



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Tesis

**“Estrés laboral y su relación con los síntomas musculoesqueléticos  
en los profesionales de enfermería  
de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima,  
2023”**

para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autor:**

Ramos Velasco, Jackelyn Carla

**CODIGO ORCID:**

0009-0006-7584-0831

**Asesor:**


Dra. Suárez Valderrama, Yurik Anatoli

**CODIGO ORCID:**

0000-0001-9418-6632

LIMA – PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, JACKELYN CARLA RAMOS VELASCO, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y  Escuela Académica Profesional de Enfermería /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "...**Estrés laboral y su relación con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023**" Asesorado por el docente: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama. DNI 40704687 ORCID <https://orcid.org/0000-00019418-6632>, tiene un índice de similitud de veinte (20) % verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: 42499228  
 JACKELYN CARLA RAMOS VELASCO



.....  
 Firma  
 Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama  
 DNI: 40704687

Lima, 18 de marzo de 2024

**DEDICATORIA:**

A Dios, a mis padres, por guiarme y fortalecerme con amor, sabiduría y apoyo incondicional; por ser soporte moral e inculcarme el ejemplo de esfuerzo y perseverancia frente a las adversidades. A Salvador y José María mis hijos, por ser mi motivación diaria e iluminar mi vida con su existencia.

**AGRADECIMIENTO:**

A la Universidad Norbert Wiener y a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por acogernos y ser parte de mi crecimiento profesional.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ASESOR DE TESIS	iv
JURADOS	v
ÍNDICE	vi
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE GRAFICOS	viii
INDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>01</b>
1.1 Planteamiento del problema	01
1.2 Formulación del problema	06
1.2.1 Problema general	06
1.2.2 Problemas específicos	07
1.3 Objetivos de la investigación	07
1.3.1 Objetivo general	07
1.3.2 Objetivos específicos	07
1.4 Justificación de la investigación	08
1.4.1 Teórica	08
1.4.2 Metodológica	08
1.4.3 Práctica	08
1.5 Limitaciones de la investigación	09
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>10</b>
2.1 Antecedentes de la investigación	10

2.2 Bases teóricas	14
2.3 Formulación de hipótesis	24
2.3.1 Hipótesis general	24
2.3.2 Hipótesis específicas	24
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>26</b>
3.1. Método de investigación	26
3.2. Enfoque investigativo	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.6. Variables y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1. Técnica	30
3.7.2. Descripción	30
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad	32
3.8. Procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	33
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>35</b>
4.1 Resultados	35
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	35
4.1.2. Prueba de hipótesis	39
4.1.3. Discusión de resultados	42
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>45</b>
5.1 Conclusiones	45
5.2 Recomendaciones	46
<b>REFERENCIAS</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>55</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Estrés laboral según síntomas musculoesqueléticos.	35
<b>Tabla 2.</b>	Estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional según síntomas musculoesqueléticos.	36
<b>Tabla 3.</b>	Estrés laboral en su dimensión despersonalización según síntomas musculoesqueléticos	37
<b>Tabla 4.</b>	Estrés laboral en su dimensión realización personal según síntomas musculoesqueléticos	38
<b>Tabla 5.</b>	Prueba de correlación según Spearman entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos.	39
<b>Tabla 6.</b>	Prueba de correlación según Spearman entre el agotamiento emocional y los síntomas musculoesqueléticos.	40
<b>Tabla 7.</b>	Prueba de correlación según Spearman entre la despersonalización y los síntomas musculoesqueléticos.	41
<b>Tabla 8.</b>	Prueba de correlación según Spearman entre la realización personal y los síntomas musculoesqueléticos.	42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1.</b>	Estrés laboral según síntomas musculoesqueléticos.	35
<b>Gráfico 2.</b>	Estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional según síntomas musculoesqueléticos.	36
<b>Gráfico 3.</b>	Estrés laboral en su dimensión despersonalización según síntomas musculoesqueléticos	37
<b>Gráfico 4.</b>	Estrés laboral en su dimensión realización personal según síntomas musculoesqueléticos	38



## RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias del hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021. **Material y método:** Es una investigación presentó un enfoque cuantitativo, con un nivel básico, de tipo descriptiva correlacional y un diseño no experimental de corte transversal, asimismo la muestra fue 92 profesionales de enfermería. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el Maslach Burnout Inventory y el Cuestionario Nórdico De Kuorinka, la cual tuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach con 0,884 para la variable estrés laboral y 0.843 para los síntomas musculo-esqueléticos. **Resultados:** el 18.48% presentan un estrés laboral en un nivel bajo, el 59.78% presentan un estrés en un nivel medio y el 21.74% en un nivel alto, asimismo el 47.83% no presentan síntomas musculo-esqueléticos y el 52.17% presentan síntomas musculo-esqueléticos. **Conclusiones:** Existe relación entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los Profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencias del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021, según la correlación de Spearman de 0.419 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Palabras claves:** Estrés, emergencias, lesiones, dolor, enfermería.

## **ABSTRACT**

The objective of the study is to determine the relationship between work stress and musculoskeletal symptoms in nursing professionals of the Emergency Service of the Edgardo Rebagliati Martins Hospital, 2021. Material and method: This study presented a quantitative approach, with a basic level, of a correlational descriptive type and a non-experimental cross-sectional design, and the sample was 92 nursing professionals. The survey was used as a technique and as an instrument the Maslach Burnout Inventory and the Nordic Kuorinka Questionnaire, which had a reliability of Cronbach's Alpha with 0.884 for the variable work stress and 0.843 for musculoskeletal symptoms. Results: 18.48% present work stress at a low level, 59.78% present stress at a medium level and 21.74% at a high level, likewise 47.83% do not present musculoskeletal symptoms and 52.17% present musculoskeletal symptoms. Conclusions: There is a relationship between work stress and musculoskeletal symptoms in the Nursing Professionals of the Emergency Service of the Edgardo Rebagliati Martins Hospital, 2021, according to Spearman's correlation of 0.419, representing this result as moderate with a statistical significance of  $p=0.000$  being less than 0.01.

**Keywords:** Stress, emergencies, injuries, pain, nursing

## INTRODUCCIÓN

En el ámbito laboral el tema del estrés es una problemática conocida más aun en aquellos donde la presión excede las capacidades del trabajador, un claro ejemplo es el personal de enfermería, el cual en una realidad que se repite en toda Latinoamérica la cantidad de pacientes es excesiva en razón de la proporción por enfermera, lo que causa que el personal exija más sus capacidades, lo que muchas veces disminuye la calidad en el servicio, siendo preocupante porque de la calidad depende tanto la satisfacción como la seguridad y bienestar del paciente que espera que se le brinde un cuidado integral como humanizado, en ello hay que sumarle que se presenta problemas a raíz del estrés como es el caso de los trastornos musculoesqueléticos el cual se origina por contracturas en el cuerpo por malos movimientos o alguna postura forzada, la continuidad y repetitividad de una actividad laboral, la incorrecta manipulación de cargamentos que contengan un peso mayor al que un individuo puede cargar e inadecuada aplicación de fuerzas durante las actividades laborales, la suma de todos estos factores pueden traer como consecuencia trastornos músculo esquelético, es decir producir lesiones degenerativas e inflamatorias que involucran a los ligamentos, articulaciones, músculos, tendones, etc. Por otro lado, de acuerdo a servicios de salud, el área de emergencia dentro de un hospital es el lugar que recibe más demanda de pacientes diariamente, por lo que estos problemas son más comunes sumados al estrés de la presión por lograr una atención adecuada en un momento crítico.

Es por ello que el objetivo de esta investigación es; determinar la relación que existe entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias del hospital Edgardo Rebagliati Martins, 2021.

# **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

## **1.1 Planteamiento del problema**

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés laboral surge cuando las exigencias sobrepasan nuestras habilidades (1). Ante este problema de salud mental, el ente rector en conjunto con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) crearon directivas específicas para este fin, ya que se considera que la economía mundial pierde al año aproximadamente 1 billón de dólares por el ausentismo laboral, a causa de los estragos del estrés como la depresión y ansiedad, lo que se vio incrementado luego de la pandemia en más del 24% (2).

En los profesionales de enfermería de los servicios de emergencias, cuyo centro de atención es el paciente, el personal se encuentra expuesto a diferentes situaciones y el estrés puede tener repercusiones graves, lo que difiere según cargo y género, causado por un deficiente ambiente de trabajo, turnos extenuantes, mala comunicación con pacientes y familiares, escasez de personal o mala adaptación laboral, por lo que son más susceptibles al agotamiento y a la fatiga (3).

Según la encuesta de la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo (EU-OSHA), el estrés laboral es la segunda causa de problemática ocupacional en Europa, causados por condiciones de trabajo inadecuadas (72%) y sobrecarga laboral (66%) (4).

En España, el sindicato de Enfermería SATSE, en su estudio “Percepción del Estrés en los Profesionales de Enfermería en España” concluyó que el 80% de enfermeros sufren estrés laboral, a causa de ello, el 90% adolece de tensiones musculares, el 85% tiene

dificultades para dormir y el 70% manifiesta agotamiento emocional (5), por tal razón se precisa de unas 130 mil profesionales más para minimizar esta realidad (6).

En EEUU, un estudio de la revista “Journal of the American Medical Association”, determinó que los profesionales de salud, tenían más posibilidades de suicidio, más aún entre las mujeres, esto en relación con la demás población del país (7).

Un estudio en 11 países de América Latina, en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), mostró que más del 20% del personal de salud posee estrés laboral con síntomas depresivos y el 15% tuvo ideas suicidas, esto a causa de la pandemia (8). En Colombia reportaron que más del 30% de los profesionales sanitarios presentaron niveles de estrés laboral, el cual se evidencia como agotamiento físico y mental ya que la labor asistencial lleva consigo responsabilidad ética y legal (9).

En el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA), más del 52% de los habitantes de Lima Metropolitana experimentaron niveles de estrés de moderado a severo, situación que atribuye a las consecuencias de la pandemia (10). Un estudio realizado en enfermeras de un Centro de Salud del Callao en el 2021, concluyó que el personal tenía niveles de estrés moderado de más del 50% (11). Otro estudio realizado en un hospital de Lima Norte en el año 2022, reportó que los niveles de estrés del personal de enfermería de las unidades críticas eran altos, con más del 79%, 12% presentaron estrés medio y solo el 9% niveles bajos de estrés siendo en su mayoría mujeres (12).

En virtud a ello, el Reglamento de la Ley No. 30947, Ley de Salud Mental, que entró en vigencia desde marzo del 2019, establece deberes obligatorios de nivel preventivo hacia minimizar los riesgos del estrés laboral (13).

Por lo tanto, la participación de enfermería es básica y esencial para lograr una atención de calidad, la cual también se ve afectada por algunas malas condiciones ergonómicas que asociadas al estrés pueden provocar dolores musculares. Frente a esta situación, es imperativo tener en cuenta los riesgos a los que se enfrentan los profesionales de enfermería, propensos a lesiones en el sistema musculoesquelético, ya que esto afecta su bienestar y rendimiento en el trabajo. (14).

En los servicios de emergencia se evidencian signos de estrés, que afectan la vida laboral, emocional y social del personal, por lo que el siguiente estudio busca crear programas e implementar medidas para tranquilidad del personal de enfermería.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cómo se relaciona el estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Qué relación existe entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión despersonalización del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión realización personal del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Analizar la relación que existe entre el estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.
- Determinar la relación entre la dimensión despersonalización del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.
- Determinar la relación entre la dimensión realización personal del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

### **1.4 Justificación de la investigación**

#### **1.4.1 Teórica**

El propósito de la investigación es comprender como mejorar las condiciones laborales y encontrar formas de gestionar el estrés en el trabajo, ya que la presión y la carga laboral en el entorno es inevitable. También es importante aplicar técnicas corporales adecuadas para reducir los síntomas y lesiones musculoesqueléticas en los profesionales de enfermería, ambos problemas son cada vez más comunes y contribuyen al ausentismo laboral. Del mismo modo nos basamos en la teoría de enfermería “Modelo de adaptación” de Callista Roy, donde se fomenta la adaptación al entorno de los profesionales de enfermería y su medio ambiente laboral, con actitud positiva ante los cambios, de esta manera cumplir con nuestras necesidades. Por lo tanto, este proyecto tendrá como resultado la generación de conocimientos que serán utilizados como referencia en investigaciones posteriores (15).

#### **1.4.2 Metodológica**

A nivel metodológico, en este estudio se emplearon dos instrumentos previamente validados y utilizados en investigaciones tanto a nivel nacional como internacional para evaluar ambas variables en los profesionales de enfermería y los resultados obtenidos serán útiles para futuras investigaciones que deseen aplicar la misma metodología.

#### **1.4.3 Práctica**

El estudio pone en evidencia la relación existente entre las dos variables de estudio, lo que genera de alguna forma limitaciones funcionales en los profesionales de enfermería que siempre se han visto afectados por la disminución de personal. Además, es conveniente por cuanto no hay otro estudio semejante al mencionado en dicho servicio, este contribuirá a planear medidas y pautas de prevención en el personal de salud,



teniendo en cuenta las zonas más comunes de sintomatología musculoesqueléticas y la prevalencia de estrés debido a la carga laboral.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El presente estudio se desarrollará desde el mes de octubre al mes de diciembre 2023.

