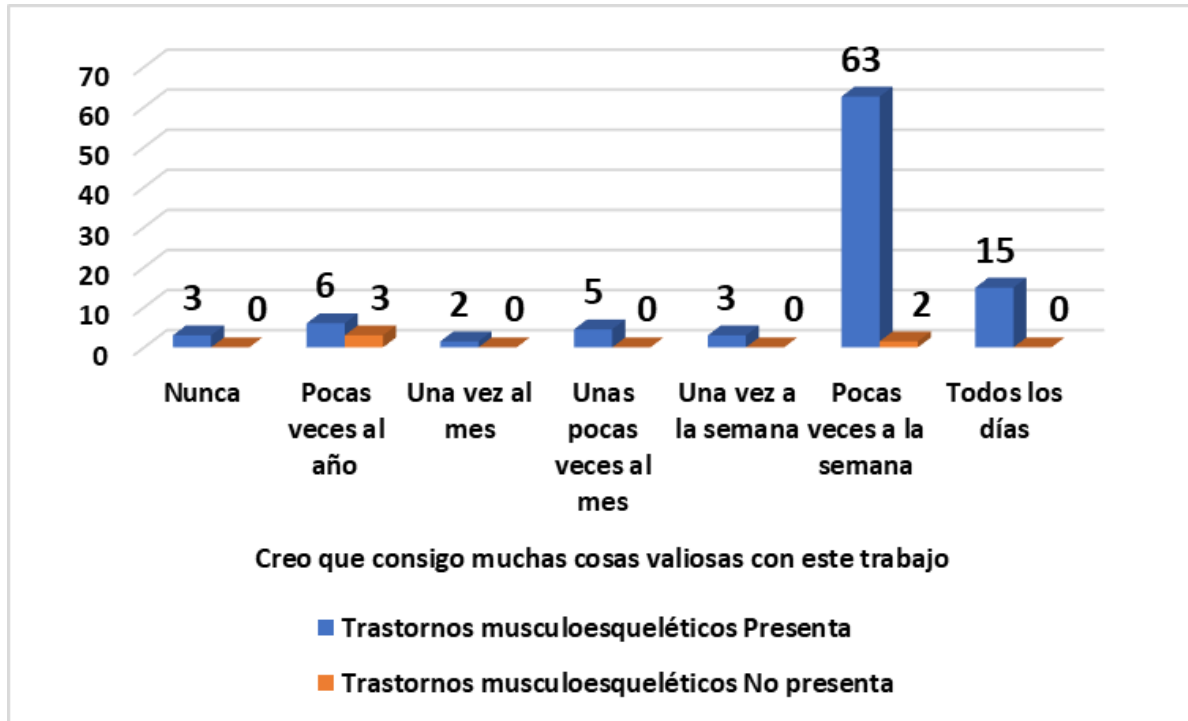
TABLA 22. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Creo que consigo muchas cosas valiosas con este trabajo	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta			
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces al año	4	6.00	2	3.00	6	9.00
Una vez al mes	1	1.50	0	0.00	1	1.50
Unas pocas veces al mes	3	4.50	0	0.00	3	4.50
Una vez a la semana	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Pocas veces a la semana	42	62.60	1	1.50	43	64.10
Todos los días	10	14.90	0	0.00	10	14.90
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 12.990$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.043$

FIGURA 21. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 22.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 22 muestra cómo se sienten las enfermeras respecto a sus logros y si presentan problemas musculares y articulares. Se observa que aproximadamente 63 de cada 100 enfermeras con estos problemas aún consideran que realizan una labor importante "pocas veces a la semana", mientras que el 14.9% mencionaron experimentarlo "todos los días" y el 6.0% señaló que esto ocurre "pocas veces al año."

El estudio utilizó cifras y averiguó, podría estar equivocado en un 5%. Pero lo que nos dice sigue siendo importante $p < 0.05$, mostró un valor calculado de $X^2_{cal} = 12.990$, superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0.043$. Estos resultados evidencian una relación estadísticamente significativa entre la percepción de realización personal y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Los hallazgos sugieren que los TME pueden tener un impacto negativo en cómo el personal de enfermería valora sus logros laborales. Estos resultados son coherentes con los reportados por Jinés R. (28) y Quispe M. (25), quienes identifican que un alto porcentaje de trabajadores presentaban bajos niveles de realización personal en sus estudios.

La literatura respalda que los TME son una de las afecciones ocupacionales, la calidad de vida y el bienestar físico, además de limitar el desempeño profesional. La percepción de realización personal refleja un sentimiento de satisfacción, logro y propósito en el ámbito laboral. Según Maslow (1943), esta percepción es un componente esencial de la autorrealización y está directamente vinculada al bienestar psicológico (61).



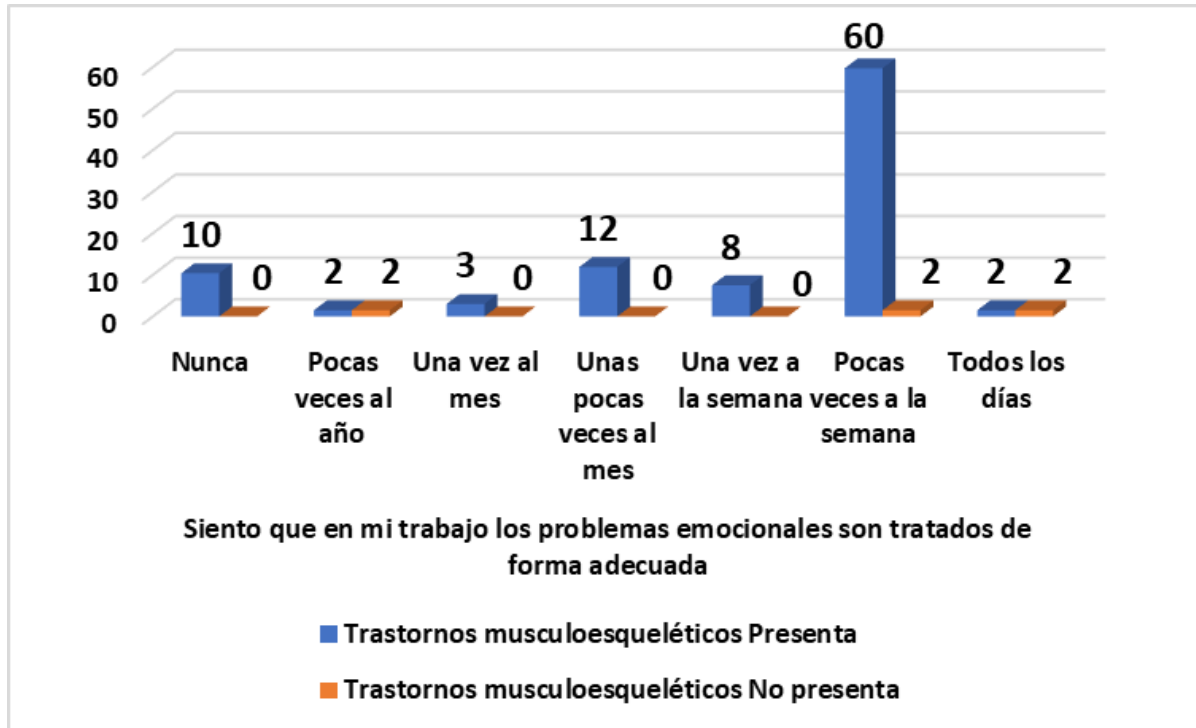
TABLA 23. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	Trastornos musculoesqueléticos				Total	
	Presenta		No presenta		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%
Nunca	7	10.40	0	0.00	7	10.40
Pocas veces al año	1	1.50	1	1.50	2	3.00
Una vez al mes	2	3.00	0	0.00	2	3.00
Unas pocas veces al mes	8	11.90	0	0.00	8	11.90
Una vez a la semana	5	7.50	0	0.00	5	7.50
Pocas veces a la semana	40	59.70	1	1.50	41	61.20
Todos los días	1	1.50	1	1.50	2	3.00
Total	64	95.50	3	4.50	67	100.00

Fuente: Cuestionario.

$X^{2Cal} = 20.810$ $X^{2Tab} = 12.59$ $GL = 6$ $p = 0.002$

FIGURA 22. REALIZACIÓN PERSONAL RELACIONADO CON LOS TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 23.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 23 analiza cómo las enfermeras perciben que la gerencia ayuda con los problemas emocionales en el trabajo y si presentan problemas musculares u óseos. Se observa que aproximadamente el 60 % de las enfermeras padecen estos problemas de salud con TME reportaron que los problemas emocionales son tratados "pocas veces a la semana", mientras que el 10.4% indicó que esto nunca ocurre, y solo el 1.5% afirmó que sucede "todos los días".

El análisis estadístico, realizado con un margen de error del 5% y un nivel de significancia de $p < 0.05$, reveló un valor calculado de $X^2_{cal} = 20.810$, significativamente superior al valor tabular de $X^2_{tab} = 12.59$, con $GL = 6$ y un $p = 0,002$. Esto confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la percepción del manejo de problemas emocionales y la presencia de TME en el personal de enfermería.

Las investigaciones demuestran que las personas con problemas musculares y articulares a menudo sienten que su trabajo no gestiona adecuadamente sus problemas emocionales. Creen que debería haber más apoyo para los sentimientos y la salud mental en el trabajo. Esto es importante porque una buena gestión de las emociones puede contribuir a una mejor salud física y mental de todos.

