

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA CON
MENCIÓN EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



TESIS

**“FRECUENCIA DE SÍNTOMAS MÚSCULOESQUELÉTICOS EN EL
PERSONAL QUE LABORA EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE
SALUD LA ESPERANZA DE TACNA, JULIO 2021- AGOSTO 2022”.**

Autor:

Sharmelee Arantza del Rosario Gonzáles Vargas

Asesor:

Mg. Andrea Jennifer Schiaffino Miovich

Para obtener el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON MENCIÓN EN TERAPIA
FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

Tacna – Perú

2022

DEDICATORIA

El principal agradecimiento a Dios, quien es guía y fortaleza en mi ser para seguir adelante.

A mi mamá grande Mencía, quien me formó con amor, respeto y demás valores que me han guiado a seguir adelante como persona de bien.

A mi papá grande Víctor, que me ha visto crecer y hoy desde el cielo guía cada uno de mis pasos.

A mis padres, que me han ofrecido amor y calidez en mi vida, que me ha ayudado a superarme cada día más y así poder luchar por mis sueños.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia que me ha brindado su apoyo en todo mi camino, por ayudarme a no rendirme y enseñarme a levantarme ante la dificultad.

A mi asesora, por su tiempo, apoyo, voluntad y su enseñanza para el logro de este trabajo de investigación.

A todos los maestros que me brindaron conocimiento en mi casa de estudios en mi proceso de aprendizaje profesional.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022. **Materiales y métodos:** El estudio es de diseño descriptivo de tipo observacional, retrospectivo y transversal. Se realizó con el “Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka” en una población de 57 personas del personal que se encuentra laborando en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna. **Resultados:** Se mostró que la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos, el 94,74% del personal de enfermería encuestado que labora en dicha área indican que, si presentan dolor o molestia musculoesquelética. Entre ellos el 75,44% son del sexo masculino. Dentro de la zona anatómica con mayor frecuencia de afección es el cuello con un 37,04%, el 25,93% presentan síntomas en el hombro y el 20,37% en la zona dorsal y lumbar. **Conclusiones:** Se concluyó que el 94,74% de la totalidad del personal del área de enfermería si presentan síntomas musculoesqueléticos. El síntoma musculoesquelético con mayor frecuencia se encontró en la zona anatómica del cuello, seguido de la zona de los hombros.

Palabras claves: síntomas musculoesqueléticos, personal de enfermería, enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the frequency of musculoskeletal symptoms in the personnel who work in the nursing area of the "La Esperanza" health center in Tacna, July 2021-August 2022. **Materials and methods:** The study has an observational, retrospective, and descriptive design. cross. It was carried out with the "Standardized Nordic Questionnaire taken from Kuorinka" in a population of 57 staff members who I know are working in the nursing area of the "La Esperanza" health center in Tacna. **Results:** It was shown that the frequency of musculoskeletal symptoms, 94.74% of the nursing staff surveyed who work in said area indicate that, if they present musculoskeletal pain or discomfort. Among them, 75.44% are male. Within the anatomical area most frequently affected is the neck with 37.04%, 25.93% have symptoms in the shoulder and 20.37% in the dorsal and lumbar area. **Conclusions:** It was concluded that 94.74% of all nursing staff present musculoskeletal symptoms. The most frequent musculoskeletal symptom was found in the anatomical area of the neck, followed by the shoulder area.

Keywords: musculoskeletal symptoms, nursing staff, nursing.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	8
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1 Fundamentación del Problema.....	9
1.2 Formulación del Problema.....	11
1.3 Objetivo de la Investigación	11
1.3.1 Objetivo General	11
1.3.2 Objetivos Específicos	11
1.4 Justificación	12
CAPÍTULO II: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	14
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	14
2.2 Marco Teórico.....	20
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS, VARIABLES Y DEFINICIONES OPERACIONALES	28
3.1 Operacionalización de las variables	28
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	30
4.1 Diseño de la Investigación.....	30
4.1.1 Diseño	30
4.1.2 Tipo de investigación.....	30
4.2 Ámbito de estudio	31
4.3 Muestra y Unidad de Estudio	31
4.3.1 Criterios de inclusión	31
4.3.2 Criterios de exclusión	31
4.4 Procedimientos y métodos.....	32
4.5 Instrumento de recolección de datos	32
CAPÍTULO V: PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS.....	34
5.1 Análisis estadístico	34
5.2 Consideraciones éticas	34
CAPÍTULO VI: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
6.1 Presentación de resultados.....	35
6.1 Discusión de los resultados.....	45

CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
7.1 Conclusiones	47
7.2 Recomendaciones	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	67

INTRODUCCIÓN

Los síntomas de origen musculoesquelético son molestias que se manifiestan mediante el dolor, inflamación, falta de movimiento en algunos segmentos corporal. Estos tipos de síntomas se presentan debido a las afecciones que se presentan en tejidos blandos como el muscular, ligamentario, tendinoso, nervioso y en tejidos duros como son los huesos y articulaciones, generalmente se presentan en la zona cervical, los hombros, los codos, las muñecas, caderas, rodillas y tobillos.(1)

Los síntomas musculoesqueléticos por las manifestaciones que usualmente presentan, son las causas más comunes por la que aparecen enfermedades laborales, provocando la disminución del desempeño laboral, ausencias del personal de enfermería, debido a la falta o descuido de la higiene postural que se realiza durante el trabajo o la precaución cuando se realizan cargas pesadas, traslado de pacientes o movimientos repetitivos realizados por el trabajo.(2)

Según la agencia europea EUROSTAT, menciona que un cuarto de la población de Europa manifestaron tener síntomas musculoesqueléticos que repercuten en su labor profesional siendo afectadas mayormente con dolor de espalda en un 25% y un 23% de dolores musculares.(3)

Hoy en día, el personal que se encuentra laborando en el área de enfermería corresponde a un grupo de gran riesgo por poder ser afectado por síntomas musculoesqueléticos de cualquier tipo, debido a su labor con profesional ya que deben estar dispuestas a realizar actividades de mayor de esfuerzo con trasladar a un paciente con sobrepeso u obesidad adoptando posiciones y posturas forzadas por una mala manera de incorporar la biomecánica corporal a su día a día.(4) Al conocer esto , se pronunció la OPS pidiendo que se realice una inversión en el personal del área enfermería para favorecer su desempeño en su área de trabajo y así poder mejorar nuestro sistema de salud pública.(5)

Por ello este estudio evalúa al personal que se encuentra laborando en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de la ciudad de Tacna, para conocer si padecen de síntomas musculoesquelético por su desempeño laboral.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del Problema

Las lesiones de origen musculoesquelético cubren más de “150 diagnósticos del sistema motor”. Es decir, afectan tanto a tejidos blandos como duros. Tienen una amplia gama, que incluye traumas súbitos y a limitado plazo. (1) Las dificultades sanitarias ocurren desde dolores y sufrimientos menores hasta afecciones mayores que requieren licencia por salud o intervención médica. En situaciones arraigadas, estas enfermedades pueden causar incapacidad y evitar que las personas afectadas continúen trabajando.(6,7)

Los factores causales varían desde lo mecánico hasta lo social, incluyendo la profesión, el puesto de trabajo, la experiencia laboral, la edad y distintas causas ergonómicas.(4,5)

Según estadísticas de las “condiciones de trabajo en Europa” se encuentra un 30% de empleados sufren de dolor dorso lumbar por su desarrollo laboral, de ellas un 33% realizan pesadas cargas, así como posturas inadecuadas provocando dolor ,un 45% mostraba cansancio y un 57% realizaban reiteradamente las misma acciones.(8) En otra investigación se manifiesta las zonas más afectadas en personal de enfermería donde se encuentra una cifra significativa del 63% de lesiones en la espalda, siguiéndolo de miembro distales como manos, pies, tobillos. (10)En España en una encuesta realizada el 3,2% de profesional informaron tener una lesión profesional.(11) En Italia, la información mostrada fue que el 60% al 70% de las afecciones se relacionaron con lumbalgia agudas.(12).