### **1.5.2 Espacial**

La siguiente investigación será realizada en los diferentes servicios de emergencia de un hospital público de nivel IV (Categoría III – 2) de la ciudad de Lima.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

La población a estudiar serán los profesionales de enfermería que laboren en los diferentes servicios de emergencia de un hospital público de nivel IV de Lima.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

**A nivel internacional se encontraron las siguientes investigaciones**

- **Jiménez (16)** año 2022, Ecuador. El objetivo de su estudio fue “Determinar el estrés laboral en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital Quito No.1 de la Policía Nacional en abril 2022.”, fue una investigación descriptiva, transversal, no experimental, su población fue de 17 profesionales de enfermería, se utilizó la escala “The Nurses Stress Scale”, que mide 7 factores que generan estrés

laboral. Sus resultados son nivel de estrés laboral moderado, donde los factores generadores de estrés fueron el 53.0% lo atribuye al ambiente físico y el 70% al ambiente psicológico ya que el presenciar la agonía y muerte de un paciente siempre es difícil. Se concluye que los ambientes que producen estrés ponen en riesgo la salud del personal a cargo.

- **Tadashi et al (17)** año 2022, Brasil. Su objetivo fue “Evaluar la presencia de estrés ocupacional y síntomas musculoesqueléticos en trabajadores de la salud y comparar los niveles de estrés laboral según características sociodemográficas”, fue un estudio transversal, correlacional, su población fue de 123 trabajadores, siendo sus resultados nivel de estrés laboral alto en más del 40%, principalmente de la zona lumbar con más del 60%, zona cervical con 47%, existiendo relación entre las variables estudiadas.
- **Betancourt et al. (18)** año 2020, Ecuador. El estudio tuvo como objetivo principal “Determinar el nivel de estrés de los licenciados en enfermería y auxiliares de enfermería e internos de enfermería durante la Pandemia de Covid 19, en el hospital Rodríguez Zambrano de Manta en el área de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).”, fue una investigación observacional, analítico de corte transversal, su población fue de 24 trabajadores del servicio, mayores de 18 años y que debido a la pandemia COVID 19 laboraban 13 horas seguidas diarias, la encuesta fue “The Nursing Stress Scale”. Sus resultados fueron que el 21.0% presento altos niveles de estrés y el 79.0% tuvo niveles de estrés bajo, como posibles causas de estrés están la carga laboral y la muerte y el sufrimiento del paciente. Concluyendo que es importante promover mecanismos de afrontación del estrés para minimizar sus consecuencias.

- **Psalta et al (19)** año 2020, Chipre. Su estudio tuvo como objetivo “ Evaluar la posible asociación entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en bomberos”, fue un estudio correlacional, descriptivo, con recolección de datos de forma anónima, su población fueron los bomberos de 21 a 60 años de edad, de todos los distritos de Chipre (33 estaciones), sus resultados arrojaron que de 430 bomberos el 11% presenta estrés en niveles moderado a severo y el 40% de los encuestados manifestaron síntomas musculoesqueléticos con mayor énfasis en la zona lumbar. Concluyendo que el estrés laboral se asocia directamente con la sintomatología musculoesquelética.
- **Ruiz (20)** año 2020, Bolivia. La investigación tuvo como objetivo principal “Determinar los factores que influyen en el estrés laboral del personal de enfermería en Terapia Intensiva del Hospital de Niños Dr. Mario Ortiz Suarez del segundo trimestre del 2018”, fue una investigación descriptiva, corte transversal y enfoque cuantitativo, con una población de 21 profesionales de enfermería, de 30 años en adelante y con más de 10 años de experiencia, el instrumento fue un cuestionario elaborado y dirigido a los enfermeros. Su resultado fue que los factores que más influyen en generar estrés laboral son: Carga laboral con 52.0%, ruido, ventilación e deficiente iluminación para el trabajo con 51.0%, otro factor que les genera estrés son las tomas de decisiones, donde el 50% de ellas nunca puede participar. Su conclusión fue que en áreas críticas el riesgo de padecer estrés laboral es alto, más aún asociado a factores internos y externos del propio servicio, las recomendaciones fueron programa de manejo de estrés y emociones que mejore el trato al paciente.

**A nivel nacional se encontraron las siguientes investigaciones**

- **Valiente (21)** año 2022, Cajamarca. El objetivo de su investigación fue “Determinar los síntomas musculoesqueléticos en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico Hospital Regional Docente de Cajamarca 2021”. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con una población de 32 personas en grupos mixtos, obteniendo como resultado que más del 90% del personal presentaban sintomatología musculoesquelética, siendo más prevalente las molestias en la zona del cuello y zona dorso lumbar, casi el 35% presentaba molestias en hombro y muñeca, concluyendo la presencia de sintomatología musculoesquelética en el personal de dicho hospital, lo que causaría posteriormente molestias agudas o crónicas en los profesionales.
- **Marcos (22)** año 2022, Lima. Cuyo objetivo de la investigación fue “Determinar la relación del estrés laboral y la sintomatología de músculos esqueléticos de los trabajadores del Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2022”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, corte trasversal y correlacional, su población fue de 80 personas de diferentes servicios de dicho hospital, se aplicaron los cuestionarios Nórdico y de Ccasani de confiabilidad  $p=0.85$  y  $p=0.90$  para medir la sintomatología musculoesquelética y el estrés laboral respectivamente.
- **Coronado, (24)** año 2020, Lima. El objetivo de su investigación fue “Determinar si el estrés laboral está presente en el personal de enfermería del servicio de hospitalización COVID 19 del Hospital Daniel Alcides Carrión”, fue un estudio descriptivo ya que se cuantificará el estrés en el personal y de corte transversal, fueron 94 profesionales que participaron en el estudio. Sus resultados demostraron que el 10% de los encuestados presentaron estrés en niveles altos, el 69% niveles de estrés medio y el 20% nivel de

estrés bajo, concluyendo que en el servicio de hospitalización COVID 19 se presentan niveles altos de estrés debido a la pandemia.

- **Bellodas y Saldaña (24)** año 2019, Lima. El objetivo de su investigación fue “determinar el nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019.”, fue un estudio descriptivo y de corte transversal, su población fue de 154 licenciados de enfermería, de ambos sexos. El instrumento que se utilizó fue Burnout de Maslach y Jackson. Sus resultados Los resultados fueron que el nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia de dicho hospital fue medio con el 60 %, mientras que el 58% mostro un nivel medio en la dimensión agotamiento emocional, 47% de nivel medio en la dimensión realización personal y un 50% perciben un nivel medio en la dimensión despersonalización.
- **Franco y Rubina (25)** año 2018, Lima. Su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la sintomatología musculoesquelética y el estrés laboral en el personal de enfermería del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia – EsSalud 2018”. La investigación fue de enfoque cuantitativo, corte transversal, descriptivo y correlacional, con una población de 120 profesionales que trabajan en sistema de transporte de emergencia de EsSalud. Llegando a la conclusión que el 100% de profesionales había o estaban presentando molestias de tipo musculoesquelético en el último año, según la duración del episodio más del 50% las presento por más de un mes. Con respecto al nivel de estrés se encontró que los profesionales enfermeros lo presentaban en un nivel alto con más del 60%, estrés laboral medio más del 30% y 0%

bajo estrés, mencionando que la sintomatología musculoesquelética no guardaba relación con el estrés laboral en aquellos profesionales.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Estrés Laboral**

La definición de estrés va desde mediados del Siglo XX, hacia el año 1930, cuando el entonces estudiante de medicina de la Universidad de Praga Hans Selye, hijo del fisiólogo y médico Hugo Selye, observaba que todos los pacientes a quienes estudiaba presentaban independientemente de su enfermedad una sintomatología parecida, como fatiga, inapetencia, disminución de peso, etc. A lo que ellos denominaron como “Síndrome de estar enfermo”, considerando que el estrés es un conjunto de sintomatologías fisiológicas, no características del cuerpo humano, relacionado a estímulos nocivos del medio externo (26).

Más tarde, se evidenció que cada persona reaccionaba de manera única ante un agente estresante común, debido a varias razones, por lo que se requirieron nuevos enfoques con respecto a algunas de las ideas iniciales de Selye. John Wayne Mason se encontraba entre los críticos más destacados de ciertos aspectos de las teorías de Selye. En 1975, se comprobó mediante sus investigaciones que la presencia de un estresor específico desencadena diferentes reacciones bioquímicas en cada individuo, lo que resulta en una respuesta única al estrés para cada persona (27).

Para la OMS, el estrés se puede describir como un estado de preocupación o tensión mental que surge de una situación complicada (28). Para Lazarus y Folkman surge de la interrelación entre el ser humano y el entorno de trabajo, lo cual resulta en una sensación abrumadora que sobrepasa sus capacidades y afecta negativamente el bienestar y la salud (29). El estrés está relacionado como un mecanismo de defensa

hacia las demandas de nuestro alrededor, donde el ser humano se desenvuelve, de esta manera se prepara para responder ante circunstancias nuevas y de mayor exigencia. Cuando se considera que estas exigencias sobrepasan las opciones de reacción y respuesta hacia ellas, es donde se consideran como estresores. La liberación de cortisol en estas situaciones, desencadena desde taquicardia, contracción de los músculos y los mantiene más alerta (30).

El estrés en el trabajo se origina por la excesiva carga que existe en el ambiente laboral. Por lo general, esto ocurre cuando existe un desequilibrio entre lo exigente que es el trabajo (incluso con nuestras propias expectativas) y nuestra capacidad o los recursos que tenemos para llevarlo a cabo de manera eficiente. A lo largo de los años, el estrés laboral ha sido denominado de diferentes maneras, desde surmenage o fatiga crónica. Hasta el famoso Síndrome de Burnout. En resumen, este tipo de estrés resulta del agotamiento del sistema nervioso y puede volverse crónico, los síntomas se presentan en intensidades variables, desde un estado de ánimo ligeramente alterado hasta episodios graves de depresión. Además, suelen estar acompañados por una sensación de agotamiento físico y debilidad (31).

Existen dos tipos de estrés (32):

✓ **Eustrés (Estrés positivo)**

Este tipo de estrés no siempre es perjudicial, se presenta cuando el individuo experimenta situaciones de mucha presión, pero de manera inconsciente piensa que estos efectos podrían brindarle alguna ventaja. Principalmente tiene la función de protección del individuo, de alistarlo contra amenazas y posibles estados donde se exija y necesite de todas nuestras capacidades, aptitudes y vitalidad, para así llevar a cabo

una tarea concreta. Hace mención a una reacción favorable y sentimientos de alegría, que respeta los patrones psicológicos y fisiológicos del ser organismo (32).

✓ **Distrés (Estrés negativo)**

Se genera como respuesta a una reacción excesiva, negativa y exagerada de los factores desencadenantes, a las constantes situaciones de estrés que dan lugar a trastornos físicos, mentales y fisiológicos, nuestro equilibrio se ve perturbado y nuestros recursos habituales se ven anulados, lo que termina con nuestras competencias de decisión y atención, así mismo, se ve afectada también nuestros vínculos y trato con los demás, ya que afecta el estado anímico resultando en la aparición de emociones como tristeza o ira (32).

### **2.2.1.1 Factores generadores del estrés laboral**

Claramente, estos factores no afectan de la misma medida a todos los seres humanos.

Hay personas que pueden manejar sin ningún problema una gran carga laboral y que trabajan mejor con grandes responsabilidades, así como también hay personas para quienes la situación puede volverse insoportable (33)

Existen diversos factores de estrés laboral que contribuyen de forma directa o indirecta sobre el desarrollo del mismo, como son (33):

- ✓ Exceso o falta de trabajo
- ✓ Recarga laboral
- ✓ Salarios reducidos
- ✓ Acoso en el centro de trabajo
- ✓ Condiciones de trabajo inadecuadas



- ✓ Mal ambiente laboral entre compañeros (33).

### 2.2.1.2 Fases del estrés laboral

Las etapas del estrés laboral nos ayudan a reconocer los diferentes momentos que llevan al impacto negativo del estrés a los empleados, es fundamental identificarlos para poder abordarlos de manera diferente y mitigar su impacto negativo en el trabajador. Es importante tener en mente que la duración de cada fase no está fija, ya que depende de la resistencia al estrés de cada individuo. Existen 3 etapas del estrés laboral (34):

- **La fase de alarma**, es la respuesta natural del cuerpo ante un factor estresante. La persona se está preparando para afrontar una situación desfavorable que proviene del exterior, se produce liberación de cortisol lo que provoca un aumento de la frecuencia cardíaca experimentando cierta ansiedad, generalmente, esta etapa suele ser de corta duración (34).
- **La fase de resistencia**, a medida que la situación estresante continua, nuestro cuerpo desarrolla una resistencia activa para evitar el agotamiento, se experimenta la sensación de hacer que la situación sea normal o de tener control sobre ella, pero el trabajo requiere más recursos que antes. La duración de esta etapa está determinada por esa resistencia al estrés y si las causas que originaron el estrés en el trabajador continúan persistiendo durante un tiempo prolongado, procederemos a la siguiente etapa (34).
- **La fase de agotamiento**, aquí es donde aparece el Síndrome de Burnout, el trabajador experimente un agotamiento físico, tiene impacto tanto en la salud mental como en la física, ya que el cuerpo no puede seguir enfrentando esa amenaza y las tensiones

externas, y si se sigue prolongando más, es aquí donde la productividad disminuye a causa del agotamiento y decaimiento emocional y físico del trabajador (34).