Estos resultados son coherentes con los obtenidos por Quispe M. (25), un estudio reveló que aproximadamente 77 de cada 100 enfermeras sentían que estaban haciendo un buen trabajo. Además, las investigaciones demuestran que existe una fuerte conexión bidireccional entre la forma en que las enfermeras gestionan los problemas emocionales y los problemas musculares y articulares. Por un lado, la percepción de que los problemas emocionales son tratados "pocas veces a la



semana" contribuye a la acumulación de estrés y tensión muscular, incrementando la prevalencia de TME. Por otro lado, la presencia de TME intensifica la frustración y refuerza la percepción de insuficiencia en el manejo de los problemas emocionales (62).

Estos resultados subrayan la importancia de implementar estrategias efectivas para el manejo de problemas emocionales en el ámbito laboral, con el objetivo de reducir tanto el impacto emocional como físico en el personal de enfermería.

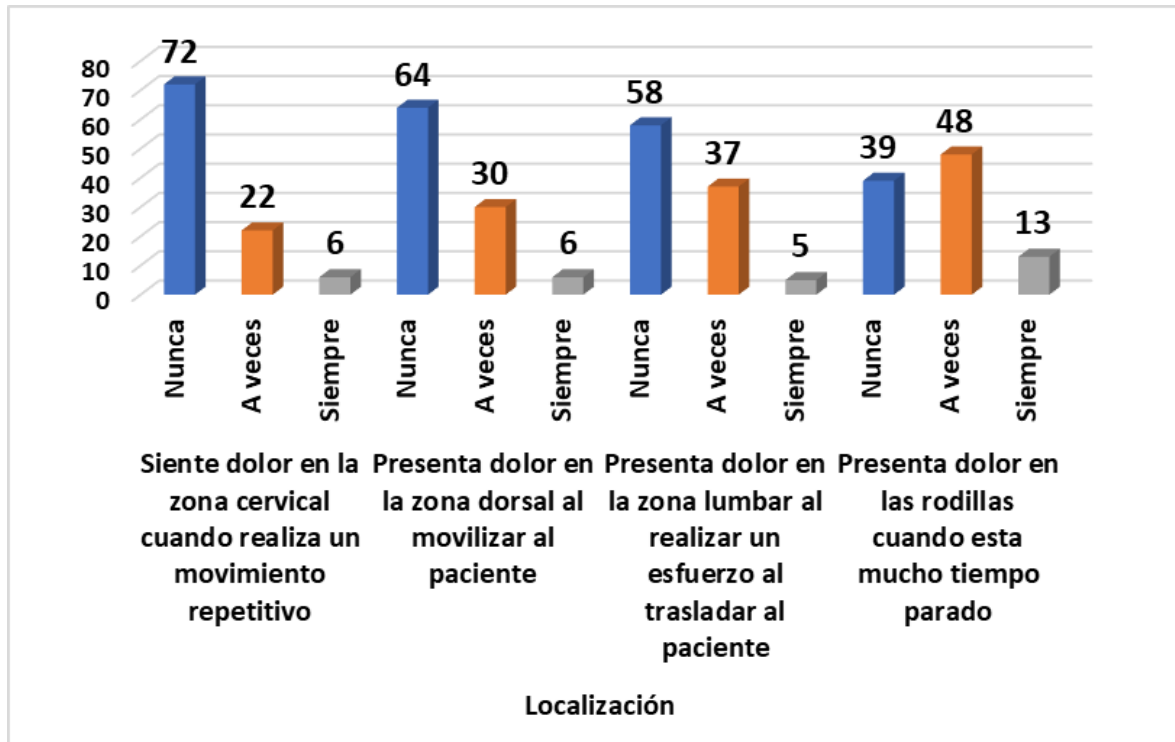


TABLA 24. TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LA DIMENSIÓN LOCALIZACIÓN QUE SE PRESENTAN CON MÁS FRECUENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Localización	N	%	
Siente dolor en la zona cervical cuando realiza un movimiento repetitivo	Nunca	48	72
	A veces	15	22
	Siempre	4	6
	Total	67	100
Presenta dolor en la zona dorsal al movilizar al paciente	Nunca	43	64
	A veces	20	30
	Siempre	4	6
	Total	67	100
Presenta dolor en la zona lumbar al realizar un esfuerzo al trasladar al paciente	Nunca	39	58
	A veces	25	37
	Siempre	3	5
	Total	67	100
Presenta dolor en las rodillas cuando esta mucho tiempo parado	Nunca	26	39
	A veces	32	48
	Siempre	9	13
	Total	67	100

Fuente: Cuestionario.

FIGURA 23. TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LA DIMENSIÓN LOCALIZACIÓN QUE SE PRESENTAN CON MÁS FRECUENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 24.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 24 analiza la frecuencia con la que el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, experimenta trastornos musculoesqueléticos en diversas localizaciones anatómicas debido a actividades repetitivas o esfuerzos físicos durante el trabajo. El 72% de los encuestados indicaron que nunca sienten dolor en la zona cervical al realizar movimientos repetitivos, mientras que el 22% mencionaron que a veces experimentan dolor en esta zona. En cuanto al dolor en la zona dorsal al movilizar pacientes, el 64% de los trabajadores señalan que nunca lo sienten. Respecto al dolor lumbar al realizar esfuerzos al trasladar pacientes, el 58% afirmó que nunca lo experimentan. Sin embargo, un 48% de los encuestados reportaron que a veces sienten dolor en las rodillas tras permanecer mucho tiempo de pie.

Los resultados muestran que los trastornos musculoesqueléticos más comunes en el personal de enfermería están relacionados con el dolor cervical, dorsal y lumbar, siendo estos mayormente ocasionales. El dolor en las rodillas, aunque presente en algunos casos, no es tan frecuente como el dolor en otras zonas.

Estos hallazgos son consistentes con estudios previos, como los de Parí M. (26) y Trujillo N. y Garangundo L. (22), quienes identifican que un gran porcentaje de participantes presentaba trastornos musculoesqueléticos en la zona dorsal y lumbar, mientras que las áreas menos afectadas incluyan las muñecas y manos. Estos resultados resaltan la importancia de identificar la localización específica de los trastornos musculoesqueléticos, ya que el dolor afecta principalmente músculos, articulaciones, tendones, ligamentos y otros tejidos conectivos en áreas específicas del cuerpo.



Además, se observa que los trastornos musculoesqueléticos pueden estar asociados con afecciones psicopatológicas como la ansiedad, el estrés, la depresión, la ira y la agresividad (67). Enfocarse en la ubicación específica de estas afecciones puede contribuir a un diagnóstico y tratamiento más adecuado.

Uno de los principales desafíos para el personal de salud es la naturaleza física y exigente de su trabajo, lo cual incrementa el riesgo de desarrollar una amplia gama de trastornos musculoesqueléticos (13). Estas afecciones incluyen lesiones de espalda, cuello, hombros y brazos. Suelen ocurrir por cargar objetos pesados y repetir los mismos movimientos una y otra vez. Necesitamos encontrar maneras de prevenir y controlar estas lesiones para que no afecten tanto al personal de enfermería.

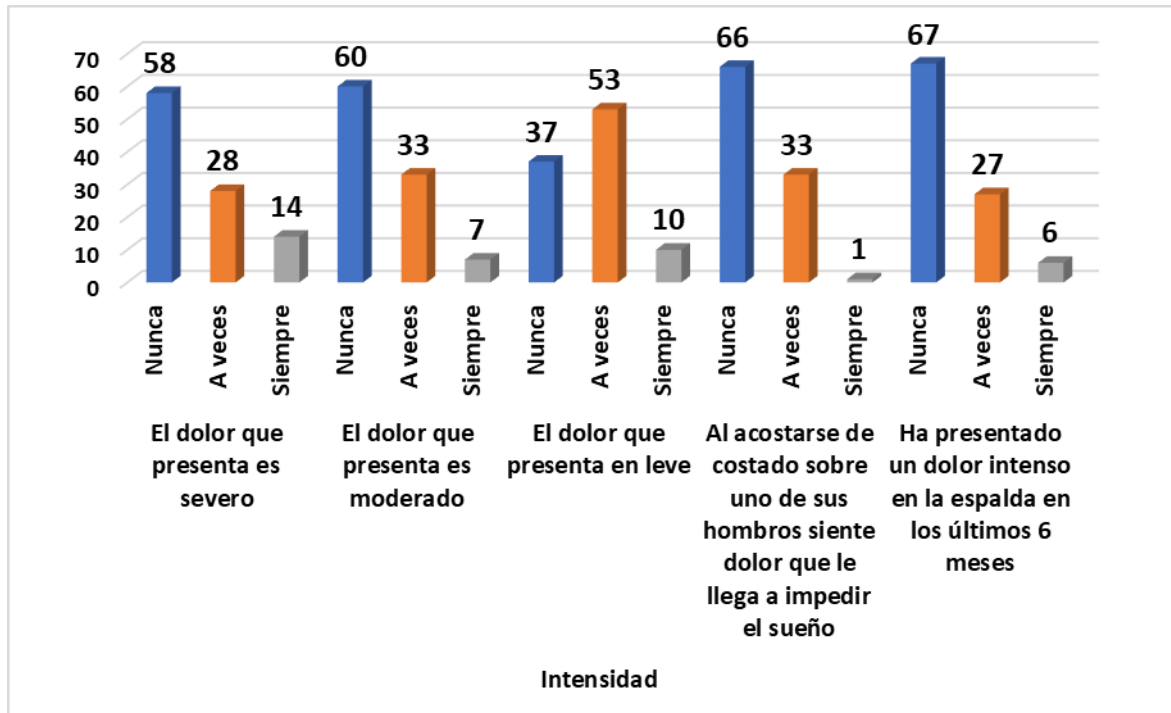


TABLA 25. TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LA DIMENSIÓN INTENSIDAD QUE SE PRESENTAN CON MÁS FRECUENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.

