

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA
MÉDICA



**Estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del
Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.**

Tesis para obtener el Título profesional de Licenciada en Tecnología
Médica con especialidad en Terapia Física y Rehabilitación.

Autor:

García Gómero, Gina Sadith.

Asesor:

Cornelio Prudencio, Julissa Aracely (ORCID: 0000-0001-8015-6053)

Chimbote– Perú

2023

INDICE GENERAL

Indice general	i
Indice de tablas	ii
Palabras claves	iii
Constancia de originalidad.....	iv
Título.....	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	1
Metodología	22
Resultados	27
Análisis y discusión	45
Conclusiones	51
Recomendaciones	53
Agradecimiento	54
Referencias bibliográficas	55
Anexos	62

INDICE DE TABLAS

<u>Tabla 01. Relación en el estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.</u>	<u>27</u>
<u>Tabla 02. Nivel de estrés en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan.....</u>	<u>28</u>
<u>Tabla 03. Nivel de estrés según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo</u>	<u>29</u>
<u>Tabla 04. Nivel de estrés laboral según servicio de trabajo en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.....</u>	<u>30</u>
<u>Tabla 05. Presencia de algias musculoesqueléticas según área corporal afectada en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.</u>	<u>31</u>
<u>Tabla 06. Presencia de algias musculoesqueléticas según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.</u>	<u>32</u>
<u>Tabla 07. Presencia de algias musculoesqueléticas según el área de servicio en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.</u>	<u>33</u>
<u>Tabla 08. Presencia de algias musculoesqueléticas según intensidad y tiempo de evolución en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Luján Huacho-2022.....</u>	<u>34</u>
<u>Tabla 09. Duración de episodio.....</u>	<u>36</u>
<u>Tabla 10. Impedimento de trabajo.....</u>	<u>38</u>
<u>Tabla 11. Recibió tratamiento de hace 12 meses</u>	<u>40</u>
<u>Tabla 12. Tratamiento de hace 7 días</u>	<u>41</u>
<u>Tabla 13. Intensidad de molestias</u>	<u>43</u>

Palabras clave: estrés laboral, algias musculoesqueléticas

Key words: work stress, musculoskeletal pain

Línea de investigación:

Línea de programa	Discapacidad por daño de la función motora y dolor
Área	Ciencias médicas y salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud publica

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **Estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022**” del (a) estudiante: **Gina Sadith García Gomero**, identificado(a) con **Código N° 1614100103**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 29%, 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, 6 de agosto 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

Estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud
Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Work stress and musculoskeletal pain in the staff of the Hospital II EsSalud Gustavo
Lanatta Lujan - Huacho 2022.

RESUMEN

Este estudio tuvo como propósito: Determinar la relación entre estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022, por lo que se empleó un estudio cuantitativo, aplicativo, nivel correlacional de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 250 trabajadores y una muestra de 95 participantes de diversos servicios del Hospital, a quienes mediante la encuesta se aplicó un cuestionario sobre estrés laboral y el cuestionario Nórdico de Kuorinka. Respecto del nivel de estrés laboral se encontró que el 83.2% se encontraron en estrés de nivel bajo y el 12.6% de nivel de estrés intermedio, teniendo en cuenta a las algias musculoesqueléticas por zona afectada en área cervical, dorsal/lumbar y hombros fueron los más afectados con un 51.6%, 48.4% y 45,3% respectivamente; a través del chi cuadrado se determinó que no existe relación entre estrés laboral y algias musculoesqueléticas con una significancia de 0,755 ($p>0,05$) por lo cual se acepta la hipótesis nula.

ABSTRACT

The purpose of this study was: To determine the relationship between work stress and musculoskeletal pain in personnel of Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan - Huacho 2022, for which a quantitative, applicative study, correlational level of non-experimental design, was used. The population consisted of 250 workers and a sample of 95 participants from various hospital services, to whom a questionnaire on work stress and the Kuorinka Nordic questionnaire were applied through the survey. Regarding the level of work stress, it was found that 83.2% were in low-level stress and 12.6% in an intermediate stress level, taking into account musculoskeletal pain by affected area in the cervical, dorsal/lumbar and shoulder areas. most affected with 51.6%, 48.4% and 45.3% respectively; through the chi square it was determined that there is no relationship between work stress and musculoskeletal pain with a significance of 0.755 ($p>0.05$) for which the null hypothesis is accepted.

INTRODUCCIÓN

Luego de indagar los diferentes investigaciones internacionales y nacionales se analizaron los siguientes estudios.

Carbajal (2022), con la finalidad de conocer la relación entre el estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos, realizado en Huancayo ejecuto una investigación de tipo básica con un nivel descriptivo y diseño descriptivo correlacional, con 149 pacientes, donde el 67.8% fueron mujeres y el 32.2% fueron hombres; respecto a la edad, el 14.1% correspondían de 20 a 30 años, el 30.9% de 31 a 40 años, el 30.9% de 41 a 50 años, el 24.2% mayor a 50 años; considerando el nivel del estrés, 20.1% presentaron estrés bajo, 16.1% estrés intermedio, 49.7% estrés, 14.1% estrés alto; evaluando el nivel del dolor, 0.7% presentaron dolor moderado, 99.3% dolor severo; respecto al nivel de estrés por género femenino, el 10.7% correspondían al estrés bajo, 8.7% estrés intermedio, 35.6% estrés y el 12.8% estrés alto; respecto al nivel de estrés por género masculino, 9.4% correspondían estrés bajo, 7.4% estrés intermedio, 14.1% estrés y el 1.3% estrés alto; considerando el nivel de estrés por edad, 13.4% presentaron estrés bajo de 20 a 30 años y el 0.7% estrés, el 13.4% estrés intermedio de 31 a 40 años y el 17.4% estrés, 2.7% presentaron estrés bajo de 41 a 50 años, 26.8% estrés de 41 a 50 años y el 1.3% estrés alto, 4.0% presentaron estrés bajo de 51 años a más, 2.7% estrés intermedio, 4.7% estrés y el 12.8% estrés alto. Del mismo modo encontró que el estrés laboral y dolor musculoesquelético hay una correlación de un p valor de 0,000 y un valor de R de Pearson de 0,607, concluyendo que los pacientes con estrés laboral aumentan los síntomas musculoesqueléticos debido a sus tareas propias de su trabajo.

Reyes y Vásquez (2022), en su tesis realizado en Perú, sustentaron la presencia del dolor musculoesquelético ocupacional en cirujanos dentistas de la región Callao. Aplicando un estudio básico, no experimental, descriptiva, transversal y prospectiva, donde participaron 318 cirujanos dentistas. De tal manera, después de evaluar observaron; según presencia del dolor musculoesquelético ocupacional, 89.0% si presentaron dolor y el 11.0% no presentaron dolor; considerando el dolor

musculoesquelético según zona del cuello, 20.7% presentaron dolor leve, 47.0% dolor moderado y el 31.2% dolor intenso; en hombros, 23.3% presentaron dolor leve, 55.4% dolor moderado y el 20.5% dolor intenso; en los brazos, 77.6% presentaron dolor leve y el 22.4% dolor moderado; en mano – muñeca, 62.9% presentaron dolor leve, 35.5% dolor moderado y el 1.6% dolor intenso; en zona dorsal, 55.0% presentaron dolor leve, 40.3% dolor moderado y el 4.7% dolor intenso; zona lumbar, 35.2% presentaron dolor leve, 55.3% dolor moderado y el 9.5% dolor intenso. Concluyeron que los cirujanos dentistas presentaron dolor musculoesquelético ocupacional en la zona del hombro con una intensidad moderada.

Micky y Maximilla (2022), en su estudio realizado en Kenia, plantearon investigar los factores de riesgo de los trastornos musculoesquelético-relacionados con el trabajo entre las enfermeras del condado de Kakamega. Aplicaron un estudio transversal, descriptivo, cuantitativo, donde participaron 130 enfermeros. Observaron que, 76.9% eran mujeres y el 23.1% eran hombres; considerando la edad, 22% eran mayores de 30 años, 19% de 30 a 35 años, 19.0% de 35 a 40 años y el 40.0% de 40 años a más; analizando los factores que desarrollaron los síntomas musculoesqueléticos, el 81.5% refirieron que no descansaban en horas laborables, 75.4% trabajaban en posición incómoda y estrecha, el 89.2% trabajaban en la misma posición, el 69.2% realizaban movimientos inadecuados. Concluyeron que los profesionales de enfermería, debido a su agotador trabajo, asistir a un número alto de pacientes y no estar capacitado para el transporte y traslado del paciente están predispuestos a los factores de riesgo en dolor musculoesquelético.

Morales, Basilio y Yovera (2021), en su estudio realizado en Lima sustenta Determinar la frecuencia de trastornos musculoesquelético y la relación con el nivel de estrés en trabajadores del servicio de transporte público, empleando un estudio descriptivo, transversal, participaron 470 trabajadores, utilizaron el cuestionario nórdico de Kuorinka para evaluar trastorno musculoesquelético y escala de estrés. Después de evaluarlos, el 86%, fueron del sexo masculino y el 14% fueron del sexo femenino; el 47.2%; considerando el nivel de estrés, 65.6% presentaban estrés bajo y el 34.4% estrés alto; considerando la zona del dolor en los últimos 12 meses, 58.2%

presentaron dolor lumbar, 35.7% dolor dorsal y el 34.4% dolor en caderas; considerando los últimos 7 días presentaron, 49.4% dolor lumbar, 29.4% dolor dorsal y el 29% dolor en la cadera; considerando la frecuencia de trastornos musculoesquelético y la relación del nivel de estrés laboral, 34.4% presentaron alto nivel de estrés y mayor dolor musculoesquelético, cada uno de las zonas se analizan al 100% de los evaluados. Concluyeron que los trabajadores presentaron en el nivel de estrés alto relacionada con síntomas musculoesqueléticas en los hombros y muñeca y mano con un coeficiente de chi cuadrado en el valor de $p < 0,05$.

Medina (2021), en su investigación realizado en Quito, sostiene determinar el nivel de estrés laboral en teletrabajadores y definir la prevalencia de los síntomas musculoesquelético, aplicando un estudio transversal, descriptivo, correlacional, donde contribuyeron 136 teletrabajadores. Después de evaluarlos, considerando la edad, 62% presentaron de 18 y 40 años, 37% de 41 a 60 años y el 1% más de 60 años; considerando el sexo, 71% fueron mujeres y el 29% fueron hombres; analizando el nivel de estrés laboral a la dimensión de condiciones organizacionales, 63% presentan estrés bajo, el 35% estrés medio, 2% estrés alto. En procesos administrativos, 55% presentaban estrés bajo, el 44% estrés medio, el 1% estrés alto, considerando sintomatología musculoesqueléticas según región anatómica, 81% presentaban dolor en el cuello, 61% en hombro, 62% en columna dorsal y lumbar, 24% en el codo y el 55% en antebrazo, mano y muñeca; analizando relación entre el nivel de estrés y síntomas musculoesquelético en condiciones organizacionales, 35% presentaron estrés bajo, 26% Sí presentaron estrés medio, y el 1% presentaron estrés alto. Cada uno de los niveles de estrés se analizan al 100% de los evaluados; considerando en procesos administrativos el 33% Sí presentaron estrés bajo, el 22%. No presentaron estrés bajo, el 28%. Sí presentaron estrés medio, 16%, no presentaron estrés medio, también hallo que el estrés laboral se relaciona con los síntomas musculoesqueléticos con un valor de $p < 0,005$, concluyendo que hay una relación significativa entre las variables evaluadas.

Veja (2021), en su investigación ejecutado en Chiclayo, se planteó analizar los desórdenes musculoesqueléticos y estrés laboral en trabajadores que emplean equipos

de cómputo, ejecutando un estudio descriptivo, transversal donde participaron 100 trabajadores. Después de valorar observaron que, el 54% eran mujeres y 46% eran hombres; considerando el estrés laboral, 28% presentaban estrés leve, 19% estrés medio, 13% estrés alto; respecto la parte del cuerpo afectado, 41% presentaron dolor en el cuello, 39% en los hombros, 38% en la zona de espalda dorsal, 44% en la zona de espalda lumbar, 16% en la zona de los codos, 16% en la zona de manos y/o muñecas, 19% en zona de piernas y el 16% en zona de los pies, cada una de estas zonas se consideraron del 100% de los evaluados, Concluyo que los trabajadores debido a su trabajo y estar en una posición por larga hora presentaban dolor de cuello y zona lumbar.

Valiente (2021), en su estudio realizado en Cajamarca, se planteó determinar los síntomas musculoesqueléticos en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico, con una muestra de estudio de 32 profesionales de enfermería, aplicando un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Después de valorar observaron que el 87.50% fueron mujeres y 12.50% son hombres; evidenciando sensación de los síntomas musculoesquelético, 93.8% presentaron si perciben dolor y el 6.3% no perciben; analizando tiempo de duración del dolor según zona corporal en el cuello, 40 % no presentaron dolor, el 10% menos de 1 hora, 16.7% de 1 a 24 horas, 10% de 1 a 7 días, 13.3% de 1 a 4 semanas y el 10% de 1 mes; en los hombros, 50 % no presenta dolor, 6.6% menos de 1 hora, 10% de 1 a 24 horas, 20% de 1 a 7 días, 6.7% de 1 a 4 semanas y el 6.7% de 1 mes; dorsal/lumbar, 36.6% % no presenta dolor, 3.3% menos de 1 hora, 16.7% de 1 a 24 horas, 16.7% de 1 a 7 días, 6.7% de 1 a 4 semanas y el 20% de 1 mes; considerando intensidad del dolor según zona corporal en el cuello, presentaron el 40% ninguno, 3.3% poco, 20% regular, 13.4% leve, 20% moderado y 3.3% severo; en los hombros presentaron, el 63.4% ninguno, 10% poco, 10% regular, 3.3% leve y 13.3% moderado; en dorsal/lumbar presentaron, 30% ninguno, 6.7% poco, 3.3% regular, 20% leve, 16.6% moderado y 23.4% severo. Concluyo que los profesionales de enfermería en centro quirúrgico presentaron molestias musculoesqueléticas en diferentes partes del cuerpo debido a sus tareas personales de su trabajo por lo que recomienda mecánica corporal y ergonomía, lo que permitirá reducir molestias musculoesqueléticas.

Merino, Jarrin y Mishel (2021), en su investigación realizado en Ecuador, se plantearon determinar los niveles de estrés y medir la frecuencia de los trastornos musculo esquelético, empleando un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, donde participaron 17 trabajadores de transporte, utilizaron el cuestionario nórdico y cuestionario del estrés laboral de la OMS y OIT. Después de evaluar obtuvieron, el 63.3% son hombres y 36.36% mujeres; analizando la intensidad del dolor musculoesquelético, 72.72% presentaron dolor intenso alto y el 27.28% dolor moderado; considerando el dolor musculoesquelético según zona corporal, 63.63% presentaron dolor en el cuello, 63.63% en región lumbar y 54.54% en hombros, de estos el 36.36% presentan dolor combinado en cuello e hombro y 27.27%, en lumbar y rodilla; analizando el dolor musculoesquelético según nivel de estrés, 18.18% presentaron dolor de cuello en estrés intermedio, el 18.18% dolor de hombro en estrés intermedio y 9.09% dolor lumbar en estrés intermedio, cada uno de estas zonas relacionado con el estrés se analizan al 100% de los evaluados, Concluyendo que los trabajadores de transportes debido de estar en la posición sentado por mucho tiempo son propensos de presentar estrés y algias musculoesqueléticas.

Correa (2021), en su estudio realizado en Ecuador, planteó identificar el nivel de estrés laboral en médicos y enfermeras, empleando una investigación mixta, cuantitativos y cualitativos, donde participaron 58 profesionales de salud, utilizaron la entrevista y el cuestionario de medición del estrés laboral de la OIT-OMS. Obtuvo que, el 71% fueron mujeres, el 29% hombres; analizando el estrés en médicos, evidenció que el 93% de ellos presentaban nivel de estrés intermedio, y en enfermeras encontró que el 82% de ellas presentaban bajo nivel de estrés; considerando el nivel de estrés según sexo, 59.23% de los hombres presentaron estrés bajo y el 72.49% de las mujeres presentaron estrés bajo. Concluyo que los profesionales médicos están más expuesto al estrés laboral nivel intermedio debido a su ocupación personal de su trabajo.

Espinoza et al. (2021), en sus investigaciones realizado en Lima, se plantearon Describir el dolor musculoesquelético más frecuentes en los docentes en Fisioterapia, aplicando un estudio descriptivo transversal, emplearon el cuestionario de Kuorinka.

Observaron según sexo, el 70% fueron mujeres y el 30% fueron hombres; considerando la edad, el 30% presentaron entre los 36 a 41 años, el 27% entre 42 a 47 años; considerando presencia del dolor en los últimos 12 meses según área del cuerpo, con el porcentaje más alto en la zona del cuello presentando el 78% en hombres y 71% en mujeres; en dorsal/ lumbar con el 56% en hombres y 62% en mujeres. Concluyeron: que los Docentes Fisioterapeutas a pesar de sus conocimientos sobre ergonomía están propensos al dolor musculoesquelético.

Arellano et al. (2020), en sus estudios realizado en Lima, plantearon Determinar la frecuencia del dolor musculoesquelético en fisioterapeutas pediátricos en instituciones de salud, aplicando un estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, donde participaron 47 fisioterapeutas pediátricos, por lo cual emplearon el cuestionario del dolor musculoesqueléticos. Después de valorar el resultado observaron, según el sexo, 80.9% fueron mujeres y el 19.0% son hombres; considerando la edad, 50% se encontraban de 28 años a menos en mujeres y el 50% presentaron de 34 años a más en hombres; considerando área laboral, 4.3% presentaron trabajar en intervención temprana, 2.1% en misceláneas, 23.4% en neurología, 36.2% en ortopedia, 23.4% reeducación motriz y 2.1% reeducación neurológica; analizando presencia del dolor en los últimos 12 meses, 72.3% presentaron dolor en el cuello, 51.1% en hombros, 68.1% en espalda superior, 61.7% en muñeca/ mano, 61.7% en espalda baja, 21.3% en cadera/ muslo, 34.0% en rodillas y el 19.2% en tobillos/pies; considerando el dolor los últimos 7 días, 48.9% presentaron dolor en cuello, 29.8% en hombros, 36.2% en espalda superior, 31.9% en muñecas/ mano y 25.5% en espalda baja. Concluyeron: que los Fisioterapeutas Pediátricos debido a la utilización de diferentes partes del cuerpo para realizar un método están expuestos a presentar dolor musculoesquelético.

García (2020), en su investigación realizado en Lima, planteo determinar la percepción musculoesqueléticas en terapeutas de rehabilitación, aplicando un estudio, no experimental, descriptivo, transversal, donde participaron 160 terapeutas, utilizaron el cuestionario Nórdico de Kuorinka. Observaron que, el 92% fueron mujeres y el 8% fueron hombres; respecto a la percepción del dolor últimos 12 meses, 89.4%

presentaron dolor alguna vez, 85.6% últimos 12 meses y el 72.5% presentaron dolor últimos 7 días, considerando percepción del dolor por zona corporal; en el cuello, 68.6% presentaron alguna vez, 61.3% últimos 12 meses y el 47.5% últimos 7 días; hombro, 45% presentaron alguna vez, 38.8% últimos 12 meses y el 27.5% últimos 7 días; dorsal/ lumbar, 65% presentaron alguna vez, 56.9% últimos 12 meses y el 39% últimos 7 días; codo/antebrazo, 15% presentaron alguna vez, 11.9% últimos 12 meses y el 6.3% últimos 7 días; muñeca/mano, 41.9% presentaron alguna vez, 35% últimos 12 meses y 18.8% últimos 7 días; en pierna, 34.4% presentaron alguna vez, 30% últimos 12 meses y 22.5% últimos 7 días; pie/tobillo, 23.8% presentaron alguna vez, 16.9% últimos 12 meses y 9.4% últimos 7 días. Concluyo que los terapeutas de Rehabilitaciones en vista de su labor en su ocupación; como posiciones inadecuadas y movimientos forzados están predispuestos a manifestar algias musculoesqueléticas.

Franco y Rubina (2019), investigadores limeños, dan a conocer sobre relación entre la sintomatología musculoesquelético y estrés laboral en el personal de enfermería, aplicando un estudio tipo cuantitativo, transversal, descriptivo, correlacional, donde participaron 120 colaboradores, utilizaron el cuestionario nórdico y cuestionario del estrés laboral. Observaron que el 40% de los enfermeros presentaron ser 30 a 40 años, 51% de 41 a 50 años y el 9% de 51 a 60 años; considerando el sexo, 32.7% eran mujeres y el 67.3% masculinos; cabe recalcar que todos los evaluados trabajaban en el área de emergencia. Considerando la evolución del dolor en los últimos 12 meses, 98.2% presentaron dolor; considerando el tiempo de permanencia del dolor, 51.8% presentaron dolor más de 30 días, 24.5% de 1 a 7 días, 16.4% de 8 a 30 días y el 7.3% siempre presentaron dolor; analizando el nivel del dolor, 67.3% presentaron dolor moderado, 15.5% dolor leve, 12.7% dolor fuerte, 2.7% dolor muy fuerte y 1.8% casi no presentaron dolor; considerando la sintomatología dolorosa, 63.6% presentaron relación con el estrés, 18.2% por agotamiento y 18.2% por mala postura; teniendo en cuenta el estrés laboral evidenciaron que el 61.80% presentaron alto nivel de estrés y el 38.20% estrés de nivel medio. Al relacionar las variables hallaron que las diversas preguntas enfocadas a molestias musculoesqueléticos no se encontraban relacionadas con el estrés laboral, sin embargo, el tiempo de permanencia del dolor se relacionaba con el estrés con un $p > 0.004$.

Rojas y Santos (2019), en su estudio realizado en Lima con la finalidad de Determinar el nivel de estrés laboral en el personal de la Oficina de Logística, aplicando un estudio de tipo descriptivo, observacional, prospectivo de corte transversa de Diseño no experimental, donde participaron con una muestra de 49 trabajadores, utilizaron el cuestionario del estrés laboral de la OIT. Observaron que el 61.22% fueron hombres y 38.78% fueron mujeres; considerando rango de edad, 18.4% presentaron entre la edad de 20 a 30 años, 30.6% en 31 a 45 años, 16.3% en 46 a 55 años, 34.7% en 55 años a más; respecto nivel de estrés según dimensiones, los climas organizacionales presentaron una media de (10,24), la estructura de la organización (12,78), el territorio organizacional (8,43), el aspecto tecnológico (8,69), influencia del líder (9,00), falta de cohesión (10,20) y el respaldo del grupo(7,43); analizando el nivel de estrés laboral, 91.8% presentaron nivel bajo de estrés, 4.1% presentaron nivel intermedio de estrés, 4.1% presentaron estrés; considerando nivel de estrés según sexo, 62.2% presentaron los hombres en estrés bajo y el 37.8% presentaron las mujeres; en relación al nivel intermedio del estrés laboral, el 100% presentaron los hombres. Concluyeron que los trabajadores de la oficina de logística presentaron un bajo nivel de estrés en el sexo masculino debido a sus tareas correspondiente de su trabajo son expuestos de presentar estrés laboral.

Vásquez, Luna y Carbajal (2019), en su investigación realizado en Lima, se plantearon determinar los factores asociados a la presencia de trastornos musculoesquelético en trabajadores de limpieza, aplicando un estudio descriptivo, observacional, transversal retrospectivo con enfoque cuantitativo, donde participaron 129 trabajadores. Observaron que el 82.9% eran mujeres y el 17.1% eran hombres; respecto presencia del dolor, 93.1% presentaron dolor y el 6.9% no tenían dolor; considerando zona del dolor, 37.2% presentaron dolor en el cuello, 39.1% dolor en los hombros, 47.3% dolor en la espalda dorsal, 65.1% dolor lumbar, 13.1% dolor en codos y antebrazo, 33.3% dolor en muñeca- mano, 24.7% dolor en cadera – pierna, 33.3% dolor de rodilla y el 27.1% dolor de tobillo- pie. Concluyeron que los trabajadores de limpieza realizan varias posturas, exceso de fuerza actividades de su labor propias adoptando malas posturas. Estos involucran riesgos para el dolor musculoesquelético.

Tongonbol (2018), en su investigación realizado en Trujillo, planteo en determinar la prevalencia de los trastornos musculoesqueléticos en personal administrativo, empleando una investigación de estudio descriptivo, corte transversal, diseño no experimental, en el que participaron 120 trabajadores. Observaron que, 61% presentaron trastornos musculoesqueléticos y el 39% no presentaron; analizando los trastornos musculoesqueléticos más frecuentes, 38.89% presentaron en el cuello, 11.11% en los hombros, 2.22% en los codos, 11.11% en las muñecas, 13.33% en la espalda alta, 32,22% en la espalda baja, 2.22% en caderas/ muslo, 16.67% en rodillas. Cada una de estas zonas se analiza el 100% de los evaluados; considerando los trastornos musculoesqueléticos según sexo, el 27.78% presentaron los hombres y el 33% presentaron las mujeres; evidenciando los trastornos musculoesqueléticos según la edad, el 2.22% presentaron en la edad de 25 a 34 años, el 16.67% en 35 a 44 años, 32.22% en 45 a 54 años y 48.89% en 55 a 65 años. Concluyo que los trabajadores administrativos presentaron dolor más habitual en el cuello sucesivamente con la espalda baja, debido a estar sentado por muchas horas son sensibles a padecer trastornos musculoesqueléticos.

Alvarenga, Bonilla y Gonzales (2018), en su estudio realizado en Guatemala, plantearon describir los trastornos músculo esqueléticos de los trabajadores administrativos con estrés ocupacional, con una población de 288 trabajadores administrativos, aplicando un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal. Observaron que, el 61% fueron mujeres y el 39% hombres; respecto a la edad, el 52% presentaron de 25 a 39 años, el 48% de 40 a 50 años; considerando el puesto de trabajo, 19% trabajaban de asesor, 17% eran analista, 17% otros, 14% técnico(a), 9% director, 7% secretario, 5%, recursos humanos, 4% asistente; Considerando el estrés ocupacional, el 96% presentaron estrés laboral y el 4% no presentaron estrés; evidenciando síntomas musculoesquelético con estrés laboral, 19% presentaron en columna dorsal, el 11% en codo y antebrazo, 28% en el cuello, 23 % en el hombro, 19% en muñeca y mano; considerando el tiempo de evolución, 23% presentaron menor a 30 días, el 46% de 1 a 7 días, 17% de 8 a 30 días y 14% siempre. Concluyeron que los trabajadores administrativos indican presentar síntomas musculoesqueléticos

en cuello y hombro debido a sus tareas de sus labores de estar en una sola posición por muchas horas.

Medina (2017), en su estudio llevado a cabo en Ecuador, busca conocer determinar los factores asociados al estrés laboral en el personal de Enfermería del servicio emergencia - UCI, empleando una investigación de tipo descriptivo con enfoque prospectivo, diseño transversal. Donde participaron 20 profesionales y no profesionales, después de evaluarlos, el 55% eran Licenciados en enfermería, 30% auxiliares de enfermería y el 15% técnicos de enfermería; considerando la edad, 45% presentaban de 36 a 45 años, 25% de 21 a 35 años, 20% 46 a 25 años y el 10% mayores de 56 años; analizando el sexo y la relación con el estrés laboral, 80% presentaron en mujeres y el 20% en hombres. Concluyo que los profesionales de enfermería laboran en un área crítica como emergencia- UCI, Por consiguiente, teniendo sobrecarga de trabajo propias de sus actividades son susceptibles a estrés laboral.

Romaní (2017), realizo un estudio en Lima, Perú con el objetivo es determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en trabajadores del sector construcción, cuyo diseño es no experimental, de tipo transversal y correlacional. Su población fue 561 registros de trabajadores, realizando una muestra, estadísticos descriptivos, con un 5% de nivel de significancia. Observaron que el 93% fueron hombres y el 7% fueron mujeres; respecto la edad, el 42 % presentaron de 26 a 35 años y el 25% de 36 a 45 años; respecto a los síntomas musculoesqueléticos en columna vertebral, el 95.5%, no presento algias, 3.2% lumbalgia y el 1.2% cervicalgia, por lo cual, el 98.6% no presentan síntomas en miembros superiores, 99.1% no presentaron síntomas musculoesqueléticos en miembros inferior, el 0.9% presentaron artralgia de tobillo y gonalgia. Cada una de estas zonas se analizaron al 100% de los evaluados; considerando el nivel de estrés el 74% presentaron estrés bajo, el 25.30% nivel promedio bajo, el 0.70% nivel promedio alto. Concluyeron una relación significativa entre los síntomas musculoesqueléticos a nivel columna vertebral y el estrés laboral ($p < 0.05$). Los síntomas a nivel de miembros superiores e inferiores resultaron independientes del nivel de estrés laboral ($p > 0.05$).

Vargas (2016), en su investigación realizado en Tacna, sustenta comprobar si existe una relación entre el dolor músculo-esquelético y el estrés en los pacientes del Centro de Rehabilitación Física, aplicando una investigación mediante el método científico, con un enfoque sistémico, diseño no experimental, descriptivo, donde participaron 58 pacientes en lo cual se emplearon un cuestionario para el dolor y para el estrés, después de examinar las encuestas; se observaron, según la edad, 20.7% presentaron de 20 a 30 años, 29.3% de 31 a 40 años, 10.3% de 41 a 50 años, 12.1% de 51 a 60 años y el 27.6% 61 a 70 años, de estos 37.9% son hombres y 62.1% son mujeres; considerando zona del dolor, 12,1% presentaron dolor de cabeza, 20,7% dolor en la zona cervical, 27,6% dolor en zona dorsal y 39,7% dolor en zonas cerviceo dorsal; analizando el tiempo del dolor, 12,01% presentaron dolor hasta 15 días, 37,93% 16 días a 6 meses, 50% más de 6 meses; considerando el nivel de estrés, 5,2% presentaron nivel bajo, 81% nivel medio, 6,9% nivel alto y 6,9% nivel muy alto; analizando la relación musculoesquelético y el estrés, 48.3% presentaron estrés bajo o normal, 44,8% estrés de nivel medio, 3,4% estrés de nivel alto y 3,4% estrés de nivel muy alto. Concluyo que no existe relación entre dolor músculo esquelético y el estrés laboral con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$, p valor es 0,461 por lo tanto; $p > 0.05$, aceptaron la hipótesis nula.

Ahora se pasa a presentar la fundamentación científica de las variables examinadas en primer lugar, se explica la primera variable estrés laboral.

El estrés es la respuesta del cuerpo a condiciones externas que perturban el equilibrio emocional de la persona (Delgadillo, 2018). Es también estar sometido a una gran presión, sentirse frustrado, aburrido, encontrarse en situaciones en las que no es fácil el control de las mismas, tener problemas conyugales, problemas laborales (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2017). Es por ello que la Organización Internacional de Trabajo define el estrés laboral como respuesta ocasionada por exigencias percibidas del medio interno y externo del entorno laboral, dicho esto, es la respuesta emocional y física ante el desequilibrio percibido en el trabajo (OIT, 2016).

El estrés laboral es la reacción que puede tener el individuo ante las demandas y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades de control

y que ponen prueba su capacidad para afrontar la situación, además de no recibir suficiente apoyo de sus supervisores y colegas (OIT, 2016). La persona percibe que no dispone de recursos suficientes para afrontar la problemática laboral y aparece la experiencia del estrés (UCBP, 2015). Estos aspectos tienen repercusiones significativas en la calidad de vida y en el equilibrio socioemocional y afectivo del personal de salud, es decir su bienestar psicológico e impactan en la productividad de la empresa (Duran, 2017).

La Organización Internacional del trabajo (OIT, 2016), definió los factores de riesgo del estrés laboral, como aquellos que interactúan con aspectos relacionados al medio, contenido, necesidades, condiciones de trabajo, todo ello influye sobre la salud y desempeño laboral. Los factores como las condiciones de trabajo, donde se analizan las cargas y el impacto que tienen en la salud.

Otros factores sobre el estrés laboral relacionados al contenido del trabajo también son; la velocidad con la que se ejecutan, el ritmo del trabajo, el diseño de las tareas, determinan las exigencias no solo físicas sino cognitivas del trabajo. Todo esto aumenta la insatisfacción laboral, ya que esto es reflejado en inseguridad e inestabilidad laboral; muchas veces las organizaciones toman decisiones sin consultar, generando más riesgo de estrés (OMS, 2016). Uno de los factores estresantes importantes es la distribución de los trabajos nocturnos o en turnos tanto como la duración y la velocidad a la que se le completa. El exceso de trabajo es uno de los factores más comunes del estrés. Una carga cuantitativa es comparable al estrés diario, la competitividad excesiva y la inseguridad en el puesto llevan a exigir más al empleado y que éste abandone tareas más gratificantes, como el tiempo que se pasa con su familia (Coduti y Gattás 2013).

El estrés se considera una respuesta compleja a nivel biológico, psicológico y social. Los cambios biológicos que se presentan en el cuerpo, cuando está sujeto a una respuesta de estrés, no son perceptibles para el ser humano y se precisan métodos y diagnósticos para determinar el nivel de respuesta. A nivel psicológico, diversos síntomas pueden ser con facilidad reconocidos por el individuo que padece aquellos cambios (Barrio, García, Ruiz y Arce, 2018). La presentación de sintomatología

constituye la primera reacción del trabajador como resultado del mecanismo de estrés, por lo que suele interpretarse como una señal clave que la persona presenta dificultades al enfrentarse a situaciones estresantes (Naranjo, 2019). Por tal razón se han desarrollado instrumentos para medir trastornos depresivos, por ansiedad (Mella, 2014). Este tipo de trastornos se asocia con la sintomatología expresada en el mecanismo de estrés, gracias a lo cual es posible realizar una comprobación individual a través de un análisis clínico o bien mediante auto informes de síntomas y signos presentados por la persona, para obtener el grado de estrés al cual el individuo está sometido (López, 2015).

A nivel musculoesquelético aumenta la sintomatología como dolor y rigidez, principalmente relacionado con las cargas y exigencias del puesto laboral, el desequilibrio ocasionado por el estrés laboral no solo se ve reflejado en las malas posturas sino también está ligado a la poca comunicación e inadecuadas relaciones con los colaboradores, exposición a violencia y formas específicas de acoso dentro del trabajo (Olea y Rioja, 2017).

El estrés laboral es considerado una enfermedad profesional, por ello la importancia de su evaluación, para su diagnóstico y el subregistro del estrés laboral, implica un perjuicio tanto a nivel humano como laboral, ya que al encontrarse que es una enfermedad de baja incidencia, no se realizan campañas de promoción y prevención, invirtiéndose los recursos en otras patologías con mayor número de pacientes afectados (Ángeles, 2014). La reducción del estrés laboral y los riesgos psicosociales no son una obligación moral, sino también un imperativo legal, justifican asimismo la reducción del estrés, sólidos argumentos económicos. Su aparición supone sin duda, un fracaso de la prevención, pero su reconocimiento tiene consecuencias positivas para el trabajador afectado y ofrece la posibilidad de investigar sus causas y así evitar su repetición. Permite por tanto proteger la salud de otros trabajadores expuestos a otros riesgos (Acero, 2020).

Según la Organización Internacional del Trabajador y Organización Mundial de la salud (OIT, 2016), menciona las siguientes dimensiones del estrés laboral:

Clima organizacional

En esta dimensión, los rasgos o características percibidas y contenidas en un ambiente de trabajo y surge, principalmente debido a que las actividades de la organización se realizan conscientemente o no, y que se cree que afecta el comportamiento (Zegarra, 2019). El estrés laboral este se viene relacionado con el clima organizacional, dado que si los colaboradores de una institución perciben un buen clima por consiguiente existirá menos estrés laboral, ya que lo principal de una empresa es la calidad del trabajo ya que de esta forma se obtendría una alta realización laboral y la percepción de los colaboradores también cambiaría (OMS, 2016).

Estructura Organizacional

La estructura organizacional es cambiante la cual depende de la estrategia que se tome en el tiempo y en el lugar geográfico. Toda organización sea grande o pequeña necesita tener una estructura que permita diferenciarse de su competencia, para poder ofrecer un servicio de calidad, apoyado de la tecnología y la innovación (Bastidas, 2018). Mientras más grandes sean los retos en las empresas; el personal tiende a mejorar su situación.

Territorio Organizacional

Las personas que trabajan en territorios ajenos experimentan estrés.” El territorio organizacional se da cuando se realizan actividades las cuales afectan a la función de trabajo diaria la cual si cambias de función te perjudica (Samuel, 2015).

Tecnología

Esta dimensión, es el acceso de los trabajadores a los recursos tecnológicos que le brinda la empresa de acuerdo con la necesidad y requerimiento de este, así también con la instrucción adecuada para su uso (OMS, 2016). Son los recursos que pone a disposición la empresa para el desarrollo de las actividades, teniendo en cuenta los requerimientos, las exigencias laborales y la capacidad para el uso adecuado de dichos recursos.

Influencia del líder

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2016), esta dimensión es la capacidad del líder hacia las personas que están dentro de su grupo que tienen entre si

un objetivo definido para el logro de metas. Se refiere a como el líder y sus estilos de liderar, influyen en los niveles de estrés que los trabajadores experimentan. La influencia del líder es determinante en el comportamiento de los trabajadores y en la obtención de los objetivos organizacionales (OIT, 2016).

Falta de Cohesión

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), refiere que Falta de interacción e integración entre los miembros de un grupo mide el grado en la desunión o falta de adhesión del grupo puede influenciar y considerarse un factor estresante para el desempeño de las actividades del trabajador. En tal sentido, la unión del grupo y el grado de cooperación entre los trabajadores representa un factor protector contra el estrés organizacional (Peña, 2017).

Respaldo del grupo

Es el respaldo continuo hacia los trabajadores y supervisores en la labor desempeñada y el apoyo en las metas en beneficio del personal y la organización, cuando esto no ocurre será un factor estresante. Mide el grado de estrés que se genera dentro del grupo de trabajo en relación con el respaldo y apoyo que el trabajador percibe de las personas que trabajan con él. Es decir, cuando un trabajador se siente más respaldado y apoyado por sus compañeros o supervisores tiende a manifestar menores niveles de estrés; de lo contrario esto se convierte en una fuente de estrés (Bazán y Cerna, 2019).

Luego de estudiar la variable estrés laboral, pasamos a la segunda variable. *Las algias musculoesqueléticas*, presentan un alto índice y prevalencia en la población general, constituyendo un problema de salud por su impacto económico para todos los sectores en la población, son causa de discapacidad en distintos segmentos de la población; en los pacientes geriátricos representan la primera causa de discapacidad. Se calcula que aproximadamente el 10% de la población general padece alguna enfermedad del sistema musculoesquelético (Montes, 2014). Las algias musculoesqueléticas son un grupo de lesiones inflamatorias o degenerativas de músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios y vasos sanguíneos que

generalmente son de aparición tardía y tienden a volverse crónicas, comenzar o empeorar según ciertas condiciones de trabajo (López, 2020). El síntoma predominante de las algias musculoesqueléticas es el dolor asociado a inflamación, pérdida de fuerza y disminución o incapacidad funcional de la zona anatómica afectada (Díaz, Garasa, Goreti y Eranzus, 2019).

Según la Organización Internacional del trabajador (OIT, 2019), la Agencia Europea para la seguridad y la salud en el trabajo los factores que contribuyen a la aparición de las algias musculoesqueléticas son las cargas, posturas forzadas, movimientos repetitivos, entornos de trabajo fríos; vienes a ser factores físicos; así también hay factores psicosociales como la falta de autonomía, falta de apoyo social, repetitividad y monotonía, insatisfacción laboral, estos factores según Díaz, Garasa, Goreti y Eranzus (2019), en conjunto incrementa la posibilidad de padecer de algias musculoesqueléticas. Profesiones como pilotos, procesadores de alimentos, minería y relacionados al sector salud, tienen mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos, se estima que es de tres a cuatro veces mayor en referencia a otros sectores. Así mismo, existen investigaciones que relacionan los oficios con determinado segmento corporal, por ejemplo: los oficiales, personal de limpieza y empaquetadura, se relacionan con sintomatología a nivel de miembros superiores (Carbajal, 2022).

Las algias musculoesqueléticas se manifiestan por sensación de fatiga, peso, dolor, entumecimiento, parestesias, rigidez y contracción antiálgica. Estas sensaciones se distribuyen en el cuello, tronco, manos y los miembros superiores e inferiores; al tiempo, sin la adecuada terapia, pueden evolucionar a patologías irreversibles (Díaz, Garasa, Goreti y Eranzus, 2019). Las algias musculoesqueléticas incluyen un amplio rango de condiciones degenerativas e inflamatorias (López, 2020).

Algias musculoesqueléticas más frecuentes según tipo y localización; La zona como los miembros superiores; Tenosinovitis, Epicondilitis, bursitis, síndromes compresivos, nerviosos, mialgias y zona como la espalda alta y baja; Sinovitis, mialgias Lumbagos, ciáticas, discopatías, osteoartrosis (Caraballo, 2015).

Según Espiño (2020), los movimientos repetitivos en el trabajo causan un daño leve en las articulaciones que se vuelve un daño crónico y permanente con el tiempo, provocando principalmente dolores intensos en muñecas, codos y hombros. Presente en enfermedades bien definidas (tendinitis, síndrome del túnel carpiano, neuralgia cervical) o dolor difuso sin síntomas clínicos objetivos, posible fatiga e impotencia funcional. Este tipo de lesión es uno de los problemas más comunes entre los trabajadores debido a factores organizativos como la introducción de nuevas tecnologías, el aumento de la velocidad de producción, la abolición de las vacaciones y la irregularidad del horario de trabajo (Carrión, 2018). Es posible que la espalda sea una de las zonas más vulnerables, así mismo cuando el tronco está flexionado y se gira al mismo tiempo, el riesgo de lesionarse va en aumento. Esta postura es común en el personal de enfermería y médicos de centro quirúrgico que son causa de su retiro prematuro y sumado a los niveles de estrés pueden incrementarse en las jornadas laborales lo que origina una postura forzada (Secretaría de Salud Laboral y Medio Ambiente UGT-CEC, 2020).

Para las algias musculoesqueléticas según Calúa (2019), propone una clasificación por elemento dañado, es decir: patologías articulares, peri articulares y óseas y por zona de cuerpo, miembros superiores, columna vertebral y miembros inferiores, mencionando las siguientes dimensiones:

Sensitiva

Reconoce las cualidades estrictamente sensoriales del dolor. La propia plasticidad neurológica del cerebro permite al Sistema Nervioso Central amplificar, distorsionar y perpetuar la percepción del dolor cuando se produce (Kaufman, 2017).

Localización

Se dividen en dos grandes áreas: los miembros superiores y los miembros inferiores; de las cuales los superiores comprenden desde los hombros hasta la espalda y zona dorsal. Cabe recalcar que allí se producen los trastornos en la mano y muñeca (tendinitis, síndrome del túnel carpiano, dedo en gatillo), trastornos en el cuello, trastornos en el hombro (tendinitis, bursitis), trastornos en el brazo y codo

(epicondilitis), y los trastornos de la espalda (OMS, 2017). Por otro lado, en los miembros inferiores, que son los de menor incidencia en el ámbito laboral, fluctúan entre 10-20% de todas las sintomatologías en el trabajo (Sánchez, 2018).

Tiempo

Las algias musculoesqueléticas, según el tiempo se pueden clasificar en crónico o agudo. El de tipo crónico es normalmente cuando se convierte en la propia enfermedad, es irradiado y mal definido, puede durar más de 6 meses sin disminuir su intensidad e incluso si la enfermedad que lo causó desaparece (OMS, 2021) y cuando es agudo, la lesión está bien definida, el dolor es puntual, el cual desaparece junto con la causa que lo originó, puede durar aproximadamente 1-3 meses, usualmente menos de 1 mes (Duran, 2016).

Intensidad

Según la Organización Mundial de la salud (OMS, 2021), la sensación dolorosa dura pocos minutos, como pinchazos originados por una lesión tisular pequeña. Sobre este punto el dolor puede ser. Leve; el individuo es apto para realizar actividades usuales. Moderado; el dolor impide las actividades diarias del individuo, necesita de narcóticos menores. Severo; el dolor impide con el descanso del individuo, necesita narcóticos mayores. Intolerable; el dolor es insoportable, impide las actividades diarias, el descanso. Necesita narcóticos mayores (Romero, 2019).

En seguida de haber analizado la fundamentación científica de las variables examinadas, se procede a mencionar la justificación de la investigación. Debido a que permitirá conocer el nivel y la presencia de algias musculoesqueléticas en los trabajadores, el presente estudio contribuye teóricamente, dejando datos relevantes que podrán ser contrastados con diferentes estudios. Así mismo, permitirá evaluar y detectar los niveles de estrés y las diferentes partes del cuerpo afectado por las algias musculoesqueléticas que presentan el personal, permitiéndoles tomar acciones pertinentes en el cuidado de su salud, demostrando de esta manera la justificación práctica, donde los beneficiados serán el personal que laboran en el Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan. Por el aporte de un instrumento adaptado y validado para el

personal sobre el estrés laboral, este estudio presenta justificación metodológica. Finalmente, proporcionará contribución científica para nuevos estudios, brindando resultados relevantes sobre el estrés y las algias presentes en los trabajadores.

Considerando la problemática acerca de las variables analizadas, según la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2016), en Unión Europea, reporto que el estrés laboral afecta a 40 millones de trabajadores, pero escasamente el 26% de las empresas toman prevención para reducirlo, en Europa el estrés es el segundo motivo de absentismo laboral siendo los países más perjudicados Suiza (68%), Noruega y Suecia (31%), Alemania (28%) (Fernández, 2022). Según el Instituto Nacional de la Salud Pública (2013), en México, contemplo que el estrés laboral puede llevar a un individuo a la angustia, depresión inclusive el suicidio, en Grecia el número de suicidio aumento a 19% debido al incremento de desempleo, prevaleciendo en personas menores de 65 años. El Ministerio de Salud (MINSA, 2021), el 25.9% refiere que las personas adultas de Lima Metropolitana adolecen de alto estrés en el trabajo. A la vez que en ciudades como Ayacucho, Cajamarca y Huaraz se incrementa a 33,9% siendo esta enfermedad un problema en estas regiones predominando más en mujeres.

La Organización Internacional del trabajador (OIT, 2016) menciona que, las algias musculoesqueléticas representan un 59% del total de las enfermedades profesionales en el ámbito mundial, ya sea en los países desarrollados industrialmente o también en los países de las vías de desarrollo. La agencia europea de la seguridad y salud en el trabajo refiere que las algias musculoesqueléticas son problemas más comunes de salud laboral prevaleciendo el dolor de espalda con el 25% en trabajadores europeos y el 23% manifiesta haber presentado dolores musculares (OMS, 2021). Según World Health Organization (WHO, 2018), refiere a nivel mundial el 20% y 30% de las personas vive con un algia musculoesqueléticas dolorosa, convirtiéndose en el segundo mayor contribuyente a la discapacidad. En el Perú en el año 2012, el Seguro Social reporto que los descansos medico se debió por trastornos musculoesqueléticos siendo más frecuente el dolor de espalda en un 28.7% (Asencios, Carreño, Chilon y Jiménez, 2021). Estudios reportan la situación del estrés laboral, ocasionando en las

personas algias musculoesqueléticas. Por lo expuesto, se formula el siguiente problema investigativo:

¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022?

A continuación, se define conceptual y operacionalmente las dos variables.

Estrés laboral: conceptualmente, es la reacción que puede tener el individuo ante las demandas y presiones laborales, que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades de control, y que ponen prueba su capacidad para afrontar la situación, además de no recibir suficiente apoyo de sus supervisores y colegas (OIT, 2016). Operacionalmente se define a través de 07 dimensiones, conformadas por 25 ítems con opciones de respuesta tipo Likert que serán aplicadas a los trabajadores.

Algias musculoesqueléticas: conceptualmente, son un grupo de lesiones inflamatorias o degenerativas de músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios y vasos sanguíneos que generalmente son de aparición tardía y tienden a volverse crónicas, comenzar o empeorar según ciertas condiciones de trabajo (López, 2020). Operacionalmente se define a través de 03 dimensiones, conformada por preguntas vinculados con segmentos del cuerpo, tiempo del dolor que serán aplicadas a los trabajadores.

Hipótesis de estudios:

H_i: El estrés laboral se relaciona con algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho- 2022

H_o: El estrés laboral no se relaciona con algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho- 2022.

Objetivo general:

Determinar la relación en el estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de estrés laboral en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.
- Identificar el nivel de estrés laboral según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022
- Identificar el nivel de estrés laboral según servicio de trabajo en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.
- Identificar la presencia de algias musculoesqueléticas según área corporal afectada en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.
- Identificar la presencia de algias musculoesqueléticas según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022
- Identificar la presencia de algias musculoesqueléticas según servicio de trabajo en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022
- Valorar la presencia de algias musculoesqueléticas según intensidad y tiempo de evolución en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Luján – Huacho 2022.

METODOLOGÍA

Analizando el tipo de investigación, se empleó la investigación aplicada, porque estudia un problema, los fines prácticos del conocimiento destinado a la búsqueda del desarrollo de un conocimiento técnico para beneficiarse con una aplicación próxima para resolver un problema (Caballero, 2014). Cuyo enfoque fue cuantitativo, y de alcance correlacional, porque los procesos son organizados y de manera secuencial, llevando un orden y tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe en dos o más variables (Hernández y Mendoza, 2018).

Con relación al diseño de la investigación es un diseño no experimental, y de tipo transeccional o transversal, debido a que Hernández y Mendoza (2018), menciona que el diseño no experimental se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Lo que efectúan en la investigación no experimental es observar o medir los fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural, para analizarlas. Y transversal porque recolectan los datos en un solo momento, en un tiempo único.

Con respecto a la población estuvo conformada por 250 trabajadores del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan - Huacho 2022.

Población estratificada de las áreas administrativa.

Grupo por Ocupación	Población	%
Gerencias	26	10.4%
Direcciones	106	42.4%
Oficinas	94	37.6%
Varios	24	9.6%
TOTAL	250	100.0%

Fuente: Oficina de Recursos Humanos Hospital II Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022

En consideración para el Tamaño de la Muestra de cada Grupo, se aplicó el modelo estadístico de una población Finita, que tiene la característica de una Distribución Probabilística Normal Z (Torres, Paz y Salazar, 2017).

Formula de muestra estratificada

$$n = \frac{N \times P \times Q \times Z^2}{(N-1) \times E^2 + P \times Q \times Z^2}$$

Dónde:

n = Tamaño de Muestra.
 N = Tamaño de Población.
 E = 0.05 (nivel de error 5%).
 P = 0.5 (probabilidad de 50%).
 Q = 0.5 (probabilidad de 50%).
 Z = 1.96 (al 95% nivel de conf.).

Para el caso en que el tamaño de la muestra calculada resulte mayor al 10% de la cada Población seleccionada, se aplicó el siguiente modelo de Ajuste Estadístico.

Formula de muestra estratificada ajustada

$$n_o = \frac{n}{1 + (n / N)}$$

Dónde:

n_o = Muestra ajustada.
 n = Tamaño de Muestra inicial.
 N = Tamaño de Población.

Para el cálculo del Tamaño de muestra de los grupos por ciclos se aplica la proporción porcentual que corresponde a cada Grupo de la población.

A continuación, se determina el Tamaño de Muestra correspondiente para nuestra investigación:

$$n = \frac{(250) (0.5) (0.5) (1.96)^2}{(250-1) (0.05)^2 + (0.5) (0.5) (1.96)^2} = 151.684 \approx \mathbf{152}$$

Como 152 es mayor que el 10% de la población, se procede a reajustar el tamaño de la muestra

$$n = \frac{152}{1 + (152 / 250)} = 94.5274 \approx \mathbf{95}$$

En cuanto a la muestra estuvo conformada por 95 trabajadores que cumplieron con los siguientes criterios.

Criterios de inclusión:

- Trabajadores de ambos genero
- Trabajadores de diferentes áreas

Criterios de exclusión:

- Trabajador con descanso Medico
- Trabajador con post natal
- Trabajador que se encuentra de vacaciones
- Trabajador jubilado

Tamaño de población y muestra estratificada

Grupo por Ocupación	Población	Muestra	%
Gerencias	26	10	10.0%
Direcciones	106	40	42.4%
Oficinas	94	36	37.6%
Varios	24	9	9.6%
TOTAL	203	95	100.0%

Fuente: Oficina de Recursos Humanos – Hospital II Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Por ende, la muestra estuvo conformada por 95 trabajadores, dicha muestra se seleccionó de manera probabilística estratificado, considerando la intención del investigador.

Con respecto en la presente investigación, se utiliza la técnica de la encuesta, la cual es una herramienta, que está direccionado o dirigido solamente a personas; proporcionándonos información, comportamientos o percepciones; que nos será de gran utilidad en la presente investigación (Arias, 2021).

En relación para la primera variable; se usó como instrumento el cuestionario del estrés laboral emitido por la OIT- OMS (OMS, 2016), con la finalidad de evaluar los estresores laborales. Está conformado por 6 dimensiones; dimensión de clima organizacional (4 ítems), dimensión de estructura organizacional (4 ítems), dimensión de territorio organizacional (3 ítems), dimensión de tecnología (3 ítems), dimensión de influencia del líder (4 ítems), dimensión de falta de cohesión (4 ítems) y dimensión de respaldo del grupo (3 ítems). en una escala tipo Likert con 7 opciones de respuestas donde; nunca (1), raras veces (2), ocasionalmente (3), algunas veces (4), frecuentemente (5), generalmente (6), siempre (7) (Hernández, Fernández y Baptista, 2008; Takamura, 2020)

Este instrumento validado y confiable, es suficientemente empleado en diversos países, en México en el año 2007 fue validado por Medina y sus colaboradores, demostrando la validación de la escala de Estrés Laboral obtuvieron 0.64 de validez y 0,92 de confiabilidad Alpha de Cronbach (Suarez, 2013; Álvarez y Espinoza, 2017), en Venezuela en el año 2009 realizado en un Hospital, obtuvieron una validez de 2583.930.000 de significancia y de 0.91 confiabilidad Alpha de Cronbach (Sanabria y Rojas, 2009; Álvarez y Espinoza, 2017), en el Perú en el año 2013 aplicado a trabajadores de una central telefónica, obtuvieron 0.05 de validez y 0.97 de confiabilidad Alpha de Cronbach (Suarez, 2013; Álvarez y Espinoza, 2017). Suarez (2013), para su estudio ejecutado en Lima la validaron, obteniendo una validez de constructo y contenido y confiabilidad alfa de Cronbach de 0.972, motivo por consiguiente en este estudio se emplea dicho instrumento.

Respecto a la segunda variable, el cuestionario Nórdico o de Kuorinka fue elaborado en 1987 por Kuorinka y colaboradores, con la finalidad de detección y análisis de síntomas musculoesqueléticas (Ibacache, 2020). Está conformado por 10 preguntas vinculados con 5 segmentos del cuerpo; cuello, hombro, dorsal/lumbar, codo/antebrazo, muñeca/mano. Facilita su elaboración e identificar la presencia de síntomas principales para obtener un diagnóstico precoz.

Este instrumento validado por Kuorinka en el año 1987 con una fiabilidad alfa de Cronbach de 0.85 en Suecia, Dinamarca, Noruega y Finlandia. en el 2014 fue adaptado en España obteniendo la validez de constructo y confiabilidad entre 0,727 y 0,816, obteniendo un valor de 0.883 Alfa de Cronbach (Herbozo, 2018), en el Perú validado por la traducción española obteniendo la validez coeficiente de consistencia y fiabilidad entre 0,727 y 0,816 (Huamantla, 2018). Motivo por lo cual en este estudio se emplea dicho instrumento.

En procesamiento de datos, el análisis de datos se desarrolló en el programa SPSS versión 27, para la tabulación estadística se empleó técnicas de estadística descriptiva y los resultados son presentados en tablas.

RESULTADOS

A continuación de realizar la tabulación estadística se mostraron los siguientes resultados.

Tabla 01.

Relación en el estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Algias musculoesqueléticas	Nivel estrés								Chi ²
	Bajo		Intermedio		Estrés		Alto		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
No	16	20.3%	3	25.0%	0	0.0%	0	0.0%	X ² C = 1,191 gl. 3 Sig. 0,755
Si	63	79.7%	9	75.0%	3	100.0%	1	100.0%	
Total	79	100.0%	12	100.0%	3	100.0%	1	100.0%	

Fuente: Datos de SPSS 27

De acuerdo con la tabla 01, se observa la relación en el estrés laboral y algias musculoesqueléticas en los trabajadores que al 100% se evidencio el porcentaje más alto, en el nivel de estres bajo con el 79.7% presentaron algias musculoesqueléticas; en el nivel de estrés intermedio con el 75% si presentaron algia; nivel de estrés con el 100% si hay algia; nivel de estrés alto con el 100% si hay algia. Así mismo mediante la prueba no paramétrica Chi cuadrado se determinó que no existe relación entre las variables de estudio, donde $X^2C = 1,191$ siendo este menor a $X^2t = 7,81$ según grado de libertad de 3, con un nivel de significancia de 0,755 siendo mayor a $p=0,05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, la cual indica el estrés laboral no se relaciona con algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho- 2022.

Tabla 02.*Nivel de estrés en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan*

Estrés laboral	N	%
Bajo	79	83,2
Intermedio	12	12,6
Estrés	3	3,2
Alto	1	1,1
Total	95	100,0

Fuente: Cuestionario de estrés laboral de la OIT – OMS

De acuerdo con la tabla 02, según nivel de estrés en el personal, se observó que del 100% de los trabajadores, el 83.2% presentaron nivel de estrés bajo, el 12.6% presentaron estrés intermedio, el 3.2% presentaron estrés, el 1.1% presentaron estrés alto.

Tabla 03.*Nivel de estrés según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo*

	Nivel de estrés							
	Bajo		Intermedio		Estrés		Alto	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexo								
Femenino	50	63.3%	7	58.3%	2	66.7%	0	0.0%
Masculino	29	36.7%	5	41.7%	1	33.3%	1	100.0%
Edad								
20 - 30 años	4	5.1%	1	8.3%	0	0.0%	0	0.0%
31 a 40 años	14	17.7%	2	16.7%	0	0.0%	0	0.0%
41 a 50 años	32	40.5%	4	33.3%	0	0.0%	1	100.0%
> 51 años	29	36.7%	5	41.7%	3	100.0%	0	0.0%
Total	79	100.0%	12	100.0%	3	100.0%	1	100.0%

Fuente: Cuestionario de estrés laboral de la OIT – OMS.

De acuerdo con la tabla 03, se observa que del 100% de los trabajadores que presentaron nivel de estrés bajo, 63.3% fueron del sexo femenino y 36.7% fueron del sexo masculino, del 100% de los trabajadores que presentaron estrés intermedio, el 58% fueron del sexo femenino, del 100% que presentaron 76% fueron del sexo femenino y el 100% que presentaron nivel del de estrés alto fueron del sexo masculino. De la misma manera, se observa en el nivel de estrés según la edad que 40.5% de los trabajadores de 41 a 50 años presentan estrés de nivel bajo, 41.7% de personas mayor de 51 años presentan nivel de estrés intermedio, 100% de personas mayores de 51 años presentan estrés y el 100% de personas de 41 a 50 años presentan estrés alto.

Tabla 04.

Nivel de estrés laboral según servicio de trabajo en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Servicio de trabajo	Nivel estrés							
	Bajo		Intermedio		Estrés		Alto	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Medicina	9	11.4%	2	16.7%	0	0.0%	0	0.0%
Cirugía	5	6.3%	1	8.3%	0	0.0%	0	0.0%
Ginecología	6	7.6%	1	8.3%	0	0.0%	0	0.0%
U. Renal	5	6.3%	1	8.3%	0	0.0%	0	0.0%
Sala de operación	7	8.9%	3	25.0%	2	66.7%	0	0.0%
Central de esterilización	11	13.9%	1	8.3%	0	0.0%	0	0.0%
Emergencia	9	11.4%	2	16.7%	0	0.0%	0	0.0%
Administrativo	9	11.4%	1	8.3%	1	33.3%	0	0.0%
Operarios de limpieza	5	6.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Agentes de seguridad	13	16.5%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%
Total	79	100.0%	12	100.0%	3	100.0%	1	100.0%

Fuente: Cuestionario estrés laboral de la OIT – OMS

De acuerdo con la tabla 04, se observa que del 100% del personal que presentaban estrés bajo, 16.5% trabajaban como agentes de seguridad y 13.9% en el área de central de esterilización; del 100% del personal que presentaban estrés intermedio, 25.% trabajaban en sala de operación, 16.7% en medicina y 16.7% en emergencia; del 100% del personal que presentaban estrés, 67.7% trabajaban en sala de operación y 33.3% en área administrativa y el 100% de trabajadores que presentaban estrés alto trabajaban como agentes de seguridad.

Tabla 05.

Presencia de algias musculoesqueléticas según área corporal afectada en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Algia musculoesqueléticas	N	%
Cuello		
No	46	48.4
Si	49	51.6
Hombro		
No	52	54.7
Si	43	45.3
Dorsal/ lumbar		
No	49	51.6
Si	46	48.4
Codo		
No	75	78.9
Si	20	21.1
Muñeca		
No	65	68.4
Si	30	31.6
Pierna		
No	55	57.9
Si	40	42.1
Pie		
No	77	81.1
Si	18	18.9
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 05, se observó la presencia de algia musculoesqueléticas según área afectada, del 100% presentaron en el cuello con el 51.6%; en hombros con el 45.3%; en dorsal lumbar con el 48.4%; en

codos con el 21.1%; en muñecas con el 31.6%; en piernas con el 42.1%; en pie con el 18.9%.

Tabla 06.

Presencia de algias musculoesqueléticas según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

	Presencia de dolor			
	Ausencia		Presencia	
	N	%	N	%
Sexo				
Femenino	10	52.6%	49	64.5%
Masculino	9	47.4%	27	35.5%
Edad				
20 - 30 años	2	10.5%	3	3.9%
31 a 40 años	1	5.3%	15	19.7%
41 a 50 años	6	31.6%	31	40.8%
> 51 años	10	52.6%	27	35.5%
Total	19	100.0%	76	100.0%

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 06, se observa que del 100% de los trabajadores que presentaron dolor, 64.5% fueron mujeres y 35.5% fueron hombres. De la misma manera, según edad del 100% que presentaban dolor en los trabajadores, 40.8% correspondían de 41 a 50 años; 35.5% correspondían > 51 años ;19.7% correspondían de 31 a 40 años y 3.9% correspondían de 20 a 30.

Tabla 07.

Presencia de algias musculoesqueléticas según el área de servicio en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.

Servicio de trabajo	Presencia de dolor			
	Ausencia		Presencia	
	N	%	N	%
Medicina	2	10.5%	9	11.8%
Cirugía	0	0.0%	6	7.9%
Ginecología	2	10.5%	5	6.6%
U. Renal	3	15.8%	3	3.9%
Sala de operación	2	10.5%	10	13.2%
Central de esterilización	2	10.5%	10	13.2%
Emergencia	3	15.8%	8	10.5%
Administrativo	2	10.5%	9	11.8%
Operarios de limpieza	0	0.0%	5	6.6%
Agentes de seguridad	3	15.8%	11	14.5%
Total	19	100.0%	76	100.0%

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 07, se observó presencia de algia musculoesqueléticas presentando al 100% en las diferentes áreas de trabajo, 14.5% presentaron dolor los agentes de seguridad; 13.2% servicio de sala de operación, 13.2% servicio de central de esterilización, 11.8% área administrativa; 10.5% en emergencia; 7.9% en cirugía; 6.6% servicio de ginecología; 6.6% en operarios de limpieza y 3.9% en unidad renal.

Tabla 08.

Presencia de algias musculoesqueléticas según intensidad y tiempo de evolución en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Luján Huacho- 2022.

<i>Tiempo de evolución según molestia</i>		
Tiempo de molestia	N	%
Cuello		
No presenta	52	54.7
1 a 7 días	16	16.8
8 a 30 días	11	11.6
>30 días, seguidas	4	4.2
Siempre	12	12.6
Hombro		
No presenta	60	63.2
1 a 7 días	11	11.6
8 a 30 días	4	4.2
>30 días, seguidas	8	8.4
Siempre	12	12.6
Dorsal		
No presenta	46	48.4
1 a 7 días	17	17.9
8 a 30 días	9	9.5
>30 días, seguidas	9	9.5
Siempre	14	14.7
Codo/antebrazo		
No presenta	78	82.1
1 a 7 días	5	5.3
8 a 30 días	1	1.1
Siempre	11	11.6
Total	95	100.0
Muñeca		
No presenta	62	65.3
1 a 7 días	9	9.5
8 a 30 días	7	7.4
>30 días, seguidas	6	6.3
Siempre	11	11.6
Pierna		

No presenta	60	63.2
1 a 7 días	16	16.8
8 a 30 días	3	3.2
>30 días, seguidas	4	4.2
Siempre	12	12.6
<hr/>		
Pie		
No presenta	70	73.7
1 a 7 días	7	7.4
8 a 30 días	5	5.3
>30 días, seguidas	4	4.2
Siempre	9	9.5
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 08, se observó en tiempo de evolución según molestia en las diferentes áreas afectadas, presentando al 100% en cada segmento dándose con el mayor porcentaje, en el cuello con el 16.8% presentando molestia de 1 a 7 días, en hombros con el 12.6% presentando siempre hay molestia, en dorsal con el 17.9% de 1 a 7 días, en codos /antebrazo con el 11.6% siempre hay molestia, en muñeca con el 11.6% siempre hay molestia, en piernas con el 16.8% de 1 a 7 días, en pies con el 9.5% siempre hay molestia.

Tabla 09.
Duración de episodio

Duración del episodio	N	%
Cuello		
No presenta	50	52.6
<1 hora	10	10.5
1 a 24 horas	26	27.4
1 a 7 días	5	5.3
> 1 mes	4	4.2
Hombro		
No presenta	59	62.1
<1 hora	11	11.6
1 a 24 horas	5	5.3
1 a 7 días	8	8.4
1 a 4 semanas	1	1.1
> 1 mes	11	11.6
Dorsal		
No presenta	49	51.6
<1 hora	11	11.6
1 a 24 horas	15	15.8
1 a 7 días	10	10.5
1 a 4 semanas	7	7.4
> 1 mes	3	3.2
Codo		
No presenta	76	80.0
<1 hora	6	6.3
1 a 24 horas	6	6.3
1 a 7 días	2	2.1
> 1 mes	5	5.3
Muñeca		
No presenta	64	67.4
<1 hora	13	13.7
1 a 24 horas	7	7.4
1 a 7 días	6	6.3
1 a 4 semanas	1	1.1
> 1 mes	4	4.2
Pierna		
No presenta	65	68.4
<1 hora	9	9.5
1 a 24 horas	11	11.6

1 a 7 días	4	4.2
1 a 4 semanas	2	2.1
> 1 mes	4	4.2
<hr/>		
Pie		
No presenta	73	76.8
<1 hora	7	7.4
1 a 24 horas	8	8.4
1 a 7 días	5	5.3
> 1 mes	2	2.1
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 09, se observó según duración episodio del dolor en diferentes áreas afectadas, presentándose al 100% en cada segmento del cuerpo, dándose con el mayor porcentaje, en el cuello con el 27.4% presentando duración de la molestia de a 1 a 24 horas; en hombros con el 11.6% presenta molestia < 1 hora y 11.6% > 1 mes presenta molestia; dorsal con el 15.8% de 1 a 24 horas presenta molestia; en codos con el 6.3% <1 hora y 1 a 24 horas presenta molestia; en muñecas con el 13.7% <1 hora presenta molestia; en piernas con el 11.6% de 1 a 24 horas presenta molestia; en los pies con el 8.4% de 1 a 24 horas presenta molestia.

Tabla 10.
Impedimento de trabajo

Impedimento de trabajo	N	%
Cuello		
No presenta	56	58.9
<1 hora	24	25.3
1 a 24 horas	7	7.4
1 a 7 días	4	4.2
> 1 mes	4	4.2
Hombro		
No presenta	53	55.8
<1 hora	17	17.9
1 a 24 horas	9	9.5
1 a 7 días	9	9.5
1 a 4 semanas	3	3.2
> 1 mes	4	4.2
Dorsal		
No presenta	52	54.7
<1 hora	12	12.6
1 a 24 horas	15	15.8
1 a 7 días	12	12.6
1 a 4 semanas	2	2.1
> 1 mes	2	2.1
Codo		
No presenta	76	80.0
<1 hora	11	11.6
1 a 24 horas	4	4.2
1 a 7 días	2	2.1
1 a 4 semanas	2	2.1
Muñeca		
No presenta	67	70.5
<1 hora	13	13.7
1 a 24 horas	10	10.5
1 a 4 semanas	3	3.2
> 1 mes	2	2.1
Pierna		

No presenta	64	67.4
<1 hora	11	11.6
1 a 24 horas	7	7.4
1 a 7 dias	8	8.4
1 a 4 semanas	3	3.2
> 1 mes	2	2.1
<hr/>		
Pie		
No presenta	73	76.8
<1 hora	9	9.5
1 a 24 horas	11	11.6
1 a 4 semanas	2	2.1
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 10, los resultados obtenidos, se observó según el tiempo que impidió realizar su trabajo con un mayor porcentaje; en el cuello con el 25.3% presentando impedimento para trabajar < 1 hora; en hombros con el 17.9% <1 hora; en dorsal con el 15.8% de 1 a 24 horas; en codos con el 11.6% < 1 hora; en muñecas con el 13.7% < 1 horas, en piernas con el 11.6% presentaron impedimento en el trabajo < 1 hora y en pies con el 11.6% presentaron impedimento de 1 a 24 horas.

Tabla 11.*Recibió tratamiento de hace 12 meses*

Tratamiento 12 meses	N	%
Cuello		
No	73	76.8
Si	22	23.2
Hombro		
No	77	81.1
Si	18	18.9
Dorsal		
No	64	67.4
Si	31	32.6
Codo		
No	85	89.5
Si	10	10.5
Muñeca		
No	80	84.2
Si	15	15.8
Pierna		
No	78	82.1
Si	17	17.9
Pie		
No	84	88.4
Si	11	11.6
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 11, se observa tratamiento recibido por algias musculoesqueléticas en los últimos 12 meses según área afectada, presentándose al 100% dándose con mayor porcentaje; en el cuello con el 23.2% si recibió tratamiento; en hombros con el 18.9%; en dorsal con el 32.6%; en codos con el 10.5%; en muñecas con el 15.8%; en piernas con el 17.9%; en pies con el 11.6% si recibió tratamiento.

Tabla 12.*Tratamiento de hace 7 días*

Tratamiento hace 7 días	N	%
Cuello		
No	85	89.5
Si	10	10.5
Hombro		
No	86	90.5
Si	9	9.5
Dorsal		
No	88	92.6
Si	7	7.4
Codo		
No	87	91.6
Si	8	8.4
Muñeca		
No	90	94.7
Si	5	5.3
Pierna		
No	87	91.6
Si	8	8.4
Pie		
No	87	91.6
Si	8	8.4
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 12, se observa tratamiento recibido por algias musculoesqueléticas en los últimos 7 días, según área afectada presentándose al 100%

dándose con mayor porcentaje; en el cuello con el 10.5% si recibió tratamiento; en hombros con el 9.5%; en dorsal con el 7.4%; en codos con el 8.4%; en muñecas con el 5.3%; en piernas con el 8.4%; en pies con el 8.4% si recibió tratamiento.

Tabla 13.
Intensidad de molestias

Intensidad de dolor	N	%
Cuello		
Ausencia	51	53.7
Muy debil	5	5.3
Debil	10	10.5
Moderado	17	17.9
Fuerte	4	4.2
Muy fuerte	8	8.4
Hombro		
Ausencia	56	58.9
Muy debil	3	3.2
Debil	13	13.7
Moderado	10	10.5
Fuerte	7	7.4
Muy fuerte	6	6.3
Dorsal		
Ausencia	48	50.5
Muy debil	1	1.1
Debil	6	6.3
Moderado	17	17.9
Fuerte	5	5.3
Muy fuerte	18	18.9
Codo		
Ausencia	77	81.1
Muy debil	2	2.1
Debil	7	7.4
Moderado	3	3.2
Fuerte	4	4.2
Muy fuerte	2	2.1
Muñeca		
Ausencia	61	64.2
Muy debil	6	6.3
Debil	12	12.6
Moderado	9	9.5

Fuerte	5	5.3
Muy fuerte	2	2.1
<hr/>		
Pierna		
Ausencia	64	67.4
Muy debil	3	3.2
Debil	5	5.3
Moderado	4	4.2
Fuerte	8	8.4
Muy fuerte	11	11.6
<hr/>		
Pie		
Ausencia	74	77.9
Muy debil	1	1.1
Debil	5	5.3
Moderado	2	2.1
Fuerte	6	6.3
Muy fuerte	7	7.4
Total	95	100.0

Fuente: Cuestionario Nórdico de Kuorinka

De acuerdo con la tabla 13, se observa la distribución según la evaluación de intensidad de la molestia por área afectada, presentándose al 100% dándose con mayor porcentaje; en el cuello con el 17.9% presentando dolor moderado; en hombros con el 13.7% dolor débil; en dorsal/lumbar con el 18.9% dolor muy fuerte; en codos con el 7.4% dolor débil; en muñecas con el 12.6% dolor débil; en piernas con el 11.6% dolor muy fuerte; en pies con el 7.4% dolor muy fuerte.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Después de valorar a los trabajadores del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan ubicada en Huacho, se logró determinar la relación del estrés laboral y algias musculoesqueléticas, obteniéndose mediante la prueba no paramétrica Chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,755 ($p>0,05$), por ende se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, coincidiendo con Vargas (2016), en su investigación refiere que no existe relación entre dolor musculoesqueléticos y el estrés laboral con un valor de significancia 0,461($p>0.005$), a sí mismo aceptaron la hipótesis nula. De tal manera, Franco y Rubina (2019), en su investigación refieren al relacionar sus variables estudiadas estrés laboral y sintomatología musculoesquelético no existen relación; respectivamente Romaní (2017), en su estudio encontró resultados en síntomas a nivel de miembros superiores e inferiores con relación al estrés laboral con un coeficiente de $p>0.05$, sosteniendo que en estas variables no hay relación. Sin embargo, Morales et. al. (2021), en su investigación encontraron relación en el nivel de estrés alto con síntomas musculoesqueléticas en la zona de los hombros y muñeca con un coeficiente de chi cuadrado de $p<0,05$.

Tomando en cuenta la relación en el estrés laboral y algia musculoesqueléticas, se observó en todos los niveles de estrés que el mayor porcentaje del personal presentaron algias musculoesqueléticas, 79,7% en el nivel de estrés bajo, 75% nivel de estrés intermedio, el 100% en el nivel estrés así como 100% en el nivel alto de estrés, coincidiendo con lo encontrado Vargas (2016), debido a que en su estudio, encontró relación entre estrés y dolor musculoesquelético con el porcentaje más alto en estrés bajo con 48.3%, coincidiendo en el nivel de estrés bajo con el porcentaje más alto en este estudio; sin embargo, Morales(2021), obtuvieron diferente resultado con el 34.4% por que encontraron alto nivel de estrés y mayor dolor musculoesqueléticos por otro lado Franco y Rubina (2019), en su estudio refieren que el 63.6% presentaron relación en el estrés laboral en forma general y sintomatología dolorosa.

Tomando en cuenta el nivel de estrés laboral, se observó que del 100% de los trabajadores, el 83.2% presentaron nivel de estrés bajo, el 12.6% presentaron estrés intermedio, el 3.2% presentaron estrés, el 1.1% presentaron estrés alto, lo cual corresponde con Romani (2017), quien obtuvo un mayor porcentaje en nivel de estrés bajo con 74%, respectivamente Morales et. al. (2021), evidenciaron en su estudio obtenido con mayor valor en estrés bajo representado con el 65.6%. Sin embargo, no coincide con Veja (2021), este autor encontró un mayor porcentaje en estrés intermedio, de tal manera Carbajal (2022), obtuvo en su estudio un mayor porcentaje en estrés, con el 49.7%.

Tomando en cuenta el nivel de estrés laboral según género y edad, se evidencio que del 100% de los trabajadores que presentaron nivel de estrés bajo, 63.3% fueron del sexo femenino y 36.7% fueron del sexo masculino, del 100% de los trabajadores que presentaron estrés intermedio, el 58% fueron del sexo femenino, del 100% que presentaron, 76% fueron del sexo femenino y el 100% que presentaron nivel de estrés alto fueron del sexo masculino, respectivamente Carbajal (2022), en su investigación evidencio una similitud con mayor valor en donde 67.8% eran mujeres y 32.2% eran hombres. Sin embargo, no coincide con relación del nivel de estrés laboral; así mismo Micky y Maximilia (2022), evidenciaron en su estudio mayor valor en el sexo femenino con el 76.9%; de tal modo Correa (2021), encontró en su estudio con mayor valor en el nivel estrés bajo presentando en mujeres con el 72.49%; por otro lado, Rojas y Santos (2019), evidenciaron en su investigación el nivel de estrés bajo con el 62.2% en hombres y el 37.8% en mujeres, por lo tanto no coincide con el resultado obtenido, ya que el valor predominante se obtuvo en estrés bajo en el sexo femenino. Medina (2017), en su investigación refiere tener mayor predominancia en relación del estrés con el género femenino representado con el 80% coincidiendo con el estudio obtenido.

Respectivamente en el nivel de estrés según la edad, se obtuvo que el 40.5% de trabajadores de 41 a 50 años presentan estrés de nivel bajo, 41.7% de personas mayor de 51 años presentan nivel de estrés intermedio, 100% de personas mayores de

51 años presentan estrés y el 100% de personas de 41 a 50 años presentan estrés alto, Carbajal (2022), en su investigación no coincide con lo encontrado, en el nivel de estrés bajo con un valor menor representado con el 2.7% en la edad de 41 a 50 años; de igual manera, Franco y Rubina (2019), refieren en su estudio según la edad, sin estar vinculado con el estrés laboral, de 41 a 50 años con el 51% y el 9% de 51 a 60 años.

Tomando en cuenta el nivel de estrés laboral según servicio de trabajo, se observó que del 100% en el nivel de estrés bajo se presenta el porcentaje más alto con el 16.5% en agentes de seguridad y el porcentaje más bajo, se presentó con el 6.3% en el servicio de cirugía, de tal modo en el nivel de estrés intermedio al 100% se presentó en el servicio con mayor porcentaje en Medicina con el 16.7% y en emergencia con el 16.7%; de tal forma en el nivel de estrés al 100% se presentó en el servicio de sala operación con el 66.7% y administrativo con 33.3% y en el nivel de estrés alto al 100% se presentó en agentes de seguridad con 100% en los trabajadores, lo cual no coincide con Arellano et al. (2020), por que encontraron en su estudio según área laboral referente a consultorio de terapia física; sin embargo Franco y Rubina (2019), encontraron en su investigación según servicio de trabajo en el área de emergencia con el 61.8% alto nivel de estrés y el 38.2% estrés intermedio, lo cual no coincide con lo obtenido; por otro lado, Alvarenga et. al. (2018), evidenciaron en su estudio según área de trabajo, con trabajadores en área administrativa.

Tomando en cuenta la presencia de algias musculoesqueléticas según área corporal afectada se evidencio en el personal, del 100% que presentaron en cada área afectada, en el cuello presentó con el 51.6%; en hombros con el 45.3%; en dorsal lumbar con el 48.4%; en codos con el 21.1%; en muñecas con el 31.6%; en piernas con el 42.1%; en pie con el 18.9%, coincidiendo con Veja (2021), refiere en su estudio respecto al área afectada con mayor valor, en el cuello representado con el 41%, sin embargo esto no coincide con los demás áreas; así mismo, Medina (2021), obtuvo valor con mayor predominancia en la zona del cuello, hombros y dorsal/lumbar con los valores respectivamente de 81%, 62% y 61% coincidiendo con lo obtenido; de tal

modo, Merino et. al. (2021), en su estudio evidenciaron mayor predominancia del dolor musculoesqueléticas en zona del cuello y dorsal/ lumbar. Sin embargo, Vásquez, et. al. (2019), encontraron en su estudio con diferentes valores según área afectada con mayor predominancia en el área lumbar con el 65.1%, no coincidiendo con los resultados obtenidos.

Tomando en cuenta la presencia de algias musculoesqueléticas según género y edad en el personal, del 100% de los trabajadores que presentaron dolor, 64.5% fueron mujeres y 35.5% fueron hombres; coincidiendo con Valiente (2021) en su estudio obtuvo un mayor predominante en presencia de síntomas musculoesqueléticos en mujeres con el 87.50 % y en hombres con el 12.50%. respectivamente en el intervalo de edad del 100%, el 40.8% son trabajadores de 41 a 50 años: el 35.5% son trabajadores >51 años; el 19.7% son trabajadores de 31 a 40 años y el 3.9% son trabajadores de 20 a 30 años; el investigador Tongobol (2018), evidencio en su estudio con intervalos de edades diferentes, observando con mayor predominancia en el rango de 55 a 65 años, con el 48.89% presentando trastornos musculoesqueléticos, lo cual no coincide con el estudio obtenido.

Tomando en cuenta la presencia de algias musculoesqueléticas según servicio de trabajo en el personal, presentando al 100% en las diferentes áreas de trabajo, 14.5% se presentaron en agentes de seguridad; 13.2% en sala de operación y central de esterilización; 11.8% se presentó en el servicio de medicina y área administrativa; 7.9% en cirugía; 6.6% en ginecología y operarios de limpieza; 3.9% en el servicio de unidad renal; se observó los diferentes estudios, de tal manera se encontró, en área o servicio de trabajo, en forma general; Valiente (2021), en su investigación refiere que el 93.8% percibieron dolor musculoesquelético en el servicio de sala de operación, por lo tanto no coincide con el resultado obtenido; del mismo modo; los investigadores Vásquez et. al. (2019), refieren en su estudio en presencia del dolor con el 93.1% en operarios de limpieza; de tal manera, Tongobol (2018), encontró en su estudio

aplicando en personal administrativo con el 61 % presentando trastornos musculoesquelético, por lo tanto, este estudio no coincide con los valores obtenidos.

Tomando en cuenta la presencia de algias musculoesqueléticas según intensidad y tiempo de evolución en el personal, se evidencio en según tiempo de evolución en las diferentes áreas afectadas presentando al 100% con el mayor porcentaje, en el cuello con el 16.8% molestia de 1 a 7 días, en hombros con el 12. 6% siempre hay molestia, en dorsal con el 17.9% de 1 a 7 días. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2021), refieren que las algias musculoesqueléticas según el tiempo se clasifican en crónico o agudo; cuando es de tipo crónico, puede durar más de 6 meses y cuando es agudo puede durar de 1 a 3 meses (Duran ,2016); el investigador Valiente (2021), evidencio en su estudio con mayor porcentaje en la zona del cuello con el 16.7% presentaron de 1 a 24 horas, tal es así que no coincide con el estudio alcanzado, que tiene como valor predominante en la zona del cuello evidenciando molestia de 1 a 7 días, de la misma manera Alvarenga et al.(2018), evidenciaron en su investigación el mayor porcentaje, con el 46% molestia de 1 a 7 días, por lo tal no coinciden con los valores obtenidos.

Según duración de episodio en diferentes segmentos del cuerpo afectado presentando al 100% con mayor porcentaje, en el cuello con el 27.4% con un episodio de molestia de 1 a 24 horas; en hombros con el 11.6% <1 hora; en dorsal con el 15.8% de 1 a 24 horas; en codos con el 6.3% de 1 a 24 horas; en muñecas con el 13.7% de <1 hora; en piernas con el 11.6% de 1 a 24 horas; en pies con el 8.4% de 1 a 24 horas; Franco y Rubina (2019), evidenciaron en su estudio con mayor porcentaje, con el 51.8% presentaron molestia más de 30 días, no se observa el tiempo con las áreas del cuerpo afectado, por lo tanto, no coincide con el estudio obtenido.

Según intensidad de molestia, en las diferentes áreas del cuerpo afectado presentando al 100% con mayor porcentaje; en el cuello con el 17.9% dolor moderado;

en hombros con el 13.7% dolor débil; en dorsal/lumbar con el 18.9% dolor muy fuerte; en codos con el 7.4% dolor débil; en muñecas con el 12.6% dolor débil; en piernas con el 11.6% dolor muy fuerte; en pies con el 7.4% dolor muy fuerte. Coincidiendo con Reyes y Vásquez (2022), debido a que en su estudio encontraron el mayor porcentaje en la zona del cuello con el 47.0% presentaron dolor moderado; de la misma manera, Valiente (2021), también evidencio el mayor porcentaje en la zona del cuello con el 20% presentaron dolor moderado. Sin embargo, en las demás zonas afectadas no coinciden; por otro lado, Franco y Rubina (2019), refieren en su estudio con mayor porcentaje en dolor moderado, con el 67.3% este estudio, no tiene relación con las áreas del cuerpo afectado. Por lo tanto, no coinciden con el valor obtenido.

CONCLUSIONES

Se demostró que no hay relación entre estrés laboral y algias musculoesqueléticas en personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan-Huacho, con un chi-cuadrado de 1,191 ($p < 0.05$), aceptándose la hipótesis nula.

Con respecto en el nivel de estrés laboral, se obtuvo con mayor porcentaje en el nivel de estrés bajo representado por 83,25%.

Con respecto en el nivel de estrés laboral según género y edad se identificó con mayor porcentaje en el sexo femenino, con el 59% presentando nivel de estrés bajo representado, con el 63.3%; identificando la edad, 32 trabajadores de 41 a 50 años, se obtuvo que el 40.5% presentaron nivel de estrés bajo.

En los resultados de nivel de estrés laboral según servicio de trabajo, se identificó 13 y 11 trabajadores, representado con el 16.5% y 13,9% fueron personales de agentes de seguridad y servicio de central de esterilización presentando nivel de estrés bajo.

En los resultados de presencia de algias musculoesqueléticas según área corporal, se identificaron con mayor predominancia en el área afectada del cuello, dorsal/lumbar y hombros, respectivamente con los valores de 51.6%. 48.4% y 45.3% cada uno fueron estudiadas al 100%.

Con respecto en presencia de algias musculoesqueléticas según género y edad, se identificaron con mayor porcentaje, en el sexo femenino representado con el 64.5% hay presencia del dolor; con respecto en la edad, se obtuvo mayor promedio en la edad de 41 a 50 años representado con el 40.8%.

En los resultados de presencia de algias musculoesqueléticas según servicio de trabajos, se identificó con valores más predominantes en el servicio central de esterilización y sala de operación con el valor de 13.2% cada uno.

Con respecto en los resultados de la presencia de algias musculoesqueléticas según intensidad y tiempo de evolución; valorando tiempo de evolución según molestia, se obtuvo con mayor porcentaje, en el cuello y pierna presentando molestia de 1 a 7 días con los valores respectivos de 16.8%;

Con respecto valorando duración de episodio, se encontró con el valor más predominante, en el área del cuello con el 27.4% presentando episodio de 1 a 24 horas.

Con respecto valorando impedimento de trabajo, se encontró con mayor porcentaje del 100% en la zona del cuello representado con el 25.3% presentaron impedimento para trabajar < 1 hora.

Con respecto si recibió tratamiento hace 12 meses, se encontró del 100% con el valor más elevado en la zona dorsal/lumbar representado con el 32.6% presentando si recibió tratamiento.

Con respecto si recibió tratamiento hace 7 días, se encontró del 100% con el valor más elevado en la zona del cuello representado con el 10.5% presentando si recibió tratamiento.

Con respecto en intensidad de molestia, se evidencio del 100% con el valor más predominante en la zona de dorsal/lumbar representado con el 18.9% evidenciando dolor muy fuerte.

RECOMENDACIONES

Se sugiere al personal del Hospital, reconocer los síntomas de las algias musculoesqueléticas y cuál es el motivo que lo desencadenan, evitar los niveles de estrés laboral para prevenir que se originen con las algias musculoesqueléticas.

Se recomienda a la Institución, realizar charlas educativas en el manejo de estrés laboral como prevención en la salud del personal.

Debido, al mayor porcentaje del estrés laboral en mujeres de 41 a 50 años, se recomienda a la institución promover un programa de ejercicios de relajación y estimular un estilo de vida sin estrés.

Se recomienda a los diferentes servicios del hospital, identificar a los estresores que están ocasionando el estrés laboral para reconocerlo y prevenirlo.

Debido, que se presentó mayor sintomatología de algias musculoesqueléticas en el cuello, hombro y lumbar/dorsal, se recomienda a la institución realizar talleres educativos en conocimiento de los factores que originan las algias musculoesqueléticas para prevenirlos.

Dado que, se halló mayor porcentaje en sintomatología de algias musculoesqueléticas en mujeres en edad de 41 a 50 años, se recomienda a la institución implementar un programa de estiramientos musculares como prevención de las misma.

Se recomienda en los servicios del hospital, identificar los factores que originan las algias musculoesqueléticas y dar a conocer la importancia de los ejercicios de estiramiento como Pilates, yoga.

Se recomienda a la institución, adaptar un sistema de promoción y prevención de salud en las causas y origen de las algias musculoesqueléticas en el trabajador para contar con un buen estado de salud.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios por estar siempre conmigo, con su energía divina me reconforta, me da inteligencia y fe en él.

Agradezco a mi asesora de tesis Lic. Julissa Aracely Cornelio Prudencio, quien, con sus conocimientos, apoyo y paciencia, me guio en cada uno de las etapas de esta investigación para alcanzar los resultados que buscaba.

También quiero agradecer a la Universidad San Pedro de Huacho, por formarme académicamente y darme todos los recursos y herramienta que fueron necesario para llevar a cabo el proceso de investigación.

Y por último quiero agradecer a mi familia, a mis Padres, a mi Hija, que siempre estuvieron ahí para darme su apoyo y un abrazo reconfortante para renovar energías.

Muchas gracias a todos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acero, M. (2020). *Estrés laboral y sus consecuencias en la salud que afectan el rendimiento*. (Monografía para optar por el título de Especialista en Gerencia del Talento Humano, Fundamentación Universitaria de América). Recuperado de <https://repository.uamerica.edu.co/bitstream/20.500.11839/8061/1/237553-2020-III-GTH.pdf>
- Ángeles, M. (2014). *Estrés laboral*. (Documento Divulgativo, Instituto nacional de seguridad e Higiene en el trabajo, España). Recuperado de <https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf>
- Araña, S. (2017). Trastornos musculoesqueléticos psicopatología y dolor. (*Revista Española*) Recuperado de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/44034241/Psicopatologia_del_dolor_musculoesqueletico-libre.pdf?1458748885=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DTRASTORNOS_MUSCULOESQUELETICOS_PSICOPATO.
- Barrio, J., García, M., Ruiz, I. y Arce, A. (2018). El estrés como respuesta. (*Rev. Psicológica: INFAB – España*). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
- Bazán, S. y Cerna M. (2019). *Estrés laboral y estilo de enfrentamientos en policías de la comisaría central de la ciudad de Cajamarca*. (Tesis para optar el título profesional e licenciado de psicología). Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/970/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Caraballo. (2015). Epidemiología de los trastornos musculoesqueléticos. (*Libro Temas de epidemiología, Tomo II, 1º ed., Venezuela: EBUC; 2013. p. 745-764*). Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Yohama-Caraballo-Arias/publication/291165356_Temas_de_Epidemiologia_y_Salud_Pu

[blica Tomo II/links/5b0485c54585154aeb07f5c7/Temas-de-Epidemiologia-y-Salud-Publica-Tomo-II.pdf](#)

- Carbajal, C. (2021). *Estrés laboral y sintomatología musculoesqueléticos en pacientes de la Clínica Coset Médica – Huancayo, 2021*. (Tesis para optar el título profesional licenciada en tecnología médica con especialidad en terapia física y rehabilitación). Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/121501/IV_FCS_507_TE_Carbajal_Barzola_2022.pdf
- Carrión, A. (2018). *Trastornos musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería*. (Tesis para optar el título de postgrado). Recuperado de http://repositorio.umecit.edu.pa/bitstream/handle/001/1210/Monograf%EDa_Adriana%20Carri%F3n.pdf?sequence=12
- Coduti, C., Gattás, Y. (2013). *Enfermedades laborales como afectan el entorno organizacional*. (Tesis para optar título de Contador Público nacional de la Universidad Nacional de Cuyo). Recuperado de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5215/codutitesisenfermedadeslaborales.pdf
- Contreras, S. (2022). *Prevalencia del dolor musculo esquelético en Profesionales Inscritos en el colegió Regional de Obstetras XII – Tacna del Perú, 2021*. (tesis para título profesional, Universidad Privada de Tacna). Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12969/2564>
- Delgadillo, R (2018). *Estrés y Burnout Enfermedades en la vida actual. (Libro Electrónico editorial Palibrio)*. Recuperado de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=rOBiDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=estres+libros&ots=xGQBIFksue&sig=JEO29y9R8YSEXiV2jNDWexM6d2c#v=onepage&q&f=false>
- Durán, M. (2016). Bienestar Psicológico: El Estrés Y La Calidad De Vida En El Contexto Laboral. (*Revista Nacional Administrativa. 2016;1(1):71–84.*) Recuperado de <https://revistas.uned.ac.cr/index.php/rna/article/view/285>

- Espinosa, G. (2014). *Relación existente entre el estrés laboral y la sintomatología musculoesqueléticas en funcionarios de una entidad estatal (salud) de Bogotá D.C. Colombia, 2014.* (Tesis para obtener el título de magister en salud ocupacional y ambiental. Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad del Rosario. Bogotá, Colombia). Recuperado de <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/14228/Espinosa%20Reina-Gina%20Maria-2018-1.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Farioli A, Mattioli S, Quaglieri A, Curti S, Violante F y Coggon D. (2021). Trastornos musculoesqueléticos y nivel de estrés en trabajadores del servicio de transporte público de Lima. (*Revista de la asociación española de especialistas en medicina de trabajo. Trab vol.30 no.1 Madrid mar. 2021*). Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000100009
- Félix, R., García, C. y Mercado, S. (2018). El estrés en el entorno laboral. (*Revista de Psicología, No 64*). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es>
- Franco, M. y Rubina, G. (2019). *Relación entre la sintomatología musculoesquelético y estrés laboral en el personal de enfermería del sistema de transporte asistido de emergencia Essalud 2018.* (Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería). Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3221/TESIS%20Franco%20Mar%C3%ADa%20-%20Rubina%20Gaby.pdf?sequence=1>
- García, E. y Sánchez, R. (2020). *Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en docentes universitarios que realizan teletrabajo en tiempos de COVID-19.*
- García, V. (2020). *Percepción del dolor musculoesquelético en terapeutas de Rehabilitación Pediátrica del instituto para el desarrollo infantil en el*

2019. (tesis para título profesional de Licenciado, Universidad Nacional Mayor San Marco). Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe>
- Gonzales, E. (2021). Estudio de validez y confiabilidad del cuestionario nórdico estandarizado, para detección de síntomas musculoesqueléticos en población mexicana. *Ergonomía, Investigación Y Desarrollo*. Recuperado de: <https://doi.org/10.29393/EID3-1EVEG10001>
- Herbozo, J. (2018). *Frecuencia de molestias musculoesqueléticos en conductores de la Empresa de Transporte Urbano Línea 4 S.A Lima, 2018*. (tesis para título profesional, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe>
- Huamantla, J. (2018). *Validación del cuestionario Nórdico en bailarines de la escuela de danza TFS del distrito de San Miguel 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad a las peruanas). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12990/5851>
- López, M., Ramírez, E. (2020). Programa para la prevención de trastornos musculoesqueléticos. (*Libro Salud, CONACYT*). Recuperado de https://www.itson.mx/publicaciones/Documents/ingytec/Programa%20para%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20trastornos%20musculo esquele%C3%A9ticos_FINAL_compressed.pdf
- Medina, S. (2021). *Estrés laboral y síntomas musculo esqueléticos en teletrabajadores de una empresa pública de la ciudad de Riobamba, durante la Pandemia por COVID19, 2021*. (Tesis para título profesional, Universidad Internacional). Recuperado de: <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4155>
- Micky, I. y Maximilla, E. (2022). Factores de riesgos de los trastornos musculoesquelético-relacionados con el trabajo entre las enfermeras del condado de Kakamega- Kenia. *Diario de la biblioteca de acceso abierto*, 9(1-14), doi: [10.4236/oalib.1108564](https://doi.org/10.4236/oalib.1108564)
- Morales J., Basilio M., Yovera E. (2021). Trastornos musculoesqueléticos y nivel de estrés en trabajadores del servicio de transporte público de Lima. (*Revista de la Asociación Española de especialistas en medicina de*

- l trabajo, 30). Recuperado de <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n1/1132-6255-medtra-30-01-9.pdf>
- Naranjo, M. (2019). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. (*Rev. Educación. Vol:33 Num:2,2019*). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>
- Navarro C. (2015). Relación entre estrés y desordenes musculoesqueléticos en trabajadores de una empresa de transporte terrestre de pasajeros, Bogotá, 2015. (*Artículo Científico*). Recuperado de <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/12275/Relacion-entre-estres-y-desordenes-musculo-esqueleticos-en-trabajadores-de-una-empresa-de-transporte-terrestre-de-pasajeros%2c-Bogota%2c-2015..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Oficina Regional de la OIT para América Latina y el Caribe. (*Artículo Electrónico,14(124)*) recuperado de [biblioteca regional@ilo.org https://www.ilo.org](https://www.ilo.org)
- Olea, D. y Rioja, R. (2019). *Factores relacionados al estrés en el profesional de enfermería del servicio de emergencias del hospital José Soto Cadenillas Chota Perú*. (Tesis de postgrado Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo). Recuperado <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4534/BC-TES-3349%20OLEA%20PE%c3%91A-%20RIOJAS%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Internacional del Trabajo (2016). Estrés en el trabajo. Un reto colectivo. (*Revista, Suiza: Primera Edición; 2016.*)
- Organización Mundial de la Salud (2016). Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. (*Artículo Electrónico*), recuperado https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=arti

[cle&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions)

- Organización Mundial de la Salud OMS, (2021). Trastornos musculoesqueléticos. (*Informe electrónico de la OMS, 8 setiembre 2021*). Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions>
- Peña, E. (2017). *Estrés Laboral y Estilos de Afrontamiento en trabajadores administrativos de la Municipalidad de Lima Metropolitana. Lima – Perú*. (Investigación Científica de la Universidad César Vallejo.). Recuperado <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3347>
- Reyes, L. y Vásquez, K. (2022). *Dolor musculoesquelético ocupacional en cirujanos dentistas de la región Callao, 2022*. (Tesis para título profesional, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/93897>
- Rojas, R. y Santos, M. (2019). *Nivel de estrés laboral en el personal de la oficina de logística del hospital Cayetano Heredia, 2019*. (tesis para título profesional, Universidad San Ignacio de Loyola de Lima). Recuperado de <https://repositorio.usil.edu.pe/handle/usil/9979>
- Romaní L. (2020). *Estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos en trabajadores del sector construcción evaluados en un establecimiento de salud ocupacional en la ciudad de Lima-Perú en el año 2017*. (Tesis para optar el grado de maestro en medicina ocupacional y de medio ambiente). Recuperado https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8925/Estres_RomaniChang_Lenin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Romero, C. (2021). *Relación de kinesiofobia e intensidad de dolor musculoesquelético en pacientes post operados de rodilla*. (tesis para título profesional de Licenciado, Universidad Privada de Tacna). Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12969/1893>
- Sánchez, F. (2018). Modelo de evaluación ergonómica para la exposición a riesgos musculoesqueléticos en miembros inferiores. (*Artículo*

electrónico, Mapfre N° 107: 20-30.) Recuperado de:
<https://www.mapfre.com/ccm/content/documentos/fundacion/prev-ma/revistaseguridad/n107-art2-La-genesis-de-los-TME.pdf>

Secretaría de Salud Laboral y Medio Ambiente UGT-CEC (2020). Trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo. (*Libro electrónico*). Recuperado de https://www.ugt.es/sites/default/files/folleto_tme_web.pdf

Sierra, J., Ortega V. y Zubeidat I. (2017). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. (*Revista Mal-estar e Subjetividad de Universidad de Fortaleza Brasil*). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>

Tongobol, M. (2018). *Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal administrativo del Hospital Víctor Lazarte de la ciudad de Trujillo, 2018*. (tesis para título profesional, Universidad alas peruanas). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12990/4233>

Universidad Católica Boliviana San Pablo Cochabamba (2015). El estrés laboral como síntoma de una empresa perspectiva. 2015. (*Rev. núm. 20:55-66*).

Valiente, V. (2021). *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: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4795>

World Health Organization WHO, (2018). Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. (*Revista decima revisión edición 2018*). Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/cie10/volumen1-2018.pdf>

ANEXOS Y APÉNDICES

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la relación que existe entre estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022?</p>	Estrés laboral	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.</p>	<p>H1: el estrés laboral se relaciona con algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho- 2022</p>	<p>Tipo: aplicada Enfoque: cuantitativa Nivel: correlacional Diseño: no experimental La Población: Estará conformada por trabajadores del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho – 2022 La Muestra: Conformada por 95 trabajadores del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho- 2022</p>
	algias musculoesqueléticas	<p>Objetivos específicos: -Identificar el nivel de estrés laboral en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022. - Identificar el nivel de estrés laboral según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022. -Identificar el nivel de estrés laboral según servicio de trabajo en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022. -Identificar la presencia de algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022. -Identificar la presencia de algias musculoesqueléticas según género y edad en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022 -Identificar la presencia de algias musculoesqueléticas según área de trabajo en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022 -Valorar la presencia de algias musculoesqueléticas según intensidad y tiempo de evolución en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Luján Huacho- 2022.</p>	<p>Ho: el estrés laboral no se relaciona con algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho- 2022</p>	

ANEXO N° 02

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Estrés laboral	Es la reacción que puede tener el individuo ante las demandas y presiones laborales, que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades de control, y que ponen prueba su capacidad para afrontar la situación, además de no recibir suficiente apoyo de sus supervisores y colegas. (OIT, 2016).	Se define a través de 07 dimensiones, conformadas por 25 ítems con opciones de respuesta tipo Likert que serán aplicadas a los trabajadores.	Clima organizacional	-Misión y metas de la institución. -Comprensión de estrategias institucionales -Cambios en las políticas institucionales -Dirección y objetivos institucionales.	1,10,11,20	Ordinal
			Estructura organizacional	-Entrega de reportes. -Control sobre el trabajo. -Accesibilidad a niveles de mando -No hay respeto en la cadena de mando	2,12,16,24	
			Territorio organizacional	-Incapacidad de controlar área de trabajo. -Espacios de descanso. -Trabajo con otras personas	3,15,22	
			Tecnología	-Periodos de trabajo -Capacitaciones. -Tecnología	4,14,25	
			Influencia del líder	-Relación supervisor, trabajador y jefes. -Respeto entre supervisor y trabajador. -Bienestar personal. -Confianza.	5,6,13,17	
			Falta de cohesión	-Colaboración entre trabajadores. -Prestigio del grupo de trabajo -Desorganización -Presión del grupo.	7,9,18,21	
			Respaldo del grupo	-Respaldo del grupo de trabajo. -Protección ante injusticias. -Ayuda técnica entre trabajadores.	8,19,23	

Algias musculoesqueléticas	Son un grupo de lesiones inflamatorias o degenerativas de músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios y vasos sanguíneos que generalmente son de aparición tardía y tienden a volverse crónicas, comenzar o empeorar según ciertas condiciones de trabajo (López, 2020).	Se define a través de 04 dimensiones, conformada por preguntas vinculados con segmentos del cuerpo, tiempo del dolor que serán aplicadas a trabajadores.	Sensitiva	-Si hay molestia/no hay molestia	Presenta No presenta	Ordinal
			Localización	-Cuello -Hombros -Espalda dorsal -Espalda lumbar -Codo/ antebrazo -Manos/ muñeca -Cadera -Muslo -Rodilla -Pie/ tobillo	Presenta No presenta	
			Tiempo	-1 mes a menos -1 a 3 meses -1 a 6 meses -7 a 9 meses -De 10 meses a mas	De 1 a 5 meses De 6 a 10 meses	
			Intensidad	-Leve -Moderado -Severo -Intolerable	Presenta No presenta	

TRABA- JADOR	SEXO	EDAD	servi- cio	ITE MS 1	ITE MS 2	ITE MS 3	ITE MS 4	ITE MS 5	ITE MS 6	ITE MS 7	ITE MS 8	ITE MS 9	ITE MS 10	ITE MS 11	ITE MS 12	ITE MS 13	ITE MS 14	ITE MS 15	ITE MS 16	ITE MS 17	ITE MS 18	ITE MS 19	ITE MS 20	ITE MS 21	ITE MS 22	ITE MS 23	ITE MS 24	ITE MS 25
1	1	4	2	3	3	4	2	1	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	1	4	1	2	3	1	1	1	2	4
2	2	4	2	3	4	5	3	4	7	3	4	3	3	5	5	3	4	6	4	4	7	5	5	4	2	7	5	7
3	1	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	7	3	2	3	2	4	7	3	2	3	4	6	7	6	6	4	1	4	7	6	5	4	2	6	7	2
5	1	2	7	2	4	3	5	5	7	3	7	1	3	3	6	7	2	2	2	2	6	6	1	7	2	2	2	2
6	1	4	7	4	1	4	6	6	1	1	4	3	6	4	3	1	4	1	1	4	3	2	2	2	1	1	2	3
7	1	3	6	6	4	3	5	4	2	3	4	5	4	3	4	2	2	2	2	3	2	3	5	2	3	2	3	3
8	1	4	5	4	3	5	4	6	4	5	6	6	7	6	6	5	6	6	5	5	5	6	6	5	3	4	3	4
9	2	3	7	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	2	1
10	1	3	6	1	2	2	2	1	3	1	3	2	1	1	3		1	1	1	1		2	1	1	1	3	3	2
11	2	2	10	1	1	1	2	7	4	1	3	2	4	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	4	4
12	2	3	10	7	7	7	6	7	7	6	7	6	7	6	7	7	6	5	1	7	7	6	7	7	1	7	7	1
13	2	4	1	3	4	6	2	1	6	3	7	2	4	2	3	2	6	2	2	7	6	6	1	2	1	3	2	6
14	2	3	10	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	3	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	2	6	1	4	4	4	2	2	4	5	3	3	3	2	2	2	1	3	2	4	3	3	5	2	4	3	2
17	2	4	10	2	3	6	2	4	6	2	2	4	3	3	3	2	3	2	3	2	4	2	2	3	4	1	2	2
18	1	4	8	2	2	2	3	4	3	3	3	1	1	4	3	3	1	1	4	4	5	5	3	1	1	3	4	5
19	2	4	10	2	1	2	1	2	4	2	3	2	1	4	1	6	1	2	1	7	6	6	2	2	2	6	4	4
20	2	4	6	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	2	7	2	4	1	2	2	4	2	7	3	2	4	3	4
21	1	2	9	2	1	1	1	3	1	1	4	4	1	3	1	1	4	4	1	4	3	4	1	1	1	4	4	4
22	1	2	9	2	1	4	1	1	2	1	1	3	1	4	2	4	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2
23	1	4	6	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	5	6	4	3	1	2	5	3	5	5	7	4	5	6	7

24	1	4	6	1	1	1	2	7	1	1	1	1	6	5	6	4	1	2	6	7	6	6	4	7	3	6	7	5
25	1	1	6	4	4	2	2	3	4	4	4	2	2	2	2	4	4	4	2	2	4	2	4	4	2	2	4	5
26	1	4	6	1	1	1	4	4	1	4	5	1	1	1	3	1	2	1	3	1	4	3	4	1	3	4	3	4
27	1	3	5	3	4	2	6	6	2	3	3	5	6	5	4	6	6	7	6	4	5	5	5	4	4	5	5	6
28	1	2	9	2	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	1	4	1	4	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2
29	1	3	1	4	1	5	4	6	2	3	4	3	4	2	4	2	1	2	2	3	3	4	4	4	4	3	4	6
30	1	2	7	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	
31	2	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	1
32	2	3	10	4	4	2	2	2	2	2	1	6	6	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2
33	1	4	7	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2	
34	1	1	7	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
35	1	4	3	4	2	2	3	1	1	2	2	2	4	2	1	1	2	1	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2
36	1	4	3	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	4	4	2	4	3	4	4	4	2	4	2	4	2	6
37	1	3	3	2	2	4	4	5	5	2	3	4	5	4	4	5	4	3	5	3	5	4	4	5	4	4	4	5
38	1	3	4	2	3	5	2	7	1	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	5	3	2	1	3	4	4	
39	1	3	9	2	2	1	1	2	3	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	2
40	1	2	1	2	2	3	5	5	5	2	2	1	1	1	1	5	6	2	2	2	2	2	6	7	6	5	4	5
41	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
42	2	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	2	3	10	1	1	1	1	1	2	2	4	1	4	2	2	2	2	2	2	2	3	4	1	1	1	1	1	1
44	1	1	2	4	3	4	3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
45	2	4	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
46	2	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	2	3	10	4	3	1	1	2	2	2	2	1	4	4	3	2	2	2	3	2	5	2	2	5	2	2	5	2
48	2	3	10	2	3	4	4	1	2	3	3	4	5	4	2	5	2	2	3	4	4	2	3	2	3	4	3	3
49	2	2	10	3	2	3	5	7	5	1	7	1	7	3	1	7	1	7	1	3	7	1	7	2	1	2	7	7

50	1	4	5	3	4	2	5	4	4	4	3	5	6	4	4	5	4	5	6	4	4	5	6	4	4	3	5	7	
51	1	4	5	4	3	4	3	5	4	4	4	4	3	2	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	2	3	2	3	
52	2	2	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	5	3	3	3	4	3	5	6	7	6	6	
53	2	3	4	2	2	2	2	3	4	6	4	3	2	4	7	3	2	2	2	4	6	3	7	3	5	5	4	7	
54	1	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	6	5	4	5	5	1	1	1	1	3	2	4	6	4	3	3	3	
55	1	4	4	3	5	6	5	7	6	5	5	5	5	5	5	2	2	4	3	5	4	4	5	4	3	3	3	5	
56	1	4	2	3	4	3	3	3	2	3	4	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	4	5	4	3	2	3	1	
57	2	2	3	2	2	4	3	3	3	3	3	5	6	4	4	6	1	3	2	3	4	2	2	4	5	4	3	4	2
58	1	3	8	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	1	1	1	5	4	6	7	5	4	3	3	3	3	
59	1	4	2	2	2	2	4	4	4	4	5	4	4	3	3	2	1	2	3	4	5	4	3	3	4	4	4	4	
60	1	4	5	3	3	3	5	6	7	7	7	6	6	6	6	5	5	4	5	6	7	5	5	5	5	5	5	5	
61	2	2	8	2	2	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	6	6	6	7	7	7	4	4	4	
62	1	4	8	3	3	4	4	3	3	6	6	2	2	2	2	1	1	4	4	3	5	5	5	3	4	4	4	4	
63	1	1	8	1	1	1	3	4	4	5	4	3	5	6	6	1	1	5	5	4	4	6	6	4	4	4	5	5	
64	2	2	1	3	3	3	1	2	3	4	5	6	7	2	3	4	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
65	1	3	1	4	4	4	5	6	7	3	3	3	4	5	6	7	1	2	2	2	2	3	3	4	5	6	7	2	
66	2	4	3	3	3	4	5	6	4	4	5	6	5	5	1	2	3	4	2	2	2	2	5	5	5	6	4	3	
67	2	3	1	2	2	3	3	4	5	6	7	3	4	4	3	3	2	2	3	3	4	3	5	6	2	2	2	2	
68	1	3	8	4	4	3	3	5	5	6	6	5	5	3	3	2	5	6	7	3	2	2	3	3	1	1	1	1	
69	1	1	8	3	4	4	4	4	4	3	3	3	5	5	5	6	3	4	5	6	3	7	3	3	5	6	4	4	
70	1	4	2	2	3	4	1	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
71	1	3	3	3	4	5	5	5	5	6	7	7	7	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	6	1	1	1	1	
72	1	4	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	3	4	4	4	4	5	6	7	4	3	3	4	5	3	
73	2	4	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	4	5	6	7	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	
74	2	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
75	2	2	5	2	2	2	2	4	4	4	5	5	6	7	5	4	3	2	4	3	3	3	3	2	2	4	4	4	

76	2	3	5	3	3	4	5	6	7	6	5	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3		
77	1	2	5	1	1	1	1	1	4	4	4	4	3	3	5	6	4	3	2	2	2	2	3	4	5	1	1	1	
78	1	3	5	3	3	4	3	5	6	4	3	2	3	4	5	3	4	5	6	6	4	4	4	4	4	4	4	4	
79	1	4	6	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	4	3	4	2	
80	1	4	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
81	1	3	7	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	
82	1	4	7	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	5	3	4	
83	1	4	7	3	4	4	4	4	4	5	5	2	2	1	1	1	1	4	4	3	4	5	6	7	5	4	3	4	
84	1	3	7	3	4	1	4	5	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	5	6	3	3	7	7	7	7	7	
85	2	4	8	3	4	6	6	6	6	6	7	7	7	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	6	5	4	6	6	
86	2	3	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
87	2	3	1	3	3	3	3	5	5	4	5	6	7	4	5	6	4	4	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	
88	2	4	1	4	4	4	5	6	3	3	1	1	1	1	1	3	4	5	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	
89	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
90	1	4	8	1	5	1	1	3	4	5	6	4	3	3	3	3	2	2	2	1	1	4	3	2	5	6	6	6	
91	1	4	5	2	6	2	2	4	5	6	7	4	3	2	3	5	6	7	1	1	1	2	2	4	4	4	4	4	
92	1	4	5	4	3	3	4	5	6	7	1	2	2	2	2	2	5	5	4	4	3	3	3	3	4	4	1	1	1
93	1	3	6	5	2	4	3	3	3	6	6	6	4	4	4	5	4	6	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	
94	2	3	6	3	1	5	5	7	6	5	4	3	2	2	3	3	3	1	2	6	5	4	3	6	3	4	3	3	
95	2	4	1	4	3	6	7	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	1	4	4	

20	2	4	6	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1	3
21	1	2	9	1	3	1	3	2		2		2		2		2	
22	1	2	9	2		1	1	2		2		2		2		2	
23	1	4	6	1	3	1	2	1	2			1	1	1	2	2	
24	1	4	6	2		2		2		1	2	2		1	3	2	
25	1	1	6	1	1	2		1	3	2		2		1	2	2	
26	1	4	6	2		2		2		2		2		2		2	
27	1	3	5	2		2		1	1	2		2		2		2	
28	1	2	9	2		2		2		1	1	2		2		2	
29	1	3	1	1	1	2		1	2	1	3	2		1	1	1	2
30	1	2	7	2		1	2	2		2		2		2		2	
31	2	3	10	2		2		2		2		2		2		2	
32	2	3	10	2		2		2		2		2		2		2	
33	1	4	7	2		2		2		2		1	1	2		2	
34	1	1	7	1	2	2		2		2		2		2		2	
35	1	4	3	1	2	2		1	1	2		2		2		2	
36	1	4	3	2		2		2		2		2		2		2	
37	1	3	3	1	3	1	3	2		2		1	3	2		2	
38	1	3	4	2		2		2		2		2		1	1	2	
39	1	3	9	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	3
40	1	2	1	1	3	1	1	1	3	2		1	1	1	3	2	
41	1	3	1	2		1	1	1	1	2		1	2	1	1	2	
42	2	3	10	2		2		2		2		2		1	3	2	
43	2	3	10	2		2		2		2		2		1	3	1	3
44	1	1	2	1	1	2		1	3	2		2		2		2	
45	2	4	8	1	2	1	2	1	3	2		2		2		2	

46	2	3	10	2		2		1	1	2		2		1	3	1	1
47	2	3	10	1	1	1	3	1	3	2		1	3	1	3	1	3
48	2	3	10	1	2	2		1	1	2		2		1	2	1	3
49	2	2	10	1	3	1	2	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
50	1	4	5	2		2		2		2		2		2		2	
51	1	4	5	2		2		2		2		2		2		2	
52	2	2	3	1	2	2		2		2		1	1	2		2	
53	2	3	4	2		2		2		2		2		2		2	
54	1	3	4	1	2	2		1	3	2		2		1	2	2	
55	1	4	4	1	1	2		1	2	2		2		2		2	
56	1	4	2	2		2		1	1	1	3	2		2		2	
57	2	2	3	2		2		2		2		2		2		2	
58	1	3	8	2		1	3	1	2	2		2		2		2	
59	1	4	2	1	1	2		1	3	2		2		1	2	2	
60	1	4	5	1	1	1	3	1	1	2		2		2		2	
61	2	2	8	2		2		2		1	3	1	3	2		2	
62	1	4	8	1	3	2		2		2		1	3	2		2	
63	1	1	8	2		2		2		2		2		2		2	
64	2	2	1	1	2	1	2	2		2		2		1	2	2	
65	1	3	1	2		1	1	1	1	2		2		1	1	2	
66	2	4	3	1	3	1	3	2		2		2		2		2	
67	2	3	1	1	1	1	3	2		2		1	3	1	2	2	
68	1	3	8	1	3	1	3	1	1	2		1	1	2		2	
69	1	1	8	2		2		2		2		2		2		2	
70	1	4	2	1	3	1	3	1	1	2		1	1	2		1	3
71	1	3	3	1	3	2		1	3	1		2		1	3	2	

PRE-GUNTA N° 2	PRE-GUNTA N° 3	PREGUNTA N° 4													
		Cuello		hombro		dorsal/ lumbar		codo /antebrazo		muñeca/mano		pierna		pie/tobillo	
		SI o NO	SI ES SI:	SI o NO	SI ES SI:	SI o NO	SI ES SI:	SI o NO	SI ES SI:	SI o NO	SI ES SI:	SI o NO	SI ES SI:	SI o NO	SI ES SI:
4	2	1	2	1	2	2		2		2		1	1	1	1
4	2	2		1	1	1	1	2		2		1	1	1	3
4	2	1	3	1	3	2		2		2		2		2	
3	2	1	1	1	3	1	1	2		1	3	2		2	
4	2	1	3	1	3	1	1	2		1	1	2		2	
		2		2		2		2		2		2		2	
4	2	1	3	1	3	1	1	2		2		2		1	3
4	2	1	3	2		1	3	2		2		1		2	
2	2	2		2		2		2		2		2		2	
1	2	2		2		2		2		2		2		2	
3	2	1	3	1	3	1	3	1	2	1	3	1	3	1	3
4	1	2		2		1	2	2		2		1	3	2	
3	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	3	1	2	1	2
3	2	2		2		2		2		1	1	2		2	
2	2	1	1	1	1	2		2		1	2	2		2	
4	2	2		1	1	1	1	2		1	3	2		2	
3	2	1	3	1	2	2		2		1	2	1	3	1	3
3	2	1	3	1	2	1	1	2		2		1	1	1	2
		2		2		2		2		2		2		2	
4	1	2		1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1	3
3	2	1	3	1	3	2		2		2		2		2	

3	2	2		2		2		2		2		2		2	
3	2	1	3	1	1	1	2	2		1	1	1	2	2	
4	2	2		2		2		1	2	2		1	3	2	
3	2	1	1	2		1	3	2		2		1	2	1	1
3	2	2		2		2		2		2		2		2	
4	2	2		2		1	1	2		2		2		2	
3	2	2		2		2		1	1	2		2		2	
4	2	1	1	2		1	2	1	1	2		1	1	1	2
3	2	2		1	2	2		2		2		2		2	
4	2	2		2		2		2		2		2		2	
4	2	2		2		2		2		2		2		2	
4	2	2		2		1	1	2		2		2		2	
1	2	2		2		1	1	2		2		2		2	
4	1	1	2	2		1	1	2		2		2		2	
		2		2		2		2		2		2		2	
4	2	1	3	1	3	2		2		1	3	2		2	
4	2	2		2		2		2		2		1	1	2	
3	2	2		2		2		2		2		2		1	3
4	1	1	1	2		1	3	2		1	1	1	3	2	
4	2	2		2		1	1	1	2	1	2	2		2	
1	2	2		2		2		2		2		1		2	
4	1	2		2		2		2		2		1	3	1	3
4	2	1	1	2		1	3	2		2		2		2	
3	2	1	2	1	2	1	3	2		2		2		2	
4	2	2		2		1	1	2		2		1	3	1	1
4	2	1	1	1	3	1	3	2		1	3	1	3	1	3

PREGUNTA N° 5							PREGUNTA N° 6						
CUELLO	HOMBRO	DORSAL/LUMBAR	CODO/ANTEBRAZO	MUÑECA/MANO	PIERNA	PIE/TOBILLO	CUELLO	HOMBRO	DORSAL/LUMBAR	CODO/ANTEBRAZO	MUÑECA/MANO	PIERNA	PIE/TOBILLO
1	1	1			1		3	3	3			3	
		1			1	1	2	3	3	2	2		3
1	1						3	3					
3		3		2			2		3		2		
4	4	4		4			5	5	5		5		
4	4	4		1		1	2	5	4		3		3
1		1			1		2		1			2	
4	4	4	4	4	4	4	2	1	1	1	1	1	1
		2			4				2			2	
2	1	1	4	4	1	4	1	5	3	3	1	2	1
				3							1		
2	2			1			1	1			1		
	3	2		3				3	2		3		
2	2	1		2	3	3							
2	3	1			1	2	2	1	2				2
	4	4	4	4	4	4		5	4	5	5	5	5

1	4						5	5					
1	1	2		1	1		1	1	1		1	1	
			4		4					5		5	
1		4			1	1		1	1			1	1
		3							1				
			1							1			
4		4	4	4	4	4	2		2	2		2	2
	1						1						
		1							2				
		1							1				
1		3					2		4				
4	4			4			2	2			3		
				1		1					1	1	2
1		2		3	3		3	4	4		4	4	
		2	1	1					2	1	1		
					1							2	
					4	4						2	2
1		1					2		2				
3	3	3					2	2	5				
		1			1	3			2			1	1

PREGUNTA N° 7							PREGUNTA N° 8						
CUELLO	HOMBRO	DORSAL/LUMBAR	CODO/ANTEBRAZO	MUÑECA/MANO	PIERNA	PIE/TOBILLO	CUELLO	HOMBRO	DORSAL/LUMBAR	CODO/ANTEBRAZO	MUÑECA/MANO	PIERNA	PIE/TOBILLO
3	3	3			3		1	1	1	2	2	1	2
	3	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2
1	1						2	2	2	2	2	2	2
1	1						1	2	1	2	1	2	2
1	3	3		5			2	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
2	3	2		2		2	1	1	1	2	1	2	1
1		1			1		1	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
		5			5		2	2	2	2	2	2	2
5	5	3	3	1	3	2	1	1	1	1	2	1	2
				1			2	2	2	2	1	2	2
1	1			1			2	2	2	2	2	2	2
	2	3					2	2	1	2	1	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
2	2	2				1	1	1	1	2	2	2	1
							2	2	2	2	2	2	2
	4	4	4	4	4	4	2	1	1	1	1	1	1

5	5						2	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
1	2	2		2	2		2	2	2	2	2	2	2
			1		1		2	2	2	1	2	1	2
	2	2			2	2	2	2	1	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
		1					2	2	1	2	2	2	2
			1				2	2	2	1	2	2	2
	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
	1						2	1	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
		3					2	2	1	2	2	2	2
		1					2	2	2	2	2	2	2
1		3					2	2	1	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
3	3			4			2	2	2	2	1	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
				1		1	2	2	2	2	2	2	2
3	4			2	4		2	2	1	2	1	2	2
		2	1	1			2	2	1	2	1	2	2
					2		2	2	2	2	2	2	2
					1	1	2	2	2	2	2	1	1
1		1					2	2	2	2	2	2	2
1	1	1					2	2	2	2	2	2	2
		2			1	1	2	2	2	2	2	2	2

1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1
1					3	2	2	2	2	2	2	1	1
1	1		1		2	2	2	2	1	2	2	1	2
1				1			2	2	2	2	2	2	2
1	1				3		1	1	2	2	2	1	2
2		2					1	2	1	2	2	2	2
		2	2				2	2	1	1	2	2	2
	2	2					2	2	2	2	2	2	2
1		2			1		1	2	1	2	2	1	2
1	1	1					1	1	1	2	2	2	2
			2	2			2	2	2	1	1	2	2
2				2			1	2	2	2	1	2	2
3	3	3			3		1	1	1	2	2	1	2
	3	3	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2
1	1						2	2	2	2	2	2	2
1	1						1	2	1	2	1	2	2
1	3	3		5			2	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2
2	3	2		2		2	1	1	1	2	1	2	1
1		1			1		1	2	2	2	2	2	2
							2	2	2	2	2	2	2

PREGUNTA N° 9							PREGUNTA N° 10						
CUELLO	HOMBRO	DOR-SAL/LUMBAR	CODO/ANTE-BRAZO	MUÑECA/MANO	PIERNA	PIE/TOBILLO	CUELLO	HOMBRO	DOR-SAL/LUMBAR	CODO/ANTE-BRAZO	MUÑECA/MANO	PIERNA	PIE/TOBILLO
1		2	2	2	2	2	5	5	5			5	
1	1	1	2	2	1	2	3	3	5	2	3	4	4
2	2	2	2	2	2	2	1	1					
2	2	2	2	2	2	2	5		5		2		
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		3		
2	2	2	2	2	2	2							
2	2	1	2	2	2	1	3	4	5		2		2
2	2	2	2	2	2	2	2		2			3	
2	2	2	2	2	2	2							
2	2	2	2	2	2	2							
1	1	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4
2	2	2	2	2	2	2			5			5	
2	2	2	1	2	2	1	5	5	5	1	1	1	5
2	2	2	2	2	2	2					2		
2	2	2	2	2	2	2	3	3			3		
2	2	2	2	1	2	2		2	3		2		
2	2	2	2	2	2	2							
2	2	2	2	2	2	2	5	2	5				2
2	2	2	2	2	2	2							
2	1	2	1	1	1	1		5	3	5	5	5	5
1	1	2	2	2	2	2	1	2					
2	2	2	2	2	2	2							
2	2	2	2	2	2	2	3	3	3		3	3	

2	2	2	1	2	1	2				2		2		
2	2	2	2	2	2	2		2	3			5	5	
2	2	2	2	2	2	2								
2	2	2	2	2	2	2			3					
2	2	2	1	2	2	2					1			
2	2	2	2	2	2	2		3	3	3	1	5	3	
2	2	2	2	2	2	2			2					
2	2	2	2	2	2	2								
2	2	2	2	2	2	2								
2	2	1	2	2	2	2				3				
2	2	2	2	2	2	2				3				
2	2	1	2	2	2	2		2		5				
2	2	2	2	2	2	2								
2	2	2	2	2	2	2		2	2			4		
2	2	2	2	2	2	2								
2	2	2	2	2	2	2		2	1	2	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2		3	4	5		4	4	
2	2	2	2	2	2	2				5	2	2		
2	2	2	2	2	2	2							2	
2	2	2	2	2	2	1	1						4	4
2	2	2	2	2	2	2	2	2		2				
2	2	22	2	2	2	2	2	3	3	5				
2	2	2	2	2	2	2	2	2		1			2	1
1	1	1	2	2	1	1		3	3	4	2	2	4	4
2	2	2	2	2	2	2	2	1					5	5
2	2	2	2	2	2	2	2	3	4		4			

2	2	2	2	2	2	2	2	2				2		
2	2	2	2	2	2	2	2	4	4				4	
2	2	2	2	2	2	2	2	4		4				
2	2	2	2	2	2	2	2			3	3			
2	2	2	2	2	2	2	2		3	3				
2	2	2	2	2	2	2	2	3		4			2	
2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3				
2	2	2	2	2	2	2	2				4	4		
1	2	2	2	2	1	2	2	3				3		
1		2	2	2	2	2	2	5	5	5			5	
1	1	1	2	2	2	1	2	3	3	5	2	3	4	4
2	2	2	2	2	2	2	2	1	1					
2	2	2	2	2	2	2	2	5		5			2	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			3	
2	2	2	2	2	2	2	2							
2	2	1	2	2	2	2	1	3	4	5		2		2
2	2	2	2	2	2	2	2	2		2			3	
2	2	2	2	2	2	2	2							
2	2	2	2	2	2	2	2							
1	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4
2	2	2	2	2	2	2	2			5			5	

ANEXO N° 03
CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL OMS-OIT, ADAPTADO
AL PERÚ

Información Personal:

Nombre y apellido:

.....

Sexo: **Edad:** **Estado civil:**

Cargo: **Área en el que labora:**

Fecha:

Finalidad:

Para detección del estrés laboral y la posibilidad de revelar el riesgo psicosocial.

Instrucciones:

El presente cuestionario sirve para calcular el nivel de estrés laboral, comprende de 25 ítems vinculados con los estresores laborales con 7 opciones de respuestas. Para cada pregunta marcar con una X el número que mejor especifica en cada enunciado.

- 1.- si la condición NUNCA es fuente de estrés.
- 2.- si la condición RARA VECES es fuente de estrés.
- 3.- si la condición OCASIONALMENTE es fuente de estrés.
- 4.- si la condición ALGUNAS VECES es fuente de estrés.
- 5.- si la condición FRECUENTEMENTE es fuente de estrés.
- 6.- si la condición GENERALMENTE es fuente de estrés.
- 7.- si la condición SIEMPRE es fuente de estrés.

Variable de estudio: “Estrés Laboral”

		NU NC A	RA RA S VE CE S	O C AS IO N AL M EN TE	AL G UN AS VE CE S	FR EC UE NT E M EN TE	GE NE RA L M EN TE	SI E M PR E
1	El que no comprenda las metas y misión de la empresa me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
2	El rendirle informes a mis supervisores y a mis subordinados me estresa	1	2	3	4	5	6	7
3	El que no esté en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo me produce estrés	1	2	3	4	5	6	7
4	El que el equipo disponible para llevar a cabo mi trabajo sea limitado me estresa	1	2	3	4	5	6	7
5	El que mi supervisor no dé la cara por mí ante los jefes me estresa	1	2	3	4	5	6	7
6	El que mi supervisor no me respete me estresa	1	2	3	4	5	6	7
7	El que no sea parte de un equipo de trabajo que colabore estrechamente me causa estrés	1	2	3	4	5	6	7
8	El que mi equipo de trabajo no me respalde en mis metas, me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
9	El que mi equipo de trabajo no tenga prestigio ni valor entro de la empresa me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
10	El que la forma en que trabaja la empresa no sea clara, me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
11	El que las políticas generales de la gerencia impidan mi buen desempeño me estresa	1	2	3	4	5	6	7

1 2	El que las personas que están a mi nivel dentro de la empresa tengamos poco control sobre el trabajo me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
1 3	El que mi supervisor no se preocupe por mi bienestar, me estresa	1	2	3	4	5	6	7
1 4	El no tener el conocimiento técnico para competir dentro de la empresa me estresa.	1	2	3	4	5	6	7
1 5	El no tener un espacio privado en mi trabajo me estresa.	1	2	3	4	5	6	7
1 6	El que se maneje mucho papeleo dentro de la empresa me causa estrés	1	2	3	4	5	6	7
1 7	El que mi supervisor no tenga confianza en el desempeño de mi trabajo me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
1 8	El que mi equipo de trabajo se encuentre desorganizado me estresa	1	2	3	4	5	6	7
1 9	El que mi equipo no me brinde protección en relación con las injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes me causa estrés	1	2	3	4	5	6	7
2 0	El que la empresa carezca de dirección y objetivos me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7
2 1	El que mi equipo de trabajo me presione demasiado me causa estrés	1	2	3	4	5	6	7
2 2	El que tenga que trabajar con miembros de otros departamentos me estresa	1	2	3	4	5	6	7
2 3	El que mi equipo de trabajo no me brinde ayuda técnica cuando lo necesito me causa estrés	1	2	3	4	5	6	7
2 4	El que no respeten a mis supervisores, a mí y a los que están debajo de mí, me causa estrés	1	2	3	4	5	6	7
2 5	El no contar con la tecnología adecuada para hacer un trabajo de calidad me causa estrés.	1	2	3	4	5	6	7

INTERPRETACION:

NIVEL DE ESTRES	PUNTOS
Bajo	25 -101
Intermedio	102 - 119
Estrés	120-139
Alto	140 -175

ANEXO N° 04
CUESTIONARIO NORDICO DE KUORINKA

Información Personal:

Nombre y apellido:

.....

Sexo:.....Edad:.....Estado civil:.....

Cargo:Área en el que labora:

Fecha:

Finalidad:

Es un cuestionario estandarizado que nos va facilitar hallar y analizar los síntomas musculoesquelético aplicado en el ambiente para la adaptación de estudios en la salud ocupacional con la finalidad de encontrar la presencia de síntomas principales que nos permitirá un diagnóstico precoz.

Instrucciones:

En el siguiente cuestionario sirve para identificar los síntomas musculoesqueléticos comprende de 10 preguntas vinculados con segmento del cuerpo y tiempo de la dolencia. Para cada pregunta marcar con una x, si es SI O si es NO.

Variable de estudio: "Algias Musculoesqueléticas"

1. ¿Has tenido molestias en...?

Si contesta NO a esta interrogante dé por culminado esta encuesta, gracias.

	SI	NO	Derecha	Izquierda	Ambos
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o antebrazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Muñeca - mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie - tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. ¿Desde hace cuánto tiempo, siente estos dolores?

3. ¿Has necesitado cambiar de puesto de trabajo, por las molestias mencionadas? (Si es SI especifique el motivo).

- SI
- NO

Si su respuesta anterior fue SI, especifique por favor:

4. ¿Ha tenido molestias en los últimos 12 meses?

	SI	NO	Derecha	Izquierda	Ambos
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o antebrazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muñeca - mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie - tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si ha contestado NO a la pregunta 4, no conteste más y de por culminado la encuesta. Gracias.

5. ¿Cuánto tiempo ha tenido molestias en los últimos 12 meses?

	1 a 7 días	8 a 30 días	>30 días, no segui- dos	Siempre
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o antebrazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muñeca - mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie - tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. ¿Cuánto dura cada episodio?

	<1 hora	1 a 24 horas	1 a 7 días	1 a 4 semanas	>1 mes
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o antebrazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muñeca - mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie - tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. ¿Cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses?

	<1 hora	1 a 24 horas	1 a 7 días	1 a 4 sema- nas	>1 mes
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o ante- brazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muñeca - mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie - tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. ¿Has recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?





















	SI	NO
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o antebrazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muñeca – mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie – tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. ¿Has recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 7 días?

	SI	NO
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Codo o antebrazo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muñeca - mano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pierna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pie - tobillo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Califique sus molestias entre 1 (muy débil) y 5 (molestias muy fuertes)

	1	2	3	4	5
Cuello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hombro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dorsal/Lumbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Codo o antebrazo					
Muñeca - mano					
Pierna					
Pie - tobillo					

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción: Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan Huacho 2022”

Este es un estudio desarrollado por: **García Gomero Gina Sadith** perteneciente a la Universidad San Pedro – Huacho.

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar la relación en el estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – 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 1. Evaluación del estrés a través del cuestionario.
2. Procedimiento 2. Evaluación de las algias musculoesqueléticas a través del cuestionario.

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 DE PERMISO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huacho, 19 de diciembre del 2022

Mg. Egma Bermúdez López
Jefatura del Servicio de Enfermería

Asunto: solicito autorización para Aplicación
de instrumentos de Investigación.

Gina Sadith García Gomero, con código 1614100103 e identificada con DNI 40831895, con domicilio prolongación Moore N° 244 me presento:

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente, al mismo tiempo expongo, que habiendo culminado la carrera profesional de Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación en la Universidad San Pedro - Huacho, y necesitando continuar con el proyecto de investigación. “estrés laboral y dolor musculoesquelético en personal del Hospital Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022”.

Por lo que solicito a usted en autorizar la aplicación del instrumento de investigación para la obtener información de estricto uso académico. Seguro de contar con su autorización, aprovecho la oportunidad para expresarle mis sentimientos de gratitud.

Atentamente



Gina Sadith García Gomero
40831895


“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

LA JEFATURA DEL SERVICIO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA

Quien suscribe, Mg Egma Bermúdez López, jefe del servicio de enfermería del Hospital “Gustavo Lanatta Lujan” ESSALUD- Huacho, se dirige a usted en esta oportunidad para informarle la aceptación de aplicación de instrumento de investigación del proyecto “Estrés laboral y algias musculoesqueleticas en personal del Hospital Gustavo Lanatta Lujan, Huacho - 2022”., presentado por Gina Sadith García Gomeró con DNI 40831895, egresada de la Universidad San Pedro – Huacho con código de estudios 1614100103 de la escuela Tecnología Médica, especialidad Terapia Física y Rehabilitación.

En virtud a lo antes expuesto se brinda las facilidades necesarias para aplicar sus instrumentos de investigación.

Huacho, 23 de diciembre del 2022



Mg. EGMA BERMÚDEZ LOPEZ
C.E.P. 15862 - R.M. 039
JEFA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA



INFORME DE ASESOR DE PROYECTO DE TESIS

A : **Dr. Agapito Enríquez Valera**
Director del Programa de Estudios de Tecnología Médica

De : **Mg. Aracely Cornelio Prudencio.**
Asesor de Tesis

Asunto : **Culminación de Proyecto de Tesis**

Fecha : **Chimbote, 19 mayo del 2023**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°253 - 2023-USP-EAPTM/D (Designación de Asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el **PROYECTO DE TESIS** titulado: “**ESTRÉS LABORAL Y ALGIAS MUSCULOESQUELÉTICAS EN EL PERSONAL DEL HOSPITAL II ESSALUD GUSTAVO LANATTA LUJAN – HUACHO 2022**”, del egresado (a) **García Gómero Gina Sadith**, del Programa de Estudios de Tecnología Médica en la especialidad de **Terapia Física y Rehabilitación**, se encuentra en condición de ser evaluada por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

Mg. Aracely Cornelio Prudencio
Asesor de Tesis

1.- formato de publicación de repositorio

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

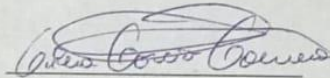
1. Información del Autor			
GARCIA GOMERO GINA SADITH		40831895	gina.garciagomero06@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan – Huacho 2022.			
5. Programa Académico			
TECNOLOGÍA MEDICA -TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	27	10	23

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30025, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEUC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales -RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales prestando al son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.º 32.3).

2.- reporte de similitud

Estrés laboral y algias musculoesqueléticas en el personal del Hospital II EsSalud Gustavo Lanatta Lujan - Huacho 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de San Buenaventura Trabajo del estudiante	1%
8	repository.ces.edu.co Fuente de Internet	1%



9	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
15	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.ulvr.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
20	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %



21	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Fundación Universitaria del Area Andina Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
24	www.medigraphic.com Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
26	1library.co Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad de Costa Rica Trabajo del estudiante	<1 %
28	bdigital.uexternado.edu.co Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
31	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %



32	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %
35	1pdf.net Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %
38	repositorio.uti.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uisek.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	riaa.uaem.mx Fuente de Internet	<1 %
42	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



43	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.dspace.espol.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas Trabajo del estudiante	<1 %
46	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
48	lareferencia.info Fuente de Internet	<1 %
49	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
50	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	Submitted to Universidad Abierta para Adultos Trabajo del estudiante	<1 %
52	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	repository.urosario.edu.co Fuente de Internet	<1 %



54	eprints.ucm.es Fuente de Internet	<1 %
55	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
56	indteca.com Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
60	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
61	bolsa-trabajo.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
62	repositorio.ucm.edu.co Fuente de Internet	<1 %
63	A.D. Jiménez-García, L.E. Cardiel-Marmolejo, C.G. Cerón-García, S. Durán-Ortiz. "Splenoectomy in abdominal trauma in the General Hospital of Balbuena from January 2010 to December 2014", Revista Médica del Hospital General de México, 2018. Publicación	<1 %



64	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
65	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
66	respyn.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
67	ruc.udc.es Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas Apagado
 Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Fotos:



