

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA**  
**MÉDICA**



**Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la clínica**  
**Inversiones Médicas Galeno S.AC. Huacho, 2022**

Tesis para obtener el Título de Licenciado(a) en Tecnología Médica con  
Especialidad en Terapia Física y Rehabilitación

**AUTOR:**

**Vásquez Calero, Dora María**

**ASESOR:**

**Dr. Pantoja Fernández, Julio Cesar (ORCID: 00000002-3574-3088)**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

Índice general.....	i
Índice de tablas .....	ii
Palabras clave .....	iii
Constancia de originalidad.....	iv
Título.....	v
Resumen.....	vii
Abstract.....	vii
Introducción .....	1
Metodología .....	14
Resultados.....	16
Análisis y discusión .....	21
Conclusiones.....	24
Recomendaciones .....	25
Referencias bibliográficas.....	27
Anexos .....	33

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Localización de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. ....	166
Tabla 2. Identificar la localización de las dolencias musculoesqueléticas según género en los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. ....	177
Tabla 3. Intensidad del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. ....	188
Tabla 4. Intensidad del dolor de las dolencias musculoesqueléticas según edad en los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. ....	199
Tabla 5. Tiempo del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. ....	20

## PALABRAS CLAVE

**Palabras clave:** dolor osteomuscular

**Keywords:** musculoskeletal pain

### Línea de Investigación:

---

Línea de programa	Discapacidad por Daño de la Función Motora y Dolor.
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Pública

---

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022**" del (a) estudiante: **VASQUEZ CALERO DORA MARIA**, identificado(a) con Código N° **1615100238**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **17%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de noviembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



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

## **TÍTULO**

**Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la clínica Inversiones  
Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.**

**Musculoskeletal ailments in workers of the clinic Inversiones Médicas Galeno  
S.A.C. Huacho, 2022.**

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo describir la localización, intensidad y tiempo de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. Se consideró un estudio básico de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 120 trabajadores de la clínica, donde participaron 109 trabajadores que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; se empleó la técnica de encuesta y como instrumentos el Cuestionario Nórdico de Kuorinka y la Escala Visual Análoga del dolor. Los resultados evidenciaron que el dolor en la zona lumbar, cervical, los hombros y la zona dorsal de la columna vertebral predominó en el 86.2%, 66.1%, 47.7% y 31.2% de los trabajadores respectivamente, el dolor estuvo presente tanto en hombres como en mujeres en diversas zonas de su cuerpo; respecto a la intensidad dolorosa, 82.6% de los trabajadores presentaron dolor leve y 16.5% dolor moderado y considerando el tiempo de dolor, los trabajadores presentaron dolor agudo y subagudo. Se concluye sosteniendo que las zonas corporales más frecuentes en los trabajadores fueron la columna lumbar, cervical, dorsal y los hombros.

## **ABSTRACT**

This research aimed to describe the location, intensity and time of musculoskeletal ailments in the workers of the Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022. It was considered a basic study of quantitative approach with descriptive scope of non-experimental design. The population consisted of 120 workers of the clinic, where 109 workers who met the inclusion and exclusion criteria participated; the survey technique was used and the Kuorinka Nordic Questionnaire and the Analogous Visual Pain Scale were used as instruments. The results showed that pain in the lumbar, cervical, shoulder and dorsal spine areas predominated in 86.2%, 66.1%, 47.7% and 31.2% of the workers respectively; pain was present in both men and women in different areas of their body; with respect to pain intensity, 82.6% of the workers presented mild pain and 16.5% moderate pain and considering the time of pain, the workers presented acute and subacute pain. It is concluded that the most frequent body areas in the workers were the lumbar spine, cervical, dorsal and shoulders.

## INTRODUCCIÓN

Son diversas las profesiones que por el ejercicio de sus funciones pueden desencadenar dolores, pues muchas investigaciones así lo reportan, refiriendo las zonas del cuerpo más comprometidas, la intensidad dolorosa manifestada y la evolución de la misma.

A nivel internacional se encontraron los siguientes estudios:

Franyuti (2022) con el objetivo de determinar la asociación de los factores ergonómicos con las dolencias musculoesqueléticas, realizó una investigación transversal analítica con trabajadores administrativos de servicios de salud veracruzanos, encontrando que la mayoría de los trabajadores laboraban en condiciones ergonómicas no adecuadas, presentando la presencia de dolores en diversas partes del cuerpo, siendo la columna dorsal o lumbar la más afectada en un 56.7% de los trabajadores, la zona cervical se vio comprometida en un 39.5%, las muñecas y manos en un 34.2%, los hombros en un 22.4% y los codos y antebrazos en un 19.7%, por lo que menciona la necesidad de evaluar y mejorar las condiciones ergonómicas de los trabajadores.

Vega (2022) en su estudio realizado en Ecuador se propuso como objetivo determinar la prevalencia de enfermedades musculoesqueléticas que se asocian a la actividad laboral, por ello ejecuta un estudio cuantitativo, descriptivo con trabajadores de los sistemas médicos de una universidad. Sus principales resultados revelaron que 61% de los participantes fueron mujeres y 47% hombres; los trabajadores en su mayoría trabajaban entre 31 a 40 horas o de 41 a 50 horas semanales; el dolor lumbar predominó en 26.74% de las mujeres, siguiéndole el dolor cervical en el 23.26% y de las muñecas en 21.51% de ellas, en los hombres predominó el dolor de cuello en el 30.33% de ellos, siendo las posibles causas del dolor, la movilización de pacientes, el constante uso del teclado y mouse, los movimientos repetitivos, el estrés y la inadecuada postura. Concluyeron mencionando que los síntomas musculoesqueléticos se hicieron presente en su mayoría en la región lumbar, cervical y en las muñecas y manos.

Rodríguez (2021) se propuso estimar la prevalencia de las sintomatologías musculoesqueléticas; por ello, ejecutó un estudio de enfoque cuantitativo descriptivo con 44 trabajadores de salud del servicio de neonatología de un hospital en Ecuador, donde 68% fueron del sexo femenino y 32 % del sexo masculino en edades variables correspondientes a personas mayores de 24 años hasta adultos mayores. Los participantes refirieron dolencias musculoesqueléticas en los últimos 12 meses con mayor recurrencia en el cuello en un 59% del personal de salud, seguido de la zona dorsal y/o lumbar en un 45.4%, en el hombro en un 40.9% y un mínimo porcentaje fueron en las zonas de la muñeca y/o mano en un 13.6% y en el codo y/o antebrazo en un 11.3%. Por lo que concluye que en los últimos 12 meses las regiones de dolencias más predominantes fueron en la zona cervical, la zona dorsal y/o lumbar y los hombros. Las posturas sostenidas, los movimientos repetitivos y el exceso físico fueron los causantes de la presencia del dolor musculoesquelético en los trabajadores de salud de dicho hospital.

Chávez (2020) con la finalidad de describir las patologías musculoesqueléticas presentes en personal de salud administrativo, elabora en Ecuador un estudio descriptivo transversal con 20 participantes, donde 75% fueron mujeres y 25% varones. Los evaluados refirieron dolencias en los últimos 7 días en el cuello en un 70% de ellos, 10% padecían de dolor en los hombros, 20% en la zona dorsal y/o lumbar, 10% en el codo y/o antebrazo y 5% muñecas y/o manos en un 5%, sosteniendo que las dolencias musculoesqueléticas que más prevaleció fue en la zona cervical seguido de la zona dorsal y/o lumbar de los trabajadores administrativos de la salud. Termina mencionando que los trabajadores deben mejorar su postura en el ámbito laboral, realizar ejercicios y tener control de su peso.

Ordoñez y Tapias (2020) se plantearon como propósito evaluar el riesgo ergonómico de posturas inadecuadas que predispongan lesiones musculoesqueléticas, realizando un estudio descriptivo a 12 trabajadores colombianos de una fundación médica. Encontraron que la gran mayoría de ellos manifestaron dolencias musculoesqueléticas en la zona superior, 50% refirieron dolencias en el cuello, 33% en el hombro derecho

y 8% en el hombro izquierdo, 25% en la zona dorsal y/o lumbar, 25% en el codo y/o antebrazo derecho y 8% en ambos codos y/o antebrazo, 8% en la muñeca y/o mano izquierdo, 17% en la muñeca y/o mano derecho y 17% en ambos muñeca y/o mano, por lo que concluyeron que las zonas que más prevalecieron con dolencias musculoesqueléticas fueron la zona cervical seguido de la zona del hombro de los trabajadores del archivo clínico, atribuyéndoles como causante de sus dolores a las actividades y posiciones ergonómicas inadecuadas que realizan en el trabajo.

Noboa (2019) con la finalidad de indagar sobre los riesgos disergonómicos que predisponen dolores en el cuerpo, realizó un estudio mixto descriptivo con 14 trabajadores administrativos entre médico, enfermeros y psicólogos en edades de 25 a 54 años de edad. Después de evaluarlos encontró que todos ellos manifestaron dolencias musculoesqueléticas en algunas zonas corporales en los últimos 12 meses, prevaleciendo la zona cervical en un 57%, en la zona del hombro en un 50%, en la zona dorsal y/o lumbar en un 50%, en el codo y/o antebrazo 29% y muñeca – mano en un 50%; atribuyendo sus dolencias a la carga laboral. Por los resultados obtenidos, concluye mencionando sobre la importancia de realizar promoción de la salud, así como prevención de los riesgos disergonómicos en los trabajadores para reducir las molestias dolorosas y el ausentismo laboral en los trabajadores.

Alnaami et al. (2019) con el objetivo de evaluar los factores de riesgo asociados al dolor lumbar, desarrollaron una investigación transversal con 740 trabajadores sanitarios del suroeste de Arabia Saudita, entre médicos, dentistas, enfermeros, paramédicos entre otros. Los evaluados manifestaron que en los últimos 12 meses evidenciaron que 73.9% presentaron mayor dolencia en la zona lumbar. La lumbalgia relacionada a síntomas neurológicos en las extremidades fue de 50%, la lumbalgia que requirió medicación o fisioterapia fue de 40.5% y otra dolencia lumbar que necesitó una visita a una clínica de neurocirugía u ortopedia fue de un 20 %, por lo que concluyen que los trabajadores sanitarios en el suroeste de Arabia Saudita se enfrentan a un problema de salud muy común: el dolor lumbar y que los factibles factores de riesgo en la lumbalgia incluyen los niveles altos en atención médica, lesiones en la

espalda por uso excesivo y falta de actividad física para reducir el índice de masa corporal.