Intensidad		N	%
El dolor que presenta es severo	Nunca	39	58
	A veces	19	28
	Siempre	9	14
	Total	67	100
El dolor que presenta es moderado	Nunca	40	60
	A veces	22	33
	Siempre	5	7
	Total	67	100
El dolor que presenta en leve	Nunca	25	37
	A veces	35	53
	Siempre	7	10
	Total	67	100
Al acostarse de costado sobre uno de sus hombros siente dolor que le llega a impedir el sueño	Nunca	44	66
	A veces	22	33
	Siempre	1	1
	Total	67	100
Ha presentado un dolor intenso en la espalda en los últimos 6 meses	Nunca	45	67
	A veces	18	27
	Siempre	4	6
	Total	67	100

Fuente: Cuestionario.

FIGURA 24. TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LA DIMENSIÓN INTENSIDAD QUE SE PRESENTAN CON MÁS FRECUENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023.



Fuente: Tabla 25.



INTERPRETACIÓN

La Tabla 25 analiza la intensidad del dolor musculoesquelético en el personal de enfermería, considerando su frecuencia en diversas situaciones y localizaciones. En relación con el dolor severo, el 58% de los encuestados indicó que nunca lo experimenta. Respecto al dolor moderado, el 60% afirmó no sentirlo nunca. Sin embargo, el 53% informó que a veces experimenta dolor leve. En cuanto al dolor al acostarse de costado sobre uno de sus hombros que impide el sueño, el 66% afirmó no haberlo sentido nunca. Asimismo, el 67% indicó no haber presentado dolor intenso en la espalda en los últimos seis meses.

Los resultados evidencian que una proporción significativa del personal de enfermería no experimenta dolor severo ni moderado, pero el dolor leve es reportado en ciertas ocasiones. Aunque los problemas relacionados con el dolor en el hombro que afecta el sueño y el dolor intenso en la espalda son menos frecuentes, estos siguen siendo relevantes y podrían impactar negativamente en el bienestar general del personal.

Estos hallazgos son congruentes con el estudio de Delgado M. (20), donde se observó que el 52.2% de los participantes presentaban síntomas de intensidad leve, mientras que el 29.35% mostraban síntomas de intensidad moderada. Los libros y estudios demuestran que los problemas óseos y musculares pueden empeorar o no ser tan graves según diferentes factores. Entre los más importantes se encuentran la gravedad del problema y el tiempo que lleva la persona con el dolor. Estos factores pueden afectar significativamente la capacidad de una persona para realizar sus tareas cotidianas, como el trabajo, y dificultarle la vida (75).



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó una relación significativa entre el estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos presentes en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca; este vínculo fue confirmado mediante un análisis de chi-cuadrada, con un nivel de significancia menor a 0.05, lo que valida la aceptación de la hipótesis formulada.
- SEGUNDA:** Se identificó que el agotamiento emocional mostró una relación significativa con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería. Este hallazgo fue respaldado por un valor de $p = 0.002$, obtenido a través de la prueba de chi-cuadrado de Pearson, lo que permitió aceptar la hipótesis alternativa.
- TERCERA:** Se describió en un estudio, investigadores descubrieron una fuerte relación entre sentirse desconectado en el trabajo y problemas musculares y óseos en enfermeras. Utilizaron la prueba de chi-cuadrado de Pearson y hallaron que esta relación era muy sólida, con un nivel de significancia de $p = 0,006$. Debido a estos hallazgos, la idea inicial fue rechazada y la nueva se aceptó.
- CUARTA:** Se describió una relación entre la realización personal y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería fue confirmada como estadísticamente significativa, con un valor de $p = 0.001$, según el análisis de la prueba de chi-cuadrado de Pearson, lo que permitió aceptar la hipótesis alternativa.



QUINTA: Se identificó que los trastornos musculoesqueléticos más frecuentes, se observó que el 72% del personal, nunca experimentó dolor cervical asociado a movimientos repetitivos. Además, el 67% indicó que nunca presentó dolor intenso en la espalda durante los últimos seis meses.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, se recomienda implementar un programa integral de bienestar laboral enfocado en reducir; como también establecer rutinas diarias de ejercicios de estiramiento o relajación que reduzcan la tensión física y mental.
- SEGUNDA:** A los profesionales en tecnología médica del Hospital, se recomienda colaborar activamente en la implementación de estrategias orientadas a mitigar la agitación emocional, considerando el impacto significativo evidenciado en el análisis.
- TERCERA:** Se recomienda al personal de enfermería adoptar prácticas y estrategias que ayuden a prevenir la despersonalización en el ámbito laboral y también que prioricen actividades que promuevan el bienestar emocional, como la práctica de mindfulness, relajación guiada o participación en programas de salud mental ofrecidos por el hospital.
- CUARTA:** Se recomienda a los internos de tecnología médica, diseñar y aplicar estrategias que permitan adaptar los espacios de trabajo y las actividades del personal de enfermería para reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas y aumentar su satisfacción laboral.
- QUINTA:** Se recomienda a los futuros investigadores profundizar en el estudio de los factores protectores que podrían explicar la baja frecuencia de dolor cervical asociado a movimientos repetitivos y dolor intenso en la espalda en el personal de enfermería.



BIBLIOGRAFÍA

1. Finamore S, Pepper M. Bases conceptuales de la enfermería profesional [Internet]. 1st ed. New York: J.B. Lippincott Company Filadelfia; 2019. 121–398 p. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3276/Bases conceptuales de la enfermería profesional.pdf?sequence=1](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3276/Bases%20conceptuales%20de%20la%20enfermeria%20profesional.pdf?sequence=1)
2. Patlan J. ¿Qué es el estrés laboral y cómo medirlo? [Internet]. Vol. 35, Artículos revision. 2019 [cited 2023 Oct 30]. p. 156–84. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/817/81762945010/html/>
3. Organización Mundial de la Salud. Musculoskeletal-Conditions @ Www.Who.Int [Internet]. OMS. 2021 [cited 2023 Dec 22]. p. 1–5. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
4. Zaintza E. Técnicas De Traslado, Movilización Y Deambulaci3n. Bizkia Foru aldundia diputacion foral [Internet]. 2019;1–36. Available from: [https://www.bizkaia.eus/home2/archivos/DPTO3/Temas/Zaintza eskola 2020/Formaci3n b3sica/3. T3cnicas de traslado, movilizaci3n.pdf?hash=fb47b6d17f87791c3d39149b1d6534a8&idioma=CA](https://www.bizkaia.eus/home2/archivos/DPTO3/Temas/Zaintza%20eskola%202020/Formaci3n%20b3sica/3.%20T3cnicas%20de%20traslado,%20movilizaci3n.pdf?hash=fb47b6d17f87791c3d39149b1d6534a8&idioma=CA)
5. Ortiz A. El estrés laboral: Origen, consecuencias y c3mo combatirlo [Internet]. Vol. 15, Revista Daena International Journal of Good Conscience. 2020. p. 1–19. Available from: [http://www.spentamexico.org/v15-n3/A8.15\(3\)1-19.pdf](http://www.spentamexico.org/v15-n3/A8.15(3)1-19.pdf)
6. OMS. Estr3s [Internet]. Organizaci3n Mundial de la Salud. 2023 [cited 2023 May 23]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and->



answers/item/stress

7. OIT. Salud mental en el trabajo: La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo [Internet]. Organización Internacional del Trabajo. 2022 [cited 2023 May 23]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
8. Orós D. Factores de riesgo ergonómico asociados a trastornos musculoesqueléticos en la enfermeras de áreas críticas pediátricas del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren ESSalud- Callao 2020 [Internet]. Tesis para optar el grado académico de Maestro en Salud Ocupacional y Ambiental. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5238/OROS_CS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
9. Madriaga B. Factores de riesgo laboral y nivel de estrés en enfermeras de áreas críticas del Hospital III Salcedo EsSalud Puno-2020 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2022. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7104/Molleapaza_Mamani_Joel_Neftali.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Martínez E, Díaz D. Una aproximación psicosocial al estrés escolar. Educ y Educ [Internet]. 2007;10(2):11–22. Available from: <https://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/687/770>
11. Nogareda S. Fisiología del estrés [Internet]. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. 2000. p. 1–6. Available from:



- https://www.insst.es/documents/94886/326853/ntp_355.pdf
12. del Hoyo M. Estrés Laboral [Internet]. Vol. 53, Estrés laboral. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; 2004. 52 p. Available from: <https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf>
 13. Araña-Suárez S, Patten S. Trastornos musculoesqueleticos, psicopatología y dolor. Trastornos Musculoesqueleticos Psicopatología [Internet]. 2011;(1). Available from: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/44034241/Psicopatologia_del_dolor_musculoesqueletico-libre.pdf?1458748885=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTRASTORNOS_MUSCULOESQUELETICOS_PSICOPATO.pdf&Expires=1685141483&Signature=YC6Q0NdpLfcVIVAEEEx
 14. Acosta RH. Condiciones de trabajo, los riesgos ergonómicos y sus efectos sobre la salud en el personal de enfermería. Salud, Cienc y Tecnol [Internet]. 2022;2. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salcietec/sct-2022/sct221y.pdf>
 15. Aponte M, Cedeño C, Henriquez G. Trastornos musculoesqueleticos en el personal de enfermeria en la UCI. Rev Salut [Internet]. 2022;(5):61–73. Available from: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/327/3273192004/3273192004.pdf>
 16. Medina S. Estrés laboral y síntomas musculo esqueléticos en teletrabajadores de una empresa pública de la ciudad de Riobamba, durante la Pandemia por COVID 19 [Internet]. Vol. 1, Tesis para optar el título profesional de Master en Ergonomía Laboral. Quito: Universidad



- Internacional SEK; 2020. Available from:
[https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4155/1/Medina
Ordóñez Silvia Patricia.pdf](https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4155/1/Medina%20Ord%C3%B3%C3%B1ez%20Silvia%20Patricia.pdf)
17. Gomez JL. Prevalencia de trastornos musculo esqueléticos asociado a posturas forzadas y factores psicosociales en enfermeras de un hospital. 2019;10. Available from:
[https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3588/1/PREVALENCIA
DE TRASTORNOS MUSCULO ESQUELETICOS ASOCIADO A POSTURAS
FORZADAS Y RIESGO PSICOSOCIAL .pdf](https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3588/1/PREVALENCIA%20DE%20TRASTORNOS%20MUSCULO%20ESQUELETICOS%20ASOCIADO%20A%20POSTURAS%20FORZADAS%20Y%20RIESGO%20PSICOSOCIAL%20.pdf)
18. Morales LN, Goiriz NE. Riesgo ergonómico y estrés laboral de fisioterapeutas del Hospital de Clínicas, Facultad de Ciencias Médicas. Paraguay, 2019. An la Fac Ciencias Médicas [Internet]. 2020;53(2):79–86. Available from:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1119462/v53n2a10.pdf>
19. Trujillo C, Quispe A. Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021. Rev Cuid y Salud Pública [Internet]. 2021;1(2):46–53. Available from:
[http://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/arti
cle/view/25/149](http://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/25/149)
20. Delgado M. Sintomatología musculoesquelética y calidad de sueño en el personal de enfermería de los servicios de cirugía I y II del Hospital Essalud Alberto Sabogal Sologuren 2021 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2021. p. 85. Available from:



- https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5862/T061_45847589_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Carbajal C. Estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos en pacientes de la Clínica Coset Médica - Huancayo ,2021 [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2021. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12150/1/IV_FC_S_507_TE_Carbajal_Barzola_2022.pdf
 22. Trujillo N, Garagundo L. Carga laboral y trastornos musculo esqueleticos en el profesional de enfermería. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2020 [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica.; 2020. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/738/1/Liliana Garagundo Campean.pdf>
 23. Martinez J, Huatuco A. Factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del centro quirúrgico, Hospital Militar Central [Internet]. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/592/1/MARTINEZ RAMIREZ JENIFER Y HUATUCO MONTAÑO ALEJANDRA.pdf>
 24. Barboza I. Estrés laboral y factores asociados en profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III. Chiclayo. 2019 [Internet]. [Tesis para obtener el grado académico de Maetra en Gestión de Servicios de Salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2019. Available from:



- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38050/Barboza_BIY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Quispe M. Estrés Laboral en el personal de Enfermería del Área Covid-19 del Hospital Carlos Monge Medrano del Juliaca, 2021 [Internet]. Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2022. Available from: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18616/Quispe_Turpo_Medalith_Reyna.pdf?sequence=3&isAllowed=y
26. Pari M. Riesgos ergonómicos y trastornos músculo esqueléticos en enfermeras(os) que laboran en el Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca 2021 [Internet]. Efectividad del ejercicio terapéutico en el Síndrome de Fatiga Crónica: Revisión sistemática. Lima: Universidad César Vallejo; 2016. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
27. Chipana E. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en la enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2021 [Internet]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Available from: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1079/1/Prisca Edith Chipana Chuquicallata.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1079/1/Prisca%20Edith%20Chipana%20Chuquicallata.pdf)
28. Jinez R. Nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería del Hospital III Essalud Puno - 2019. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].Puno: Universidad Nacional del Altiplano.; 2020 [cited 2023 Oct 20]. Available from: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13390/Jinez_Mama



- ni_Ruth_Nélida.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Naranjo M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Rev Educ [Internet]. 2009;33(2):171–90. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf?fbclid=IwAR1cz4Q3LQx7gG6>
 30. Morán C. El cansancio emocional en servicios humanos: Asociación con acoso psicológico, personalidad y afrontamiento. Rev Psicol del Trab y las Organ [Internet]. 2006;22(2):227–39. Available from: <https://journals.copmadrid.org/jwop/files/101848.pdf>
 31. Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M, Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm Glob [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 15];19(59):479–506. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-479.pdf>
 32. Martínez A. El síndrome de burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Rev Comun Vivat Acad [Internet]. 2010 [cited 2024 May 10];13(112):42–80. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
 33. Ministerio del Trabajo, Pontificia universidad javeriana. Síndrome de agotamiento laboral - “ Burnout ” Protocolo de prevención y actuación [Internet]. Ministerio del trabajo. 2016. 1–46 p. Available from: <https://www.amfpr.org/wp-content/uploads/10-Protocolo-prevencion-y-actuacion-burnout.pdf>



34. Flórez J. Síndrome postvacacional. Med Integr [Internet]. 2000;36(4):121–4. Available from: Esta sensación de vacío puede manifestarse como una falta de energía, entusiasmo o sentido de propósito una vez que las responsabilidades laborales han concluido
35. Quiñones D, Vodniza A, Matabanchoy S, Matabanchoy J. Fatiga laboral en contextos hospitalarios en Latinoamérica: revisión sistemática. Rev Colomb Salud Ocup [Internet]. 2022;12(2):1–15. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8994009.pdf>
36. Valenzuela A. Síndrome de Burnout de identificación de los Factores de riesgo asociados en los trabajadores asistenciales de los establecimientos de salud de la Red de Salud Barranco Chorrillos Surco [Internet]. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2010. Available from: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/240/valenzuela_ah.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Rafael F, García C, Mercado S. El estrés en el entorno laboral. Rev Cult Científica y Tecnológica [Internet]. 2018;64(15):31–42. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7188504.pdf>
38. Filgueira C, Vieira A, Rosado F. El desgaste relacionado con el trabajo desde la perspectiva de los enfermeros de atención pre-hospitalaria. Rev Cuba Enfermería [Internet]. 2011;27(4):309–18. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v27n4/enf08411.pdf>
39. Gil P. Burnout syndrome: ¿síndrome de quemarse por el trabajo, desgaste profesional, estrés laboral o enfermedad de Tomás? Rev Psicol del Trab y las



- Organ [Internet]. 2003;19(2):181–97. Available from:
<https://journals.copmadrid.org/jwop/files/84280.pdf>
40. López A. El Síndrome de Burnout: Antecedentes y consecuentes organizacionales en el ámbito de la sanidad pública gallega [Internet]. [Tesis para optar el título de Doctorado]. Vigo: Universidad de Vigo; 2017. Available from:
https://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/791/sindrome_burnout_antecedentes_consecuentes_organizacionales_sanidad_gallega_analia.pdf?sequence=1
41. Rodríguez R, Rivas S. Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional (burnout): diferenciación, actualización y líneas de intervención. Med Secur Trab (Madr) [Internet]. 2011;57(1):72–88. Available from:
<https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/actualizacion4.pdf>
42. Dirección del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y Medicina del Trabajo. Fatiga Laboral:Conceptos y Prevención. Univ Complut Madrid [Internet]. 2015;1(1):1–19. Available from:
http://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2013-02-18-1-FATIGA_LABORAL_CONCEPTOS_Y_PREVENCIÓN.pdf
43. France A, Pincus H, First M. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales [Internet]. Formenti T de F, Toro J, Masana J, Treserra J, Udina C, editors. Vol. 4, Instituto Municipal de Investigación Médica Departamento de Informática Médica Barcelona. 1995. 897 p. Available from:
<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>



44. Rendon M, Peralta S, Hernandez E, Hernandez R, Vargas M, Favela M. Burnout syndrome in nursing personnel working in the critical care and hospitalization units. *Artic scielo Enferm Glob* [Internet]. 2020 [cited 2024 Mar 20];19(59):479–506. Available from: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/en_1695-6141-eg-19-59-479.pdf
45. Ávila J. La deshumanización en medicina. Desde la formación al ejercicio profesional. *IATREIA* [Internet]. 2017;30(2):216–29. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/1805/180550477011/html/>
46. Camacho C. Una mirada desde el Síndrome de Burnout hacia la Gerencia Integral en el Siglo XXI. *Rev Sci* [Internet]. 2019;4(13):40–59. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563659492003/html/>
47. Godoy D, Eberhard A, Abarca F, Acuña B, Muñoz R. Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2020;31(2):169–73. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300195>
48. Cuartero ME. Desgaste por empatía: cómo ser un profesional del Trabajo Social y no desfallecer en el intento. *Rev Cuad Trab Soc* [Internet]. 2018;11(1):9–31. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7270090>
49. Saborio L, Hidalgo LF. Síndrome de Burnout. *Med Leg Costa Rica* [Internet]. 2015 [cited 2023 May 16];32(1):1–6. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
50. Medina M, Sarti E, Real T. La depresión y otros trastornos psiquiátricos



- [Internet]. Intersiste. 2015. 39–58 p. Available from:
[https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/L27_ANM_DEPRE
SION.pdf](https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/L27_ANM_DEPRE
SION.pdf)
51. Villegas E. ¿a Qué Llamamos Cura Del Sentimiento De Culpa? Rev CES
Psicol [Internet]. 2008;1(2):1–14. Available from:
<https://www.redalyc.org/pdf/4235/423540422007.pdf>
52. Izquierdo JM. Las personas en las organizaciones: trabajo y realización
personal. Cap Hum [Internet]. 2006;(203):82–8. Available from:
<http://pdfs.wke.es/2/6/7/9/pd0000012679.pdf>
53. Ruiz C. Trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería
relacionados con los riesgos ergonómicos. Rev NPunto [Internet].
2023;VI(65):43–65. Available from: [https://www.npunto.es/content/src/pdf-
articulo/64eedf2500acaart3.pdf](https://www.npunto.es/content/src/pdf-
articulo/64eedf2500acaart3.pdf)
54. Bados A, García E. Habilidades terapéuticas. Habilidades Ter [Internet].
2011;1–70. Available from:
[http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18382/1/Habilidades
terapéuticas.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18382/1/Habilidades
terapéuticas.pdf)
55. Figuerola D, Reynals E. Comprender al paciente y hacerse comprender por
él. Rev Port Endocrinol Diabetes e Metab [Internet]. 2013;8(1):55–8. Available
from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1646343913000126>
56. George R, Gámez Y, Matos D, González I, Labori R, Guevara S. Eficacia,
efectividad, eficiencia y equidad en relación con la calidad en los servicios de
salud. Rev Inf científica para la Dir en Salud [Internet]. 2020;35:1–16.
Available from:

from:



- <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106006/index.html>
57. Cuadra A, Veloso C, Ibergaray M, Rocha M. Resultados de la psicoterapia positiva en pacientes con depresión. *Ter Psicol* [Internet]. 2010;28(1):127–34. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v28n1/art12.pdf>
58. Moccia S. Felicidad en el trabajo. *Papeles del Psicólogo* [Internet]. 2016;37(2):143–51. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77846055007.pdf>
59. Casaverde D. Clima laboral y calidad de servicio a pacientes en un centro de salud del Cusco, 2022 [Internet]. [Tesis para optar el título Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94639/Casaverde_SD-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
60. Zarate R. La gestión del cuidado de Enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2004;13:1–10. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452016000100004
61. Garrosa E, Carmona I. Salud laboral y bienestar: Incorporación de modelos positivos a la comprensión y prevención de los riesgos psicosociales del trabajo. *Med Secur Trab (Madr)* [Internet]. 2011;57:1–15. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/actualizacion12.pdf>
62. Bombilla J, Cano S. Cuidados emocionales que brindan los enfermeros a los pacientes que seran sometidos a una intervención quirurgica en una Clínica de Lima. [Internet]. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en



- Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/556/Cuidados+emocionales+que+brindan+los+enfermeros+a+los+pacientes+que+serán+sometidos+a+una+intervención+quirúrgica+en+un+Clínica+de+Lima.pdf;jsessionid=62E690D4E8ABAD236A84D4E6ABEA188A?sequence>
63. OMS. Trastornos musculoesqueléticos [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2016 [cited 2023 May 26]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
64. Sanz M. Manual de Trastornos Musculoesqueléticos [Internet]. Acción en Salud Laboral. 2015. 106 p. Available from: https://bibliotecadigital.jcyl.es/es/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=10121646
65. MINSA. Norma Técnica De Identificación Y Evaluación De Factores De Riesgo De Trastornos Musculoesqueléticos Relacionados Al Trabajo (Tme Rt). Dep Salud Ocup [Internet]. 2012;1–44. Available from: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/cbb583883dbc1e79e040010165014f3c.pdf>
66. Fernández M, Fernández M, Manso M, Gómez M, Jiménez M, Coz F. Trastornos musculoesqueléticos en personal auxiliar de enfermería del Centro Polivalente de Recursos para Personas Mayores "Mixta" de Gijón - C.P.R.P.M. Mixta. Gerokomos [Internet]. 2014;25(1):17–22. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n1/comunicacion4.pdf>



67. Ulzurrun M, Garasa A, Macaya MG, Eransus J. Trastornos músculo-esqueléticos de origen laboral. Gob Navarra [Internet]. 2007;1:1–20. Available from: <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/76DF548D-769E-4DBF-A18E-8419F3A9A5FB/145886/TrastornosME.pdf>
68. Gímenez S. Tratamiento Integral Cervicalgias. Famrancia Prof [Internet]. 2004;18(2):1–7. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13057676>
69. Vargas M. Anatomía y exploración física de la columna cervical y torácica. Med Leg costa rica [Internet]. 2012;29(2):77–92. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v29n2/art9.pdf>
70. Valenzuela JM. Cervicalgia, Enfoque Clínico. Rev chil Reum [Internet]. 2011;27(2):77–81. Available from: <https://sochire.cl/wp-content/uploads/2021/09/r-484-1-1343957978.pdf>
71. Casals J, Gasparyan A, Martínez F, Morcuende Á, Mud F, Mud S. Dolor de espalda [Internet]. 2016. 52 p. Available from: <https://semergen.es/resources/files/documentosConsenso/documento-consenso-dolor-espalda.pdf>
72. Casado I, Moix J, Vidal J. Etiología, cronificación y tratamiento del dolor lumbar. Clínica y Salud [Internet]. 2008;19(3):379–92. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v19n3/v19n3a07.pdf>
73. Carbonell R. Lumbalgia determinación de contingencia. Asepoyo [Internet]. 2010;1–106. Available from: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/13307>
74. Vergara J, Díaz M, Ortega A, Blanco J, Hernández J, Pereda A, et al.



- Protocolo de valoración de la patología de la rodilla. Semergen [Internet]. 2004;30(5):1–19. Available from: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1138359304743075&r=40>
75. Alaníz Á, Quinteros A, Robaina H. Trastornos Músculo Esqueléticos. Univ Nac San Martín [Internet]. 2020;1(1):1–53. Available from: https://ri.unsam.edu.ar/bitstream/123456789/1358/1/TFI_ICRM_2020_AA-QA-RH.pdf
76. Velasco M. Dolor musculoesquelético: Fibromialgia y dolor miofascial. Rev Medica Clin Las Condes [Internet]. 2019;30(6):414–27. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864019300860>
77. Carreiro A, Arbeláez A, Gómez A, Gigliola Á, Iglesias A, Obyrne A, et al. Dolor Musculoesquelético [Internet]. Daza J, Iglesias A, editors. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2013. 671 p. Available from: https://dolor.org.co/biblioteca/libros/Dolor_Musculoesquelético.pdf
78. Gaviota S, Rodríguez E, Sapoznik M, Contreras A, Perez S. Trastornos musculoesqueléticos Miembros superiores [Internet]. EMC - Kinesiterapia - Medicina Física. 2020. 24 p. Available from: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/16.1_trastorno_musculo_esquelético_0.pdf
79. Guevara A, Sánchez J. Grado de dolor, trastornos musculoesqueléticos más frecuentes y características sociodemográficas de pacientes atendidos en el Área de Terapia Física y Rehabilitación de un centro médico de Villa El



- Salvador, Lima, Perú. Horiz médico Lima [Internet]. 2022;22(3):1–8. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v22n3/1727-558X-hm-22-03-e1959.pdf>
80. Castillo S. El síndrome de “Burn Out” o síndrome de agotamiento profesional. Scielo [Internet]. 2015;17(2):1–16. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152003000200007&script=sci_arttext&tlng=en
81. Chacon E, Xatruch D, Fernandez M, Murillo R. Generalidades sobre el transtorno de la ansiedad. Rev Cúpula [Internet]. 2021;35(1):23–36. Available from: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
82. Saborio L, Hidalgo L. Síndrome de burnout. Rev Med Leg Costa Rica [Internet]. 2015 [cited 2024 May 15];32(1):1–6. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
83. Villar M. Carga Física de trabajo. Manual de Ergonomía y Psicología Carga Física [Internet]. 2012;4–21. Available from: <https://www.insst.es/documents/94886/524420/La+carga+física+de+trabajo/9ff0cb49-db5f-46d6-b131-88f132819f34>
84. Llorca G. Conceptos Generales en dolor. 2. Available from: <http://www.catedradeldolor.com/PDFs/Cursos/Tema 1.pdf>
85. Fernández E, Jiménez M. Capítulo 1. Psicología de la emoción. Psicología Clínica [Internet]. 2010;17–74. Available from: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-2986.pdf>
86. OMS. Estrés [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023 [cited 2023



- May 25]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
87. Fundacion para la Prevencion de Riesgos Laborales. Factores de riesgo ergonómico y causas de exposición. Herramientas de prevencion de riesgos laborales para pymes [Internet]. 2019;5–59. Available from: <http://www.istas.net/web/cajah/M3.FactoresRiesgosYCausas.pdf>
88. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6th ed. Journal of Chemical Information and Modeling. Estados Unidos: Mc Graw Hill Access; 2014. 44–632 p. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2. Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf>
89. Joaquin M. Investigación no experimental. 23 Noviembre [Internet]. 2018;1. Available from: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>
90. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal [Internet]. Vol. 21, Revista Médica Sanitas. 2018 [cited 2023 Apr 25]. p. 141–6. Available from: <https://tinyurl.com/bdfyytbr>
91. Gilla M, Giménez S, Moran V, Olaz F. Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. Liberabit: Revista Peruana de Psicología [revista en Internet] 2019 [acceso 30 de julio de 2021]; 25(2): 179-193. 2019;25(2):179–93. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v25n2/a04v25n2.pdf>





ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

muestra	Estrés laboral																					Trastornos musculoesqueléticos									Fórmula suma					Función si					
	I1	I2	I3	I6	I8	I13	I14	I16	I20	I5	I10	I11	I15	I22	I4	I7	I9	I12	I17	I18	I19	I21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	v1	d1	d2	d3	v2	VAR1	DIM1	DIM2	DIM3	VAR2
1	4	1	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	5	1	0	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	3	2	1	76	31	14	31	12	2	3	3	1	1
2	1	4	3	0	4	4	4	3	4	5	3	3	3	2	5	5	4	5	3	2	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	77	27	16	34	9	2	3	3	2	1
3	2	4	3	5	4	4	4	3	1	5	2	6	3	0	3	5	4	5	5	2	5	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	80	30	16	34	10	2	3	3	2	1
4	4	6	6	4	4	4	4	5	6	6	3	5	3	2	2	5	4	5	5	3	5	5	3	2	2	2	2	2	2	1	96	43	19	34	18	3	3	3	2	1	
5	4	3	4	4	4	4	4	1	0	1	3	3	3	2	5	5	4	5	6	2	5	5	1	3	1	1	1	1	1	1	77	28	12	37	11	2	3	3	2	1	
6	4	1	4	4	4	4	1	3	4	2	3	5	3	2	5	5	1	5	5	2	5	5	1	2	1	1	1	2	1	1	77	29	15	33	11	2	3	3	1	1	
7	1	1	6	4	4	6	3	4	4	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	2	5	5	2	3	1	3	2	1	2	2	1	87	33	17	37	17	2	3	3	2	1
8	4	0	4	4	4	4	1	3	4	5	3	5	3	3	1	5	5	5	6	5	5	5	1	1	3	1	1	2	2	2	1	84	28	19	37	14	2	3	3	2	1
9	4	1	4	4	4	6	4	4	4	6	3	2	3	0	1	5	5	5	3	5	5	5	1	1	1	2	2	1	1	1	83	35	14	34	11	2	3	3	2	1	
10	4	4	6	4	4	4	4	3	4	3	3	6	1	3	5	5	5	5	2	2	5	5	1	1	2	2	2	3	1	2	1	87	37	16	34	15	2	3	3	2	1
11	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	3	5	3	2	5	5	5	5	6	3	5	5	1	1	2	3	3	2	2	2	1	89	33	17	39	17	3	3	3	2	1
12	6	6	4	4	4	0	4	3	4	6	3	5	3	3	5	5	5	5	2	3	5	5	1	1	2	3	3	2	2	1	1	90	35	20	35	16	3	3	3	2	1
13	0	2	4	4	4	0	4	4	4	3	1	5	3	3	5	3	5	5	2	3	5	5	1	2	2	2	1	2	1	1	74	26	15	33	13	2	2	3	1	1	
14	4	6	5	4	4	4	4	3	4	3	2	3	3	3	5	3	5	5	2	3	5	5	1	2	1	2	1	2	2	1	1	85	38	14	33	13	2	3	3	1	1
15	4	4	4	4	4	4	4	1	4	0	3	3	3	2	5	3	5	5	2	3	5	5	1	2	2	2	1	2	1	1	77	33	11	33	13	2	3	3	1	1	
16	4	4	4	4	4	4	4	3	4	0	3	3	3	2	5	3	5	5	2	3	5	5	1	2	1	2	2	1	3	1	1	79	35	11	33	14	2	3	3	1	1
17	4	6	4	4	4	6	4	4	6	3	3	3	3	3	5	5	5	0	2	3	5	5	1	2	2	2	1	2	1	1	88	40	18	30	13	2	3	3	1	1	
18	4	6	4	4	4	6	4	3	4	4	3	3	3	3	5	5	5	4	2	3	5	5	1	2	2	1	2	1	1	1	89	39	16	34	12	3	3	3	2	1	
19	4	6	4	4	4	4	4	4	4	6	3	2	3	2	5	5	5	0	3	6	5	5	1	1	2	1	3	1	2	2	1	88	38	16	34	14	2	3	3	2	1
20	4	6	4	4	4	4	0	4	4	1	3	2	4	5	5	0	5	2	3	6	5	5	1	2	2	1	2	2	2	1	1	80	34	15	31	14	2	3	3	1	1
21	4	4	4	4	4	4	3	5	4	5	3	6	1	2	5	3	6	4	3	3	6	5	2	3	1	2	2	2	2	1	1	88	36	17	35	16	2	3	3	2	1
22	4	4	4	4	4	0	3	3	4	1	2	3	0	2	5	3	5	0	3	2	6	0	2	2	2	2	1	2	2	2	1	62	30	8	24	15	2	3	1	1	1
23	4	5	5	4	4	2	5	5	6	3	4	3	3	3	5	1	5	4	5	1	5	5	2	2	2	2	3	1	2	2	2	87	40	16	31	18	2	3	3	1	1
24	5	5	2	4	4	3	6	3	4	2	2	3	3	1	5	0	5	6	5	5	6	5	1	1	2	3	1	1	2	1	1	84	36	11	37	13	2	3	3	2	1
25	4	4	3	6	4	6	6	6	4	3	2	3	3	1	2	0	5	0	5	1	6	5	1	2	1	3	1	2	2	1	2	79	43	12	24	15	2	3	3	1	1
26	4	4	1	2	3	4	5	6	5	2	3	2	1	4	3	2	1	0	5	1	6	5	3	1	2	1	3	2	1	2	69	34	12	23	16	2	3	3	1	1	
27	4	4	2	5	5	3	6	3	4	2	5	2	1	0	5	4	1	4	2	3	1	5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	71	36	10	25	13	2	3	3	1	1
28	4	1	5	1	4	1	1	4	5	3	5	2	3	1	5	1	2	2	1	3	0	5	2	2	3	1	2	2	2	1	1	59	26	14	19	16	2	2	3	1	1
29	5	3	3	3	2	4	4	5	2	1	2	5	2	3	5	3	2	2	1	2	4	5	1	1	1	1	2	2	1	2	68	31	13	24	12	2	3	3	1	1	
30	6	6	3	4	6	4	2	4	5	6	5	5	6	3	5	6	5	5	6	6	5	5	1	1	2	2	1	2	1	2	108	40	25	43	13	3	3	3	3	1	
31	4	4	4	1	2	3	4	5	5	4	3	2	1	1	5	1	2	3	4	5	6	4	1	2	2	1	3	1	1	2	1	73	32	11	30	14	2	3	3	1	1
32	4	4	4	0	0	1	0	0	1	6	0	1	3	0	5	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	14	10	8	9	1	1	3	1	1
33	4	5	4	6	2	4	6	6	0	2	0	2	3	1	5	3	4	0	3	4	3	0	2	1	2	1	2	1	1	1	1	67	37	8	22	12	2	3	1	1	1
34	4	1	1	4	1	3	1	2	1	3	5	5	1	3	5	3	2	1	3	5	3	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	57	18	17	22	10	2	1	3	1	1
35	4	0	5	4	3	2	2	4	4	2	2	3	4	3	5	2	3	3	4	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	65	28	14	23	16	2	3	3	1	1	
36	4	0	4	4	3	0	6	0	0	1	2	6	0	0	0	0	0	3	6	6	6	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	57	21	9	27	10	2	2	1	1	1
37	4	5	6	4	3	1	5	4	1	3	6	3	5	3	0	5	6	4	6	5	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	84	33	20	31	10	2	3	3	1	1	
38	5	4	3	3	3	5	6	4	5	3	4	6	5	4	5	1	6	5	6	6	5	0	2	1	1	2	1	1	1	1	1	94	38	22	34	11	3	3	3	2	1



39	2	4	3	2	3	0	4	4	2	6	2	3	0	0	3	6	1	4	1	1	5	0	1	1	2	2	1	1	2	2	2	56	24	11	21	14	2	2	3	1	1
40	4	4	4	4	1	1	6	5	4	0	3	5	0	3	0	5	6	5	5	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	74	33	11	30	17	2	3	3	1	1
41	0	4	2	4	3	4	4	2	3	1	0	0	4	6	3	5	0	6	6	5	6	2	2	2	1	2	1	2	1	3	2	70	26	11	33	15	2	2	3	1	1
42	4	4	4	4	1	4	4	6	2	0	6	0	3	1	0	5	6	0	6	1	6	3	1	3	1	1	1	1	1	1	70	33	10	27	11	2	3	3	1	1	
43	4	4	4	2	6	3	4	0	3	1	3	6	3	3	3	5	6	6	0	6	6	5	1	1	2	1	1	1	2	1	2	83	30	16	37	12	2	3	3	2	1
44	4	4	4	4	0	6	4	5	3	1	3	6	3	2	0	5	6	5	6	2	5	3	1	1	1	1	1	1	1	3	81	34	15	32	11	2	3	3	1	1	
45	5	6	6	4	6	6	4	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	5	6	5	1	6	2	2	3	2	3	2	2	2	117	49	27	41	20	3	3	3	3	2	
46	4	6	6	4	6	0	2	5	3	1	0	6	3	6	5	5	4	5	6	5	1	6	2	1	2	1	1	1	1	1	89	36	16	37	11	3	3	3	2	1	
47	4	4	2	4	4	2	1	0	6	5	4	6	3	6	5	4	6	5	6	5	3	5	1	1	1	2	2	1	1	2	1	90	27	24	39	12	3	3	3	2	1
48	4	4	3	4	3	4	5	4	4	3	0	0	3	2	5	1	0	5	5	5	0	4	1	2	1	1	1	2	2	1	1	68	35	8	25	12	2	3	1	1	1
49	4	4	0	4	3	4	3	4	4	3	1	3	3	3	5	0	5	5	5	5	5	5	1	1	1	2	1	1	3	1	3	78	30	13	35	14	2	3	3	2	1
50	4	4	0	4	3	4	3	4	4	2	1	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	82	30	12	40	12	2	3	3	3	1
51	4	4	0	4	3	4	3	4	4	3	1	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	2	1	1	3	1	2	83	30	13	40	13	2	3	3	3	1
52	3	3	0	3	3	4	3	4	4	3	1	3	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	2	1	1	2	1	3	79	27	12	40	13	2	3	3	3	1
53	3	3	0	3	3	4	3	4	4	3	1	3	2	3	4	5	5	5	5	5	5	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	77	27	12	38	12	2	3	3	2	1
54	0	2	5	3	4	4	3	4	4	2	3	3	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	2	2	1	2	1	2	82	29	14	39	13	2	3	3	2	1	
55	0	2	5	3	4	4	3	4	4	3	3	3	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	1	2	1	2	1	2	1	2	83	29	15	39	13	2	3	3	2	1	
56	0	2	5	3	4	4	3	4	4	2	3	3	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	2	2	1	2	1	2	82	29	14	39	13	2	3	3	2	1	
57	0	3	5	3	4	3	3	4	6	3	3	3	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	2	1	2	1	2	1	2	86	31	16	39	13	2	3	3	2	1	
58	0	3	4	3	4	3	3	4	6	3	3	3	0	4	4	5	5	5	5	5	5	5	1	2	2	2	1	2	1	1	3	82	30	13	39	15	2	3	3	2	1
59	3	3	4	3	4	3	1	4	3	3	3	3	1	3	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	3	3	3	2	1	1	80	28	13	39	16	2	3	3	2	1
60	3	3	4	3	4	3	1	4	3	3	3	3	1	3	4	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	3	2	3	2	1	1	80	28	13	39	15	2	3	3	2	1
61	3	3	4	3	4	3	1	4	3	2	3	3	1	3	4	5	5	5	5	5	5	4	1	1	1	3	3	3	2	1	1	78	28	12	38	16	2	3	3	2	1
62	3	0	4	6	4	3	6	1	3	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5	5	5	3	3	1	1	2	2	1	3	2	1	82	30	15	37	16	2	3	3	2	1
63	3	0	4	6	4	3	4	1	3	3	2	3	3	1	3	5	5	5	5	5	5	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	76	28	12	36	15	2	3	3	2	1
64	3	0	4	6	4	3	4	1	3	3	2	3	3	1	3	5	5	5	5	5	5	3	3	1	1	2	2	1	3	2	1	76	28	12	36	16	2	3	3	2	1
65	3	3	4	6	4	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	5	5	6	5	5	5	3	1	1	1	3	1	1	2	2	1	85	34	14	37	13	2	3	3	2	1
66	1	3	4	6	4	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	0	5	6	5	5	5	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	77	32	13	32	12	2	3	3	1	1
67	1	3	4	6	4	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	0	5	6	5	5	5	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	78	32	14	32	12	2	3	3	1	1



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA – 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR	DISEÑO
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre estrés laboral y trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el agotamiento emocional y trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre despersonalización con los trastornos</p>	<p>Objetivo general: Determinar el estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el agotamiento emocional relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca. Describir la despersonalización relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre estrés laboral y trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación entre el agotamiento emocional relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p> <p>Existe relación entre la despersonalización relacionado a</p>	<p>Variable 1: Estrés laboral</p>	<p>1.1 Agotamiento emocional</p> <p>1.2 Despersonalización</p>	<p>1.1.1 Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo. 1.1.2 Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío. 1.1.3 Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a mi jornada de trabajo me siento fatigado. 1.1.4 Siento que trabajar todo el día con gente me cansa. 1.1.5 Siento que mi trabajo me está desgastando. 1.1.6 Me siento frustrado por mi trabajo. 1.1.7 Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo. 1.1.8 Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa. 1.1.9 Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.</p> <p>1.2.1 Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales. 1.2.2 Siento que me hecho más duro con los pacientes. 1.2.3 Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente. 1.2.4 Siento que realmente no me importa lo que ocurra con mis pacientes. 1.2.5 Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas.</p>	<p>Nunca 0 Pocas veces al año 1 Una vez al mes 2 Unas pocas veces al mes 3 Una vez a la semana 4 Pocas veces a la semana 5 Todos los días 6</p>	<p>Diseño de investigación No</p> <p>Tipo de investigación Correlacional-descriptivo experimental de corte transversal.</p> <p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población: 80 enfermeras del Hospital Carlos Monje Medrano.</p> <p>Muestra: Estará conformada por 67 personal de enfermería.</p>



<p>musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la realización con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca-2023?</p>	<p>enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p> <p>Describir la realización personal relacionado con los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p> <p>Identificar la frecuencia de los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p>	<p>trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p> <p>Existe relación entre la falta de realización personal en el trabajo relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p> <p>La mayor frecuencia de los trastornos musculoesqueléticos es presenta, en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca.</p>		<p>1.3. Realización personal</p>	<p>1.3.1 Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes. 1.3.2 Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes. 1.3.3 Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de los pacientes a través de mi trabajo. 1.3.4 Me siento con mucha energía en mi trabajo. 1.3.5 Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes. 1.3.6 Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes. 1.3.7 Creo que consigo muchas cosas valiosas con este trabajo. 1.3.8 Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.</p>		<p>Muestreo: De tipo probabilístico aleatorio simple</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionarios para ambas variables.</p>



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente afirmo que he sido informado y que también deseo participar voluntariamente en el proyecto de investigación titulado **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** que es ejecutado por la señorita bachiller **Yenny Nora Sancho Puma** de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez:

En esta actividad no se necesitarán ningún desembolso o beneficio económico para mi persona.

También se me informa de que ninguna de estas actividades supone un riesgo para mi salud, y de que la información que facilite sólo se utilizará con fines científicos y académicos. Si deseo retirarme del estudio, puedo hacerlo; si tengo alguna duda, consultaré al investigador.

Fecha:

.....
Firma del participante

.....
Firma de la investigadora

ANEXO 4: INSTRUMENTO

MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

INVENTARIO BURNOUT DE MASLACH (MBI-HSS)

Instrucciones: Marque con una (X) las casillas que usted considere conveniente. Conteste cada pregunta con la mayor sinceridad posible, para lo cual tenga en cuenta las siguientes alternativas:

Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
0	1	2	3	4	5	6

N°	ITEMS	0	1	2	3	4	5	6
1	AE Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.							
2	AE Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío.							
3	AE Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a mi jornada de trabajo me siento fatigado.							
4	RP Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes.							
5	D Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6	AE Siento que trabajar todo el día con gente me cansa.							
7	RP Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8	AE Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9	RP Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de los pacientes a través de mi trabajo.							
10	D Siento que me hecho más duro con los pacientes.							
11	D Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
12	RP Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13	AE Me siento frustrado por mi trabajo.							
14	AE Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.							
15	D Siento que realmente no me importa lo que ocurra con mis pacientes.							



16	AE	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.							
17	RP	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.							
18	RP	Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.							
19	RP	Creo que consigo muchas cosas valiosas con este trabajo.							
20	AE	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.							
21	RP	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.							
22	D	Me parece que los pacientes me culpan de sus problemas.							



CUESTIONARIO DE TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS

N°		Nunca	A veces	Siempre
	Localización			
1.	¿Siente dolor en la zona cervical cuando realiza un movimiento repetitivo?			
2.	¿Presenta dolor en la zona dorsal al movilizar al paciente?			
3.	¿Presenta dolor en la zona lumbar al realizar un esfuerzo al trasladar al paciente?			
4.	¿Presenta dolor en las rodillas cuando esta mucho tiempo parado?			
	Intensidad			
5.	¿El dolor que presenta es severo?			
6.	¿El dolor que presenta es moderado?			
7.	¿El dolor que presenta es leve?			
8.	¿Al acostarse de costado sobre uno de sus hombros siente dolor que le llega a impedir el sueño?			
9.	¿Ha presentado un dolor intenso en la espalda en los últimos 6 meses?			



ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales concedores del estrés laboral y trastornos musculoesquelético, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023 están aptos para ser usados consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos puestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variables.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
Total	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo =1 (sí)
- En desacuerdo = 0 (no)


 Lic. Cútipa Condori Marfela
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C T M P 22244



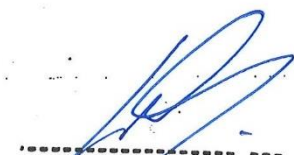
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores del estrés laboral y trastornos musculoesquelético, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023 están aptos para ser usados consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos puestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
Total	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)


 Lic. Cutipa Condori Mariela
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C T M P 22244



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO-DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores del estrés laboral y trastornos musculoesquelético, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023 están aptos para ser usados consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos puestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variables.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
Total	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo =1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)


 Lic. Cutipa Condori Mariela
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C T M P 22244



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores del estrés laboral y trastornos musculoesquelético, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023 están aptos para ser usados consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos puestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variables.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
Total	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo =1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)

Lic. Borda Quispe Sashi Karyme
Tecnólogo Médico
Terapia Física y Rehabilitación
C.T.M.P. 20941



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores del estrés laboral y trastornos musculoesquelético, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado estrés laboral relacionado a trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2023 están aptos para ser usados consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos puestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variables.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
Total	7

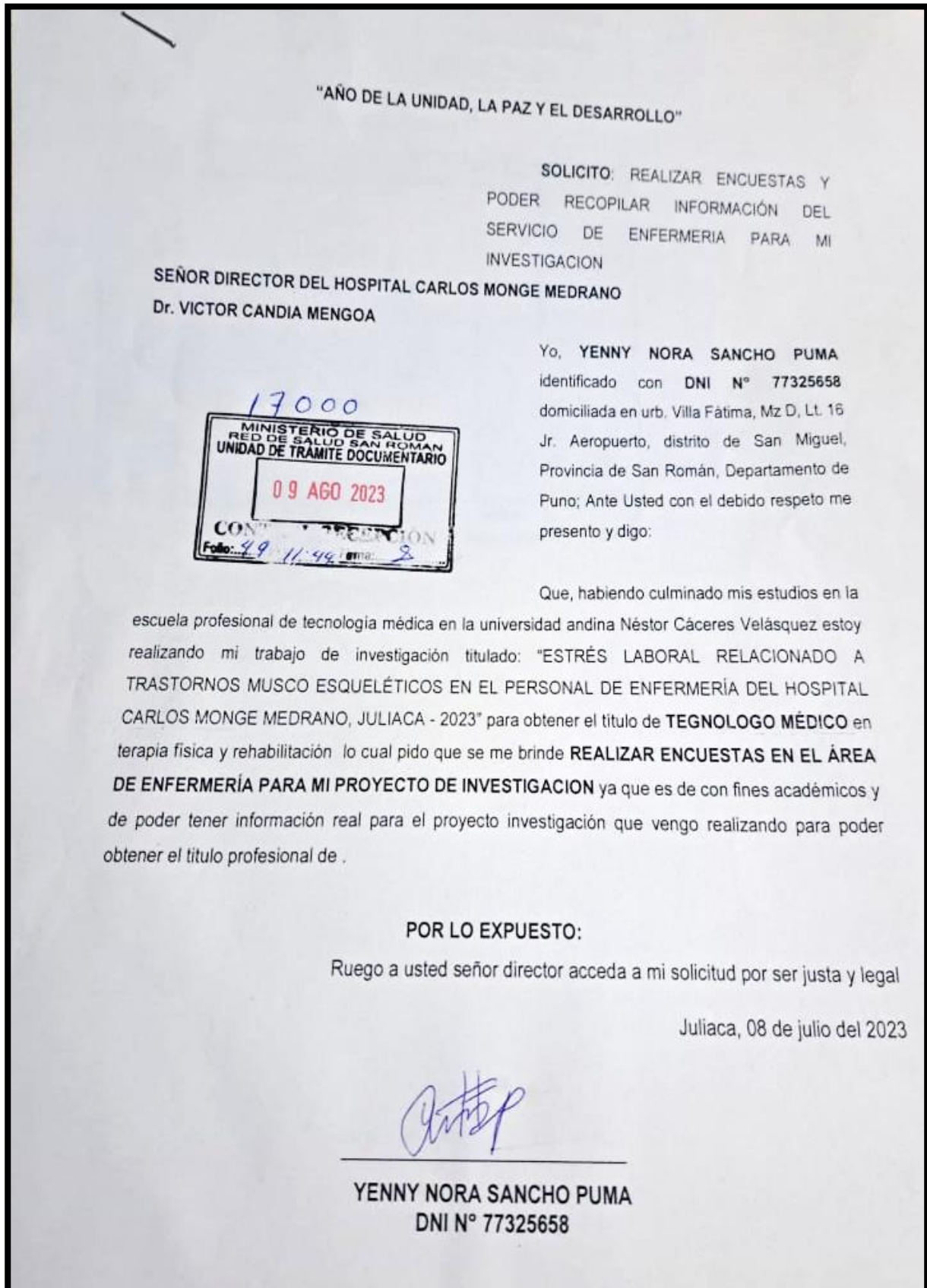
Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo =1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)


 Lic. Borda Quispe Sashi Karyme
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C.T.M.P. 20941



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN





*Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo *

Juliaca, 14 de Agosto del 2023

PROVEÍDO N° 276 -2023 -J-UADI-HCMM-RED-S-SR.

Señor(es):

LIC. ELIBETH VILLAFUERTE BERNEDO
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL H. C.M.M. RED DE SALUD SAN ROMÁN.

ING. ECO. QUISPE OBLITAS, MARTINA
JEFE DE LA UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA - HCMM-RED SALUD SAN ROMÁN

PRESENTE.-

ASUNTO : PRESENTA A EGRESADA DE TECNOLOGÍA MEDICA PARA
EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

SOLICITANTE : Srta. YENNY NORA SANCHO PUMA

REGISTRO No 17000 - 2023'

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a la Egresado de la Escuela Profesional de Tecnología Médica ,de la UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ de Juliaca, quien ejecutará el Proyecto de Investigación titulado "ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULO ESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA-2023" contando con la opinión favorable de las Instancias correspondientes, considera procedente para que la interesada obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar información.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga el presente **PROVEÍDO FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la Biblioteca del Hospital.


Atentamente,



SBGA/vyf
Cc. Interesado



Documento de resolución de aprobación de proyecto

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 656-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 01 de agosto del 2023

VISTOS:
El Oficio N° 119-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 20 de julio del 2023, de la EP. Tecnología Médica;

CONSIDERANDO:
Que, el (la) egresado(a): **YENNY NORA SANCHO PUMA**, ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** correspondiente a la línea de investigación: **MEDICINA DE TRABAJO**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

* Presidente	:	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
* 1er. Miembro	:	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
* 2do. Miembro	:	Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.


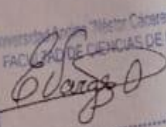
SE RESUELVE:
ARTICULO PRIMERO - APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): **YENNY NORA SANCHO PUMA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON ESPECIALIDAD EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**, titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Tecnología Médica, **folio 117**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(a) Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE**.

ARTICULO CUARTO - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP. Tecnología Médica, Secretaría Académica, Archivo.
EVO



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

Juliaca, 14 de diciembre del 2023

OFICIO MULTIPLE N° 1108 - 2023-UI-FCS-UANCV-J

Señores

Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Docente integrante del Comité de Investigación de la EP. TECNOLOGIA MEDICA de la Facultad de Ciencias de la Salud - UANCV

Presente.-

ASUNTO: REVISIÓN Y OPINIÓN DE BORRADOR DE TESIS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de dar cumplimiento con la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRAS-OI. Poniéndolo como integrante del Comité de Investigación con Resolución Decanal N° 079-2020-CF-FCS-UANCV, se le hace entrega del **Borrador** del Proyecto Investigación aprobado para ejecución con **Resolución Decanal N° 656-2023-D-FCS-UANCV** titulado: **ESTRÉS LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO, JULIACA - 2023** para su respectiva revisión y opinión. Correspondiente a la **Línea de Investigación: MEDICINA DE TRABAJO**, presentado por el (la) Sr. (Srta)) (es): **YENNY NORA SANCHO PUMA**, celular: N° 962891029, correo: yenninora56@hotmail.com, de la Escuela Profesional de **TECNOLOGIA MEDICA CON ESPECIALIDAD EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**, teniendo como asesor(a) de tesis a: **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE**, adjunto al presente un ejemplar del borrador de Tesis. **Comunicarse en horario de Oficina, salvo previa coordinación con sus Jurados.**

Debiendo elevar la opinión y/o evaluación en el plazo establecido bajo responsabilidad.

Sin otro en particular, y por la atención que merezca el presente, hago propicia la ocasión para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora
Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN - FCS

C.C.
Comité de Investigación
Arch.
MA.CH.C. /agay



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 26-05-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YENNY NORA SANCHO PUMA
Dirección: J.R AEROPUERTO MZ.A LT 3
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 77325658
Teléfono: 962891029 email: yennynoras6@hotmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional o Mención: TECNOLOGÍA MÉDICA
Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Asesor: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ESTRES LABORAL RELACIONADO A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL CARLOS MONTE MEDRANO, JULIACA-2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): ESTRES, LABORAL, TRASTORNOS

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?
2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otras, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: MEDICINA DEL TRABAJO - P11

Q#02p



26-05-2025

Firma de Autor

huella digital

Fecha