En Perú, se realizaron investigaciones en distintos hospitales de Lima encontrando que el 81% mostraron tener síntomas de origen musculoesquelético debido a su desempeño laboral en el Hospital San Juan de Lurigancho.(13) Asimismo se observó en otra investigación que la

prevalencia de lesiones musculoesqueléticas se encontraban en el área de la espalda de los profesionales del Hospital José Carrasco Arteaga.(14)

Según la OMS, muestra su preocupación por el desmedido aumento de incapacidad para laboral que derivan de los síntomas musculoesqueléticos que adquieren los profesionales de todo el mundo, hoy en día, así brinda la importancia del enfoque de investigación y prevención en la salud integral de sus profesionales con el objetivo de mejorar las funciones de los tejidos en el organismo humano. (15)

Mostrando estos datos se observa que el inadecuado desarrollo laboral y la falta de información pueden ser determinantes para el aumento de síntomas musculoesqueléticos en profesionales, mostrando la incapacidad que pueden llegar a desarrollar.(16) Los profesionales de salud reflejan la falta de información al encontrar tantas dificultades al realizar sus actividades laborales, causante de la aparición de posibles síntomas musculoesqueléticos, alterando así su vida laboral social y emocional.(17)

Así es como la higiene ocupacional es una herramienta esencial para la obtener condiciones seguras y saludables protegiéndose así, esto influirá positivamente en su efectividad, productividad y desempeño laboral.(18)

El siguiente proyecto tiene como objetivo mostrar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal de salud refiriéndonos más de cerca al personal que se encuentra laborando en el área de enfermería debido a su esfuerzo laboral que se mencionó anteriormente.

1.2 Formulación del Problema

¿Cuál es la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022?

1.3 Objetivo de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Conocer las características sociodemográficas en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022.
- Identificar las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022.
- Identificar el tiempo de ausentismo laboral provocado por los síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022.
- Conocer la intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

1.4 Justificación

La finalidad de este trabajo es mostrar las estadísticas de síntomas musculoesqueléticos ocupacionales sufridas por el personal que se encuentra trabajando en el área de enfermería, y obtener una perspectiva del problema.

Teniendo en cuenta la importancia del problema se ha decidido trabajar sobre los síntomas musculoesqueléticos por lo cual es necesario conocer las estructuras anatómicas alteradas generalmente por la labor profesional y los factores del ambiente que lo rodea, antes que se presenten como enfermedades crónicas, conociendo que las manifestaciones clínicas principales son el dolor y la incapacidad funcional para realizar sus actividades laborales.(1)

La factibilidad de este proyecto se define por la accesibilidad a la información necesaria para poder realizarlo, así como el acceso para la comunicación con el personal que se encuentra desempeñándose en el área de enfermería tanto mujeres como hombres que se encuentran trabajando actualmente mediante un cuestionario que se les hará llegar de manera presencial y/o virtual como medio de protección por los hechos sanitarios transcurridos durante los últimos años, pudiendo así realizarse este proyecto en el tiempo previsto.

Las razones interesantes que nos impulsan a realizar este trabajo de investigación, es la busca del bienestar colectivo de personal de salud siendo ellos los encargados de custodiar por el bienestar de los pacientes ingresados a un área de salud pública. Teniendo en cuenta que actualmente las principales consultas en los centros de terapia física y rehabilitación se dan a razón de síntomas musculoesqueléticos, y se sabe que la sobrecarga laboral se caracteriza por esfuerzos tanto físico y/o mental a los que se encuentra expuesto el personal durante el desempeño que realiza, las que pueden ocasionar molestias musculoesqueléticas. La exposición del personal a

padecer síntomas musculoesqueléticos se mostrará a menudo por el requerimiento físico utilizado en ciertas actividades.

La investigación será novedosa porque se obtendrá datos estadísticos sobre los síntomas musculoesqueléticos en el personal que se encuentra trabajando en el área de enfermería fomentando de esta manera la detención primaria de las posibles alteraciones que se encuentren, para el mejor manejo del personal ya que los beneficiados serán todos, debido a que se reducirán los síntomas musculoesqueléticos, mejorando así su calidad de vida y desempeño laboral.

La investigación resulta ética porque se encuentra entre los lineamientos de ética de la Universidad Privada de Tacna, además se brindará la información correspondiente a los objetivos del trabajo a los participantes, para la firma del consentimiento informado; conversando en completa confidencialidad los datos personales de los participantes.

Este proyecto cuenta con el propósito de aportar datos estadísticos relevantes el mismo que pueda contribuir para la mejora de la calidad de vida del personal del área de enfermería. Contribuyendo de esta manera en las posibles investigaciones futuras que sean realizadas teniendo como base los datos estadísticos presentados.

CAPÍTULO II

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

2.1 Antecedentes de la Investigación

Carpio P, Cando L, Prevalencia en trastornos músculo-esqueléticos en el personal de Enfermería Área Quirúrgica del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi en el período octubre 2019 - febrero 2020.

El siguiente trabajo se manejó con el objetivo de conocer la prevalencia de los trastornos musculo esqueléticos en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico. El proyecto tuvo como método metodológico fue mediante el diseño descriptivo, se trabajó con 40 profesionales, obteniendo mediante una encuesta transversal que las partes más afectadas en el cuerpo humano con un 67.5% se encuentra en la zona lumbar, con un 52.5% en la cervical, con un 47.5% está en la dorsal y con un 42,5% en la articulación del tobillo. Concluyendo así que el área más afectada será en la columna lumbar por las actividades que realizan las enfermeras. (19)

Contreras J, Heredia H, López A, Trastornos musculo esqueléticos en profesionales de enfermería de los servicios de cirugía y quirófano del HPGDR. Noviembre 2017-febrero 2018.

El siguiente proyecto se trabajó con el objetivo de determinar la frecuencia de trastornos musculo esqueléticos en profesionales de enfermería de los servicios de Cirugía y Quirófano del HPGDR. Esta investigación tuvo como metodología ser descriptiva, transversal y de campo teniendo 30 profesionales del área de enfermería como población, que tenía un intervalo de 31 a 40 años de edad, con IMC considerado en sobre peso y teniendo una experiencia laboral entre 1

a 5 años. Teniendo como resultados que las zonas superiores como cuello hombro y brazos un 27 % fue diagnosticada con torticollis, en zonas como la espalda la mayoría fue diagnosticado con un 23% en lumbalgia y con 17% en cervicalgias. En los factores de riesgo encontrados fueron las posiciones durante mucho tiempo y la transferencia de peso. Concluyendo así que las actividades laborales más comunes de los profesionales de enfermería desencadenan nuevas lesiones musculoesqueléticas o agravan las ya existentes. (20)

Rebelo M, Ferreira M, Pimienta O, Síntomas musculoesqueléticos de los enfermeros en el contexto hospitalario: contribución del enfermero de rehabilitación. Brasil. 2019

Este trabajo investigación se realizó con el objetivo de conocer la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos de los enfermeros y sus factores de riesgo. Este proyecto tuvo como la estructura metodológica usada fue un diseño descriptivo, siendo de tipo correlacional y cuantitativo, en Portugal en el cual se trabajó con 260 profesionales de enfermería. Mostrando que el 65,1% presenta síntomas musculoesqueléticos, y obteniendo la zona lumbar como la más común con síntomas musculoesqueléticos. Así mismo se ve que se encuentra relacionado mayormente con mujeres, con personas mayores, con la interferencia del peso corporal y la carga de peso. Concluyendo que se necesita informar a los profesionales de los factores que agravan estos síntomas y enseñarles estrategias para disminuir estos síntomas. (21)

Cruz L, Lanza A, Prevalencia de lesión musculoesquelética en el personal de enfermería, unidad de terapia intensiva, hospital materno infantil caja nacional de salud gestión 2018.

Esta investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de lesión músculo esquelética en trabajadores de enfermería en la Unidad

de Terapia Intensiva-Intermedia adultos. La metodología es de tipo descriptivo y transversal, se desarrolló con 16 enfermeros entre profesionales y auxiliares. Teniendo como resultados que el 88% la zona más afectada es el dorso lumbar y se precisa que 8 de 10 personas tiene síntomas musculoesqueléticos, así mismo que 44% no conoce la influencia que tiene utilizar la mecánica corporal, ocasionando síntomas en la columna dorso-lumbar. Concluyendo así que los profesionales tienen a sufrir mayormente lesiones musculoesqueléticas por la incorrecta utilización de la mecánica corporal en sus labores, así mismo el aumento de actividades laborales genera un incremento de esfuerzo y posturas mantenidas ocasionando el bajo rendimiento laboral. (22)

Lozano C, Gil M, Estudio sobre molestias musculo-esqueléticas en técnicos auxiliares de enfermería en una residencia geriátrica. 2019

El objetivo con el que desarrollo esta investigación fue identificar y analizar las lesiones musculo-esqueléticas que con mayor frecuencia se producen en los técnicos auxiliares de enfermería en una residencia geriátrica en el año 2019. La metodología utilizada fue mediante un estudio descriptivo transversal realizado a 41 profesionales, obteniendo como resultados que el 87.55% tienen molestias musculoesqueleticas, de los cuales el 94.1% está afectando a la zona lumbar, mostrando que la zona de la espalda presenta síntomas persistentes durante el día con un 41.3%. Según la disposición de acuerdo al tiempo de los síntomas musculoesqueléticos se mostró con un 51.2% mostrando que se mantuvieron entre el 1 día hasta los 7 días, la mayoría tiende a realizar su trabajo con normalidad. El 66.2% de las personas suelen automedicarse para disminuir las molestias. Concluyendo así que un gran porcentaje de profesionales sufren de lesiones musculo-esqueléticas. La columna lumbar fue la más afectada y la mayor parte de profesionales optan por automedicarse. (23)

Gilchrist A. Prevalencia del dolor lumbar musculoesquelético entre enfermeras registradas: resultados de una encuesta en línea 2021.

En el actual estudio se presentó como objetivo describir la prevalencia del dolor lumbar y el uso de equipos de elevación y ergonomía entre las enfermeras registradas checas. La encuesta tuvo un alcance de 1460 enfermeras seleccionadas al azar involucradas en el cuidado de los pacientes. La encuesta comprendía un cuestionario autoestructurado y la versión ampliada del Nordic Musculoskeletal Questionnaire. Obteniendo como resultado que, de los encuestados, el 84,7% informó una alta tasa de dolor lumbar dentro de los 12 meses. En términos de dolor la zona baja de la espalda fue el área del cuerpo más reportada, seguida por la zona cervical, los hombros y la zona dorsal alta de la espalda. Las tasas de dolor lumbar fueron más bajas entre los empleados que usaban dispositivos mecánicos de asistencia para levantar objetos. Las enfermeras con mayor nivel de educación eran más propensas a utilizar dichos equipos. Se concluyó que el dolor lumbar es frecuente entre las enfermeras y ha puesto de relieve la falta de prácticas y cultura de seguridad organizacional en la práctica clínica. (29)

Ou, Y.-K.; Liu, Y.; Chang, Y.-P.; Lee, B.-O. Relación entre los Trastornos Musculoesqueléticos y el Desempeño Laboral del Personal de Enfermería: Una Comparación de los Departamentos de Enfermería Hospitalarios. 2021

El siguiente estudio tuvo como objetivo relacionar los diferentes trastornos musculoesqueléticos y el desempeño laboral del personal. Se utilizó el Cuestionario nórdico musculoesquelético (NMQ), la Lista de verificación para trastornos musculoesqueléticos (MSD), y el Índice de capacidad laboral para evaluar la frecuencia de los MSD, en 117 participantes correspondiente al personal que trabajan en distintos

departamentos de enfermería (emergencias, UCI y salas generales) Los hallazgos sugieren que los cuidadores están expuestos a entornos de trabajo que tienen un alto riesgo de MSD. Los paramédicos del departamento de emergencias tienen un riesgo particularmente alto de MSD en los brazos y piernas, y los paramédicos que se desenvuelven en la unidad de cuidados intensivos tienen un riesgo particularmente alto de sufrir lesiones por el manejo manual de materiales. La relación entre los factores de exposición de MSD y las puntuaciones del NMQ mostró un aumento de 6, 3,25 y 2,28 veces en las condiciones de MSD con alta carga de trabajo en comparación con baja carga de trabajo en manos y muñecas, espalda baja o cintura y rodillas. respectivamente. Se encontró que la carga de trabajo moderada a alta aumenta el riesgo de MSD, lo que a su vez afecta la capacidad de trabajo de las enfermeras. (30)

Trujillo Pardave n, Garagundo Campean I. Carga laboral y trastornos musculoesqueléticos en el profesional de enfermería. Hospital nacional Arzobispo Loayza, Lima. 2020

Para dicho estudio el objetivo fue determinar la relación entre carga de trabajo y trastornos musculoesqueléticos en personal de enfermería, que respondieron al material de recolección de datos brindado. Teniendo como resultado que 42.22% presenta una carga laboral superior, el 40% carga media y el 17.78% inferior; a nivel de sobrecarga física el 53.33% mostró un nivel moderado y a nivel mental la impresión fue superior con un 46.67%. El 42,22% presentaba enfermedad musculoesquelética, el 13,3% de la misma posición se localizaba en la zona baja de la espalda, y de acuerdo a la intensidad era en su gran parte de la población se mostró leve, representando el 17,80%. Los resultados fueron factores de riesgo medios (58,7%) y lumbalgia aguda (53,3%). Por tanto, se concluye que se encuentra relación de notoria entre la carga laboral y los trastornos musculoesqueléticos del personal del área enfermería. (32)

Saldivar Perez R. Dolor lumbar y desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura. 2021

El siguiente trabajo se desarrolló con el objetivo de relacionar el dolor lumbar y el desempeño laboral en personal salud en la COVID-19 en donde se contó con 35 profesionales donde 32 de ellos participaron, mediante un cuestionario para cada variable. Obteniendo como resultado de la correlación de las variables mencionadas con anterioridad, donde se indicó que a mayor afectación se muestre en la zona lumbar menor será el desempeño en la labor desarrollada por los profesionales. Llegando a la conclusión que no existe relación entre el dolor en ningún tipo de las siguientes categorías: lumbar, agudo, crónico, referido e irradiado y el desempeño laboral. (34)

Gaspar Carpena D, Ecurra Terrel D. Factores de riesgos ergonómicos correlacionado al dolor lumbar en enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2018

El siguiente proyecto tiene como fin el conocer la correlación entre factores de riesgo ergonómicos y dolor en la zona lumbar en enfermeras del servicio de emergencias se tomó como muestra a 150 enfermeras que mediante una encuesta e instrumentos (escala tipo Likert). Se tuvo como resultado que se encuentra una relación media entre el factor de riesgo moderado con el 58,7 % y el dolor lumbar agudo con el 53,3 %. El alto riesgo de bipedestación prolongada se mostró con un 46%; el 60,7% presentaba riesgo moderado de actividad física sin la utilización de la mecánica corporal; el 76% presentaba riesgo moderado de compulsión y postura prolongada; el 55,3% presentaba lumbalgia aguda La lumbalgia, el 23,3% no presentaba molestias, y con 21,3% las molestias se mostraron en forma crónica. Con dichos resultados se concluyó en que existe una correlación entre el dolor lumbar agudo y los factores de riesgo medio,

en relación a la bipedestación mantenida, el factor de riesgo ese encontró elevado; en comparación con al esfuerzo físico sin utilización de la mecánica corporal y las posturas forzadas y mantenidas el factor de riesgo es moderado. (33)

2.2 Marco Teórico

2.2.1 Lesiones musculoesqueléticas

Las lesiones musculoesqueléticas se producen por traumatismos pequeños que se dan de manera repetitiva produciendo inflamaciones y formaciones tejidos granulares, el roce de las estructuras es la que causa inflamación y dolor. Por estas circunstancias se puede manifestar una lesión aguda, cuando la tolerancia de los tejidos a la carga de peso puede ocasionar una lesión crónica. Este tipo de lesiones también se pueden producir por una lesión repetitiva o por sobreuso que puede generar debilidad en el tejido y producir así lesiones de manera aguda.(26)

Los síntomas musculoesqueléticos se manifiestan por la alteración al tejido blando como los músculos, tendones, ligamentos, nervios, como también al tejido duro como los huesos y articulaciones. (6)

2.2.1.1 Sintomatología musculoesquelética

Los síntomas musculoesqueléticos se va a manifestar mediante el dolor muscular y/o articular, inflamación y limitación del movimiento principalmente.(27)

•Dolor:

Se delimita en una “experiencia sensorial y emocional desagradable” según la International Association for the Study of Pain (IASP), que notable que esta es la primera manifestación del organismo al detectar daños en las estructuras anatómicas, considerada una mecanismo de

defensa subjetiva que se puede relacionar o no con una lesión.(28)

- Inflamación:

La inflamación es una manifestación del organismo debido a un daño o lesión, es considerado un mecanismo homeostático con la capacidad de adecuarse a situaciones anormales. Manifestación que se presenta en lesiones internas como infecciones y externas como traumatismos generados de una lesión tisular.(29)

- Limitación al movimiento:

La limitación articular o falta de movimiento es la expresión que se utiliza para describir que un segmento corporal perdió o se limitó su movimiento articular normal, que puede ser causado por el dolor, inflamación o disfunción muscular.(30)

- **Tipos**

Agudas: Se considera aguda cuando tiene una duración menor a 3 meses y comúnmente son ocasionados por un esfuerzo intenso y breve.

Crónicas: Se considera los síntomas duran más de 3 meses usualmente son ocasionadas por fuerzas aplicadas constantemente, ocasionando esfuerzos permanentes y el aumento de sintomatología.(31)

- **Causas**

Los síntomas musculoesqueléticos generalmente están conectados a horarios muy extensos de trabajo. En la actualidad aún no se encuentra una causa exacta, pero se relacionan a diferentes causas por las que se manifiestan. Algunas de las causas son:

- Trabajos repetitivos
- Manipulación de peso excesivo.
- Posturas forzadas

Se encontró información que relaciona los síntomas musculoesqueléticos con el nivel de exigencia y la falta de satisfacción laboral.(6)

- **Factores de riesgo**

- Trabajos repetitivos:

Son trabajos que se realizan constantemente en la práctica laboral, se suelen realizar durante 2 horas seguidas aproximadamente, considerándose así un factor de riesgo para los profesionales en su práctica laboral, aumentándose cuando se realizan durante la jornada laboral completa como la sedestación, bipedestación, etc.

- Levantar cargas pesadas:

El peso excesivo de los objetos que se deben levantar manualmente es el factor más común, este factor aumenta si el peso a levantar es mayor.

- Transporte de cargas:

El transporte de cargas generalmente aumenta el esfuerzo realizado en la espalda baja y en el gasto energético. El peso menor o igual a 3kg en el traslado no se considera riesgosos. Estos riesgos pueden reducir teniendo una buena aplicación de mecánica corporal, pautas el traslado o con ayudas biomecánicas.

En cuanto a las movilizaciones manuales de personas, dependerá de la capacidad motora y la enfermedad que

afecte al paciente, ya que eso definirá si se requiere esfuerzo por parte del profesional. Las ayudas biomecánicas son equipos o técnicas que ayudan a disminuir los riesgos al movilizar personas.

- Posturas forzadas:

Las posturas de sobreesfuerzo que se mantienen en las movilizaciones aumentan la carga biomecánica en el cuerpo humano, por lo que disponer de espacio y lugares sin dificultades para evitar las posturas forzadas. Se sugiere ayudas técnicas para evitar malas posturas en las jornadas laborales. (32)

- Aplicación de fuerza:

El nivel de fuerza realizada en diferentes ocasiones se puede considerar como un alto factor de riesgo. Es recomendable disminuir las veces de aplicación de fuerza mayor a la capacidad del organismo. (27)

- Factor ambiental:

El frío se considera un factor de estrés térmico. Se definirá como una temperatura crítica igual o menor a 10°C. Las vibraciones de forma oscilante en los cuerpos, cuando sobrepasan los límites se vuelven perjudiciales a la salud.

- Factores psicosociales:

Algunos factores asociados a los síntomas musculoesqueléticos durante la ocupación son la falta de control de organización, condiciones de trabajo desfavorable, un ambiente inadecuado, tener altos niveles de estrés, la falta de descanso en las jornadas laborales y demás.

2.2.1.2 Sintomatología relacionada con el trabajo

Los profesionales de Enfermería son los segundos en un ranking en realizar trabajo físico de esfuerzo, usualmente los profesionales realizan actividades de dificultad que requieren de esfuerzo tanto para el levantamiento de peso y posturas estáticas y dinámicas forzadas. La aparición de los síntomas musculoesqueléticos se presenta en tres fases:

- Generalmente se manifiesta el dolor y fatiga en el horario laboral, pero que mejora después de la jornada, a lo largo de la noche o el día de descanso.
- Cuando los síntomas se presentan al comienzo del horario laboral sin desvanecerse en la noche, generando una alteración del sueño y reduciendo la calidad laboral.
- Cuando los síntomas persisten tras el descanso, entorpeciendo la realización de actividades(33)

2.2.1.3 Sintomatología Musculoesquelética del miembro superior:

- Cuello:
 - Tortícolis: Es el dolor y contractura muscular causada por una postura mantenida o movimiento repentino de fuerza mayor.
- Hombro:
 - Inflamación del manguito rotador: Es la inflamación que se produce en las inserciones de la musculatura que conforman el infraespinoso, supraespinoso, subescapular y redondo menor.
 - Hombro rígido: Es un proceso inflamatorio crónico de la capsula articular que dificulta la actividad articular, produciendo dolor e incompetencia en las funciones.

- Tendinitis del bíceps braquial largo: Es un proceso inflamatorio tendón del bíceps ocasionada por una mala mecánica de la articulación.
- Bursitis: Es la inflamación de la bursa que se manifiesta por compresión, generalmente causa dolor y limitación del movimiento.
- Codo:
 - Epicondilitis: Es el proceso inflamatorio producido en el origen músculos de los extensores de muñeca y mano causado por movimientos repetitivos o de carga excesiva.
 - Epitrocleitis: Es el proceso inflamatorio producido en el origen músculos de los flexores de muñeca y mano causado por movimientos repetitivos o de carga excesiva.
 - Síndrome del túnel radial: Causado por la compresión del nervio radial causando síntomas que disminuyen la capacidad funcional.
 - Tenosinovitis del extensor: Es un proceso inflamatorio del tendón y de las membranas sinoviales por una exposición de rotaciones excesivas.
- Mano y muñeca:
 - Síndrome del túnel carpiano: Es el estrechamiento del espacio articular donde transcurren estructuras importantes como el nervio mediano por lo que a veces termina presionado.
 - Síndrome del canal de Guyón: Se generará el estrechamiento del espacio donde transita el nervio cubital ocasionando problemas de sensibilidad y una

incapacidad funcional.

- Tendinitis de DeQuervain: Es la inflamación producida en el abductor largo y extensor corto, ocasionado por el excesivo uso o acciones repetidas.(26)

2.2.1.4 Sintomatología Musculoesquelética en la columna vertebral:

- Cervicalgia: Es el dolor en la zona posterior del cuello que puede causar rigidez, limitación y dolor de cabeza.
- Dorsalgia: Se manifiesta en la zona dorsal mediante dolor que se dirigirá hacia la zona anterior y puede generar dificultades en la capacidad respiratoria por compromiso muscular.
- Lumbalgia: Generada comúnmente por posturas viciosas tanto dinámicas o estáticas, causando dolor y limitación debido a posturas viciosas optadas y por un esfuerzo máximo a realizar.(26)

2.2.1.5 Sintomatología Musculoesquelética en los miembros inferiores:

- La cadera.
 - La bursitis: Es la inflamación de la bursa, esta tiene la función amortiguadora en la articulación para disminuir fricciones. Generalmente se lesionan la bursa, psoas ilíaco y la trocantérica.
 - Artrosis de cadera: Es una patología de estado crónico que genera dolor e inflamación ocasionando incapacidad funcional.

- Rodilla.
 - Condromalacia: Es una degeneración de las carillas articulares de la zona posterior de la patela debido al roce con los cóndilos femorales causado por un debilitamiento del cuádriceps. Generando dolor y limitación articular.
 - Gonartrosis: Es una patología de estado crónico donde se encuentra deterioro del cartílago articular, produciendo dolor, incapacidad funcional e inflamación.
- Tobillo.
 - Esguinces: Es inflamación ligamentaria, el ligamento que comúnmente se lesiona es peroneoastragalino anterior. Causando dolor, edema e pérdida de funcionalidad.
 - Tendinitis del tendón de Aquiles: Es un proceso inflamatorio del tendón ocasionado por un sobreesfuerzo muscular y la contracción de los gastrocnemios, generalmente causa dolor, incremento de temperatura en la zona, incapacidad para desplazarse.(26)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS, VARIABLES Y DEFINICIONES OPERACIONALES

3.1 Operacionalización de las variables

Variable	Indicador	Valor final	Escala
Características sociodemográficas	Sexo	Femenino Masculino	Nominal
	Edad	Jóvenes (<30 años) Adultos (30 a 60 años) Adulto mayor (>60 años)	Nominal
	Tiempo promedio de trabajo al día	1-6 horas 6-12 horas 12-18 horas 18-24 horas	Ordinal
	Profesión	Licenciado de enfermería Técnico de enfermería Interno de enfermería	Nominal
	Índice de masa corporal	Bajo peso Normal Sobrepeso Obesidad	Nominal
Síntomas musculoesqueléticos	Segmentos corporales	Cuello Hombro Dorso o lumbar Codo o antebrazo Mano o muñeca	Nominal
	Desde hace cuánto tiempo	< de 1 mes 1 mes a 6 meses 6 meses a 1 año	Ordinal

		> de 1 año	
	Ha necesitado cambiar de puesto de trabajo	Si No	Nominal
	Ha tenido molestias en los últimos 12 meses	Si No	Nominal
	Duración de la sintomatología en los últimos 12 meses.	1-7 días 8-30 días > 30 días, no seguidos Siempre	Ordinal
	Duración del dolor	< de 1 hora 1 a 24 horas 1 a 7 días 1 a 4 semanas >1 mes	Ordinal
	Periodo de ausentismo.	0 días 1 a 7 días 1 a 4 semanas >1 mes	Ordinal
	Asistencia medica	Si no	Nominal
	Sintomatología en los últimos 7 días	Si no	Nominal
	Intensidad del dolor	1 (Sin molestias) 2 (Poco dolor) 3 (Molestias tolerables) 4 (Molestias moderadas) 5 (Molestias fuertes)	Nominal
	A qué atribuye esta molestia	Carga laboral Peso laboral Estrés laboral	Nominal

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Diseño de la Investigación

4.1.1 Diseño

El trabajo de investigación es de nivel DESCRIPTIVO ya que se buscó describir y conocer la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en una circunstancia temporal y geográfica determinada, con la finalidad de describir o estimar datos de la investigación, así mismo será de diseño EPIDEMIOLOGICO ya que estudio los eventos relacionados a la salud dentro de una población.

4.1.2 Tipo de investigación

OBSERVACIONAL según la participación del investigador, debido que fue de necesidad presenciar la evolución natural del problema que sería en este caso los síntomas musculoesqueléticos en el personal que se desempeña en el área de enfermería y obtener un registro de ella.

PROSPECTIVO ya que los datos se recogieron apenas se desarrolló la investigación. Siendo planificado en un tiempo establecido.

TRANSVERSAL debido que nuestra variable fue medida en una sola ocasión, sin llevar seguimiento del caso.

DESCRIPTIVO ya que se limitó a describir la conducta de la muestra sin tener una influencia en ella.

4.2 Ámbito de estudio

Esta investigación se realizó en la provincia de Tacna, en el distrito de Alto de la Alianza, específicamente El Centro de Salud “La Esperanza”, que se encuentra ubicado en Av. Circunvalación S/N frente a la plaza Quiñones, siendo este un establecimiento de nivel 4 contando con diferentes especialidades, atendiendo las 24 horas del día en el área de emergencia.

4.3 Muestra y Unidad de Estudio

La población con la que se trabajó fue el personal que se encontraba laborando en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” Tacna. Teniendo 57 personas laborando en el área de enfermería en la actualidad, donde se encuentra 18 licenciados de enfermería, 27 técnicos de enfermería y 12 internos de enfermería actualmente.

4.3.1 Criterios de inclusión

- Personal del área de enfermería de sexo femenino y masculino.
- Personal que labore en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza Tacna durante julio 2021-agosto 2022.
- Personal que se encuentre realizando su internado en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza Tacna durante julio 2021-agosto 2022.

4.3.2 Criterios de exclusión

- Personal que se encuentre laborando en el área de enfermería que no hayan firmado el consentimiento informado.
- Personal del área de enfermería que se encuentren embarazadas o hayan dado luz en los últimos 3 meses.

- Personal del área de enfermería del centro de salud La Esperanza Tacna que se encuentren con licencia médica.
- Personal del área de enfermería del centro de salud La Esperanza Tacna que se encuentren de vacaciones.
- Personal del área de enfermería que padezcan alguna patología degenerativa, reumatológica o congénita
- Cuestionarios que se encuentren incompletos por el personal del área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” Tacna.

4.4 Procedimientos y métodos

La investigación se realizó con una amplia base bibliográfica de fuentes de alta confiabilidad; dicho trabajo de investigación se inscribió en la Universidad Privada de Tacna para el obtener el permiso de ejecución correspondiente. Así mismo se solicitó el permiso necesario al director actual del centro de salud “La Esperanza” Tacna para el desarrollo de la investigación.

Se explicó la finalidad de la investigación al personal que labora en el área de enfermería mediante vía web y/o presencial y se les realizó la entrega de un consentimiento informado, para la afirmación de pertenencia a la población de estudio y poder realizar el cuestionario indicado. Después de recolectar los datos se procedió a almacenarlas en la base de datos SPSS versión 27 para la interpretación y análisis de los resultados, pudiendo así emitir resultados formales y poder formular las conclusiones correspondientes.

4.5 Instrumento de recolección de datos

4.5.1 Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

Es un cuestionario que contiene 11 preguntas elaboradas para detectar

y analizar los síntomas musculoesqueléticos en distintas zonas corporales, se encarga de recolectar información sobre los síntomas musculoesqueléticos distintas zonas anatómicas. Además este instrumento se aplica en un contexto ergonómico o de salud laboral. Las interrogantes presentadas son de opciones variadas, donde la misma persona puede responder el cuestionario brindado sin la presencia del investigador y la forma aplicativa donde el investigador le aplica el cuestionario a través de una entrevista y obtiene los datos de forma personal.

CAPÍTULO V

PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS

5.1 Análisis estadístico

Los datos que se obtuvieron en la investigación se registraron en la base de datos del software Microsoft Excel Office 2019, posteriormente se realizó la tabulación de la información obtenida en el programa SPSS versión 27, dando así una base de datos que sirvió para la obtención de tablas de resultados finales de la investigación.

Posteriormente obtenidos las tablas y gráficos, se prosigió a pasar toda la información obtenida al trabajo de investigación hacia el programa de Microsoft Word 2019 para su interpretación.

5.2 Consideraciones éticas

Antes de ejecutar los cuestionarios, se les explicó el propósito del estudio al personal de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna con el fin de lograr la participación voluntaria, en el momento del desarrollo y ejecución del proyecto se respetó el anonimato de los participantes y confiabilidad. Así mismo se siguió con los lineamientos según el reglamento de investigación de la Universidad Privada de Tacna.

CAPÍTULO VI

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

6.1 Presentación de resultados de acuerdo a los objetivos:

6.1.1. Objetivo Especifico 1:

Conocer las características sociodemográficas en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

Características sociodemográficas:

Tabla 1. Distribución del sexo del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Sexo	Personal de enfermería	
	N°	%
Masculino	43	75,44
Femenino	14	24,56
Total	57	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se clasificó a 57 personas que laboran en el área de enfermería, según el sexo, los resultados fueron los siguientes:

En la tabla se muestra que el 75,44% del personal de enfermería encuestados

que laboran en dicha área son del sexo masculino, sin embargo, el 24,56% son del sexo femenino. En consecuencia, la mayoría del personal encuestado de enfermería pertenecen al sexo masculino que representa el 75,44% para el estudio de investigación.

Tabla 2. Distribución de la edad del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Edad	Personal de enfermería	
	N°	%
Jóvenes (<30 años)	17	29,82
Adulto (30 a 60 años)	35	61,40
Adulto mayor (>60 años)	5	8,77
Total	57	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la tabla se muestra que el 61,40% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área son adultos (30 a 60 años), el 29,82% de dicho personal son jóvenes (< de 30 años), en cambio, el 8,77% son adultos mayores (> de 60 años). En consecuencia, la mayoría del personal encuestado de enfermería son adultos que representa el 61,40% para el estudio de investigación.

Tabla 3. Distribución del tiempo promedio de trabajo al día (en horas) del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Tiempo promedio de trabajo al día (Horas)	Personal de enfermería	
	N°	%
1-6 horas	12	21,05
6-12 horas	43	75,44
12-18 horas	1	1,75
18-24 horas	1	1,75
Total	57	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se muestra que el 75,44% del personal de enfermería encuestados tienen laborando de 6 a 12 horas al día, el 21,05% de 1 a 6 horas al día, sin embargo, el 1,75% de dicho personal de enfermería tienen laborando de 12 a 18 horas y de 18 a 24 horas al día. En consecuencia, un poco más del tercio superior del personal encuestado de enfermería tienen laborando de 6 a 12 horas al día que representa el 75,44% para el estudio de investigación.

Tabla 4. Distribución de la profesión del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Profesión	Personal de enfermería	
	N°	%
Licenciado en Enfermería	18	31,58
Técnico en Enfermería	27	47,37
Interno en Enfermería	12	21,05
Total	57	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la tabla se muestra que el 47,37% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área son Técnicos en enfermería, el 31,58% son Licenciados en Enfermería, sin embargo, el 21,05% son Internos en Enfermería. En consecuencia, la mayor parte del personal encuestado de enfermería que laboran ahí son Técnicos en Enfermería que representa el 47,37% para el estudio de investigación.

Tabla 5. Distribución del Índice de masa corporal del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

IMC	Personal de enfermería	
	N°	%
Bajo peso	1	1,75
Normal	27	47,37
Sobrepeso	28	49,12
Obesidad	1	1,75
Total	57	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se muestra que el 49,12% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área presentan sobrepeso, el 47,37% presentan un IMC normal, sin embargo, el 1,75% del personal que laboran presentan bajo peso y son obesos. En consecuencia, la mayor parte del personal encuestado de enfermería que laboran presentan sobrepeso y son normales en su IMC que representan el 49,12% y el 47,37% para el estudio de investigación.

6.1.2. Objetivo Especifico 2:

Identificar las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

Identificar las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos:

Tabla 6. Distribución de las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Zonas anatómicas	Personal de enfermería	
	Nº	%
Cuello	20	37,04
Hombro	14	25,93
Dorsal o lumbar	11	20,37
Codo o antebrazo	3	5,56
Muñeca o mano	6	11,11
Total	54	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se clasificó a 54 personas que laboran en el área de enfermería, según las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos, los resultados fueron los siguientes:

En la tabla se muestra que el 37,04% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área presentan dolores en el cuello, el 25,93% presentan síntomas de dolor en el hombro, el 20,37% en la parte del dorsal lumbar, el 11,11% en el codo o antebrazo, en cambio, el 5,56% presentan síntomas de dolor en la muñeca o mano. En consecuencia, la mayor parte del personal encuestado de enfermería que laboran presentan síntomas musculoesqueléticos en parte del cuello que representan el 37,04% en el presente estudio.

6.1.3. Objetivo Especifico 3:

Identificar el tiempo de ausentismo laboral provocado por los síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

Identificar el tiempo de ausentismo laboral provocado por los síntomas musculoesqueléticos:

Tabla 7. Distribución del tiempo de molestia del síntoma musculoesquelético del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Tiempo de molestia del síntoma musculoesquelético	Personal de enfermería	
	N°	%
< de 1 mes	9	16,67
1 mes a 6 meses	9	16,67
6 meses a 1 año	23	42,59
> de 1 año	13	24,07
Total	54	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la presente tabla se muestra que el 42,59% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área presentan síntomas desde hace 6 meses a 1 año, el 24,07% lo presentan hace más de 1 año, sin embargo, el 16,67% presentan síntomas musculoesqueléticos desde menos de un mes y de un mes a 6 meses. En consecuencia, la mayor parte del personal encuestado de enfermería que laboran presentan síntomas musculoesqueléticos desde hace 6 meses a 1 año que representan el 42,59% en el presente estudio.

Tabla 8. Distribución según ¿Cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses? del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Tiempo de las molestias que impiden hacer su trabajo	Personal de enfermería	
	N°	%
0 días	30	55,56
1 a 7 días	16	29,63
1 a 4 semanas	4	7,41
Más de 1 mes	4	7,41
Total	54	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la tabla se muestra que el 55,56% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área indican que ningún día los síntomas musculoesqueléticos han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses, el 29,63% manifiestan que han impedido de 1 a 7 días, en cambio, el 7,41% expresaron que fue de 1 a 4 semanas y más de 1 mes. En consecuencia, la mayoría del personal encuestado de enfermería que laboran, manifiestan que ningún día los síntomas musculoesqueléticos han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses que representan el 55,56% en el presente

estudio.

6.1.4. Objetivo Específico 4:

Conocer la intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

Conocer la intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos:

Tabla 9. Distribución según la intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos	Personal de enfermería	
	N°	%
Sin molestias (1)	3	5,56
Poco dolor (2)	19	35,19
Molestias tolerables (3)	22	40,74
Molestias moderadas (4)	8	14,81
Molestias fuertes (5)	2	3,70
Total	54	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la tabla se muestra que el 40,74% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área indican que presentan molestias tolerables, el 35,19% manifiestan que presentan poco dolor, el 4,81% expresaron que presentan molestias moderadas, el 5,56% indican que no presentan molestias, en cambio, el 3,70% expresaron que presentan molestias fuertes. En consecuencia, la mayor parte del personal encuestado de enfermería que laboran, manifiestan que presentan síntomas musculoesqueléticos tolerables

que representan el 40,74% en el presente estudio.

6.1.5. Objetivo General:

Determinar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna, julio 2021- agosto 2022.

Frecuencia de síntomas musculoesqueléticos:

Tabla 10. Distribución según frecuencia de síntomas musculoesqueléticos del personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el período de julio 2021 a agosto del 2022.

Frecuencia de síntomas musculoesqueléticos	Personal de enfermería	
	Nº	%
Con síntomas musculoesqueléticos	54	94,74
Sin síntomas musculoesqueléticos	3	5,26
Total	57	100,00

Fuente: Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

INTERPRETACIÓN

En la tabla se observa que el 94,74% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área indican que, si presentan síntomas musculoesqueléticos, en cambio, el 5,26% expresaron que no presentan síntomas musculoesqueléticos. En consecuencia, un poco más del quinto superior del personal encuestado de enfermería que laboran, manifiestan que si presentan síntomas musculoesqueléticos que representan el 94,74% en el presente estudio.

6.1 Discusión de los resultados

Respecto al objetivo general, se planteó determinar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que se encuentre desempeñándose laboralmente en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna en el periodo de julio del 2021 a agosto del 2022. En la presente investigación se mostraron datos obtenidos de acuerdo al análisis de la identificación de características sociodemográficas y síntomas musculoesqueléticos que se pondrán en discusión con los antecedentes encontrados.

Una investigación realizada por Trujillo Pardave N, Garagundo Campean I. mostró que dentro de los profesionales de enfermería en el hospital nacional Arzobispo Loayza, Lima, el 42,22% de profesionales presentaba algún trastorno musculoesquelético, donde el 13,3% presentaban trastornos musculoesqueléticos localizados en la zona baja de la espalda(29). Estos resultados fueron ligeramente inferiores a los datos encontrados en la presente investigación, ya que el 94,74% del personal de enfermería encuestados que laboran en dicha área indican que presentan síntomas musculoesqueléticos, respecto a la zona más afectada el 37,04% del personal del área de enfermería presenta síntomas musculoesqueléticos en el cuello, seguidos por un 25,93% de dolor en el hombro. Las zonas anatómicas afectadas por los profesionales del hospital nacional Arzobispo Loayza tiene mayor incidencia en la zona baja de la espalda, en cambio en nuestros resultados demostraron prevalencia menor a la de dicho estudio dado a las áreas de desempeño del personal de enfermería pueden influir en los resultados de la investigación.

Según Lozano y Gil las molestias musculoesqueléticas con mayor incidencia se ha notado en la zona dorsal/lumbar con un 94.1%, seguido del cuello con 83,25% y hombro derecho con un 79,6% de 41 participantes que sería un 69.4% del total de la población donde mostraron molestias al menos en una

zona anatómica(23), con los resultados presentados en este estudio se muestra la predominancia de síntomas en el cuello, seguido de síntomas de dolor en el hombro, en la zona dorsal lumbar, en el codo o antebrazo y dolor en la muñeca o mano respectivamente. De acuerdo a la zona ubicada en las extremidades superiores se hallan similitudes planteadas por Lozano y Gil.

De acuerdo a las características sociodemográficas del personal que se encontraron trabajando en el área de enfermería, el 75,44% pertenece al sexo masculino, y el 24,56% corresponden al sexo femenino, así mismo, el 61,40% del personal corresponde al grupo etario de adultos entre 30 a 60 años, el 29,82% son jóvenes personas menores de 30 años y el 8,77% son adultos mayores de 60 años. Resultados que entran en discusión con la investigación de Cruz L. y Lanza A. que determina que prevalece el sexo femenino con 62% contra solo el 38% que corresponde al sexo masculino, también se obtuvo que las edades con mayor frecuencia fue entre 30 y 39 años con el 44%, seguido del 19% de 40 a 49 años(22), mostrando así una gran similitud en grupos etarios afectados en ambos estudios.

Contreras, Heredia y López encontró que sus encuestados manifestaron tener molestias o dolores de máxima intensidad con calificación 4 a 5, en la región del cuello con un 40%, seguido de un 37% a nivel dorsal o lumbar(20). Estos resultados discrepan con los encontrados ya que el personal encuestado presentó una molestia tolerable con calificación 3 en 40,74%, principalmente en las regiones del cuello, hombro y dorso lumbar. Mostrando que el grado de intensidad se mantiene en promedio elevado para poder realizar sus actividades laborables de manera eficaz y eficiente.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

- 7.1.1 La frecuencia de síntomas musculoesqueléticos, es del 94,74% del personal encuestado que presentaron síntomas en al menos una zona anatómica en el periodo de julio del 2021 a agosto del 2022.
- 7.1.2 En las características sociodemográficas del personal que labora en el área de enfermería, según el **sexo**, se conoce que el 75,44% son del sexo masculino y el 24,56% pertenecen al sexo femenino. En cuanto a la **edad**, el 61,40% son adultos, el 29,82% son jóvenes, y, por último, el 8,77% son adultos mayores. En cuanto a su **tiempo promedio de trabajo por día**, el 75,44% laboran de 6 a 12 horas al día, el 21,05% de 1 a 6 horas al día, el 1,75% de 12 a 18 horas y de 18 a 24 horas al día. En cuanto a su **profesión**, se conoce que el 47,37% son Técnicos en Enfermería, el 31,58% son Licenciados en Enfermería y el 21,05% son Internos en Enfermería. Sobre su **Índice de masa corporal**, se sabe que el 49,12% presentan sobrepeso, el 47,37% presentan un IMC normal, el 1,75% presentan bajo peso y son obesos.
- 7.1.3 Las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos que presenta el personal que labora son dolores en el cuello con el 37,04%, dolor en el hombro con el 25,93%, y en la zona dorsal lumbar con el 20,37%.
- 7.1.4 El tiempo de ausentismo laboral provocado por los síntomas musculoesqueléticos, el 42,59% sufren síntomas desde hace 6 meses a 1 año, el 55,56% indican que ningún día los síntomas

musculoesqueléticos han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses.

7.1.5 La intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos, el 40,47% mostraron molestias tolerables con una calificación de intensidad de 3, el 35,19% con poco dolor con una calificación de intensidad de 2, el 4,81% con molestias moderadas con una calificación de intensidad de 4, el 5,56% no presentan molestias y el 3,70% molestias fuertes con una calificación de intensidad de 5.

7.2 Recomendaciones

7.2.1 Debido a que la mayoría de los trabajadores que laboran en el área de enfermería presentan síntomas musculoesqueléticos, a futuro hay que concientizar el riesgo del dolor crónico y la afectación que tiene en su puesto de trabajo, así mismo puedan asistir con profesionales adecuados en tiempo oportuno de acuerdo a los síntomas que presenten.

7.2.2 Se recomienda campañas de prevención y promoción de la salud sobre los síntomas musculoesqueléticos dirigidos al personal que labora en el área de enfermería, se necesita mantener información de los posibles factores que ocasionan dichos síntomas.

7.2.3 De acuerdo a la frecuencia mostrada de síntomas musculoesqueléticos se recomienda realizar pausas activas en el horario laboral para mejorar la extensibilidad muscular y prevenir síntomas musculoesqueléticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lesiones-musculoesqueléticas-de-origen-laboral.pdf [Internet]. [citado 13 de julio de 2020]. Disponible en: <http://tusaludnoestaennomina.com/wp-content/uploads/2014/06/Lesiones-musculoesquel%C3%A9ticas-de-origen-laboral.pdf>
2. Díaz E, Pierina S. Ramos Rojas, Helen Geraldine. :34.
3. Guerron S. INCIDENCIA DE SINTOMAS POR LESIONES MUSCULOESQUELETICAS. :191.
4. Rivera Guillén MA, Sanmiguel Salazar MF, Serrano Gallardo LB, Nava Hernández MP, Moran Martínez J, Figuerola Chaparro LC, et al. Factores asociados a lesiones músculo-esqueléticas por carga en trabajadores hospitalarios de la ciudad de Torreón, Coahuila, México. Cienc Amp Trab. agosto de 2015;17(53):144-9.
5. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2019 [citado 11 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15138:nursing-staff-are-vital-for-making-progress-towards-universal-health&Itemid=1926&lang=es
6. Trastornos musculoesqueléticos - Salud y seguridad en el trabajo - EU-OSHA [Internet]. [citado 24 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders>
7. Temas para iniciar debates sobre trastornos musculoesqueléticos en el lugar de trabajo - Salud y seguridad en el trabajo - EU-OSHA [Internet]. [citado 24 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://osha.europa.eu/es/publications/conversation-starters-workplace-discussions-about-musculoskeletal-disorders/view>
8. Lesiones músculo-esqueléticas | porExperiencia [Internet]. [citado 24 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://porexperiencia.com/dossier/lesiones-musculoesqueleticas>
9. Paredes Rizo ML, Vázquez Ubago M, Paredes Rizo ML, Vázquez Ubago M. Estudio descriptivo sobre las condiciones de trabajo y los trastornos músculo esqueléticos en el personal de enfermería (enfermeras y AAEE) de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Med Segur Trab. junio de 2018;64(251):161-99.
5. Masapanta A. “Lesiones musculoesqueleticas detectadas en el personal profesional de

- enfermería del hospital general de Latacunga y su relación con la aplicación de mecánica corporal”.pdf [Internet]. [citado 24 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28704/2/PROYECTO%20ADRIANA%20MASAPANTA.pdf>
11. V ENCUESTA NACIONAL DE CONDICIONES DE TRABAJO [Internet]. [citado 27 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/96082/V+Encuesta+Nacional/3df69b5f-c7c7-45fe-bd2f-4d8a5ba23977>
 12. Bonfiglioli R. Società Italiana di Medicina del Lavoro e Igiene Industriale. :141.
 13. Calderon EJA. Riesgos ergonómicos relacionados con alteraciones musculoesqueléticas del personal de enfermería en la central de esterilización del hospital san Juan de Lurigancho 2017. :38.
 9. Quezada RE. Lesiones músculo esqueléticas encontradas en el personal profesional de enfermería en el hospital de especialidades José Carrasco Arteaga y su relación con la mecánica corporal. Cuenca septiembre 2017- febrero 2018. :85.
 15. OMS. Trastornos musculoesqueléticos [Internet]. [citado 21 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
 7. La manipulación de pacientes y su incidencia en los trastornos musculoesqueléticos en el dorso de las auxiliares de enfermería de las áreas de traumatología, cirugía y emergencia del hospital general docente Ambato.pdf [Internet]. [citado 20 de mayo de 2020]. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25807/1/Tesis_t1271mshi.pdf
 17. Pérez JZ. Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de enfermería: Más Vida. 30 de abril de 2020;2(1):8-15.
 18. LA HIGIENE OCUPACIONAL EN AMÉRICA LATINA [Internet]. [citado 24 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/regions/en/oehhigiene.pdf
 19. Zambonino C, Karina L. Prevalencia en trastornos músculo-esqueléticos en el personal de Enfermería Área Quirúrgica del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi en el período octubre 2019 - febrero 2020. 2020 [citado 3 de junio de 2020]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21118>
 20. López López AK, Heredia Salto HJ. Trastornos musculoesqueléticos en profesionales de enfermería de los servicios de cirugía y quirófano del HPGDR. Noviembre 2017-febrero 2018. 2018 [citado 3 de junio de 2020]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4651>

21. Moura MIREL de, Martins MMFP da S, Ribeiro OMPL. Sintomatología musculoesquelética dos enfermeiros no contexto hospitalar: contributo do enfermeiro de reabilitação. Rev Enferm Referência. diciembre de 2019;serIV(23):121-31.
22. Cruz Llusco HL, Lanza Morales AB (Tutora). Prevalencia de lesión musculoesquelética en el personal de enfermería, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Materno Infantil Caja Nacional de Salud gestión 2018 [Internet] [Thesis]. 2018 [citado 10 de junio de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22104>
23. Marín MG. ESTUDIO SOBRE molestias MUSCULO-ESQUELÉTICAS EN TÉCNICOS AUXILIARES DE ENFERMERIA EN UNA RESIDENCIA GERIÁTRICA. :68.
24. Prevalence of musculoskeletal low back pain among registered nurses: Results of an online survey - Gilchrist - 2021 - Journal of Clinical Nursing - Wiley Online Library [Internet]. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.15722>
25. Ou YK, Liu Y, Chang YP, Lee BO. Relationship between Musculoskeletal Disorders and Work Performance of Nursing Staff: A Comparison of Hospital Nursing Departments. Int J Environ Res Public Health. enero de 2021;18(13):7085.
26. Trujillo Pardave N, Garagundo Campean L. CARGA LABORAL Y TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA 2020. Univ Auton Ica [Internet]. 13 de enero de 2021 [citado 4 de julio de 2022]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/738>
27. Saldivar Perez RG. Dolor lumbar y desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 4 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/86506>
28. Gaspar Carpena DR, Ecurra Terrel DV. Factores de riesgos ergonómicos correlacionado al dolor lumbar en enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2018. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 27 de marzo de 2019 [citado 4 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2974>
29. Salinas Duran F, Lugo Agudelo L, Restrepo Arbelaez R. Rehabilitacion en salud [Internet]. 2.a edicion. Colombia: Universidad de Antioquia; Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=IVo391BayOIC&pg=PA849&dq=LESIONES+MUSCULO+ESQUELETICAS+REHABILITACIO&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwin-7-795vqAhUYGLkGHc3zCV0Q6AEwAXoECAAQAg#v=onepage&q&f=false>
30. Junta de Castilla y León. Manual de trastornos musculoesqueléticos [Internet]. Disponible en:

http://bibliotecadigital.jcyl.es/es/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=10121646

31. del Arco J. Curso básico sobre dolor. Tema 1. Fisiopatología, clasificación y tratamiento farmacológico. Farm Prof. 1 de enero de 2015;29(1):36-43.
32. León Regal M, Alvarado Borges A, de Armas García J, Miranda Alvarado L, Varens Cedeño J, Cuesta del Sol J. Respuesta inflamatoria aguda. Consideraciones bioquímicas y celulares: cifras alarmantes. Rev Finlay. marzo de 2015;5(1):47-62.
33. Rango de movimiento limitado: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 15 de julio de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003173.htm>
34. Hendi OM, Abdulaziz AA, Althaqafi AM, Hindi AM, Khan SA, Atalla AA. Prevalence of Musculoskeletal Disorders and its Correlation to Physical Activity Among Health Specialty Students. Int J Prev Med. 2019;10:48.
35. pwh5sp.pdf [Internet]. [citado 15 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/publications/en/pwh5sp.pdf
36. Quiroz KRF, Gutiérrez MMR, León ICP. Uso de la mecánica corporal por las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo, 2015. PUEBLO Cont. 6 de septiembre de 2017;28(1):79-85-85.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FRECUENCIA DE SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD “LA ESPERANZA” DE TACNA JULIO 2021- AGOSTO 2022.”

Autor: Sharmelee Gonzáles Vargas

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Conocer las características sociodemográficas en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022. ○ Identificar las zonas anatómicas con mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022. ○ Identificar el tiempo de ausentismo laboral provocado por los síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022. ○ Conocer la intensidad del dolor de síntomas musculoesqueléticos en el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud La Esperanza de Tacna julio 2021-agosto 2022. 	<p>Variable independiente:</p> <p>Características sociodemográficas</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sexo ○ Edad ○ Tiempo promedio de trabajo al día ○ Profesión ○ Índice de masa corporal <p>Variable dependiente:</p> <p>Síntomas musculoesqueléticos</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Localización del dolor ○ Desde hace cuánto tiempo ○ Ha necesitado cambiar de puesto de trabajo ○ Ha tenido molestias en los últimos 12 meses ○ Duración de la sintomatología en los últimos 12 meses. ○ Duración del dolor ○ Periodo de ausentismo. ○ Asistencia médica ○ Sintomatología en los últimos 7 días ○ Intensidad del dolor ○ A qué atribuye esta molestia 	<p>Diseño de investigación:</p> <p>El diseño de la investigación es epidemiológica ya que estudiará los eventos relacionados a la salud dentro de una población.</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>El tipo de investigación será observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p>	<p>Población:</p> <p>La población con la que se trabajará será el personal que labora en el área de enfermería del centro de salud “La Esperanza” de Tacna julio 2021-agosto 2022</p> <p>N=57 personas de laboran en el área de enfermería.</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cuestionario <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cuestionario Nórdico Estandarizado tomado de Kuorinka

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los encuestados en esta investigación, una explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como encuestados.

Título del Proyecto: “FRECUENCIA DE SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD “LA ESPERANZA” DE TACNA JULIO 2021-AGOSTO 2022.”

Investigador: Sharmelee Arantza del Rosario Gonzáles Vargas.

Por el presente se invita a usted a participar en un estudio que pretende conocer la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos que se presentan y están relacionadas con la práctica laboral en el personal que labora en el área de enfermería.

Es necesario tener su autorización para la realización del estudio. Su participación no tiene ningún costo, el cual se realizará de forma gratuita. En cuanto a la confidencialidad sólo los investigadores conocerán los resultados, el participante se mantendrá en anonimato y no será de conocimiento público. Si los resultados del estudio se publican, la identidad del participante se mantendrá en confidencialidad absoluta y no se usará para ningún otro propósito fuera de la investigación. Su participación de este estudio requiere de este consentimiento, firmado.

Yo,, identificado con DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad, he sido informado del objetivo del estudio y la confidencialidad de la información obtenida. Por tanto, consiento en participar en la investigación denominada: “FRECUENCIA DE SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD “LA ESPERANZA” DE TACNA JULIO 2021-AGOSTO 2022”, comprendo que mi participación es voluntaria y será única para fines de estudio (investigación). Siendo informado(a) con la indicación que tendré que responder un cuestionario. Por lo que acepto que se utilicen mis datos.

Fecha:/...../.....

FIRMA DEL PACIENTE

FICHA DE DATOS

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad:

Tiempo promedio de trabajo al día (en horas):

- () 1-6 horas
- () 6-12 horas
- () 12-18 horas
- () 18-24 horas

Profesión:

- () Licenciado en enfermería
- () Técnico en enfermería
- () Interno en enfermería

Índice de masa corporal:

- () Bajo peso
- () Normal
- () Sobrepeso
- () Obesidad

CUESTIONARIO NÓRDICO ESTANDARIZADO TOMADO DE KUORINKA:

A continuación, marca con una (x) según corresponda:

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
1. ¿ha tenido molestias en.....?	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	izado <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	izado <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	izado <input type="checkbox"/>
			no <input type="checkbox"/>	dcho <input type="checkbox"/>			no <input type="checkbox"/>	dcho <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	dcho <input type="checkbox"/>
							ambos <input type="checkbox"/>			ambos <input type="checkbox"/>

Si ha contestado NO a la pregunta 1, no conteste más y devuelva la encuesta

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
2. ¿desde hace cuánto tiempo?										
3. ¿ha necesitado cambiar de puesto de trabajo?	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>								
4. ¿ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>								

Si ha contestado NO a la pregunta 4, no conteste más y devuelva la encuesta

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
5. ¿cuánto tiempo ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	1-7 días <input type="checkbox"/>	1-7 días			
	8-30 días <input type="checkbox"/>	8-30 días			
	>30 días, no seguidos <input type="checkbox"/>	>30 días, no seguidos			
	siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>	siempre <input type="checkbox"/>	siempre

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
6. ¿cuánto dura cada episodio?	<1 hora <input type="checkbox"/>	<1 hora			
	1 a 24 horas <input type="checkbox"/>	1 a 24 horas			
	1 a 7 días <input type="checkbox"/>	1 a 7 días			
	1 a 4 semanas <input type="checkbox"/>	1 a 4 semanas			
	> 1 mes <input type="checkbox"/>	> 1 mes			

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
7. ¿cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0 día <input type="checkbox"/>	0 día <input type="checkbox"/>	0 día <input type="checkbox"/>	0 día <input type="checkbox"/>	0 día
	1 a 7 días <input type="checkbox"/>	1 a 7 días			
	1 a 4 semanas <input type="checkbox"/>	1 a 4 semanas			
	> 1 mes <input type="checkbox"/>	> 1 mes			

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
8. ¿ha recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no						

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
9. ¿ha tenido molestias en los últimos 7 días? <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	no								

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
10. Póngale nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5 (molestias muy fuertes)	1 <input type="checkbox"/>				
	2 <input type="checkbox"/>				
	3 <input type="checkbox"/>				
	4 <input type="checkbox"/>				
	5 <input type="checkbox"/>				

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
11. ¿a qué atribuye estas molestias?					

Puede agregar cualquier comentario de su interés aquí abajo o al reverso de la hoja. Muchas gracias por su cooperación.