Queruz, Muñoz, Torres y Arrázola (2018) se formularon como objetivo identificar las dolencias musculoesqueléticas en trabajadores de servicios generales de una clínica de Barranquilla a través de un estudio descriptivo transversal, donde participaron hombres (58%) y mujeres (42%) en edades de 20 a 30 años. El 94% de los trabajadores refirieron dolencias musculoesqueléticas, siendo el dolor más frecuente en la zona lumbar en un 88% de los evaluados; también refirieron dolor en la zona cervical un 44% de los participantes. El dolor en el muslo-rodilla y pierna se presentó en el 22% de ellos, 20% presentaron dolor en la muñeca, 14% en la zona dorsal, 14% el hombro-brazo-antebrazo y el 10% en brazo-codo, por lo que concluyen que los síntomas que más predominaron del personal de servicios generales fueron en la zona lumbar seguido de la zona cervical.

Zurita, Zurita y Ureta (2018) con el motivo de indagar las dolencias musculoesqueléticas en personal de enfermería, realizaron una investigación descriptivo observacional con personal de enfermería de un hospital provincial de Ecuador. Hallaron que 98.33% fueron mujeres y 1.67% hombres en edades de 20 a 61 años de edad, que refirieron dolencias musculoesqueléticas en diversas zonas del cuerpo, como el cuello, hombros, espalda, antebrazo, y muñecas en diversos grados de dolor, y en su mayoría padecían dolores entre 8 a 30 días, aunque algunos refirieron dolor pasados los 30 días. Los participantes mencionaron que levantaban diversos equipos pesados, realizaban movimientos corporales repetitivos, mantenían posiciones de trabajo forzado y poco tiempo de descanso que los estresaba. Por todo esto, el investigador concluye mencionando sobre la necesidad de tener un manual de prevención de riesgos ergonómicos para evitar que las dolencias musculoesqueléticas se hagan recurrente y/o habitual en el personal de enfermería.

Anyfantis y Biska. (2018) con la finalidad de conocer las dolencias musculoesqueléticas en fisioterapeutas griegos, ejecutan una investigación con

participantes, donde 52.4% fueron hombres y 47.6% mujeres; 89% refirieron dolencias musculoesqueléticas en diferentes zonas del cuerpo. La zona más afectada fue la zona lumbar en un 38%, seguida de la zona dorsal en un 19%, también hubo dolencias en los hombros en un 12%, en la zona cervical en un 10% y muñecas en un 9%, por lo que concluye que las dolencias musculoesqueléticas en las fisioterapeutas más comprometidas se encontraron en la zona lumbar, dorsal, hombros y cervical y que dichas dolencias en el trabajo eran muy habituales, pero no comunicaban.

Hoang Duc Luan et al. (2018) con el propósito de conocer la prevalencia y los factores que se asocian a los problemas musculoesqueléticos, realizan un estudio transversal con 1 179 enfermeras vietnamitas. Encontraron en los últimos 12 meses una prevalencia del 74.7% de dolencias musculoesqueléticas y que las 2 zonas más afectadas fueron la zona lumbar en un 44.4% y la zona cervical en un 44.1%. Así mismo en los últimos 7 días hallaron en las mismas, un 41.1% de dolencias musculoesqueléticas, concluyendo que se necesitan más estudios con datos más precisos para proporcionar una base de medidas preventivas adicionales para reducir la incidencia, la prevalencia y las consecuencias de las dolencias musculoesqueléticas.

Wang et al. (2017) con el objetivo indagar la prevalencia y los factores de riesgo de los problemas musculoesqueléticos relacionados al trabajo, emprenden un estudio transversal con 928 profesionales médicos ginecólogos, obstetras y parteras del país de China, de diversas edades, entre 20 a mayores de 51 años. Hallaron que 7.3% fueron varones y 92.7% mujeres, durante los últimos 7 días 71.7% de los profesionales manifestaron dolencias musculoesqueléticas vinculados con el trabajo y durante los últimos 12 meses, 85.5% comunicaron dolencias que afectaron algunas partes del cuerpo. Las zonas más comprometidas fueron el hombro en un 62%, zona cervical en un 60.3% y la zona lumbar en un 54.3% respectivamente, por lo que concluyen que las 3 zonas más adoloridas en los profesionales de salud fueron el hombro, la zona cervical y lumbar.

Riyahi, Pooryamanesh, Tanha y Moradzadeh (2017) con la finalidad de conocer la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos ejecutaron un estudio descriptivo con personal administrativo en Arak. Encontraron que el 56.6% de los trabajadores refirieron dolencias musculoesqueléticas en diversas zonas del cuerpo en los últimos 12 meses. Las zonas más comprometidas se hallaron en la zona lumbar en un 36.5%, seguida de la zona cervical en un 26.4% y rodilla en un 25.6%, las zonas menos afectadas fueron el codo en un 9.5%, por lo que concluye que las dolencias musculoesqueléticas en el personal administrativo fueron predominantes en mujeres dependiendo el género.

Ribeiro, Serranheira y Loureiro (2017), con la finalidad de describir los síntomas musculoesqueléticos, desarrollaron un estudio descriptivo transversal con profesionales de enfermería portuguesa. Encontraron que el 84% en su mayoría fueron mujeres y el 16% fueron varones, todos ellos presentaron un 89% de dolencias musculoesqueléticas en varias zonas del cuerpo en los últimos 12 meses, siendo la zona lumbar la más comprometida en un 63.1%, seguida de la zona cervical en un 50.1% y la zona dorsal en un 40.9%, la menos afectada de dolencias musculoesqueléticas fueron los muslos en un 8.9% y los codos en un 7.2%. Durante los últimos 7 días, la mayoría de los enfermeros relataron tener dolencias musculoesqueléticas en un 63.5%, estas dolencias se relacionaron principalmente con la zona lumbar en un 32.8%, en la zona cervical en un 27.1%, en la zona dorsal en un 22% y los hombros en un 19.8%, por lo que concluyeron que las zonas lumbares fueron particularmente más afectadas en los enfermeros y que están relacionados con varios factores de riesgo que contribuyen a un mayor número de dolencias musculoesqueléticas.

#### Antecedentes nacionales

En el ámbito peruano también se encontraron indagaciones al tema abordado, tal es así que Valiente (2022) con la finalidad de conocer los síntomas musculoesqueléticos en personal de enfermería, ejecutó un estudio cuantitativo, descriptivo con 32 enfermeros cajamarquinos, donde 87.5% fueron mujeres y 12.50 % hombres. Mediante una

entrevista personal y la observación encontró que 93.8% percibieron dolor en diversas partes del cuerpo, 60% en el cuello, 33.3% en los hombros y 80% en la zona dorsal o lumbar. Referente al tiempo de dolor, todos presentaron dolor menor o igual a 1 mes; mientras que la intensidad dolorosa fue variable, entre poco, regular, leve, moderado y severo, producto de las posturas inadecuadas, movimientos repetitivos posturas forzadas y bipedestación prolongada. Concluye sosteniendo que los enfermeros en su mayoría padecen de síntomas musculoesqueléticos, siendo la zona dorsolumbar, el cuello y los hombros, zonas de mayor frecuencia de dolor.

Campos (2022) con el objetivo de indagar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en trabajadores de un centro de salud de Tacna en tiempos de pandemia, ejecutó una investigación descriptiva observacional con 172 participantes, donde 26.7% fueron varones y 73.3% mujeres. En sus resultados encontró que tanto médicos, enfermeros y técnicos de enfermería padecían dolor en diversas partes del cuerpo, siendo la columna vertebral la más afectada en la zona cervical, dorsal y lumbar; aunque también refirieron dolor en los hombros, codo, antebrazo, muñeca, cadera, rodilla, tobillos y pies. Respecto a la intensidad del dolor, la mayoría de los trabajadores manifestaron dolor leve, donde 8.1% realizaban fisioterapia; concluye mencionando que la totalidad de los evaluados presentaron alguna molestia en alguna zona de su cuerpo, siendo el cuello con 48.8%, la zona lumbar con 48.3% y la zona dorsal con 36%, las zonas más afectadas; que impedían la realización de su trabajo.

Cabrera (2021) con la finalidad de conocer el perfil de manejo de dolor musculoesquelético, realizó una investigación descriptiva observacional con 107 profesionales de la salud de un hospital de Ica. Participaron personal médico, enfermeros, obstetras y fisioterapeutas de ambos sexos, que manifestaron padecer de dolor en el cuello, espalda superior, hombros, en la espalda inferior, rodilla, tobillo/pie, cadera y manos /muñeca; donde la mayoría mencionaron presentar dolor en dos o más zonas de su cuerpo. Según la cronicidad dolorosa, 15% refirieron tener dolor agudo, mientras que 46.7% dolor reagudizado, mencionando que trabajar en mala postura, y realizar sobreesfuerzos o sobrecargas físicas condicionaban aún más el dolor. El

investigador concluye afirmando que producto del dolor, los trabajadores se automedican consumiendo AINES, superando a los trabajadores que realizan fisioterapia.

#### Antecedentes locales

Trujillo y Garagundo (2020) con la finalidad de relacionar la carga laboral con las dolencias musculoesqueléticas realizaron un estudio observacional, transversal, relacional con 45 enfermeros de un hospital de Lima. En sus resultados evidenciaron que 42.22% presentaron dolencias musculoesqueléticas, al examinarlos hallaron dolencias en el cuello en un 11.1%, en la zona dorsal en un 11.1%, en la zona lumbar en un 13.3%, y en las rodillas en un 6.7%. Con respecto a la intensidad del dolor 17.8% manifestaron dolor leve, 15.6% dolor moderado y 8.9% dolor severo. La carga laboral, física y mental condicionaron la presencia de las dolencias musculoesqueléticas manifestada por los trabajadores.

Morales y Carcausto (2020) con la finalidad de conocer la prevalencia de las dolencias musculoesqueléticas, ejecuta un estudio descriptivo transversal con 278 trabajadores de salud de la Región Callao, donde 69.4% fueron mujeres y 30.6% hombres. Después de evaluarlos encontraron que médicos, enfermeros, obstetras, técnicos, odontólogos presentaron dolor en el cuello, hombros, codos, columna dorsal y lumbar, rodillas, caderas y tobillos, siendo más frecuente en la zona lumbar en los médicos, obstetras y técnicos en enfermería, con más predisposición en las mujeres. Concluyen mencionando que en el personal de salud es frecuente los desórdenes musculoesqueléticos, siendo más evidente en los técnicos de enfermería ocasionando limitaciones en la realización de las labores, por ello es necesario que se tome medidas preventivas.