### **2.2.1.3 Consecuencias del estrés**

- **Consecuencias cognitivas**

En algunas investigaciones, se le ha dado mayor atención a las posibles consecuencias cognitivas que se derivan de los problemas de memoria. dificultad para mantener la atención en temas de trabajo, dificultad para concentrarse y una disminución en la capacidad para realizar múltiples tareas al mismo tiempo (35)

- **Consecuencias físicas**

Otros estudios se han enfocado en las repercusiones físicas derivadas del estrés laboral y han sugerido que las personas suelen experimentar dificultades para conciliar el sueño, señales de alteración del sistema cardiovascular, sufrir de hipertensión y diabetes, problemas relacionados con la tiroides, además de manifestar síntomas de enfermedades de la piel o lesiones del sistema muscular y esquelético (35).

- **Consecuencias emocionales**

En cuanto a las repercusiones emocionales del estrés laboral es importante destacar la presencia de fragilidad emocional, crisis de pánico. Cuando el estrés es excesivo en relación a los recursos que tenemos para afrontarlo, se desarrollan diferentes respuestas emocionales desagradables, siendo las más relevantes la depresión y ansiedad, incluso la muerte (35).

### **2.2.1.4 Consecuencias del estrés laboral para el trabajador**

Claramente el estrés laboral tiene consecuencias directas en el trabajador, en esta situación es común que la persona experimente ansiedad en su vida cotidiana y falta de interés o motivación en su centro de labores. Estas consecuencias pueden tener un gran impacto en otros aspectos de la vida, causando problemas para dormir, dificultad para concentrarse, entre otros. Además, la incidencia de absentismo laboral aumenta en personal con estrés laboral lo que en su forma crónica causa Síndrome de Burnout, esto sería causado por los diferentes padecimientos generados por lo mismo, reduciendo la eficacia de los trabajadores (36).

#### **2.2.1.5 Consecuencias del estrés laboral para las empresas**

Al analizar el estrés laboral y sus efectos, principalmente se enfocan en la repercusión que pueda tener sobre la persona afectada. No obstante, su trabajo y la empresa para la que trabaja también se ven afectados negativamente por esta condición y si son varios trabajadores quienes experimentan estrés, las consecuencias y el impacto se verán incrementados, este padecimiento puede causar desde faltas, hasta que los empleados no cumplan con sus responsabilidades laborales e incluso experimenten problemas de salud como resultado de ello. Así como generar problemas en el personal restante, quienes se pueden ver obligados a aumentar su recarga laboral, hay una disminución de la productividad de la empresa e inversión en tiempo y dinero en contratación de personal nuevo (36).

#### **2.2.1.6 Prevención del estrés laboral**

Se pueden tomar medidas para prevenir su aparición y desarrollo, tales como implementar programas en salud ocupacional para todo el personal, fomentar una dieta equilibrada, ejercitarse regularmente para mantenerse relajado y lejos de las presiones,

escuchar música, dormir adecuadamente y no menos de 6 horas como mínimo, promover buenas practicas que mejoren el clima organizacional de la empresa. Además, es importante prevenir el acoso a nivel laboral y sexual, recordando que el bienestar del ser humano es prioritario sobre los intereses laborales (37).

#### **2.2.1.6 Dimensiones del estrés laboral**

Cuando el estrés en el trabajo se prolonga en el tiempo, existe una gran cantidad de tareas, así como, características perfeccionistas, puede desembocar en el síndrome del trabajador quemado, sus dimensiones son (38):

- **Dimensión 1: Agotamiento emocional**, el estrés cronificado en el tiempo, nos daña y cansa mental y emocionalmente, generalmente es importante en profesionales sanitarios ya que se encuentran más expuestos por el tipo de atención (38).
- **Dimensión 2: Despersonalización**, según el paso del tiempo, la persona afectada se va desconectando del trabajo, de los clientes, del resto de familiares y compañeros de trabajo, llegando al aislamiento y desarrollando emociones negativas hacia todos los demás (38).
- **Dimensión 3: Inadecuación**, se refiere al desequilibrio entre las exigencias, trabajo y las retribuciones percibidas en el entorno laboral de estrés muy alto (38).

#### **2.2.2.7 Teoría de Enfermería**

- **Callista Roy**

El enfoque de la teoría de adaptación de Callista Roy se centra en el cuidado integral del paciente. Fue desarrollado en el año 1970, donde refiere que cada individuo es un

sistema adaptable que está en interacción constante con el entorno que lo rodea, centrando así su teoría en la idea de que la enfermera tiene como objetivo principal ayudar a su paciente a adaptarse a su nuevo entorno para favorecer su salud y bienestar. De esta manera, el enfoque se centra en determinar estrategias a utilizar por el personal de enfermería para enfrentar el estrés basada en el modelo de Callista Roy, ya que menciona que los individuos como seres adaptativos debemos buscar y encontrar estrategias para afrontar de forma positiva ciertas situaciones como el estrés y reducir su mecanismo de aparición y desarrollo, manteniendo la integridad del ser humano en términos de supervivencia y crecimiento, facilitando la comprensión del papel de enfermería (39).

### **2.2.2 Síntomas musculoesqueléticos**

Los trastornos musculoesqueléticos son las diversas dolencias o lesiones degenerativas e inflamatorias del aparato locomotor y que afectan músculos, huesos y articulaciones y además tejidos asociados, pueden causar síntomas leves y de corta duración o lesiones crónicas que generen dolor e incapacidad y hasta daño irreparable. Son causadas principalmente por el tipo de trabajo (sobrecarga, movimientos inadecuados y repetitivos) o el ambiente al cual son expuestos los trabajadores, en muchas ocasiones también son causadas por traumas de algún accidente. El individuo ve como su capacidad para laborar y socializar se reduce, alterando también su bienestar mental. Los trastornos más comunes son los dolores de la zona lumbar, cervical, extremidades superiores y extremidades inferiores. Los síntomas principales incluyen dolor, inflamación, disminución de fuerza, así como limitación funcional en la zona perjudicada, lo que dificulta la realización de ciertos

movimientos. Generalmente, no se puede identificar un solo factor como la causa, ya son varios los factores que contribuyen a su desarrollo (40).

La OMS indica que hay más de 150 trastornos musculoesqueléticos que afectan el sistema locomotor. Van desde lesiones repentinas y temporales, como fracturas o esguinces, hasta enfermedades crónicas que impactan el bienestar de la persona afectada, además disminuye su capacidad de trabajo. Los trastornos musculoesqueléticos son la causa principal de minusvalía a nivel global, siendo el dolor de espalda el más común, las personas afectadas necesitarán de servicios de rehabilitación física como principal medio de tratamiento tanto en niños como adultos. El número de personas con discapacidad debido a trastornos musculoesqueléticos está creciendo y se espera que siga aumentando en los años venideros. Es crucial por ello conocer, evaluar y aplicar medidas preventivas para combatir estos problemas. Todos estos aspectos son significativos y requieren atención (41).

En la aparición de los trastornos originados por sobreesfuerzos, posturas forzadas y movimientos repetitivos pueden distinguirse tres etapas (42):

- a) Dolor y cansancio durante la jornada laboral y que mejora fuera de éste.
- b) Inicio de sintomatología al inicio del trabajo, no desaparece fuera de él y tampoco por la noche, afectando y disminuyendo las competencias laborales.
- c) Los síntomas persisten incluso durante la hora de descanso, dificulta la realización de tareas así sean las más simples, al inicio aparecen como incomodidades propias de algún esfuerzo físico, pero aumentan de forma progresiva (42).

#### **2.2.2.1 Tipos:**

- **Agudas (recientes)**

Lesiones causadas por un acontecimiento en particular, como intensidad aumentada, peso excesivo o repeticiones continuas. Estos síntomas son de aparición brusca y se presentan a corto tiempo, generalmente desaparecen en unos días (43).

- **Crónicas (periodo largo)**

Estas lesiones son causadas por diversos mecanismos de daño a largo plazo, como posturas que se deben mantener muchas horas al día, traumas repetitivos, lesiones agudas a repetición, provocando un dolor duradero e intenso causando daños permanentes (43).

#### 2.2.2.2 Causas que los originan:

- a. **Factores ergonómicos**

- **Manipulación manual de cargas:** Se refiere a la acción que implique transportar una carga por uno o muchos trabajadores, como levantar, jalar, desplazar, y que por las condiciones ergonómicas se consideran un riesgo especialmente para la zona dorsal y lumbar de las personas. La manipulación excesiva de éstas son factor primordial para la aparición y desarrollo de síntomas musculoesqueléticos, los profesionales sanitarios están muy expuestos a estos tipos de riesgo, en el que también influye el género y la edad (44).

- **Movimientos a repetición:** Se refiere al conjunto de movimientos continuos y mantenidos durante un tiempo, sin descanso adecuado, lo que da lugar a fatiga de los músculos por sobrecarga laboral principalmente en los miembros superiores. Las actividades repetitivas conjuntamente con un elevado ritmo laboral, son considerados

factores de riesgo. Comúnmente son las mujeres menores de treinta años quienes están en mayor riesgo a desarrollar síntomas musculoesqueléticos (44).

- **Posturas forzadas en el trabajo:** Se refiere a las posturas que resultan de someter al cuerpo a movimientos para los que no está preparado, como trabajos donde el tronco o la zona cervical deba estar flexionada mucho tiempo o labores que incluyan caminar empleando fuerzas con ambos brazos. Las malas posturas son agravantes en lesiones de la columna vertebral, así como el estar de pie por mucho tiempo o sentado sin tener descanso, ya que los movimientos corporales son llevados a cabo mediante la interacción de los músculos y las articulaciones. Las posturas forzadas son muy comunes dentro del área de los profesionales de enfermería, las lesiones más comunes son las lumbalgias y cervicalgias (44)

**b. Factores psicosociales**

- **Carga mental:** Se define como la agrupación de necesidades mentales y cognitivas a las que está supeditado el trabajador durante su día de trabajo. Pueden ser positivas cuando hay un equilibrio entre las capacidades y conocimientos del trabajador, si en cambio ese equilibrio falla entonces se produce fatiga mental, la cual puede llegar a ser crónica si la persona no le da importancia y esta se prolonga con el tiempo, donde puede ocasionar consecuencias patológicas en él (44).
- **Trabajo nocturno:** Son diversos los trabajos donde se requiere del personal 24 horas al día, sobre todo el personal de salud de distintos establecimientos, éste turno puede ser cumplido de forma voluntaria y rotativa, de cualquier forma, estos horarios disminuyen las horas de sueño y descanso, lo que alteraría de forma natural el ritmo



biológico de descanso de la persona, también puede traer consigo molestias digestivas por el nuevo horario de alimentación, lo que a largo o mediano plazo puede traer consecuencias además del cansancio (44).

- **Clima laboral:** Se refiere al medio en donde se lleva a cabo el trabajo. Depende de la armonía de este lugar para relacionarse de la mejor manera con los compañeros y por la empresa, ya que es necesario que el personal este motivado y sobretodo satisfecho, en un lugar donde prevalezca el respeto y la responsabilidad y donde la empresa fomente la participación de todos sus colaboradores (44).

- **Riesgo ergonómico**

Los riesgos ergonómicos son cualquier elemento presente en el entorno laboral que pueda provocar lesiones o afectar la salud de los trabajadores. La ergonomía en el trabajo se enfoca en tres elementos principales: los objetos, el entorno laboral y los sistemas de trabajo. Estos pueden provocar posturas incorrectas o condiciones laborales incómodas. Es evidente que la ergonomía en el lugar de trabajo está estrechamente relacionada con la seguridad y la salud. Su principal objetivo es garantizar la mejor adaptación posible entre las personas, las herramientas, las máquinas y los espacios de trabajo, con el fin de minimizar los riesgos laborales y las enfermedades profesionales, así como mejorar el entorno profesional de los trabajadores y, en consecuencia, aumentar la productividad (45).

### 2.2.2.3 Clasificación de los trastornos musculoesqueléticos

#### a. Trastornos de cuello

Manifestación de dolor que se percibe en la zona que va entre la línea superior de la nuca, a la primera vértebra dorsal, generado por un espasmo muscular pueden estar asociadas a molestias en la región dorsal, el dolor aumenta con la movilización y suele mejorar durante el reposo (46).

Se clasifican según el tiempo:

- **Cervicalgias agudas:** Llamada torticollis, que es un dolor relacionado a los movimientos bruscos o violentos, generalmente por las mañanas que va acompañado de dolor y limitación funcional, cede a la semana de manera espontánea (46)
- **Cervicalgias subaguda.** El dolor se instala de forma lenta y progresiva, puede persistir por meses y remitir luego, o puede tener recidivas y evolucionar a dolor crónico (46).
- **Cervicalgias crónica.** Dolor intenso o leve pero que esta de forma permanente, no suele remitir, los movimientos pueden resultar dolorosos. Frecuente en mujeres y con una duración de casi un año (46).

**b. Trastornos de espalda:**

- **Lumbalgia.** Se define como el dolor que se localiza en la zona lumbar, que varía de intensidad según la actividad que realice e trabajador, el dolor puede ser agudo como crónico, que puede llevar a la discapacidad. Generalmente en adultos jóvenes tras un mal manejo de cargas, como levantar objetos pesados de forma inadecuada, lo que puede llevar a la disminución del movimiento y debilidad (47).

- c. Trastornos de hombros.** Se manifiesta sintomatología diaria como dolor o rigidez en la zona de los hombros, frecuentemente después de la jornada laboral, entre las causas más comunes están: Brazos levantados a los costados del cuerpo, posiciones

forzadas en los brazos, movimientos a repetición de los brazos y hombros durante mucho tiempo (47).

- d. Trastornos de codos:** El dolor en el codo se evidencia de forma diaria, aunque no haya movimiento de la zona, puede deberse a una lesión musculoesquelética debido a los movimientos a repetición de los brazos y desgaste de los tendones del codo y que al mismo tiempo se deba ejecutar actividades de fuerza con las manos (47).
- e. Trastornos de manos y muñecas:**
  - **Tendinitis.** Las posiciones forzadas de la muñeca con aplicación de fuerzas en forma repetida pueden traer como consecuencia la acumulación de líquido sinovial, lo que provoca dolor e inflamación, causando disminución de movimiento de la zona afectada (47).
  - **Síndrome del túnel carpiano.** Este se produce cuando el área rodeada de hueso, tendones y nervios se comprime debido a la inflamación de la zona, causando pérdida de fuerza, sensibilidad y dolor de la zona (47).
  - **Síndrome de Raynaud.** Aparece debido a una deficiente circulación sanguínea, causando estrechez de los vasos sanguíneos, disminución de movimientos y manos con macada palidez (47).

#### **2.2.2.4 Prevención de los trastornos musculoesqueléticos**

- Evitar las posturas forzadas y movimientos repetitivos, intentando alternar labores y incluyendo pausas entre ello.
- En la manipulación manual de cargas, distribuir as fuerzas, tratando de alternar ambos brazos, siempre que no exceda nuestros límites.

- Mantener en buen estado las herramientas a usar para las tareas de empuje o arrastre manual (48).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H0:** No hay relación del estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H2:** Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión despersonalización con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**H3:** Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión realización personal con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

La presente investigación hace uso del método deductivo, que es la técnica que emplea un tipo de razonamiento que va desde lo lógico hasta que llega a un hecho determinado, porque parte de una situación de referencia general para poder lograr explicaciones específicas (49).

### **3.2. Enfoque investigativo**

Este estudio fue de enfoque Cuantitativo, porque los resultados fueron cuantificados para permitir establecer la relación entre las dos variables. La línea de investigación es Salud, Enfermedad y Ambiente.

### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio fue de tipo Aplicada, porque se enfocará en identificar mediante el conocimiento científico las metodologías para una solución específica, orientada en problemas actuales proponiendo soluciones actuales, este estudio contribuye a hallar respuestas concretas y factibles a desafíos en campos como la salud (50).

### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño fue Observacional (no experimental) porque las variables no fueron manipuladas, se observaron de forma natural y luego fueron analizadas (51). Fue de nivel correlacional, ya que permitió especificar y evaluar la correlación de dos variables, las cuales serán medidas estadísticamente (52). Y de corte transversal, porque la recolección de datos se realizó en un momento único sin seguimiento alguno en un determinado tiempo sobre una muestra predefinida (53).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población**

Definida como el conjunto de casos que tienen una serie de especificaciones en común y se encuentran en un espacio determinado (54).

La población del presente estudio fue conformada por todos los Profesionales de Enfermería, que laboran en los diferentes servicios de emergencia de un hospital público de Lima y que decidieron participar voluntariamente del estudio.

<b>POBLACIÓN</b>	<b>120</b>
------------------	------------

#### **3.5.2 Muestra**

Definida como el subgrupo de casos de una población en el cual se recolectan los datos, nos permite ahorrar tiempo, ayuda con la precisión y exactitud de los datos, además debe tener representatividad estadística (54). Para estimar la muestra de mi población (enfermeros), calculamos el tamaño muestral para determinar el tamaño óptimo, iniciará con un nivel de confianza del 95% y error de estimación del 5%.

#### **Criterios de elegibilidad**

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales Enfermeros con más de un año laborando en el servicio
- Profesionales Enfermeros de ambos sexos.
- Profesionales Enfermeros que deseen participar del estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Profesionales de Enfermería que tengan antecedentes de patologías musculoesqueléticas previas.
- Profesionales de Enfermería con tratamiento o secuelas de enfermedades ocupacionales.
- Profesionales Enfermeros que estén de licencia, vacaciones u otros

**3.5.3 Muestreo**

Especifica la forma de selección de los miembros de la muestra, esencialmente consiste en identificar la población que estará presente en el estudio (55). En esta investigación se usó el muestreo aleatorio simple, de tipo probabilístico, ya que nos permite una mejor accesibilidad.

**Determinación del Tamaño Muestral**

Determinación del tamaño de la muestra de la población finita

- **Fórmula:**

n: Muestra

N: Población

Z: Nivel de confianza de mi instrumento

p: Proporción aproximada a favor

q: Proporción en contra (1-p)

d: Error de estimación

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

- **Donde:**

n: Muestra

N: 120

Z: 95% = 1.96

p: 50% = 50/100 = 0.5

q: 50% = 50/100 = 0.5

d: 5% = 5/100 = 0.05

**Reemplazando:**

$$n = \frac{120 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{[(0.05)^2 (120 - 1)] + [1.96^2 (0.5) (0.5)]}$$

<b>MUESTREO</b>	<b>92</b>
-----------------	-----------

### 3.6. Variables y operacionalización

#### 3.6.1. Variable Cualitativa Independiente:

- **Estrés Laboral**

Esta variable se desagrega en tres dimensiones que son: **Agotamiento emocional**, con sus indicadores cansancio emocional y agotamiento físico; la siguiente dimensión **Despersonalización**, con su indicador aspectos pesimistas o negativos; la siguiente **Realización personal**, con su indicador falta de recursos.

#### 3.6.2. Variable Cualitativa Dependiente:



- **Síntomas Musculoesqueléticos**

Esta variable se desagrega en cuatro dimensiones que son: **Sensitiva**, con su indicador presentó molestias o dolor en alguna parte de su cuerpo; **Localización**, con su indicador identifica el segmento afectado; **Tiempo**, con su indicador duración del episodio de dolor o molestia presentada; **Intensidad**, su indicador intensidad de la molestia presentada.

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### Variable 1: Estrés Laboral

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES						
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (niveles de rango)
<b>ESTRÉS LABORAL</b>	El estrés laboral surge de la interrelación entre el ser humano y el entorno de trabajo, lo cual resulta en una sensación abrumadora que sobrepasa sus capacidades y	Se medirá con la Escala Maslach Burnout Inventory instrumento que está constituido por 22 ítems, consta de una escala tipo Likert con 7 opciones de respuestas, desde	Agotamiento emocional (Ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cansancio Emocional</li> <li>• Agotamiento Físico</li> </ul>	Escala Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés Bajo (0-101)</li> <li>• Estrés Medio (102-117)</li> <li>• Estrés Alto (118-132)</li> </ul>
			Despersonalización (Ítems 10,11,12,13,14)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspectos Pesimistas o Negativos</li> </ul>		

	afecta negativamente el bienestar y la salud (29)	0 que es “nunca” hasta 6 que es “todos los días” (56)	Realización personal (Ítems 15,16,17,18,19,20,21,22)	• Falta de recursos		
--	---	---	--	---------------------	--	--

### Variable 2: Síntomas Musculoesqueléticos

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES						
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (niveles de rango)
<b>SINTOMAS MUSCULO</b>	Los Síntomas musculo esqueléticos, son las diversas dolencias o lesiones degenerativas e inflamatorias del aparato locomotor y que afectan	El cuestionario Nórdico de Kuorinka, consta de dos partes la primera parte se encarga de evaluar datos sociodemográficos y actividad laboral y la	Sensitiva/ Localización (Ítem 1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presento Molestias, dolor En alguna Zona de su cuerpo</li> <li>• Identifica el Segmento afectado</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si presentó</li> <li>• No presentó</li> </ul>
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cervical</li> <li>• Lumbar</li> <li>• Hombro</li> <li>• Muñeca, mano</li> <li>• Rodilla</li> </ul>

<b>ESQUELETICOS</b>	músculos, huesos y articulaciones y además tejidos asociados, pueden causar síntomas leves y de corta duración o lesiones crónicas que generaren dolor e incapacidad y hasta daño irreparable (40).	segunda parte los síntomas musculoesqueléticos presentes en nueve áreas corporales. La encuesta presenta 14 preguntas, de las cuales 3 son para completar y 11 son para marcar (57).	Tiempo (Ítems 2,3,4,5,6,7,8,9)	• Duración del Episodio de Dolor o molestias presentadas	Escala Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; 1 año</li> <li>• &lt; 2 años</li> <li>• Mas...</li> <li>• 1 a 7 días</li> <li>• 8 a 30 días</li> <li>• &gt; de 30 días</li> <li>• Siempre</li> <li>• Menos de 1 hora</li> <li>• 1 a 24 horas</li> <li>• 1 a 4 semanas</li> <li>• &gt; de 1 mes</li> </ul>
			Intensidad (Ítems 10,11)	• Intensidad de La molestia presentada		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1,2,3,4,5,6</li> <li>• Estrés</li> <li>• Agotamiento</li> <li>• Mala postura</li> </ul>

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para dar inicio a la recolección se necesitó:

- Aprobación del proyecto de investigación por el comité de ética de la Universidad
- Autorización de la Jefa de Enfermeras del servicio elegido.
- Dar a conocer a través de la jefa de enfermeras de los Servicios de Emergencias del Hospital, sobre los objetivos del proyecto de investigación y del instrumento a utilizar para la recolección de datos.
- Creación de base de datos en Excel según el llenado de las encuestas.

#### **3.7.1. Técnica**

- **Variable Estrés Laboral**

El instrumento a utilizar será la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI)

La técnica a usar será la encuesta.

- **Variable Síntomas Musculoesqueléticos**

El instrumento a utilizar será el Cuestionario Nórdico Estandarizado de Kuorinka

La técnica a usar será la encuesta

#### **3.7.2. Descripción**

- **Instrumento N° 1: Escala Maslach Burnout Inventory (MBI)**

La Escala Maslach Burnout Inventory creada por Maslach y Jackson en 1981, es un instrumento que valora el estrés crónico en personal de salud. El cuestionario puede ser administrado de forma individual o colectiva, está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional y su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la

intensidad con la que se sufre el estrés laboral y el síndrome de Burnout, consta de una escala tipo Likert con 7 opciones de respuestas, desde 0 que es “nunca” hasta 6 que es “todos los días”, su realización puede tomar de 10 a 15 minutos (56).

- **Instrumento N° 2: Cuestionario Nórdico Estandarizado Musculoesquelético de Kuorinka**

El cuestionario Nórdico de Kuorinka, desarrollado en 1987, es una de las herramientas más usadas internacionalmente, es estandarizado y el cual mantiene su vigencia aplicándose en el contexto de estudios ergonómicos y enfermedades ocupacionales, así como, para la valoración y detección de síntomas iniciales de los desórdenes musculoesqueléticos, que todavía no constituyen enfermedad o que aún no han tenido la necesidad de ser consultados con un médico, su importancia está en que brinda información que permitirá estimar los niveles de riesgo y actuar de forma precoz y temprana. Consta de dos partes la primera parte se encarga de evaluar datos sociodemográficos y actividad laboral y la segunda parte donde ya se permitirá registrar los síntomas musculoesqueléticos presentes en nueve áreas corporales. La encuesta presenta 14 preguntas de forma sencilla, de las cuales 3 son para completar y 11 son para marcar teniendo en cuenta el área donde presente la molestia, la realización del cuestionario es de unos 10 a 20 minutos como máximo (57).

### 3.7.3. Validación

- **Escala Maslach Burnout Inventory (MBI)**

El instrumento fue validado en el año 1958, En Perú y en su adaptación española, este instrumento fue validado por R. Lázaro en el año 2019 con un valor de P: 0.914 (58)

- **Cuestionario Nórdico Estandarizado Musculoesquelético de Kuorinka**

Los análisis de la validez del instrumento en el año 2021 confirmaron la estructura sólida del mismo. Se obtuvo un valor de bondad de ajuste de  $\chi^2 = 550$ ,  $p \leq 0,001$ , y un valor KMO = 0,822. (59)

### 3.7.4. Confiabilidad

- **Escala Maslach Burnout Inventory (MBI)**

En el año 2020, se determinó la validez del Inventory Maslach Burnout – Student Survey (MBI-SS) por medio del Alfa de Cronbach de 0.69 y un coeficiente de omega 35 de 0.75 demostrando así que los resultados son confiables y óptimos (60).

- **Cuestionario Nórdico Estandarizado Musculoesquelético de Kuorinka**

La confiabilidad de este instrumento es alta por ser de 0.85 de valor Alfa de Cronbach por Kuorinka en 1987, además de ser significativa con un valor de más de 0.8 en Noruega, Dinamarca, Finlandia, su adaptación al español fue validada por Opel (España) en 1995 (61) En Lima – Perú se hizo un estudio en el 2017 donde se obtuvo la confiabilidad del instrumento a 0.83 de valor Kuder Richardson KR. Según Sánchez Echeverry, este valor es recomendable e indica confiabilidad aceptable (25).

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Una vez aplicados los instrumentos de estudio antes mencionados, los datos recolectados fueron incluidos en el programa Microsoft Excel para su procesamiento estadístico y así realizar las tablas y gráficos que resulten de la investigación, se usaron tablas de frecuencia para correlacionar mis dos variables y para lograr determinar los objetivos utilizamos el Coeficiente de correlación de Spearman. Las conclusiones se formularon según los objetivos planteados y los resultados que se obtuvieron de esta investigación.

### **3.9. Aspectos éticos**

Antes de aplicar la técnica del instrumento a utilizar, el estudio fue presentado al comité de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener para su revisión y aprobación. Concorde a la declaración de Helsinki y los principios de investigación que se plantean, es deber de todo investigador, proteger la vida y la salud, así como, preservar la dignidad, intimidad y confidencialidad de la información personal que le fuese brindada (62). También se tomó en cuenta los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, como aspectos de protección.

- **Principio de Autonomía**

La autonomía establece la importancia de respetar a las personas, entiende al ser humano como sujeto con la capacidad de decidir y responsabilizarse de sus actos, supone la libertad de elección en condiciones de racionalidad para aceptar ser partícipe o no de una investigación, y por lo mismo debe ser respetado como tal

(63). En el presente estudio este principio se empleó de manera estricta a los profesionales de enfermería, explicando el objetivo de la investigación, para luego solicitar la aceptación del consentimiento informado y así tener una correcta y adecuada participación, permitiendo poder retirarse en cualquier momento del desarrollo de la misma y cuando así lo decidieran.

- **Principio de Beneficencia y No maleficencia**

Principios éticos de actuar en servicio de los demás, procurando el bienestar de las personas respetando sus derechos, evitando y reduciendo riesgos para no causar daño (63). A cada profesional se le explicó los beneficios y posteriormente los resultados que se obtengan del estudio, mencionando que su colaboración y participación no conlleva a ningún tipo de riesgo, esperando con la misma, aportar información importante para su servicio.

- **Principio de Justicia**

Principio de ser justo e imparcial, con equidad en la atención y trato, brindando disposición de tiempo según la necesidad individual (63). Se garantizó la distribución equitativa de la técnica de estudio, rechazando preferencias o actos de discriminación por cualquier motivo, los profesionales que participarán, así como los que no participaron del estudio fueron tratados con justicia, cumpliendo con cada criterio de inclusión, dando un trato igualitario.



## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

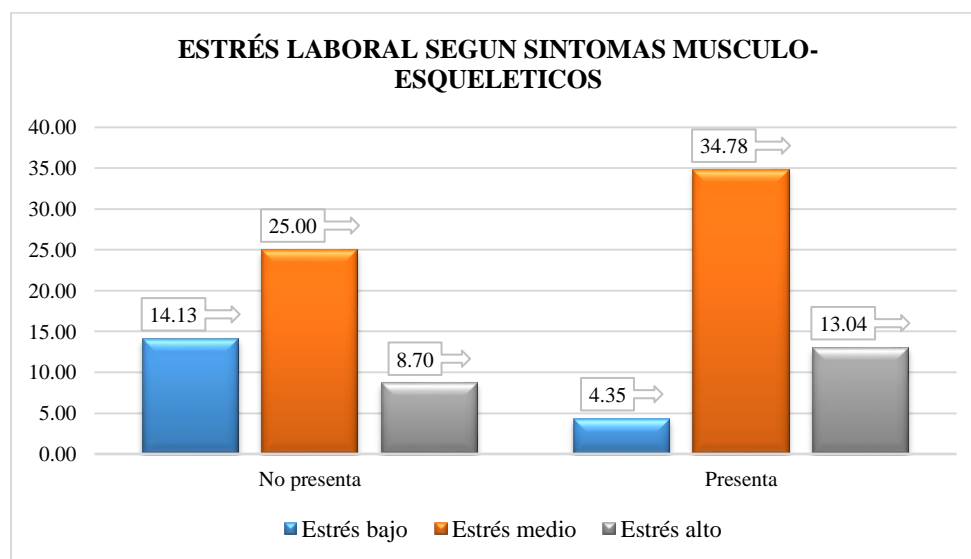
Objetivo general, analizar la relación entre el estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023

**Tabla 1.** Estrés laboral según síntomas musculo-esqueléticos.

Estrés laboral	Síntomas Musculo-Esqueléticos					
	No presenta síntomas		Si presenta síntomas		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estrés Bajo	13	14.13	4	4.35	17	18.48
Estrés Medio	23	25.00	32	34.78	55	59.78
Estrés Alto	8	8.70	12	13.04	20	21.74
Total	44	47.83	48	52.17	92	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 1. Estrés laboral según síntomas musculo-esqueléticos.



*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

En la Tabla 1, mostramos la relación entre el estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería, donde hay estrés laboral nivel medio y presencia de síntomas musculo esqueléticos en 34.78% (Figura 1).

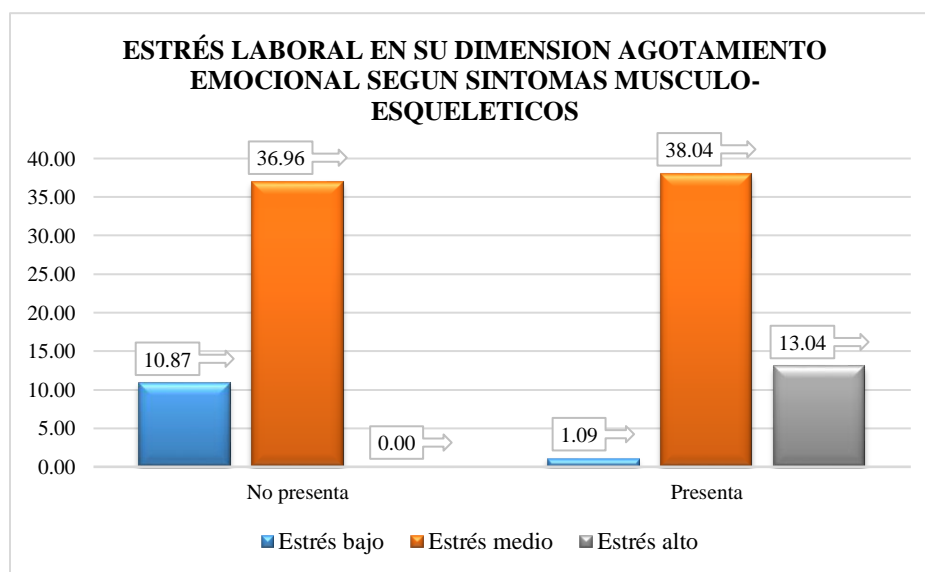
- Primer objetivo específico, determinar la relación entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**Tabla 2.** Estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional según síntomas musculoesqueléticos.

Estrés laboral en la dimensión Agotamiento emocional	Síntomas Musculo-Esqueléticos					
	No presenta síntomas		Si presenta síntomas		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estrés Bajo	10	10.87	1	1.09	11	11.96
Estrés Medio	34	36.96	35	38.04	69	75.00
Estrés Alto	0	0.00	12	13.04	12	13.04
Total	44	47.83	48	52.17	92	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

**Gráfico 2.** Estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional según síntomas musculoesqueléticos.



*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

En la Tabla 2, mostramos la relación entre el estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería, donde hay estrés laboral nivel medio y presencia de síntomas musculo esqueléticos en 38.04% (Figura 2).

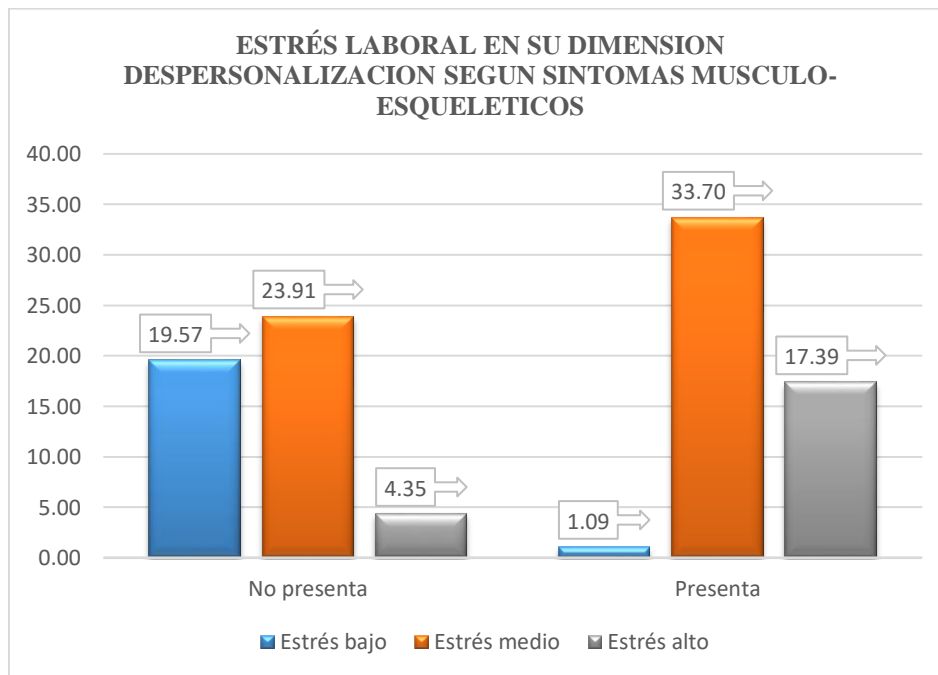
- Segundo objetivo específico, determinar la relación entre la dimensión despersonalización del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**Tabla 3.** Estrés laboral en su dimensión despersonalización según síntomas musculoesqueléticos.

Estrés laboral en la dimensión Despersonalización	Síntomas Musculo-Esqueléticos					
	No presenta síntomas		Si presenta síntomas		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estrés Bajo	18	19.57	1	1.09	19	20.65
Estrés Medio	22	23.91	31	33.70	53	57.61
Estrés Alto	4	4.35	16	17.39	20	21.74
Total	44	47.83	48	52.17	92	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

**Gráfico 3.** Estrés laboral en su dimensión despersonalización según síntomas musculoesqueléticos.



*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

En la Tabla 3, mostramos la relación entre el estrés laboral en su dimensión despersonalización con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería, donde hay estrés laboral nivel medio y presencia de síntomas musculo esqueléticos en 33.70 % (Figura 3).

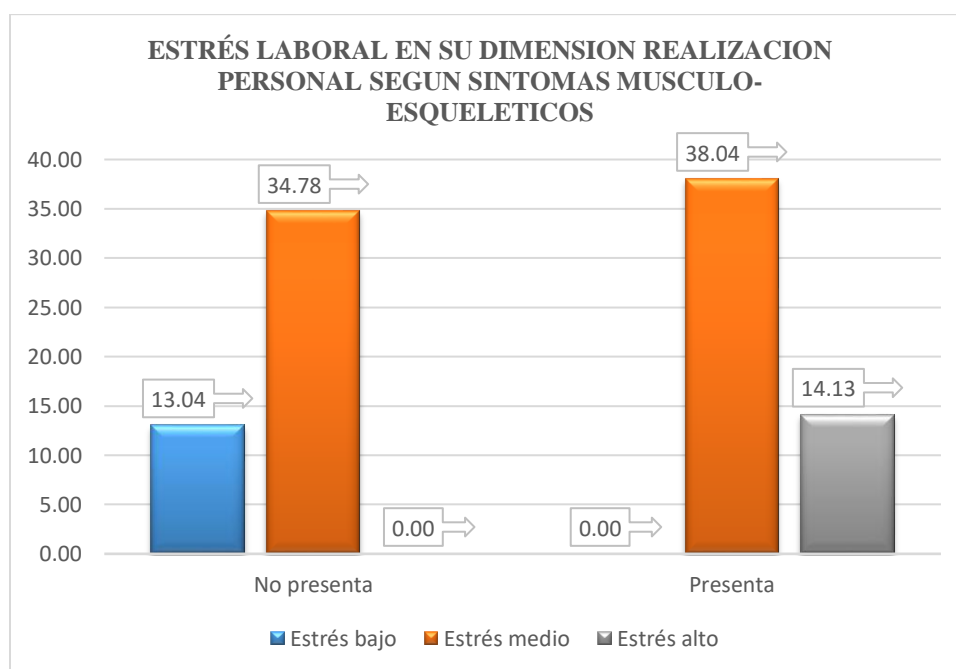
- Tercer objetivo específico, determinar la relación entre la dimensión realización personal del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**Tabla 4.** Estrés laboral en su dimensión realización personal según síntomas musculoesqueléticos.

Estrés laboral en la dimensión Realización Personal	Síntomas Musculo-Esqueléticos					
	No presenta síntomas		Si presenta síntomas		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estrés Bajo	12	13.04	0	0.00	12	13.04
Estrés Medio	32	34.78	35	38.04	67	72.83
Estrés Alto	0	0.00	13	14.13	13	14.13
Total	44	47.83	48	52.17	92	100.00

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4. Estrés laboral en su dimensión realización personal según síntomas musculoesqueléticos.



*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

En la Tabla 4, mostramos la relación entre el estrés laboral en su dimensión realización personal con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería, donde hay estrés laboral nivel medio y presencia de síntomas musculo esqueléticos en 38.04 % (Figura 4).

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

##### Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

Ho: No hay relación entre el estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

##### Tabla 5

*Prueba de correlación según Spearman entre el estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos.*

			Estrés laboral	Síntomas Musculo- Esqueléticos
Rho de Spearman	Estrés laboral	Coeficiente de correlación	1,000	,419*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
Síntomas Musculo- Esqueléticos	Síntomas Musculo- Esqueléticos	Coeficiente de correlación	,419*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

##### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 5 la variable estrés laboral está relacionada directa y positivamente con la variable síntomas musculoesqueléticos según la correlación de Spearman de 0.419 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor al alfa de 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**Tabla 6**

*Prueba de correlación según Spearman del estrés laboral en la dimensión agotamiento emocional con los síntomas musculo esqueléticos.*

			Agotamiento emocional	Síntomas Musculo-Esqueléticos
Rho de Spearman	Agotamiento emocional	Coefficiente de correlación	1,000	,456**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Síntomas Musculo-Esqueléticos	Coefficiente de correlación	,456**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 6 la dimensión agotamiento emocional está relacionada directa y positivamente con la variable síntomas musculoesqueléticos, según la correlación de Spearman de 0.456 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el alfa de 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación con la dimensión despersonalización del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos de los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023

**Tabla 7**

*Prueba de correlación según Spearman entre la despersonalización y los síntomas musculoesqueléticos.*

		Síntomas Musculo- Esqueléticos	
		Despersonalización	
Rho de Spearman	Despersonalización	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,483**
		N	92
Síntomas Musculo- Esqueléticos		Coefficiente de correlación	,483**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	92

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 7 la dimensión despersonalización está relacionada directa y positivamente con la variable síntomas musculoesqueléticos, según la correlación de Spearman de 0.483 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación con la dimensión realización personal del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023

#### Tabla 8

*Prueba de correlación según Spearman entre la realización personal y los síntomas musculoesqueléticos.*

			Realización personal	Síntomas Musculo-Esqueléticos
Rho de Spearman	Realización personal	Coeficiente de correlación	1,000	,521**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Síntomas Musculo-Esqueléticos	Coeficiente de correlación	,521**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 8 la dimensión realización personal está relacionada directa y positivamente con la variable síntomas musculoesqueléticos, según la correlación de Spearman de 0.521 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.



### **4.1.3. Discusión de resultados**

El estrés laboral en el personal de salud de áreas críticas es una problemática de salud ocupacional por la alta carga laboral y emocional, después de la pandemia por el Covid 19 esta problemática se agudizó aún más por todas las consecuencias que ella nos dejó, la que se puede manifestar en síntomas depresivos o de ansiedad, lo que de alguna manera afecta el entorno social y del trabajo, así como puede generar trastornos musculoesqueléticos que causan molestias, dolor e incapacidad física, esto afectaría el rendimiento laboral y la vida cotidiana, generalmente se relacionan a movimientos ergonómicos inadecuados en el ambiente laboral, pero finalmente se les atribuye a múltiples causas. Siguiendo esta problemática se proyectó el objetivo de analizar y determinar el nivel de estrés laboral y su relación con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencia de un Hospital Público de Lima, 2023.

Al correlacionar el estrés laboral con los síntomas musculo-esqueléticos, se encontró que del grupo que presenta un estrés laboral en un nivel bajo, el 14.13% no presentan síntomas musculo-esqueléticos y el 4.35% presenta síntomas musculo-esqueléticos. En el grupo que presenta un estrés laboral en un nivel medio, el 25.00% no presenta síntomas musculo-esqueléticos y el 34.78% presenta síntomas musculo-esqueléticos. En el grupo que presenta un estrés laboral en un nivel alto, el 8.70% no presenta síntomas musculo-esqueléticos y el 13.04% presenta síntomas musculo-esqueléticos.

En cuanto a la correlación del agotamiento emocional con los síntomas musculo-esqueléticos, se encontró que del grupo que presenta un agotamiento emocional en

un nivel bajo, el 10.87% no presentan síntomas musculoesqueléticos y el 1.09% presenta síntomas musculoesqueléticos. En el grupo que presenta un agotamiento emocional en un nivel medio, el 36.96% no presenta síntomas musculoesqueléticos y el 38.04% presenta síntomas musculoesqueléticos. En el grupo que presenta un agotamiento emocional en un nivel alto, el 13.04% presenta síntomas musculoesqueléticos. En cuanto a la despersonalización con los síntomas musculoesqueléticos, se encontró que del grupo que presenta una despersonalización en un nivel bajo, el 19.57% no presentan síntomas musculoesqueléticos y el 1.09% presenta síntomas musculoesqueléticos. En el grupo que presenta una despersonalización en un nivel medio, el 23.91% no presenta síntomas musculoesqueléticos y el 33.70% presenta síntomas musculoesqueléticos. En el grupo que presenta una despersonalización en un nivel alto, el 4.35% no presenta síntomas musculoesqueléticos y el 17.39% presenta síntomas musculoesqueléticos. Y en su dimensión realización personal con los síntomas musculoesqueléticos, se encontró que del grupo que presenta una realización personal en un nivel bajo, el 13.04% no presentan síntomas musculoesqueléticos. En el grupo que presenta una realización personal en un nivel medio, el 34.78% no presenta síntomas musculoesqueléticos y el 38.04% presenta síntomas musculoesqueléticos. En el grupo que presenta una realización personal en un nivel alto, el 14.13% presenta síntomas musculoesqueléticos.

En comparación con Bellodas y Saldaña (2019) en Lima, en su tesis “Nivel de estrés laboral en las enfermeras del Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019”, donde el nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia de dicho hospital fue medio con el 60 %,

en un nivel bajo de estrés se encuentra el 34% y solo el 5.3% de ellas presentan estrés de niveles altos, y según sus dimensiones encontraron que el 58% mostro un nivel medio en la dimensión agotamiento emocional, 47% de nivel medio en la dimensión realización personal y un 50% perciben un nivel medio en la dimensión despersonalización (24)

Mientras que para Franco y Rubina (2018), Lima, en su tesis “Relación entre la sintomatología musculoesquelética y estrés laboral en el personal de enfermería del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia ESSALUD 2018”, encontraron que el 100% de profesionales habían presentado molestias de tipo musculoesquelético y de ellos el 98% presentaron las molestias en el último año y el otro 2% no mostraron síntomas musculoesqueléticos, según la duración del episodio más del 50% las presento por más de un mes. Con respecto al nivel de estrés se encontró que los profesionales enfermeros lo presentaban en un nivel alto con más del 60%, estrés laboral medio más del 30% y 0% bajo estrés, según sus resultados globales, ellos concluyeron que no encontraron relación entre la sintomatología musculoesquelética y el estrés laboral en su personal evaluado, no obstante, en el ítem 2 del cuestionario utilizado encontraron relación estadística significativa de ( $p=0.004$ ) (25).

Para Ruiz (2020) de Bolivia en sus tesis, tuvo como objetivo principal “Determinar los factores que influyen en el estrés laboral del personal de enfermería en Terapia Intensiva del Hospital de Niños Dr. Mario Ortiz Suarez del segundo trimestre del 2018”, obteniendo como resultados, que los factores que más influyen en generar estrés laboral son: Carga laboral con 52.0%, ruido, ventilación e deficiente iluminación para el trabajo con 51.0%, otro factor que les genera estrés son las

tomas de decisiones, donde el 50% de ellas nunca puede participar, concluyendo que en áreas críticas el riesgo de padecer estrés laboral es alto, más aún asociado a factores internos y externos del propio servicio, las recomendaciones fueron programa de manejo de estrés y emociones que mejore el trato al paciente (20).

Finalmente se tiene el estudio de Psalta et al. (2020) en Chipre, en su estudio “Estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en bomberos”, donde la población a estudiar fueron bomberos de 21 a 60 años de edad, de todos los distritos de Chipre (33 estaciones), tuvieron como resultados que de 430 bomberos el 11% presenta estrés en niveles moderado a severo y el 40% de los encuestados manifestaron síntomas musculoesqueléticos con mayor énfasis en la zona lumbar, concluyendo en su estudio que el estrés laboral se asocia directamente con la sintomatología musculoesquelética (19).

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

**Primera:** Existe relación entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los Profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencias de un hospital público de Lima, 2023, según la correlación de Spearman de 0.419 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Segunda:** Existe relación con la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un hospital público de Lima, 2023, según la

correlación de Spearman de 0.456 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Tercera:** Existe relación con la dimensión despersonalización del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos de los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un Hospital público de Lima, 2023, según la correlación de Spearman de 0.483 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

**Cuarta:** Existe relación con la dimensión realización personal del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencias de un hospital publico de Lima, 2023, según la correlación de Spearman de 0.521 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01.

## 5.2 Recomendaciones

**Primera:** Se recomienda a la jefa de enfermería coordinar con el departamento de psicología y recursos humanos evaluaciones constantes sobre el nivel de estrés en el servicio de emergencia, en los profesionales de enfermería, y con ello prevenir casos graves de estrés que puedan afectar la salud física y psicológica del profesional.

**Segunda:** A los profesionales de enfermería asistir a talleres en el manejo de las situaciones estresantes del trabajo y poder desarrollar mejores estrategias de afrontamiento y poder disminuir los niveles de estrés en el servicio, tanto en el trato con el paciente como con sus propios compañero y superiores.

**Tercera:** A la jefa de enfermería desarrollar cursos o talleres donde se explique la correcta forma del esfuerzo físico en el servicio en cuanto al traslado de pacientes y objetos pesados para que el profesional de enfermería adquiriera una mejora técnica y pueda evitar dolores o trastornos musculoesqueléticos, por malos movimientos o repetitivos, además de aguar la carga de trabajo propia de su profesión.

**Cuarta:** A los profesionales de enfermería organizarse mejor en sus tiempos libre para la práctica de ejercicio o alguna actividad física que fortalezca su cuerpo y capacidades físicas además de ayudarlo con el estrés le prevendrá de dolores musculo esqueléticos seguidos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Salud Ocupacional. Estrés en el lugar de trabajo. [Internet]. Perú; 2020 [Citado 2023 octubre 23]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/occupational-health-stress-at-the-workplace>
2. Organización Internacional del Trabajo. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo. [Internet]. Perú; 2022 [Citado 2023 noviembre 13]. Disponible en: [https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_856931/lang--es/index.htm](https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_856931/lang--es/index.htm)
3. El estrés en el trabajo: Una plaga en Europa. PrevenSystem. [Internet]. 2018 [Citado 2023 octubre 23]. Disponible en: <https://www.prevensystem.com/internacional/374/noticia-el-estres-en-el-trabajo-una-plaga-en-europa.html>
4. Una profesión vocacional marcada por el estrés y el agotamiento emocional. AS [Internet]. 12 de mayo del 2019 [Citado 2023 diciembre 01]. Disponible en: [https://as.com/deporteyvida/2019/05/12/portada/1557651271\\_178251.html](https://as.com/deporteyvida/2019/05/12/portada/1557651271_178251.html)
5. Sindicato de Enfermería SATSE. El estrés en la enfermería desata todas las alarmas. [Internet]. España; 20 noviembre 2017. [Citado 2023 diciembre 01]. Disponible en: <https://www.satse.es/comunicacion/sala-de-prensa/notas-de-prensa/el-estres-en-la-enfermeria-desata-todas-las-alarmas>
6. Sindicato de Enfermería SATSE. España necesita un 34 por ciento más de enfermeras y enfermeros. [Internet]. España; 2 octubre 2018. [Citado 2023 diciembre 01]. Disponible en: <https://www.satse.es/comunicacion/sala-de-prensa/notas-de-prensa/espana-necesita-un-34-por-ciento-mas-de-enfermeras-y-enfermeros>

7. Personal de salud en riesgo: del estrés laboral al estigma en salud mental. Infobae [Internet]. 27 setiembre del 2023 [Citado 2023 diciembre 03]. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2023/09/27/enfermeras-y-personal-de-atencion-medica-en-general-enfrentan-mayor-riesgo-de-suicidio/>
8. Naciones Unidas. América Latina: El personal de la salud muestra elevados niveles de depresión y pensamiento suicida debido a la pandemia. [Internet]. Perú; 2022 [Citado 2023 diciembre 03]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502562>
9. Sarsosa K, Charria V. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia [Internet]. Univ. Salud. 2018; [Citado 2023 octubre 25]; 20(1):44-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.108>
10. Minsa alerta que el 52.2% de limeños sufre de estrés provocado por el covid-19. El Peruano [Internet]. 10 de junio del 2021 [Citado 2023 octubre 23]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/122420-minsa-alerta-que-el-522-de-limenos-sufre-de-estres-provocado-por>
11. Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021, Perú [Internet]. Rev. Cient. Cuidado y Salud Publica. 2021; [Citado 2023 diciembre 04]; Vol. 1. N° 2 (2021): 46 – 53. Disponible en: Vista de Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao, 2021 ([cuidadoysaludpublica.org.pe](http://cuidadoysaludpublica.org.pe))
12. Chocce M, Quispe A. Estrés laboral en profesionales de enfermería de la unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima Norte, durante la pandemia 2022”. Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad María Auxiliadora, 2022. pp. 08. [Citado 2023 octubre 22]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/919/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Puntriano C. Medidas contra el estrés laboral. Diario Gestión [Internet]. 10 de marzo del 2020; [Citado 2023 octubre 28]; 1: 1. Disponible en:



<https://gestion.pe/blog/pensando-laboralmente/2020/03/medidas-contr-el-estres-laboral.html/?ref=gesr>

14. Vega A, Puicón M. Riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería, Perú [Internet]. ACC CIETNA. 2022; [Citado 2023 octubre 25]; Vol. 9. N° 1 (2022): 224 – 246. Disponible en: <file:///C:/Users/PC/Downloads/741-Texto%20del%20art%C3%ADculo-6444-2-10-20230406.pdf>
15. Méndez J. Estrés y ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, durante la enseñanza, en la pandemia de Covid-19, 2022. Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad Privada Norbert Wiener, 2022. pp. 41. [Citado 2023 diciembre 04]. Disponible en: [Microsoft Word - ebb\\_2926415687\\_2512934919\\_156 \(uwiener.edu.pe\)](Microsoft Word - ebb_2926415687_2512934919_156 (uwiener.edu.pe))
16. Jiménez M. Estimación del estrés laboral en personal de enfermería de cuidados críticos del Hospital Quito n°1 de la Policía, abril 2022. Tesis de maestría [Internet]. Ambato. Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDÉS”, 2022. pp. 56. [Citado 2023 diciembre 04]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15772/1/UA-MEC-EAC-077-2022.pdf>
17. Tadashi E, Cardin D, Oliveira M. Occupational stress and musculoskeletal symptoms in Community Health Workers. *Cad Bras Ter Ocupacional*. [Internet] 2021 septiembre [citado 2023 octubre 26]; 24(3): 316. Disponible en: [https://www.google.com/search?q=Tadashi+E%2C+Cardin+D%2C+Oliveira+M.+Occupational+stress+and+musculoskeletal+symptoms+in+Community+Health+Workers.+Cad+Bras+Ter+Ocupacional&rlz=1C1CHBD\\_esPE990PE990&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=Tadashi+E%2C+Cardin+D%2C+Oliveira+M.+Occupational+stress+and+musculoskeletal+symptoms+in+Community+Health+Workers.+Cad+Bras+Ter+Ocupacional&rlz=1C1CHBD_esPE990PE990&sourceid=chrome&ie=UTF-8)
18. Betancourt M, Domínguez W, Peláez B, Herrera M. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la Pandemia de Covid 19. *Revista Científica Multidisciplinaria UNESUM*. [Internet]. 2020; Vol 4 (3) pag. 41-50 [Citado 2023 diciembre 04]. Disponible en: <file:///C:/Users/PC/Downloads/308-Texto%20del%20art%C3%ADculo-954-3-10-20201122.pdf>
19. Occupational stress and musculoskeletal symptoms in firefighters. *Rev. Inter. de Med. del Trabajo y Salud Ambiental*. [Internet]. 2019. Vol. 32(3):341–352 [Citado

- 2023 octubre 23]. Disponible en: <http://ijomeh.eu/pdf-94554-40699?filename=Occupational%20stress%20and.pdf>
20. Ruiz C. Factores que influyen en el estrés laboral del personal de enfermería en terapia intensiva, hospital Mario Ortiz Suarez, segundo trimestre del 2018. Tesis de Magister [Internet]. Santa Cruz. Bolivia. Universidad Autónoma Juan Misael Saracho. 2020. pp. 6-7. [Citado 2023 diciembre 04]. Disponible en: <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/47/65>,  
<https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/47/64>
  21. Valiente W. Síntomas musculoesqueléticos en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2021. Tesis de Licenciatura [Internet]. Cajamarca. Perú. Universidad Nacional de Cajamarca. 2022. pp. 6-7. [Citado 2023 setiembre 30]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4795/TESIS%20FINAL%20-%20EMPASTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  22. Marcos C. Estrés laboral y sintomatología de músculos esqueléticos de los trabajadores del hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2022. Tesis de especialidad [Internet]. Lima. Perú. Universidad Norbert Wiener. 2022. pp. 6 [Citado 2023 octubre 10]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7916/T061\\_45238348\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7916/T061_45238348_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  23. Coronado L. Estrés laboral en el personal de enfermería que labora en el servicio de hospitalización covid-19 del hospital Daniel Alcides Carrión. Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2020. pp. 26-27. [Citado 2023 diciembre 04]. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4830/T061\\_10667296\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4830/T061_10667296_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  24. Bellodas J, Saldaña B. Nivel de estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2019. Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2019. pp. 17-18. [Citado 2023 diciembre 04]. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4830/T061\\_10667296\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4830/T061_10667296_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35533/Bellodas\_CJ.Tiburcio\_SB.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Franco M, Rubina G. Relación entre la sintomatología musculoesquelética y estrés laboral en el personal de enfermería del Sistema de Transporte Asistido Emergencia, EsSalud 2018 Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2019. pp. 48-53. [Citado 2023 setiembre 30]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3221/TESIS%20Franco%20Mar%c3%ada%20-%20Rubina%20Gaby.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Bracamonte F, Hernández C. Consecuencias Psicológicas del Estrés Laboral en 7 docentes del turno matutino en el Instituto Nacional de Masatop Tesis de licenciatura [Internet]. Managua. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2017. pp. 25. [Citado 2023 octubre 31]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/16808/1/Bra%202017.pdf>
27. Abad S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias. Tesis de licenciatura [Internet]. Santander. España. Universidad De Cantabria. 2018. pp. 40. [Citado 2023 noviembre 10]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf>
28. Organización Mundial de la salud. Estrés. [Internet]. Perú; 2023 [Citado 2023 octubre 24]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
29. Patlán J. Que es el estrés laboral y como medirlo; Rev. Salud Uninorte, Barranquilla, Colombia. [Internet] 2019 abril-junio [Citado 2023 noviembre 07] v 15, p. 40. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522019000100156](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000100156)
30. Barraza A, Gonzales L, Garza A, Cazares F. El estrés académico en alumnos de odontología. Revista mexicana de estomatología. [Internet]. 2019 jun. [Citado 2023 noviembre 06]; 6 (1): 14-15. Disponible en: [https://pure.udem.edu.mx/ws/portalfiles/portal/15077291/articluo\\_estres\\_academico.pdf](https://pure.udem.edu.mx/ws/portalfiles/portal/15077291/articluo_estres_academico.pdf)

31. Hospital Alemán. Estrés laboral ¿Porque se produce? [Internet] 2023 [Citado 2023 octubre 24]. Disponible en: <https://www.hospitalaleman.org.ar/mujeres/estres-laboral-por-que-se-produce/>
32. Tipos de estrés y como identificarlos. Therapyside. [Internet]. 2019 [Citado 2023 octubre 31]. Disponible en: <https://www.therapyside.com/post-es/tipos-de-estres-y-como-identificarlos>
33. El estrés laboral: definición, causas, consecuencias y cómo prevenirlo. Prevecom, seguridad y salud [Internet]. 2018 [Citado 2023 noviembre 06]. Disponible en: <https://prevecon.org/es/el-estres-laboral-definicion-causas-consecuencias-y-como-prevenirlo/>
34. El estrés laboral: que es, causas y síntomas. Nascia [Internet]. 2018 [Citado 2023 noviembre 06]. Disponible en: <https://www.nascia.com/estres-laboral-causas-sintomas/>
35. El estrés laboral: definición, causas, consecuencias para la salud. Neuron up [Internet]. 2021 [Citado 2023 octubre 31]. Disponible en: <https://www.neuronup.com/psicologia/el-estres-laboral-definicion-causas-y-consecuencias-para-la-salud/>
36. El estrés laboral. Edenred [Internet]. 2022 [Citado 2023 noviembre 08]. Disponible en: <https://www.edenred.es/blog/estres-laboral-causas-sintomas-prevencion/>
37. Ortiz A. Estrés laboral: Origen, consecuencias y como combatirlo. Daena. Inter. Journal. 2020; [Citado 2023 noviembre 13]. V (15): página 5-6. Disponible en: [http://www.spentamexico.org/v15-n3/A8.15\(3\)1-19.pdf](http://www.spentamexico.org/v15-n3/A8.15(3)1-19.pdf)
38. El estrés laboral: Como prevenirlo y gestionarlo. OCU [Internet]. 2022 [Citado 2023 noviembre 11]. Disponible en: <https://www.ocu.org/salud/bienestar-prevencion/informe/estres-laboral>
39. Aplicación del modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés. Rev. Brazilian Journal of Health Review. [Internet]. 2023. Vol. 6(1):1836–1837 [Citado 2023 noviembre 13]. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56678/41578>
40. Paredes M, Vázquez M. Estudio descriptivo sobre las condiciones de trabajo y los trastornos musculo esqueléticos en el personal de enfermería (enfermeras y AAEE)

de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Med. segur. trab. [Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Nov 16] ; 64( 251 ): 161-199. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2018000200161&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2018000200161&lng=es).

41. Trastornos Musculoesqueléticos. Wunder Training [Internet]. 2022 [Citado 2023 noviembre 13]. Disponible en: <https://www.wundertraining.com/trastornos-musculoesqueleticos/>
42. Alaníz A, Quinteros A, Robaina H. Trastornos musculoesqueléticos. Tesis de especialidad [Internet]. Buenos Aires, Argentina. Universidad Nacional de San Martín, 2020. pp. 19-25. [Citado 2023 noviembre 14]. Disponible en: <https://ri.unsam.edu.ar/bitstream/123456789/1358/1/TFI%20ICRM%202020%20A-A-QA-RH.pdf>
43. Gobierno de España. Trastornos Musculoesqueléticos. [Internet]. 2022 [Citado 2023 noviembre 13]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/sectores-de-actividad/agrario/trastornos-musculoesqueleticos>
44. Gobierno de España. Trastornos Musculoesqueléticos. [Internet]. 2022 [Citado 2023 noviembre 14]. Disponible en: <https://saludlaboralydiscapacidad.org/wp-content/uploads/2019/04/riesgos-bloque-1-trastornosmusculoesqueleticos-saludlaboralydiscapacidad.pdf>
45. Riesgos ergonómicos, mas allá de los TME. Coordina [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.coordinacae.com/blog/riesgos-ergonomicos-y-ergonomia-laboral/>
46. Carbajal I, Zambrano C. Trastornos musculoesqueléticos asociados a la mecánica corporal en el personal de salud del servicio de atención móvil de urgencias de Lima Metropolitana, 2018. Tesis de especialidad [Internet]. Callao, Perú. Universidad Nacional del Callao, 2018. pp. 19-25. [Citado 2021 marzo 10]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3289/Carbajal%20y%20Zambrano\\_TESIS\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3289/Carbajal%20y%20Zambrano_TESIS_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Los Trastornos musculoesqueléticos en el Sector de la Construcción. Línea prevención. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en:

[https://www.lineaprevencion.com/uploads/lineaprevencion/contenidos/files/1459\\_m anual-tme-oppc.pdf](https://www.lineaprevencion.com/uploads/lineaprevencion/contenidos/files/1459_m anual-tme-oppc.pdf)

48. Prevenir los Trastornos musculoesqueléticos de la extremidad superior. Grupo Preving. [Internet]. 2019 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.preving.com/prevenir-trastornos-musculo-esqueleticos/>
49. Método de investigación deductivo. Aspasia. [Internet]. 2019 [Citado 2023 noviembre 15]. Disponible en: <https://grupoaspasia.com/es/glosario/metodo-de-investigacion-deductivo/#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20deductivo%20es%20un,de%20una%20serie%20de%20principios.>
50. Investigación aplicada: Definición, tipos y ejemplos. QuestionPro. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20aplicada%20se%20enfoca,%2C%20la%20tecnolog%C3%ADa%2C%20entre%20otras.>
51. Investigación no experimental: Que es, características, ventajas y ejemplos. QuestionPro. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>
52. Diferencias entre investigación descriptiva y correlacional. QuestionPro. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva-e-investigacion-correlacional/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20correlacional%20se%20lle va%20a%20cabo%20para%20medir%20dos%20variables.&text=La%20investigaci%C3%B3n%20descriptiva%20es%20de,Es%20de%20naturaleza%20matem%C3%A1tica.>
53. Que es un estudio transversal. QuestionPro. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
54. ¿Cuál es la diferencia entre población y muestra? QuestionPro?. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/diferencia-entre-poblacion> y



- mexicana. *Ergonomía, Investigación y Desarrollo* [Internet]. 2021;3(1),12. [Consultado 2023 noviembre 16]. Disponible en: [https://revistas.udel.cl/index.php/Ergonomia\\_Investigacion/article/view/4339/4227](https://revistas.udel.cl/index.php/Ergonomia_Investigacion/article/view/4339/4227)
60. Montero M, Soria P. Adaptación del Inventory Maslach Burnout – Student Survey (MBI-SS) Versión Colombiana en Universitarios de Lima. Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2020. pp. 29. [Citado 2023 noviembre 15]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46449/Montero\\_LJ%20-Soria\\_MP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46449/Montero_LJ%20-Soria_MP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Negrón R. Relación entre sintomatología musculoesquelética y la experiencia laboral en profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia del año 2015. Tesis de licenciatura [Internet]. Lima. Perú. Universidad Católica Sedes Sapientiae, 2017. pp. 1-3. [Citado 2023 noviembre 13]. Disponible en: [http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/205/Negron\\_Ricardo\\_tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/205/Negron_Ricardo_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
62. Castro N, García S. Principios éticos rectores de las investigaciones de tercer nivel grado académico en Ciencias Médicas. *Educ Med Super* [Internet]. 2018 jun; [Citado 2023 noviembre 12]; 32 (2): 1-12. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412018000200026#:~:text=Estos%20principios%20%C3%A9ticos%20son,precceptos%20que%20cada%20uno%20contiene](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000200026#:~:text=Estos%20principios%20%C3%A9ticos%20son,precceptos%20que%20cada%20uno%20contiene)
63. ¿Qué es bioética en enfermería? Universidad Europea. [Internet]. 2023 [Citado 2023 noviembre 16]. Disponible en: <https://universidadeuropea.com/blog/que-es-bioetica-enfermeria/>





## ANEXOS

### ANEXO 1: Matriz de Consistencia

Estrés laboral y su relación con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los servicios de emergencia de un hospital público de Lima, 2023.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema General</b> ¿Cómo se relaciona el estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencia de un Hospital Público de Lima, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Analizar la relación que existe entre el estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023. <b>Ho:</b> No hay relación del estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.</p>	<p><b>Variable 1: Dimensiones</b></p> <p style="text-align: center;">ESTRÉS LABORAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agotamiento emocional</li> <li>• Despersonalización</li> <li>• Realización personal</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Descriptivo - Correlacional</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b> Cuantitativo – Descriptiva de corte transversal</p>
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral se relaciona con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencia de un Hospital Público de Lima, 2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre la dimensión agotamiento emocional del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.</li> <li>• Determinar la relación entre la dimensión despersonalización</li> </ul>	<p><b>Hipótesis Especifica</b> <b>H1:</b> Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión agotamiento emocional con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023. <b>Ho:</b> No existe relación</p>	<p><b>Variable 2: Dimensiones</b></p> <p style="text-align: center;">SINTOMAS MUSCULOESQUELETICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensitiva/Localización</li> <li>• Tiempo</li> <li>• Intensidad</li> </ul>	<p><b>Población</b> 120 Enfermeras</p> <p><b>Muestra</b> 92 Enfermeras</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo la dimensión despersonalización del estrés laboral se relaciona con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencia de un Hospital Público de Lima, 2023?</li> <li>• ¿Cómo la dimensión realización personal del estrés laboral se relaciona con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencia de un Hospital Público de Lima, 2023?</li> </ul>	<p>del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre la dimensión realización personal del estrés laboral con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.</li> </ul>	<p><b>H2:</b> Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión despersonalización con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023. <b>Ho:</b> No hay relación</p> <p><b>H3:</b> Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión realización personal con los síntomas musculoesqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023. <b>Ho:</b> No hay relación</p>		
--	---	--	--	--

## ANEXO 2: Instrumentos

### CUESTIONARIO DEMASLACH BURNOUT INVENTORY

1. NOMBRE Y APELLIDO.....
2. EDAD.....3. FECHA.....4. GENERO.....
3. 3. TIEMPO QUE LABORA EN EL SERVICIO.....

A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder con la verdad y de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa la frecuencia con la que Ud. Suele tener dichas manifestaciones.

- 0 = nunca
- 1 = Pocas veces al año o menos
- 2 = Una vez al mes o menos
- 3 = Unas pocas veces al mes
- 4 = Una vez a la semana
- 5 = Pocas veces a la semana
- 6 = Todos los días

<b>AGOTAMIENTO EMOCIONAL</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado							
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento cansado							
4. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
5. Siento que mi trabajo me está desgastando							
6. Me siento frustrado en mi trabajo							
7. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
8. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
9. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							

<b>DESPERZONALIZACION</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
2. Siento que me he hecho más duro con la gente							
3. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
4. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
5. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							
<b>REALIZACION PERSONAL</b>							
6. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes							
7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
8. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo							
9. Me siento con mucha energía en mi trabajo							
10. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
11. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							
12. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
13. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							

## CUESTIONARIO NÓRDICO DE KUORINKA

1. Edad \_\_\_\_\_

2. Sexo:  M  F

		Cuello	Hombro	Lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano	Rodilla
<b>1</b>	Presenta molestia en						
<b>2</b>	Presenta molestia más de un año en						
<b>3</b>	Ha sido necesario un cambio de rotación de trabajo por la molestia en						
<b>4</b>	Presentó molestias los últimos meses						
<b>5</b>	Frecuencia de molestias mayor a una semana seguida						
<b>6</b>	Frecuencia de molestias mayor a un mes seguido en						
<b>7</b>	Duración del dolor más de una hora en						
<b>8</b>	Duración del dolor más de 24 horas en						
<b>9</b>	Pérdida de más de una día trabajo perjudicado por TME según dolor en:						
<b>10</b>	Tratamiento en los último año por dolor en:						
<b>11</b>	Molestias en los últimos 7 días en la zona del						
<b>12</b>	Dolor es calificado por el personal como fuertes o muy fuertes en la zona del						
<b>13</b>	Atribución al estrés por molestias en:						
<b>14</b>	Atribución al agotamiento por molestias en:						
<b>15</b>	Atribución a la mala postura por molestias en:						

### ANEXO 3: Confiabilidad del Instrumento

#### ❖ CONFIABILIDAD DE ESTRÉS LABORAL

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,884	22

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

##### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	62,35	414,555	,690	,873
Item2	62,45	436,997	,513	,879
Item3	62,25	427,566	,525	,878
Item4	62,35	451,924	,242	,887
Item5	63,35	479,187	-,073	,892
Item6	62,05	446,471	,344	,883
Item7	62,20	458,800	,191	,887
Item8	61,65	427,713	,575	,877
Item9	62,80	420,905	,641	,874
Item10	62,25	427,671	,683	,874
Item11	62,45	425,524	,524	,878
Item12	63,40	418,779	,737	,872
Item13	62,65	426,134	,640	,875
Item14	62,10	408,832	,762	,870
Item15	63,15	441,608	,360	,883
Item16	62,55	432,576	,561	,877
Item17	63,05	409,839	,740	,871
Item18	63,75	456,724	,234	,886
Item19	63,35	453,187	,315	,884
Item20	63,10	437,147	,516	,879
Item21	63,10	436,937	,613	,877
Item22	63,35	468,029	,084	,889

## ❖ CONFIABILIDAD DE SÍNTOMAS MUSCULO-ESQUELÉTICOS

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,843	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	42,30	192,011	,297	,843
Item2	42,60	187,726	,488	,833
Item3	43,30	186,747	,649	,827
Item4	42,90	195,358	,201	,850
Item5	42,15	177,397	,512	,831
Item6	42,40	183,937	,562	,828
Item7	43,00	188,947	,352	,840
Item8	42,85	188,450	,383	,838
Item9	42,30	171,168	,777	,814
Item10	42,40	184,147	,481	,832
Item11	42,40	181,095	,508	,831
Item12	41,95	174,050	,692	,819
Item13	41,80	171,958	,782	,814
Item14	42,80	196,168	,174	,853
Item15	43,25	193,461	,403	,837



Tabla 9.

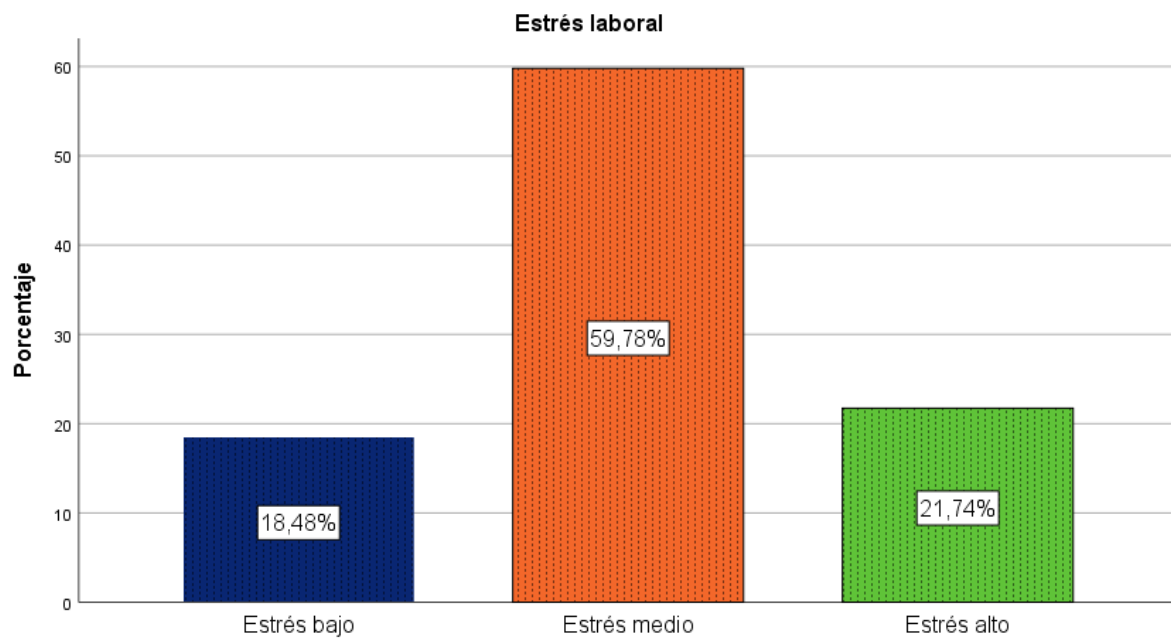
Distribución de datos según la variable estrés laboral.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Estrés bajo	17	18,5
Estrés medio	55	59,8
Estrés alto	20	21,7
Total	92	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9.

Distribución de datos según la variable estrés laboral.



En la tabla y grafico 9, podemos observar que el 18.48% presentan un estrés laboral en un nivel bajo, el 59.78% presentan un estrés en un nivel medio y el 21.74% en un nivel alto.

Tabla 10.

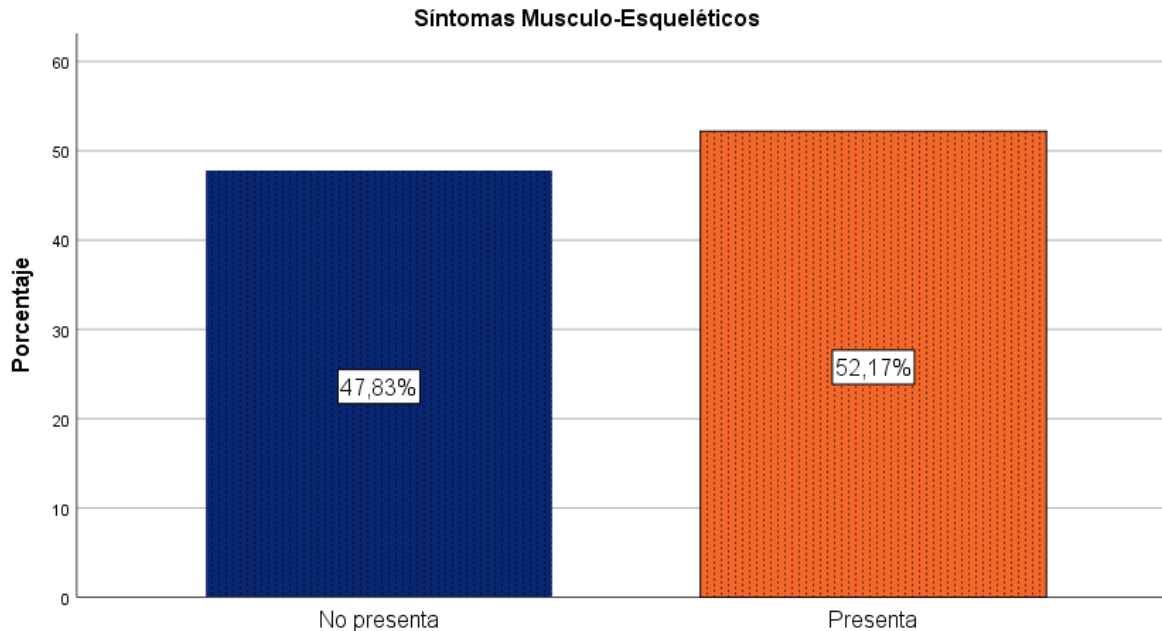
Distribución de datos según la variable síntomas musculo-esqueléticos.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	44	47,8
Presenta	48	52,2
Total	92	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 10.

Distribución de datos según la variable síntomas musculo-esqueléticos.



En la tabla y grafico 10, podemos observar que el 47.83% no presentan síntomas musculo-esqueléticos y el 52.17% presentan síntomas musculo-esqueléticos.

**ANEXO 5: Consentimiento Informado**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION

Por medio del presente se le invita a participar del siguiente estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, lea con detenimiento y si persisten dudas, comuníquese con el número que indica más abajo.

### Título del proyecto:

ESTRÉS LABORAL Y SU RELACIÓN CON LOS SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2023

### Nombre del investigador:

JACKELYN CARLA RAMOS VELASCO

- **Objetivo del estudio:** El objetivo principal es Analizar la relación que existe entre el estrés laboral con los síntomas musculo esqueléticos en los profesionales de enfermería de los Servicios de Emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.
- **Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.
- **Inconvenientes o riesgos:** Ninguno, solo deberá responder al cuestionario
- **Costo por participar:** No tiene ningún costo
- **Confidencialidad:** La información estará protegida, de igual modo, no será identificada cuando os resultados sean publicados.
- **Renuncia:** Puede retirarse del estudio en cualquier momento.
- **Consultas posteriores:** Si tuviese alguna consulta o pregunta adicional del desarrollo del estudio puede comunicarse al número 999217068.

**Consentimiento:**

Declaro que he leído y comprendido el presente documento, tuve oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio.

DNI:

FIRMA:

CORREO ELECTRONICO:

Jesús María, 2023

“Certifico que he recibido una copia de este consentimiento”