Zamora, Vásquez, Luna y Carvajal (2020) se plantearon como objetivo determinar los factores que se asocian a la presencia de trastornos musculoesqueléticos en personal de limpieza del área de emergencia de un hospital de Lima; por ello desarrollaron un estudio de enfoque cuantitativo descriptivo con 129 participantes, a quienes mediante

la encuesta y un cuestionario encontraron que 93.1% padecían de dolores en diversas zonas de su cuerpo, siendo la zona lumbar el más comprometido en un 65,12% de los trabajadores, seguido de la zona dorsal en un 47,3% y el cuello en un 37,2%, también manifestaron dolor con mínimo porcentaje en los hombros, codos y/o antebrazos, muñecas y/o manos, caderas y/o piernas, rodillas, tobillos y/o pies, concluyendo que los años de trabajo fueron los causantes de la aparición del dolor en las personas evaluadas.

Referente a la fundamentación científica de la variable, se menciona que las dolencias musculoesqueléticas son afecciones que comprometen las partes blandas del cuerpo como músculos, tendones, ligamentos, cartílagos, bursas y nervios (Velasco, 2019). La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo la consideran como enfermedad del tejido muscular, óseo, tendones, ligamentos, nervios y articulaciones, desencadenadas producto del trabajo y el entorno donde se ejecuta la actividad laboral, pudiendo comprometer el aparato digestivo, circulatorio y respiratorio, generado por la combinación de factores físicos y biomecánicos, organizativos, psicosociales e individuales (EU-OSHA, 2021).

Dentro de los factores físicos y biomecánicos se consideran la manipulación de cargas, los movimientos constantemente repetidos, las inadecuadas posturas mantenidas en el tiempo, malas condiciones del ambiente de trabajo, la carga laboral, entre otros. En los factores organizativos y psicosociales destacan las exigencias demandantes de la actividad a realizar, la falta de descanso, jornadas largas de trabajo, la falta de satisfacción de lo que se está realizando, entre otros. Y dentro de los factores individuales, se ubican los antecedentes de salud, la capacidad de la persona para desempeñarse en una actividad, así como el estilo de vida que practica (EU-OSHA, 2021).

Estas afecciones siempre cursan con dolor que persisten en el tiempo, reduciendo la movilidad, las destrezas y las capacidades funcionales, viéndose afectado la capacidad para desempeñarse en las actividades laborales ocasionando desagrado y malestar (Argote,2020), por ello, a la hora de evaluar los trastornos musculoesqueléticos es importante detectar la localización, intensidad y tiempo del dolor, pues son múltiples

los factores que la desencadenan ocasionado daño tisular con dolor tipo nociceptivo, neuropático o psicosocial, llegando a la cronicación (Carpintero, Torres, Guadrón, Visiers y Peña, 2021).

El dolor según La asociación internacional para el estudio del dolor (IASP, 2020) es una experiencia negativa e incómoda percibido por los sentidos y emociones como desagradable asociado o no a lesión de los tejidos.

Según Díaz (2018) hay diversos tipos de dolor que experimentan las personas, pudiendo ser dolor neuropático, muscular, inflamatorio y mecánico. El dolor neuropático es aquel donde hay lesión del sistema somatosensorial, es punzante siguiendo la trayectoria del nervio comprometido; el dolor muscular compromete a la musculatura produciendo puntos gatillos; el dolor inflamatorio, es cuando desencadenan mediadores inflamatorios activando fibras nerviosas y el dolor mecánico, es aquel causado por compresión de terminaciones nerviosas. Considerando la localización del dolor, esta puede presentarse en una parte del cuerpo o puede percibirse a una distancia del sitio de origen, teniendo en cuenta el tiempo del dolor puede ser agudo o crónico y considerando la intensidad puede ser leve, moderado o severo (Casal y Vásquez, 2012).

El dolor agudo es considerado un dolor que permanece hasta los tres meses, el crónico es aquel que se extiende más allá de ese tiempo y el subagudo puede ser considerado entre 1 mes a 3 meses (Pabón, Pineda, y Cañas, 2015). Illodo, Rojo y Vieito (2017) consideran el dolor agudo, a aquel dolor que desencadena una respuesta fisiológica normal producto de una lesión física, química o traumática, el cual persiste mientras dura el proceso de cicatrización, por ende, no sobrepasará los 3 a 6 meses; en cambio al dolor crónico lo consideran como aquel dolor que persiste más de 3 a 6 meses, sobrepasando el tiempo de regeneración tisular, dejando de ser un síntoma para convertirse en una enfermedad asociado a problemas depresivos.

Referente a la intensidad dolorosa, esta se determina teniendo en cuenta diversas escalas, siendo una de ellas la Escala analógica visual donde la intensidad va de sin dolor al máximo dolor experimentado, también se encuentra la Escala numérica del dolor donde da puntajes que van de 0 (sin dolor) a 10 (máximo dolor soportable), las

escalas categóricas la clasifican como nada, poco, bastante y mucho dolor, dependiendo de la escala empleada se determina la intensidad del dolor (Vicente, Delgado, Bandrés, Ramírez y Capdevila, 2018).

En personal de salud, como las enfermeras que realizan atenciones domiciliarias aparte de su labor asistencial dentro de su centro de trabajo, tienen más predisposición al dolor lumbar en comparación con sus colegas que sólo laboran en centros de salud (Caneiro, Braga y Barroso, 2017); esto debido al agotamiento que presentan, y muchas veces a la insatisfacción laboral, por ello es indispensable la implementación de intervenciones de salud que involucren a profesionales donde manifiesten sus progresos en su labor realizado y mejoren su desempeño laboral, así como prevenir los riesgos a los que estén expuestos en su labor profesional (Mohanty, Kabi y Mohanty, 2017).

Referente a la justificación científica se menciona el valor teórico de esta investigación, pues se basa en la contribución de ampliar el conocimiento sobre las dolencias musculoesqueléticas, permitiendo conocer cuáles son las zonas del cuerpo más afectadas. El valor práctico radica en la detección de las dolencias musculoesqueléticas que pueden presentar los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno. El valor social se enfoca en beneficiar a los trabajadores debido a que se le brindará los resultados de la evaluación realizada, para que en bases a los resultados puedan tomar las acciones pertinentes en el alivio de sus dolencias; del mismo modo, también beneficia a la Clínica Inversiones Medicas Galeno para que los directivos puedan implementar estrategias adecuadas para proteger y/o cuidar la salud de sus trabajadores previniendo y/o tratando las dolencias musculoesqueléticas que pudieran presentar. El valor metodológico se enfoca en la utilización de un instrumento validado internacionalmente, pudiendo ser instaurado como instrumento base dentro de la Clínica para ser empleado con el personal de salud y los pacientes. Finalmente, el valor científico radica que este estudio sirve como precedente para nuevas investigaciones, pudiendo contrastarse los resultados.

## **Problema**

Referente a la problemática, los trastornos musculoesqueléticos son muy frecuentes en los trabajadores causando absentismo laboral por incapacidad, por ello es considerado un problema de salud público a nivel internacional (Ramírez y Montalvo, 2019). Estas lesiones se encuentran asociadas al sistema locomotor generando problemas físicos y funcionales de diversos tejidos como los músculos, tendones, ligamentos y nervios, produciendo inflamación, dolor, debilidad muscular, y descenso funcional del segmento del cuerpo comprometido (García y Sánchez, 2020). Los relacionados al ámbito laboral son generados principalmente por el trabajo realizado y el contexto donde se ejecutan las actividades propias del trabajo, por ejemplo, por cargas repetitivas durante largos periodos de tiempo (Paredes y Vázquez, 2018). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) menciona que 1710 millones de habitantes a nivel mundial padecen de este mal, siendo más afectada la zona lumbar del cuerpo, generando limitación de la movilidad que muchas veces el trabajador tiene que solicitar descanso o jubilaciones anticipadas mermando su bienestar e interacción social. Aproximadamente afectan al 33% de la población adulta, correspondiendo un 35% a personas en edad laboral (Cuyul y Araya, 2019). De todas las profesiones, el personal de salud presenta elevadas tasas de este padecimiento (Ballena, Ramos y Suarez, 2021), donde el personal de enfermería se encuentra mayormente afectada debido a la manipulación de los pacientes (Paredes y Vázquez, 2018), pero también están presentes en médicos y fisioterapeutas (Vega Vélez, Vega López, González y Arias, 2021). Ante esto, se formula el siguiente problema investigativo:

¿Cuál es la localización, intensidad y tiempo de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022?

## **Conceptualización y operacionalización de la variable:**

Variable: dolencias musculoesqueléticas

Definición conceptual: La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo consideran que las dolencias musculoesqueléticas es una enfermedad del tejido

muscular, óseo, los tendones, ligamentos, nervios y las articulaciones desencadenadas producto del trabajo y el entorno donde se ejecuta la actividad laboral, pudiendo comprometer el aparato digestivo, circulatorio y respiratorio, generado por la combinación de factores físicos y biomecánicos, organizativos, psicosociales e individuales (EU-OSHA, 2021).

Definición operacional: Las dolencias musculoesqueléticas, es el dolor que ocurre en diversos tejidos considerándose su localización, intensidad y tiempo, siendo medido a través del Cuestionario Nórdico de Kuroinka.

### **Hipótesis:**

En estudios descriptivos se considera implícita, porque se entiende tácitamente, solo se formula hipótesis en estudios descriptivos cuando se pronostica una cifra o un dato (Hernández y Mendoza, 2018).

### **Objetivo general:**

Describir la localización, intensidad y tiempo de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar la localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.
- Identificar la localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas según género en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.
- Identificar la intensidad del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.
- Identificar la intensidad de dolor de las dolencias musculoesqueléticas según edad en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho. 2022.

- Identificar el tiempo del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.

## **METODOLOGÍA**

### **Tipo y Diseño de Investigación**

El estudio es de tipo básico porque no busca resolver ningún problema, si no contribuye con el conocimiento científico sobre las dolencias musculoesqueléticas (Arias y Covinos, 2021).

Es de enfoque cuantitativo porque permite la recolección de datos basados en el planteamiento de un problema para luego presentarlos numéricamente; es de alcance descriptivo porque permitirá describir la variable dolencias musculoesqueléticas considerando la zona, intensidad y tiempo de dolor. Es de diseño no experimental porque no se va manipular la variable estudiada, enfocándose solo en la observación de la misma y como esta se manifiesta en las personas evaluadas ((Hernández y Mendoza, 2018).

### **Población y Muestra**

La población estuvo conformada por 120 trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. de Huacho. Asimismo, la muestra lo conformaron 109 trabajadores que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, por lo que dicha muestra fue seleccionada de manera no probabilística según la conveniencia de la investigadora.

#### **Criterios de inclusión**

- Trabajadores varones y mujeres.
- Trabajadores mayores de 18 hasta 60 años.
- Trabajadores asistenciales, de salud, de limpieza y de seguridad.

## Criterios de exclusión

- Trabajadores con secuelas de fracturas.
- Trabajadores con descanso médico y de vacaciones.
- Trabajadoras en estado de gestación.

## Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica empleada fue la encuesta, siendo considerado como una forma de obtener información de los sujetos a evaluar mediante un cuestionario con preguntas previamente elaboradas (Arias, 2021).

El cuestionario utilizado: el Cuestionario Nórdico de Kuorinka, fue creado en el año 1987, con el financiamiento de un grupo de ministros nórdicos, siendo empleado frecuentemente en Europa (Mosquera, 2018), posteriormente fue traducida y adaptada al español demostrando ser válido con valores de consistencia y fiabilidad entre 0.727 y 0.816 (Martínez, Domingo, Bolea, Casalod y Andrés, 2014). Este cuestionario es empleado internacionalmente; en Chile fue validado por Martínez y Alvarado (2017) demostrando ser un instrumento adecuado para detectar la existencia y la intensidad del dolor, en México fue validado por González (2021) con un alfa de Cronbach de 0.863 y en Perú es usado en diversos estudios.

También se empleó la escala visual analógica, siendo empleada en evaluación del dolor desde el año 1976 por Scott Huskinson, mide el grado de dolor según la experiencia dolorosa de cada persona, consta de una línea horizontal en milímetros o centímetros, donde el paciente debe elegir un número indicando el dolor que experimenta (González et al., 2018). El dolor puede ser leve, moderado o severo (Rodríguez y Melogno, 2018 y do Pico, 2018).

## RESULTADOS

*Tabla 1. Localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.*

Localización	N	%
Cervical		
No	37	33.9
Si	72	66.1
Hombros		
No	57	52.3
Si	52	47.7
Codos		
No	101	92.7
Si	8	7.3
Dorsal		
No	75	68.8
Si	34	31.2
Lumbar		
No	15	13.8
Si	94	86.2
Caderas		
No	85	78.0
Si	24	22.0
Rodillas		
No	86	78.9
Si	23	21.1
Tobillos		
No	89	81.7
Si	20	18.3
Total	109	100.0

*Fuente.* Cuestionario Nórdico

De acuerdo a la tabla 1, se identificó según la localización del dolor musculoesquelético, que 86.2% presentaron dolor lumbar, 66.1% presenta dolor cervical, 47.7% dolor en los hombros, 31.2% dolor dorsal, 22 % dolor en las caderas, 21.1% dolor en las rodillas, 18.3% dolor en los tobillos y 7.3% dolor en los codos.

Tabla 2. Localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas según género en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.

Localización	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino			
	N	%	N	%		
<b>Cervical</b>						
No	14	37.8%	23	62.2%	37	100.0%
Si	46	63.9%	26	36.1%	72	100.0%
<b>Hombros</b>						
No	28	49.1%	29	50.9%	57	100.0%
Si	32	61.5%	20	38.5%	52	100.0%
<b>Codos</b>						
No	54	53.5%	47	46.5%	101	100.0%
Si	6	75.0%	2	25.0%	8	100.0%
<b>Dorsal</b>						
No	43	57.3%	32	42.7%	75	100.0%
Si	17	50.0%	17	50.0%	34	100.0%
<b>Lumbar</b>						
No	9	60.0%	6	40.0%	15	100.0%
Si	51	54.3%	43	45.7%	94	100.0%
<b>Caderas</b>						
No	47	55.3%	38	44.7%	85	100.0%
Si	13	54.2%	11	45.8%	24	100.0%
<b>Rodillas</b>						
No	49	57.0%	37	43.0%	86	100.0%
Si	11	47.8%	12	52.2%	23	100.0%
<b>Tobillo</b>						
No	51	57.3%	38	42.7%	89	100.0%
Si	9	45.0%	11	55.0%	20	100.0%

Fuente. Cuestionario Nórdico

De acuerdo a la tabla 2, se identificó que los trabajadores de ambos sexos presentaron dolor en todas zonas evaluadas del cuerpo, observándose en las mujeres un mayor

porcentaje de dolor en la zona cervical (63.9%), hombros (61,5%), codos (75%), lumbar (54.3%) y caderas (54.2%).

*Tabla 3. Intensidad del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.*

Intensidad de dolor	N	%
Ausencia	1	0.9
Leve	90	82.6
Moderado	18	16.5
Severo	0	0
Total	109	100.0

*Fuente.* Escala Visual Analógica

De acuerdo a la tabla 3, se identificó que 82.6% de los trabajadores de la Clínica presentaron dolor leve, 16.5% dolor moderado y solamente 0.9% que pertenece a un trabajador no presenta dolor.

*Tabla 4. Intensidad del dolor de las dolencias musculoesqueléticas según edad en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.*

Edad	Intensidad de dolor					
	Ausencia		Leve		Moderado	
	N	%	N	%	N	%
20 - 30	0	0.0%	47	52.2%	9	50.0%
31 - 40	0	0.0%	29	32.2%	7	38.9%
41 - 50	1	100.0%	9	10.0%	1	5.6%
51 - 60	0	0.0%	5	5.6%	1	5.6%
Total	1	100.0%	90	100.0%	18	100.0%

*Fuente.* Cuestionario Nórdico

De acuerdo a la tabla 4, se identificó la ausencia de dolor de una persona en edad de 41 a 50 años; así mismo, en el grupo que presentaron dolor leve y dolor moderado, el mayor porcentaje con 52.2% y 50% respectivamente son trabajadores de 20 a 30 años de edad.

*Tabla 5. Tiempo del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.*

Tiempo de dolor	N	%
Ausencia	3	2.8
Dolor agudo $\leq 1$ mes	80	73.4
Dolor subagudo $\geq 1$ mes $\leq 3$ meses	26	23.9
Dolor crónico $\geq 3 - 6$ meses	0	0.0
Total	109	100.0

*Fuente.* Cuestionario Nórdico

De acuerdo a tabla 5, se identificó según el tiempo del dolor musculoesquelético, que 73.4% presentaron dolor menor o igual a un mes, lo cual se considera dolor agudo, 23.9% presentaron dolor mayor o igual a un mes y menor o igual a tres meses, lo cual se considera dolor subagudo y 2.8% presentaron cero días de dolor.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Este estudio se basó en determinar las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno de Huacho correspondiente al año 2022; en tal sentido, en primer lugar, se identificó la localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas, encontrándose que los trabajadores presentaban dolor en diversas zonas de su cuerpo, unos en una zona de su cuerpo y otros en más de dos zonas. Tomando como referencia la totalidad de los evaluados, 86.2% manifestaron dolor en la zona lumbar, 66.1% en la zona cervical, 47.7% en los hombros, 31.2% en la zona dorsal de la columna, 22% en las caderas, 21.1% en las rodillas, 18.3% en los tobillos y 7.3% en los codos, apreciándose que las zonas más frecuentes de dolor fueron la columna lumbar, cervical, los hombros y la zona dorsal de la columna vertebral, estos resultados se asemejan a lo encontrado por Vega (2022), debido a que en su estudio encontró que personal de los sistemas médicos presentaban dolor en su mayoría en la región cervical (26.01%) y lumbar (25.34%).

Por su lado; Alnaami et al. (2019) encontraron en trabajadores sanitarios del suroeste de Arabia Saudita que la mayoría de ellos, representados por el 73.9% presentaron dolor en la zona lumbar, donde uno de los factores de riesgo fue el elevado índice de masa corporal y la inactividad física. También Queruz, et al. (2018) al evaluar al personal de una clínica encontraron que en su mayoría presentaban dolor en la zona lumbar y cervical. Anyfantis y Biska (2018) refieren que las dolencias también se presentan en fisioterapeutas, pues lo evidenciaron en profesionales griegos, donde la mayoría manifestaron padecer dolor en la zona lumbar, dorsal, hombros y en la región cervical. Pero las dolencias también se hacen presentes en enfermeras, pues en un estudio se encontraron que enfermeras vietnamitas padecían dolor cervical y lumbar (Hoang Duc Luan et al., 2018); los médicos, también son propensos a estos dolores,

siendo más propensos en los hombros, la zona cervical y lumbar de la columna vertebral (Wang, J. et al., 2017).

También se localizó el dolor de las dolencias musculoesqueléticas según género, evidenciándose que tanto las mujeres como los hombres refirieron dolor en diversas zonas del cuerpo, siendo la zona cervical, los hombros, codos, la zona lumbar, y las caderas, zonas de mayor frecuencia de dolor en las mujeres; mientras que en los hombres el dolor fue más frecuente fue en las rodillas y los tobillos; de la misma manera, Valiente (2022) encontró que enfermeros cajamarquinos de ambos sexos manifestaron dolor en diversas zonas de su cuerpo siendo el cuello, hombros y la zona dorsolumbar las más afectadas por el dolor. También, Campos (2022) evidenció en médicos, enfermeros, y técnicos de enfermería de ambos sexos el padecimiento de dolores en diversas partes de su cuerpo que les dificultaba la realización de su labor profesional. A su vez, Cabrera (2021) añade que no solo médicos y enfermeros padecen de dolor sino también obstetras y fisioterapeutas ya sean mujeres u hombres, generado por la mala postura, el sobre esfuerzo o sobrecargas físicas en las labores.

Referente al nivel del dolor, se evidenció que la mayoría presentaban dolor moderado, pues 82.6% así lo manifestaron, 16.5% refirieron dolor leve y 0.9% no presentó dolor; resultados diferentes encontró Valiente (2022) pues evidenció que enfermeros presentaron dolor entre leve, moderado y severo en la región cervical, lumbar y en los hombros. También Trujillo y Garagundo (2020) encontraron en enfermeros la presencia de dolencias musculoesqueléticas de intensidad dolorosa leve (17.8%), moderado (15.6%) y severo (8.9%).

Considerando el nivel del dolor de las dolencias musculoesqueléticas según edad, se encontró que todos los trabajadores en edades de 20 a 60 años, presentaron dolor leve y moderado, pero donde se evidenció mayor porcentaje de dolor fue en el grupo de trabajadores en edades de 20 a 30 años de edad. De la misma manera, diversos estudios encontraron que las dolencias musculoesqueléticas se presentan en todas las personas

en edad laboral, como encontró Vega (2022) en personal de los sistemas médicos en edades de 20 a 50 años; así mismo, Rodríguez (2021) también encontró dolencias en trabajadores de salud de 24 años hasta adultos mayores del servicio de neonatología; Noboa (2019) reportó de la misma manera que médicos, enfermeros y psicólogos de 25 a 54 años padecían de dolores en diversas zonas de su cuerpo, igualmente Zurita et al. (2018) encontraron que enfermeros de ambos sexos en edades de 20 a 61 años presentaban dolores musculoesqueléticos. Por su lado, Wang et al. (2017) reportaron que médicos, obstetras y parteras en edades de 20 a 51 años presentaron diversos dolores en diferentes zonas de su cuerpo siendo más frecuente en los hombros, la columna cervical y lumbar.

Por último, se determinó el tiempo del dolor, evidenciándose que el dolor agudo ( $\leq 1$  mes) estuvo presente en 73.4% de los trabajadores, mientras que 23.9% refirieron dolor subagudo ( $\geq 1$  mes  $\leq 3$  meses); Cabrera (2021) por su lado, halló que médicos, obstetras, enfermeros y fisioterapeutas presentaron dolor agudo y dolor reagudizado, que les llevaba muchas veces a automedicarse consumiendo AINES y algunos en menor porcentaje realizaban fisioterapia.

Las dolencias musculoesqueléticas se desencadenan por diversas causas, entre ellas, por laborar en posiciones ergonómicas inadecuadas, el estrés, realizar movimientos repetitivos, movilizar pacientes, usar frecuentemente el mouse y el teclado (Franyuti, 2022 y Vega, 2022). Generalmente la región cervical, dorsal, lumbar y los hombros se ven afectados por movimientos repetitivos y posturas sostenidas al momento de trabajar (Rodríguez, 2021).

## CONCLUSIONES

Después de evaluar a los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022; se presentan las siguientes conclusiones:

- Según la localización de las dolencias, se encuentra que el dolor lumbar predominó en el 86.2% de los trabajadores, en la zona cervical en el 66.1%, en los hombros en el 47.7%, en la zona dorsal de la columna vertebral en el 31.2%, en las caderas en el 22%, en las rodillas en el 21.1%, en los tobillos en el 18.3% y en los codos en el 7.3%.
- Según la localización de las dolencias según género, se encuentra que los trabajadores de ambos sexos presentaron dolor en todas las zonas evaluadas del cuerpo, observándose que 75% de mujeres manifestaron dolor en los codos, 63.9% de las mujeres presentaron dolor en la zona cervical, 61.5% en hombros, 54.3% en la columna lumbar y 54.2% en las caderas.
- Teniendo en cuenta la intensidad del dolor, se evidencia que el dolor leve predominó en el 82.6% de los trabajadores y dolor moderado en el 16.5% de los trabajadores.
- Teniendo en cuenta la intensidad del dolor según edad, el dolor leve y moderado predominaron en el grupo de 20 a 30 años de edad.
- Considerando el tiempo del dolor, se evidencia que predominó el dolor agudo en 73.4% y el dolor subagudo en el 23.9% de los trabajadores
- Según la localización, intensidad y tiempo de las dolencias se evidencia que el dolor lumbar (86.2%), seguido de la zona cervical (66.1%) y en los hombros (47.7%) constituyen las afecciones más importantes mostrando una intensidad de dolor leve con curso agudo en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.

## **RECOMENDACIONES**

- Los docentes y alumnos de la carrera de fisioterapia realicen campañas preventivas promocionales en las clínicas a los profesionales de salud sobre higiene postural, a fin de evitar que las profesiones padezcan dolor a causa de posturas inadecuadas producto del trabajo.
- Los jefes de las clínicas realicen en coordinación con los profesionales de salud ejercicios de estiramientos, a fin de evitar la aparición de dolores en el cuerpo.
- Los futuros tesistas realicen investigaciones referentes a dolencias musculoesqueléticas haciendo la diferenciación entre las diferentes profesiones de salud.

## **AGRADECIMIENTOS**

Gracias de manera especial a mi asesor, por su tiempo, paciencia, apoyo y motivación; ya que gracias a sus conocimientos y ayuda pude finalizar con éxito el Informe Final.

Agradecer también a mi esposo por su esfuerzo y sacrificio, por todos estos años al ayudarme en mi carrera y creer en mi capacidad, brindándome su cariño, amor y el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

A mis padres y hermanas, porque ellos siempre estuvieron a mi lado dándome su apoyo y consejos para seguir hacia adelante y hacer de mí una mejor persona, y a todas aquellas personas que de una u otra manera han colaborado para el logro de mis objetivos.

Asimismo, agradezco a Dios, por darme siempre fuerzas para continuar, por guiarme y darme sabiduría en situaciones difíciles.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo (2021). Trastornos musculoesqueléticos. Recuperado de <https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders>
- Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo (2021). Trastornos musculoesqueléticos. Recuperado de <https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders>
- Alnaami et al. (2019). Prevalence and factors associated with low back pain among health care workers in southwestern Saudi Arabia. *BMC Musculoskeletal Disorders* 20(56), 1-7. <https://doi.org/10.1186/s12891-019-2431-5>
- Anyfantis, I., Biska, A. (2018). Musculoskeletal Disorders Among Greek Physiotherapists: Traditional and Emerging Risk Factors. *Journals Safety and Health at Work* 9 (3), 314-318. <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2017.09.0034444>
- Arias Gonzales, J. (2021). *Técnicas e Instrumentos de Investigación Científica*. Recuperado de <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Arias Gonzáles, J. y Covinos Gallardo, M. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación*. Recuperado de <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Argote, J. I. (03 de setiembre de 2020). Prevención de los trastornos musculoesqueléticos relacionados al trabajo. Recuperado de <https://www.interempresas.net/Proteccion-laboral/Articulos/298696-Prevencion-de-los-trastornos-musculoesqueleticos-relacionados-con-el-trabajo.html>
- Asociación internacional para el estudio del dolor (IASP) 2020. Nueva definición de dolor según la IASP Recuperado de <https://www.dolor.com/es-es/para-sus-pacientes/tipos-de-dolor/nueva-definicion-dolor#>
- Ballena-Ramos, A.R., Ramos-Huanca, P., Suarez-Oré, C.A. (2021). Trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de salud de una clínica privada de Lima. *Health Care & Global Health*, 5(2), 38-43. Recuperado de <http://52.37.22.248/index.php/hgh/article/view/125/96>
- Cabrera Alanya, N. J. (2021). *Perfil del manejo del dolor musculoesquelético en profesionales de la salud del Hospital Augusto Hernández de Ica – Perú*.

(Tesis para título profesional, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas). Recuperado de <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/658450/Cabrera-AN.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Campos Ale, A. R. (2022). *Frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en trabajadores del Centro de Salud la Esperanza de la microrred cono norte Tacna en el marco de la emergencia sanitaria, Tacna 2021*. (Tesis para título profesional, Universidad Privada de Tacna). Recuperado de <http://161.132.207.135/bitstream/handle/20.500.12969/2384/Campos-Ale-Axel.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- Carneiro, P., Braga, A., Barroso, M. (2017). Work-related musculoskeletal disorders in home care nurses: Study of the main risk factors. *International Journal of Industrial Ergonomics*, 61, 22-28. <https://doi.org/10.1016/j.ergon.2017.05.002>
- Carpintero Rubio, C., Torres Chica, B., Guadrón Romero M., Visiers Jiménez, L., y Peña Otero, D. (2021). Percepción de dolor musculoesquelético en estado de confinamiento: factores asociados. *Revista Latino-América de Enfermagem*, 29, 1-13. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4894.3454>
- Casal, J. y Vázquez, M. (2012). Abordaje del dolor musculoesquelético en urgencias. *Emergencias*, 24, 59-65. Recuperado de [http://www.dep4.san.gva.es/contenidos/urg/archivos/guias/2012/Dolor%20musculoesquel%C3%A9tico%20en%20urgencias%20\(Revisi%C3%B3n\).pdf](http://www.dep4.san.gva.es/contenidos/urg/archivos/guias/2012/Dolor%20musculoesquel%C3%A9tico%20en%20urgencias%20(Revisi%C3%B3n).pdf)
- Cuyul Vásquez, I. y Araya Quintanilla, F. (2019). Influencia de los factores psicosociales en la experiencia de dolor musculoesquelético: una revisión de la literatura. *Rev. Soc. Esp. Dolor* (26) 1, 44-51. Disponible en <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2018.3679/2018>.
- Chávez, Pucha, E. M. (2020). Percepción de trastornos musculo-esqueléticas en trabajadores de la salud (administrativos) expuestos a riesgo ergonómico de un subcentro de salud “Tipo C” de la provincia de Esmeraldas. Universidad Internacional SEK. Recuperado de <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3789>
- Díaz, J. (2018). Dolor musculoesquelético. *El farmacéutico*. N° 566, 29-30. Recuperado de <http://www.elfarmacéutico.es/index.php/profesion/item/9438-dolor-musculoesquelético#.X0LjSsBKjIV>

- do Picoo, J. L. (2018). Escalas de cuantificación del dolor su importancia en pacientes críticos. Recuperado de <https://techneymedeos.com/escalas-de-cuantificacion-del-dolor-y-su-importancia-en-pacientes-criticos/>
- Franyuti Moguel, L.R. (2022). *Asociación de factores ergonómicos con trastornos musculoesqueléticos en trabajadores administrativos de servicios de salud*. (Tesis para título de posgrado, Universidad Veracruzana). Recuperado de <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52237/FranyutiMoguelLuis.pdf?sequence=1>
- García-Salirrosas, E.E, y Sánchez-Poma, R.A. (2020). Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en docentes universitarios que realizan teletrabajo en tiempos de Covid-19. En *Scielo Preprints* . <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1014>
- González Estavillo, A. C., Jiménez Ramos, A., Rojas Zarco, E. M., Velasco Sordo, L.R., Chávez Ramírez, M.A., y Coronado Ávila, S.A. (2018). Correlación entre las escalas unidimensionales utilizadas en la medición del dolor postoperatorio. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 41(1), 7-4. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2018/cma181b.pdf>
- González Muñoz, E. L. (2021). Estudio de validez y confiabilidad del cuestionario nórdico estandarizado, para detección de síntomas musculoesqueléticos en población mexicana. *Ergonomía, Investigación Y Desarrollo*, 3(1), 8-17. <https://doi.org/10.29393/EID3-1EVEG10001>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill.
- Hoang Duc Luan et al. (2018). Musculoskeletal Disorders: Prevalence and Associated Factors among District Hospital Nurses in Haiphong, Vietnam. *Article BioMed Research International*, 1-9. <https://doi.org/10.1155/2018/3162564>
- Illodo Miramontes, G., Rojo Rodríguez, E., y Vieito Amor, M. (2017). Evaluación del paciente con dolor. En Sociedad Galega da Dor e Coidados Paliativos (Ed.), *Manual básico de dolor* (pp.37-43). Recuperado de [https://sgador.com/wp-content/uploads/2018/04/Manual-SGADOR-24x17\\_WEB\\_20-03.pdf](https://sgador.com/wp-content/uploads/2018/04/Manual-SGADOR-24x17_WEB_20-03.pdf)
- Martínez, M. y Alvarado, R. (2017). Validación del cuestionario nórdico estandarizado de síntomas musculoesqueléticos para la población trabajadora chilena, adicionando una escala de dolor. *Revista de Salud Pública*, 21(2), 43-53. Recuperado de <https://revistas.psi.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/viewFile/16889/17989>
- Martínez Jarreta, B., Domingo Mateos, S., Bolea García, M., Casalod Lozano, Y., y Andrés Esteban, E. (2014). Validación del cuestionario nórdico musculoesquelético estandarizado en población española. Recuperado de

<https://www.prevencionintegral.com/canal-orp/papers/orp-2014/validacion-cuestionario-nordico-musculo esqueletico-estandarizado-en-poblacion-espanola>

- Mohanty, A., Kabi, A. y Mohanty, A. P. (2019). Health problems in healthcare workers: A review. *Journal of Family Medicine and Primary Care* 8(8), 2568–2572. doi: [10.4103/jfmmpc.jfmmpc\\_431\\_19](https://doi.org/10.4103/jfmmpc.jfmmpc_431_19)
- Morales, J. y Carcausto W. (2020). Desórdenes musculoesqueléticos en trabajadores de salud del primer nivel de atención de la Región Callao. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo* 2019, 28(1), 38-48. Recuperado de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552019000100005#:~:text=los%20des%C3%B3rdenes%20musculo esqueleticos%20en%20los%20trabajadores%20del%20primer%20nivel%20de,limitaciones%20para%20el%20desempe%C3%B1o%20laboral](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000100005#:~:text=los%20des%C3%B3rdenes%20musculo esqueleticos%20en%20los%20trabajadores%20del%20primer%20nivel%20de,limitaciones%20para%20el%20desempe%C3%B1o%20laboral)
- Mosquera, P. (2018). *Validación del cuestionario nórdico de síntomas musculoesqueléticos para la población trabajadora ecuatoriana en el área de la construcción*. (Tesis de pregrado). Universidad Internacional SEK, Quito, Ecuador. Recuperado de <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3074>
- Noboa Viteri, E. (2019). Incidencias de lesiones musculo esqueléticas asociadas con factores de riesgos ergonómicos en trabajadores administrativos de SIREM. Universidad Internacional SEK. Recuperado de <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3587/1/Erika%20Noboa%20PDF.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Trastornos musculoesqueléticos*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions#:~:text=Los%20trastornos%20musculo esqueleticos%20comprenden%20m%C3%A1s,capacidades%20funcionales%20e%20incapacidad%20permanentes.>
- Ordoñez, A. y Tapias, M. (2020). *Prevención de posturas ergonómicamente inadecuadas en trabajadores de archivo clínico de la Fundación Médico Preventiva Sede Caobos que generen lesiones musculo esqueléticas*. (Tesis para título profesional, Universidad Libre - Colombia). Recuperado de <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/18593/PREVENCIÓN%20DE%20POSTURAS%20ERGONOMICAMENTE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Pabón-Henao T., Pineda-Saavedra L.F., Cañas-Mejía O.D. Fisiopatología, evaluación y manejo del dolor agudo en pediatría. *Salutem Scientia Spiritus* 1(2):25-37. Recuperado de

[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/994909/03\\_vol01\\_num02\\_2015.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/994909/03_vol01_num02_2015.pdf)

Paredes, L. y Vázquez, M. (2018). Estudio descriptivo sobre las condiciones de trabajo y los trastornos musculo esqueléticos en el personal de enfermería (enfermeras y AAEE) de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 64(251), 161-199. Recuperado de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2018000200161](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2018000200161)

Queruz Florez, B., Muñoz Lobo, L., Torres Rodríguez, K. y Arrázola David, M. (2018). Síntomas musculoesqueléticos en el personal de servicios generales de la Clínica Bonnadona Prevenir del distrito de Barranquilla agosto 2017/ junio 2018. *Ingeniare*, 2(25), 21-37. <https://doi.org/10.18041/1909-2458/ingeniare.25.5970>

Ramírez-Pozo, E. G., y Montalvo Luna, M. (2019). Frecuencia de trastornos musculoesqueléticos en los trabajadores de una refinería de Lima, 2017. *Anales de la Facultad de Medicina*, 80(3), 337-341. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.803.16857>

Ribeiro, T., Serranheira, F., Loureiro H. (2017). Work related musculoskeletal disorders in primary health care nurses. *Journals Applied Nursing Research*, 33, 72-77. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2016.09.003>

Riyahi, A., Pooryamanesh, I., Tanha, F., Moradzadeh, R. (2017). Studying Musculoskeletal Disorders Prevalence and Its Associated Factors Among Education Office Employees in Arak in 2016-17: A Descriptive Study. *Journal Paper* 17(10), 913-924. Recuperado de <https://www.sid.ir/paper/71166/en#downloadbottom>

Rodríguez Chávez, D. A. (2021). *Síntomas musculoesqueléticos en el personal de salud del área de Neonatología del Hospital General Manta-IESS*. (Tesis para título de máster, Universidad San Gregorio de Portoviejo). Recuperado de <http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/bitstream/123456789/2136/1/RODRIGUEZ%20CHAVEZ%20DANIXA%20ALEXANDRA%20%281%29.pdf>

Trujillo, N. y Garagundo, L. (2020). *Carga laboral y trastornos musculoesqueléticos en el profesional de enfermería. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima. 2020*. (Tesis para título profesional, Universidad Autónoma de Ica). Recuperado de <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/691/1/Nelson%20Trujillo%20Pardave.pdf>

- Valiente Tanta, W. (2022). *Síntomas musculoesqueléticos en el profesional de enfermería del centro quirúrgico hospital regional docente Cajamarca 2021*. (Tesis para título profesional, Universidad nacional de Cajamarca). Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4795/TESIS%20FINAL%20-%20EMPASTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Velasco, M. (2019). Dolor musculoesquelético: Fibromialgia y dolor musculoesquelético miofascial: Síndrome de fibromialgia y dolor miofascial. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(6), 414-427. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-dolor-musculoesqueletico-fibromialgia-y-dolor-S0716864019300860>
- Vega Vélez, M., Vega López, M., González Pérez, G., y Arias Merino, E. (2021). Lesiones musculoesqueléticas en cuidadores adultos mayores. *Rev. Méd. Inst. Mex. Seguro Soc*; 59(4), 290-298. Recuperado de [http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/article/view/4028/4068](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/4028/4068)
- Vega Yépez, V. (2022). *Prevalencia de enfermedades musculo esqueléticas asociadas a la actividad laboral en los trabajadores de los Sistemas Médicos de la Universidad San Francisco de Quito – SIME*. (Proyecto de investigación para título de magister, Universidad Tecnológica Israel de Quito). Recuperado de <http://repositorio.uisrael.edu.ec/handle/47000/3069>
- Vicente Herrero, M.T., Delgado Bueno, S., Bandrés Moya, F., Ramírez Iñiguez de la Torre, M. V., y Capdevila García, L. (2018). Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas y cuestionarios. *Rev Soc. Esp. Dolor* ;25(4):228-236. Recuperado de <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v25n4/1134-8046-dolor-25-04-00228.pdf>
- Wang, J. et al. (2017). Work-Related Musculoskeletal Disorders and Risk Factors among Chinese Medical Staff of Obstetrics and Gynecology. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 14(6), 562. <https://doi.org/10.3390/ijerph14060562>
- Zamora-Chávez, S. C., Vásquez-Alva, R., Luna-Muñoz, C., y Carvajal-Villamizar, L.L. (2020). Factores asociados a trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de limpieza del servicio de emergencia de un hospital terciario. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* 2020, 20(3), 388-396. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3055>
- Zurita Montenegro, E. D, Zurita Fiallos, E. A. y Ureta Valdez, R. E. (2018). Incidencia de los riesgos ergonómicos en las dolencias músculo-esqueléticas en el personal de enfermería del Hospital Provincial General Docente Riobamba – Ecuador, *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*.

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/11/incidencias-riesgos-ergonomicos.html>

## **ANEXOS**

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Dolencias musculoesqueléticas	La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo consideran que es una enfermedad del tejido muscular, óseo, los tendones, ligamentos, nervios y las articulaciones; desencadenadas producto del trabajo y el entorno donde se ejecuta la actividad laboral, pudiendo comprometer el aparato digestivo, circulatorio y respiratorio, generado por la combinación de factores físicos y biomecánicos, organizativos, psicosociales e individuales (EU-OSHA, 2021).	Las dolencias musculoesqueléticas, es el dolor que ocurre en diversos tejidos considerándose su localización, intensidad y tiempo, siendo medido a través del Cuestionario Nórdico de Kuroinka.	Localización del dolor	-Manifiesta dolor en la zona cervical. -Manifiesta dolor en los hombros. -Manifiesta dolor en los codos y/o muñecas. -Manifiesta dolor en la zona dorsal. -Manifiesta dolor en la zona lumbar. -Manifiesta dolor en las caderas y/o piernas. -Manifiesta dolor en las rodillas. -Manifiesta dolor en los tobillos y/o pies.	Nominal
			Intensidad del dolor	-Dolor leve 1-2-3 -Dolor moderado 4-5-6 -Dolor severo 7-8-9-10	Ordinal
			Tiempo del dolor	-Presenta dolor subagudo >1mes < 3meses -Presenta dolor crónico >3 - 6 meses	Ordinal

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la localización, intensidad y tiempo de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022?</p>	<p>Dolencias musculoesqueléticas</p>	<p style="text-align: center;"><b>Objetivo General</b></p> <p>Describir la localización, intensidad y tiempo de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.</p> <p style="text-align: center;"><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Identificar la localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.</li> <li>-Identificar la localización del dolor de las dolencias musculoesqueléticas según género en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.</li> <li>-Identificar la intensidad del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.</li> <li>-Identificar la intensidad de dolor de las dolencias musculoesqueléticas según edad en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.</li> <li>-Identificar el tiempo del dolor de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022.</li> </ul>	<p>El presente trabajo de investigación, por ser un trabajo descriptivo, la hipótesis está implícita.</p>	<p><b>Tipo:</b> básica</p> <p><b>Enfoque:</b> cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> descriptiva</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental</p> <p><b>Población:</b> 120 trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho</p> <p><b>Muestra:</b> 109 trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho.</p> <p><b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b></p> <p><b>Técnica:</b> encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario Nórdico de Kuorinka.</li> <li>- Escala Visual Analógica</li> </ul>

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**CUESTIONARIO NÓRDICO DE KUORINKA**

El presente cuestionario forma parte de un estudio de investigación, cuyo propósito es recabar información de los trabajadores con la finalidad de conocer sus dolencias musculoesqueléticas.

**Instrucciones:** Marque con una (X) donde corresponda, unas de las alternativas que usted considere.

**Datos Generales:**

**Edad:** ..... **Sexo:** F( ) M( )

**Condición Laboral:** Contratado ( ) Estable ( )

<b>CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR</b>				
Fecha consulta: _____	Sexo: F____ M____	Año nacimiento: _____	Peso: _____	Talla: _____
¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses:____				
En promedio, ¿cuántas horas a la semana trabaja? Horas:_____				
<b>PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR</b>				
¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:				
Cuello	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Hombro	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Izq. <input type="checkbox"/>	Der. <input type="checkbox"/>
Codo	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Izq. <input type="checkbox"/>	Der. <input type="checkbox"/>
Muñeca	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Izq. <input type="checkbox"/>	Der. <input type="checkbox"/>
Espalda alta (región dorsal)	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Espalda baja (región lumbar)	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Una o ambas caderas / piernas	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Una o ambas rodillas	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Uno o ambos tobillos / pies	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Para ser respondido solo por aquellos que han presentado problemas durante los últimos 12 meses.				
¿En algún momento durante los últimos 12 meses ha tenido impedimento para hacer su trabajo normal (en casa o fuera de casa) debido a sus molestias?			No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
¿Ha tenido problemas en cualquier momento de estos últimos 7 días?			No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>

## CUESTIONARIOS ESPECÍFICOS

<b>CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LA COLUMNA LUMBAR (ESPALDA BAJA)</b>				
Fecha consulta: _____	Sexo: F____ M____	Año nacimiento: _____	Peso: _____	Talla: _____
¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses:____				
En promedio, ¿cuántas horas a la semana trabaja? Horas:____				

<b>COLUMNA LUMBAR (Espalda baja)</b>		
1. ¿Alguna vez ha tenido problemas en la parte baja de la espalda (molestias, dolor o discomfort)?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Si respondió "NO" a la pregunta 1, entonces <b>NO</b> responda las preguntas 2 a la 8		
2. ¿Ha sido hospitalizado por problemas en la parte baja de la espalda?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
3. ¿Alguna vez ha tenido que cambiar de trabajo o deberes debido a problemas en la espalda baja?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
4. ¿Cuál es el tiempo total que ha tenido problemas en la espalda baja durante los últimos 12 meses?	0 días <input type="checkbox"/> 1 - 7 días <input type="checkbox"/> 8 - 30 días <input type="checkbox"/> Más de 30 días <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/>	
Si usted respondió "0 días" en la pregunta 4, entonces <b>NO</b> responda las preguntas 5 a la 8		
5. ¿Los problemas de la parte baja de la espalda le han hecho reducir su actividad durante los últimos 12 meses? a) ¿Actividad laboral (en casa o fuera de casa)? b) ¿Actividad de ocio?	No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
6. ¿Cuál es el tiempo total que los problemas de espalda baja le han impedido hacer su trabajo normal (en casa o fuera de casa) durante los últimos 12 meses?	0 días <input type="checkbox"/> 1 - 7 días <input type="checkbox"/> 8 - 30 días <input type="checkbox"/> Más de 30 días <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/>	
7. ¿Ha sido atendido por un médico, fisioterapeuta u otra persona por problemas en la parte baja de la espalda durante los últimos 12 meses?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
8. ¿Ha tenido problemas de espalda baja en algún momento durante los últimos 7 días?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>

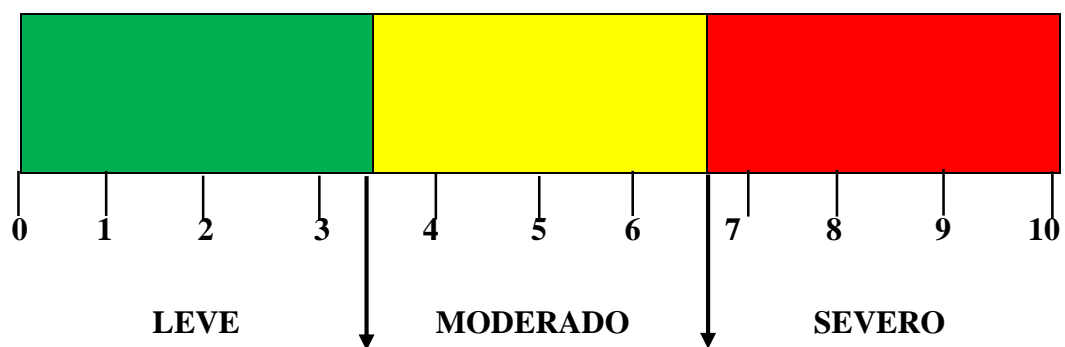
<b>CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN CUELLO Y HOMBROS</b>				
Fecha consulta:	Sexo: F___ M___	Año nacimiento:	Peso:	Talla:
¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años: ___ Meses: ___				
<b>CUELLO</b>				
1. ¿Alguna vez ha tenido problemas en el cuello (molestias, dolor o discomfort)?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Si respondió "NO" a la pregunta 1, entonces NO responda las preguntas 2 a la 8				
2. ¿Ha sido hospitalizado por problemas en el cuello?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
3. ¿Alguna vez ha tenido que cambiar de trabajo o deberes debido a problemas en el cuello?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
4. ¿Cuál es el tiempo total que ha tenido problemas en el cuello durante los últimos 12 meses?	0 días <input type="checkbox"/> 1 - 7 días <input type="checkbox"/> 8 - 30 días <input type="checkbox"/> Más de 30 días <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/>			
Si usted respondió "0 días" en la pregunta 4, entonces NO responda las preguntas 5 a la 8				
5. ¿Los problemas en el cuello le han hecho reducir su actividad durante los últimos 12 meses?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
a) ¿Actividad laboral (en casa o fuera de casa)?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
b) ¿Actividad de ocio?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
6. ¿Cuál es el tiempo total que los problemas del cuello le han impedido hacer su trabajo normal (en casa o fuera de casa) durante los últimos 12 meses?	0 días <input type="checkbox"/> 1 - 7 días <input type="checkbox"/> 8 - 30 días <input type="checkbox"/> Más de 30 días <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/>			
7. ¿Ha sido atendido por un médico, fisioterapeuta u otra persona por problemas en el cuello durante los últimos 12 meses?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
8. ¿Ha tenido problemas en el cuello en algún momento durante los últimos 7 días?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
<b>HOMBROS</b>				
1. ¿Alguna vez ha tenido problemas en los hombros (molestias, dolor o discomfort)?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
Si respondió "NO" a la pregunta 1, entonces NO responda las preguntas 2 a la 8				
2. ¿Ha sido hospitalizado por problemas en los hombros?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
3. ¿Alguna vez ha tenido que cambiar de trabajo o deberes debido a problemas en los hombros?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>		
	0 días <input type="checkbox"/>			

4. ¿Cuál es el tiempo total que ha tenido problemas en los hombros durante los últimos 12 meses?	1 - 7 días <input type="checkbox"/> 8 - 30 días <input type="checkbox"/> Más de 30 días <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/>	
Si usted respondió “0 días” en la pregunta 4, entonces <b>NO</b> responda las preguntas 5 a la 8		
5. ¿Los problemas de los hombros le han hecho reducir su actividad durante los últimos 12 meses? a) ¿Actividad laboral (en casa o fuera de casa)? b) ¿Actividad de ocio?	No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
6. ¿Cuál es el tiempo total que los problemas de los hombros le han impedido hacer su trabajo normal (en casa o fuera de casa) durante los últimos 12 meses?	0 días <input type="checkbox"/> 1 - 7 días <input type="checkbox"/> 8 - 30 días <input type="checkbox"/> Más de 30 días <input type="checkbox"/> Todos los días <input type="checkbox"/>	
7. ¿Ha sido atendido por un médico, fisioterapeuta u otra persona por problemas de los hombros durante los últimos 12 meses?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
8. ¿Ha tenido problemas de los hombros en algún momento durante los últimos 7 días?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>

## ESCALA VISUAL ANALÓGICA (EVA)

La presente escala forma parte de un estudio de investigación, cuyo propósito es recabar información de los trabajadores con la finalidad de saber la intensidad del dolor musculoesquelético.

**Instrucciones:** Marque la intensidad de su dolor en la línea numérica que usted considere, según la localización del dolor que ha indicado en el Cuestionario Nórdico de Kuorinka.





18	MASCULINO	49	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	4	30
19	FEMENINO	28	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	2	7
20	FEMENINO	26	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
21	FEMENINO	30	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
22	FEMENINO	30	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	3	7
23	FEMENINO	30	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	2	7
24	MASCULINO	30	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	2	7
25	FEMENINO	27	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	2	7
26	MASCULINO	28	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	4	30
27	FEMENINO	35	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
28	FEMENINO	32	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	4	30
29	MASCULINO	53	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	4	30
30	MASCULINO	33	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	7
31	MASCULINO	42	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	1	7
32	MASCULINO	27	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	1	7
33	FEMENINO	27	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	4	30
34	FEMENINO	26	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	2	7
35	FEMENINO	24	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
36	FEMENINO	29	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	3	7
37	MASCULINO	33	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	4	30
38	FEMENINO	34	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
39	FEMENINO	27	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
40	FEMENINO	27	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	3	7
41	FEMENINO	28	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	4	30
42	FEMENINO	33	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	7
43	MASCULINO	26	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	2	7
44	MASCULINO	50	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7

45	FEMENINO	26	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	7
46	FEMENINO	30	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	2	7
47	FEMENINO	27	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
48	FEMENINO	30	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
49	FEMENINO	49	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	2	7
50	MASCULINO	39	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	7
51	FEMENINO	28	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	4	30
52	MASCULINO	33	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	7
53	FEMENINO	26	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	7
54	MASCULINO	25	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	30
55	MASCULINO	26	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
56	MASCULINO	25	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	2	7
57	MASCULINO	33	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
58	FEMENINO	43	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	3	7
59	MASCULINO	29	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	7
60	FEMENINO	24	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	4	30
61	MASCULINO	31	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	3	7
62	MASCULINO	25	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
63	FEMENINO	29	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	7
64	FEMENINO	34	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
65	FEMENINO	31	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	4	30
66	FEMENINO	31	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	3	30
67	FEMENINO	24	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
68	FEMENINO	29	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
69	FEMENINO	48	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	3	30
70	FEMENINO	30	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	3	7
71	FEMENINO	31	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7

72	MASCULINO	22	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	1	7
73	FEMENINO	27	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	4	30
74	FEMENINO	45	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	2	7
75	FEMENINO	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	2	7
76	FEMENINO	26	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	4	30
77	FEMENINO	27	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	4	7
78	FEMENINO	39	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	4	30
79	FEMENINO	31	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	3	30
80	MASCULINO	30	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
81	MASCULINO	27	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	2	7
82	MASCULINO	25	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	2	7
83	MASCULINO	27	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	1	7
84	MASCULINO	24	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	2	7
85	MASCULINO	52	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
86	MASCULINO	31	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	2	7
87	MASCULINO	34	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
88	MASCULINO	33	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	30
89	MASCULINO	28	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
90	MASCULINO	24	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	3	30
91	MASCULINO	44	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	3	30
92	MASCULINO	30	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	1	7
93	MASCULINO	29	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	7
94	MASCULINO	21	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	3	30
95	MASCULINO	43	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	7
96	MASCULINO	52	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	7
97	MASCULINO	39	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	4	30
98	MASCULINO	32	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	3	7

99	FEMENINO	36	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	1	7
100	FEMENINO	32	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	3	7
101	FEMENINO	29	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	3	7
102	FEMENINO	42	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	2	7
103	FEMENINO	27	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	3	7
104	FEMENINO	52	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
105	FEMENINO	39	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	2	7
106	FEMENINO	27	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7
107	FEMENINO	35	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	4	30
108	MASCULINO	24	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	3	7
109	FEMENINO	33	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	2	7

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Nivel de estudio:** Pregrado

### **Introducción:**

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.AC. Huacho, 2022”

Este es un estudio desarrollado por: Vásquez Calero, Dora María

perteneciente a la Universidad San Pedro – Chimbote.

El objetivo de esta investigación es: Describir la localización, intensidad y tiempo de las dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

### **Metodología:**

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

1. Procedimiento: Evaluación de las dolencias musculoesqueléticas a través de un cuestionario.
2. Procedimiento: Evaluación de la intensidad dolorosa

**Beneficios:**

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

**Costos e incentivos:**

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

**Confidencialidad:**

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

**Consentimiento:**

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

Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

## SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLÓ LA INVESTIGACIÓN



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 13 de octubre del 2022

**Dra.**

**Yanet Magaly, Blas Liñan**

**Directora Médica de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho.**

**De: Dora María, Vásquez Calero**

**ASUNTO: Aplicación del Instrumento de Investigación.**

De mi Mayor Consideración:

Yo, Vásquez Calero, Dora María, identificada con DNI N° 15642611, con domicilio en la Urbanización Lever Pacocha 2da Etapa Manzana I Lote 10, Bachiller de Tecnología Médica en la especialidad de Terapia Física y Rehabilitación, de la Universidad San Pedro.

Reciba mi cordial saludo, para felicitarle por su exitosa gestión y en esta oportunidad solicitarle el apoyo de su representada para facilitar la ejecución de la investigación titulada: **“Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Medicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022”**, permitiéndome aplicar el instrumento de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

Sin otro particular, me despido de Usted y agradezco anticipadamente el apoyo a la investigación científica.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dora', is written over a horizontal line.

Vásquez Calero, Dora María

DNI: 15642611

Adjunto: Copia del Proyecto de Tesis.



## AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



Teléfono: 012324841  
Anexo 116

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL "

Huacho, 14 de octubre del 2022

### **CARTA N° 338-2022-INVERMEGA SAC/DM**

VASQUEZ CALERO DORA MARIA

### **ASUNTO: APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Estimada

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, a nombre de Inversiones Medicas Galeno S.A.C – Clínica San Pedro, a la informarle que su solicitud para la ejecución de la investigación titulada "Dolencias muscuesqueléticas en los trabajadores de la clínica Inversiones médicas Galeno S.A.C Huacho, 2022" es aprobada por mi representada, siempre que se use de manera estrictamente académica.

Es propicia la oportunidad de manifestarle mis muestras de estima personal

Atentamente,

San Pedro INVERSIONES MEDICAS GALENO SAC  
RUC: 2023160868

  
BLAS LINÁN YANET MAGALY  
CMP 57789 - PM 031130  
DIRECTORA MEDICA



Av. Echenique N° 641 - Huacho - Lima  
invermega@clnicasanpedro.com

# FORMATO DE PUBLICACIÓN EN REPOSITORIO



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

<b>1. Información del Autor</b>			
VÁSQUEZ CALERO DORA MARIA		15642611	dora.vasquezc25@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
<b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
<b>3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup></b>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
<b>4. Título del Documento de Investigación</b>			
«Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la Clínica Inversiones Médicas Galeno S.A.C. Huacho, 2022»			
<b>5. Programa Académico</b>			
TECNOLOGÍA MÉDICA - TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
<b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>2</sup> (info: <a href="mailto:repositorio@usp.edu.pe">repositorio@usp.edu.pe</a> )		<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (info: <a href="mailto:repositorio@usp.edu.pe">repositorio@usp.edu.pe</a> )	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

### A. Originalidad del Archivo Digital

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

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>4</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>5</sup>

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	13	12	2023

Huella Digital



*Dora*  
Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 001-2019-CD/USP-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30332 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2014-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia exclusiva, para que al igual hacer registro de forma íntegra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos del Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo con el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, en cualquier momento se publicará los datos del autor y también de la obra, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo N° 006-2019-CD/USP-CO (Anexo 1.2 y 1.3) que forma parte del Reglamento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los usuarios un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según la Ley 12.2, del artículo 12 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RD N° 1347-2019-ED) "Las universidades, institutos e escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales preexistentes o sin de acceso abierto o restringido, los cuales serán gestionados por el Repositorio Digital (RDNA) o través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27966, art. 32, num. 32.3).

## REPORTE DE SIMILITUD

### Dolencias musculoesqueléticas en los trabajadores de la clínica Inversiones Médicas Galeno S.AC. Huacho, 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.upt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.utn.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Pedro</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.udch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>dspace.udla.edu.ec</b> Fuente de Internet	

		<1 %
10	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec">repositorio.ucsg.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.uisrael.edu.ec">repositorio.uisrael.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://bolsa-trabajo.upads.edu.pe">bolsa-trabajo.upads.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://revistas.unilibre.edu.co">revistas.unilibre.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %

21	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://scielo.isciii.es">scielo.isciii.es</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://repositorio.continental.edu.pe">repositorio.continental.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://repositorio.uceva.edu.co">repositorio.uceva.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://dokumen.pub">dokumen.pub</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://dspace.epoch.edu.ec">dspace.epoch.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %

33	<a href="http://repositorio.cidecuador.org">repositorio.cidecuador.org</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://repositorio.uta.edu.ec">repositorio.uta.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://repositorio.utc.edu.ec">repositorio.utc.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://revistas.urp.edu.pe">revistas.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://www.consumer.es">www.consumer.es</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="http://www.revespcardiol.org">www.revespcardiol.org</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="http://xipe.insp.mx">xipe.insp.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
41	Morales Torres, Jorge Leonardo, Chiriboga Larrea, Gustavo Alberto. "TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y POSTURAS FORZADAS DEL PERSONAL OPERATIVO DE HIGIENE AMBIENTAL DEL MUNICIPIO SAN MIGUEL DE BOLÍVAR", Universidad Regional Autónoma de los Andes, 2022 Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://digibuo.uniovi.es">digibuo.uniovi.es</a> Fuente de Internet	

		<1 %
43	<a href="http://go.gale.com">go.gale.com</a> Fuente de Internet	<1 %
44	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="http://repository.uniminuto.edu">repository.uniminuto.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="http://reunir.unir.net">reunir.unir.net</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://revista.uch.edu.pe">revista.uch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://uvadoc.uva.es">uvadoc.uva.es</a> Fuente de Internet	<1 %
50	<a href="http://www.educacion.gob.es">www.educacion.gob.es</a> Fuente de Internet	<1 %
51	<a href="http://alejandria.poligran.edu.co">alejandria.poligran.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
52	<a href="http://cienciadigital.org">cienciadigital.org</a> Fuente de Internet	<1 %
53	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1 %

54	<a href="http://grupomontevideo.org">grupomontevideo.org</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
56	<a href="http://revista.sangregorio.edu.ec">revista.sangregorio.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
57	<a href="http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec">revistaitsl.itslibertad.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
58	<a href="http://revistamedica.imss.gob.mx">revistamedica.imss.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
59	<a href="http://theibfr.com">theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1 %
60	<a href="http://www.foxnews.com">www.foxnews.com</a> Fuente de Internet	<1 %
61	<a href="http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe">www.repositorio.autonmadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
62	<a href="http://www.scielo.org.co">www.scielo.org.co</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo