Universidad Norbert Wiener

DIRECCIÓN DE POSGRADO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

Trabajo Académico

Percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Ramirez Vega, Anggi Stefani

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0001-8761-7040

Asesora: Dra. Bernardo Santiago, Grisi

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-4147-2771

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Anggi Stefani Ramirez Vega, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo academico "PERCEPCIÓN DEL ESTRÉS LABORAL Y SINTOMATOLOGÍA MÚSCULOESQUELÉTICO EN ENFERMEROS DE UN CENTRO QUIRÚRGICO EN UN HOSPITAL NACIONAL EN LIMA, 2026.." Asesorado por el docente: DRA. Grisi Bernardo Santiago, DNI: 10041765, ORCID: 0000-0002-4147-2771 tiene un índice de similitud de 13% con código OID: 14912:615635086 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
Anggi Stefani Ramirez Vega
CE: 003007145



…….
Firma del asesor
Grisi Bernardo Santiago
DNI: 10041765

Lima, 20 de agosto del 2026.

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente jutificado en el siguiente recuadro.

En las fuentes principales se observa el 5 % debido al uso de terminologías técnicas y estructuras estandarizadas propias del diseño de investigación científica, asimismo, las similitudes detectadas no corresponden a plagio, sino a utilización de expresiones comunes y necesarias para garantizar claridad, precisión y validez de los procesos de investigación.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por fortalecerme y guiarme en cada paso y a mi familia quienes han sido mi mayor motivación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi esposo por su apoyo y amor incondicional, a mi madre por bendecirme y creer en mí siempre, gracias por nunca soltarme la mano.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

1.2.2 Problemas específicos

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

1.3.2 Objetivos específicos

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

1.4.2 Metodológica

1.4.3 Práctica

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

1.5.2 Espacial

1.5.3 Población o unidad de análisis

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.2. Bases teóricas

2.3. Formulación de hipótesis (si aplica)

2.3.1 Hipótesis general

2.3.2 Hipótesis específicas

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

3.2. Enfoque de la investigación

3.3. Tipo de investigación

3.4. Diseño de la investigación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.6. Variables y operacionalización

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

3.7.2 Descripción de instrumentos

3.7.3 Validación

3.7.4 Confiabilidad

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.9. Aspectos éticos

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (se sugiere utilizar el diagrama de Gantt)

4.2. Presupuesto

5. REFERENCIAS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Consentimiento informado

Anexo 5: Reporte de similitud de turnitin

RESUMEN

El bienestar del personal de enfermería es un factor clave para garantizar una atención segura, eficiente y de calidad en los servicios de salud, especialmente en el centro quirúrgico. En este contexto, la investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la percepción del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en enfermeros de un hospital nacional en Lima. Desde el enfoque metodológico, se empleó un diseño cuantitativo con método hipotético-deductivo, permitiendo formular y contrastar hipótesis mediante datos empíricos. El estudio fue aplicado, no experimental, observacional y de corte transversal, ya que no se manipularon variables y la recolección se realizó en un solo momento. La población estuvo conformada por enfermeros del centro quirúrgico, quienes respondieron instrumentos validados. El estrés laboral se midió con una escala Likert con validez del 76% y confiabilidad de 0,909, mientras que los síntomas musculoesqueléticos se evaluaron con el cuestionario nórdico, con validez del 100% y alfa de Cronbach entre 0,90 y 0,92. Los resultados permitirán diseñar estrategias para mejorar la salud física y mental del personal, optimizando el desempeño laboral y la seguridad del paciente en el entorno quirúrgico. Asimismo, se espera que estos hallazgos contribuyan a la toma de decisiones institucionales orientadas a prevenir riesgos ocupacionales y fortalecer condiciones laborales adecuadas, promoviendo ambientes de trabajo más saludables y sostenibles. Además, la evidencia generada podrá servir como base para futuras investigaciones relacionadas con el bienestar del personal de enfermería en contextos hospitalarios similares en el país y la región latinoamericana en general actual contemporáneo relevante.

Palabras clave: Estrés laboral, sintomatología musculoesquelética, bienestar.

ABSTRACT

The well-being of nursing staff is a key factor in ensuring safe, efficient, and high-quality care in health services, especially in the surgical center. In this context, the study aimed to analyze the relationship between the perception of work-related stress and musculoskeletal symptoms among nurses at a national hospital in Lima. From a methodological perspective, a quantitative design was employed using the hypothetical-deductive method, allowing for the formulation and testing of hypotheses through empirical data. The study was applied, non-experimental, observational, and cross-sectional, as variables were not manipulated and data were collected at a single point in time. The population consisted of surgical center nurses, who responded to validated instruments. Work-related stress was measured using a Likert scale with a validity of 76% and a reliability coefficient of 0.909, while musculoskeletal symptoms were assessed using the Nordic questionnaire, which has a validity of 100% and a Cronbach's alpha ranging between 0.90 and 0.92. The results will make it possible to design strategies aimed at improving the physical and mental health of the staff, optimizing job performance and patient safety in the surgical environment. Likewise, these findings are expected to contribute to institutional decision-making focused on preventing occupational risks and strengthening adequate working conditions, promoting healthier and more sustainable work environments. Furthermore, the evidence generated may serve as a basis for future research related to the well-being of nursing staff in similar hospital contexts at the national and broader Latin American level.

Keysword: Work Stress, musculoskeletal symptoms, well-being.

1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El aumento desproporciono de los trabajos en los centros quirúrgicos ha aumentado las demandas físicas y emocionales sobre el personal de enfermería, creando situaciones que pueden afectar su bienestar y desempeño en el trabajo. En este escenario, el estrés laboral relacionado con síntomas musculoesqueléticos es un problema importante que merece ser estudiado, puesto que esta patología puede genera perjuicio también en el paciente, por la forma de atención. Esta problemática está vinculada con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: Salud y bienestar, que busca asegurar condiciones que apoyen la salud integral de todas las personas, incluyendo a quienes trabajan en el sector sanitario **(**1**).** El estudio forma parte de la línea de investigación sobre salud ocupacional y seguridad laboral en el personal de enfermería, con el objetivo de identificar riesgos en el trabajo y fomentar ambientes laborales seguros. De igual manera, analizar este problema es importante para la especialidad de Enfermería en Centros Quirúrgicos, ya que en este entorno se requieren esfuerzos físicos constantes, posturas prolongadas y altos niveles de concentración, factores que pueden generar estrés laboral y problemas musculoesqueléticos en quienes desempeñan estas funciones.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que aproximadamente 1,710 millones de individuos presenta molestias musculares y óseo. La mayor proporción es el dolor en la zona lumbar, con una proporción de 568 millones de individuos, siendo el dolor lumbar el motivo más común de limitación funcional en 160 países. Dichos problemas reducen considerablemente la movilidad y la capacidad para realizar actividades cotidianas, lo que puede derivar en jubilaciones anticipadas, disminución del bienestar y menor participación social (2). Asimismo, se estima que anualmente casi el 12,000 millón de días son no son trabajados debido a trastornos como la depresión y la ansiedad, generando un impacto económico cercano a un billón

de dólares a nivel mundial (3). Por su parte, en España casi un 95 5 de trabajadores del sector salud tiene molestias lumbares, y en otras zonas un 65%, y los más severos un 19% (4).

Por otra parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) evidenció que más del 20 % del trabajador sanitario presenta cuadros de estrés y 15 % ideas de suicidio, la forma más común que aparezcan estas molestias son espasmos en los músculos o dolores esporádicos, estos puedes tener una afectación cuando genera inflamación, hasta en temporadas prolongadas de dolor, llega a deteriorarse los músculos, disminuyendo la fuerza (5).

En chile, se ha registrado un 54% de estas molestias, y no solo repercute la zona muscular sino también la articular, en su mayoría estos casos se ven reflejado en los varones (6) En Colombia el 30% de personal de salud tiene estrés en su centro de labores, esto debido a sus funciones laborales excesivas, generando consecuencias en su psiquis (7). Por otro lado, en Perú, en el año 2025 se reportó que el 70 % de los trabajadores padece estrés crónico, y que uno de cada seis presenta el síndrome de burnout, también denominado desgaste profesional (8).

Asimismo, se reportó que más del 52 % de la población de Lima Metropolitana presentó niveles de estrés que oscilaron entre moderados y severos, situación asociada principalmente a las secuelas de la pandemia (9). De igual forma, un estudio desarrollado en 2023 con profesionales de la salud evidenció que más de la mitad de los participantes registraba niveles de estrés entre moderados y altos, lo cual se manifestaba en la presencia de síntomas musculoesqueléticos (10).

Por eso, hemos identificado que este problema surge en el centro de trabajo de las enfermeras que laboran en el servicio del centro quirúrgico del hospital nacional tipo III arzobispo

Loaiza, ubicado en Lima Metropolitana. Las características propias de su trabajo implican altos niveles de exigencia física y mental. En este contexto, notamos que su día a día implica estar mucho tiempo de pie, mantener posturas estáticas o incómodas, manipular pacientes o equipos, y repetir movimientos constantemente durante las intervenciones. Todo esto genera molestias en zonas como la lumbar, cervical y dorsal, además de cansancio físico y mental, que en algunos casos puede afectar su desempeño o causar ausencias temporales en el trabajo. En este marco, la investigación en salud ocupacional y seguridad laboral resalta la importancia de profundizar en este problema entre el personal de enfermería. Además, la especialidad de Enfermería en Centros Quirúrgicos busca mejorar el desempeño profesional en quirófano, garantizar la seguridad del paciente, fortalecer habilidades en autocuidado y ergonomía aplicadas al entorno quirúrgico, y generar conocimiento específico para una práctica especializada basada en evidencia.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la relación entre la percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones físicas y sintomatología musculoesquelético
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones emocionales y sintomatología musculoesquelético

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones cognitivas y sintomatología musculoesquelético
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones conductuales y sintomatología musculoesquelético

1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre la percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en el hospital nacional en Lima, 2026.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre la dimensión reacciones físicas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros
- Identificar la relación entre la dimensión reacciones emocionales y sintomatología musculoesquelético
- Identificar la relación entre la dimensión reacciones cognitivas y sintomatología musculoesquelético
- Identificar la relación entre la dimensión reacciones conductuales y sintomatología musculoesquelético

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.4.1 Teórica

Esta investigación analiza cómo el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos afectan a los profesionales que laboran en quirófano. Estos dos factores influyen en la movilidad, las tareas diarias, el desempeño laboral y la calidad del servicio. Por eso, es fundamental identificar la causa y buscar estrategias que ayuden a disminuir el estrés y el dolor, mejorando así el bienestar del equipo. Entre los factores físicos están la movilización de pacientes y las largas horas de pie durante las cirugías. A esto se suman aspectos emocionales como el estrés, la ansiedad y el desgaste, que agravan las molestias. Además, el ambiente laboral juega un rol clave, especialmente el apoyo que reciben de sus colegas y superiores. Desde una perspectiva sociocultural, ciertas normas dificultan que las personas reconozcan sus síntomas y pidan ayuda. Por eso, el autocuidado y una atención integral son esenciales para mejorar la salud física y emocional.

1.4.2 Metodológica

Esta investigación usará tipo de enfoque cuantitativo, que es el procedimiento más adecuado para responder a las interrogantes del estudio. Este método se distingue por permitir la medición y cuantificación de los fenómenos, lo que permite describir, explicar o predecir resultados en campos donde la exactitud de las mediciones es fundamental. Para tal efecto, se aplicarán instrumentos estandarizados de encuesta e instrumentos destinados a evaluarán el nivel de estrés, así como la frecuencia e intensidad del dolor musculoesquelético, como complemento de explorar su posible relación con elementos propios del entorno de trabajo. El método seleccionado garantizará la recolección de datos confiable y consistente, lo que fortalecerá la validez y permitirá que los resultados puedan generalizarse.

1.4.3 Práctica

Este estudio es importante porque busca mejorar el bienestar físico y emocional de los enfermeros. Al entender las causas del estrés laboral y del dolor musculoesquelético, se podrán implementar estrategias de autocuidado y medidas institucionales que apoyen la salud integral. Esto ayudará a reducir el ausentismo, la rotación del personal y a mejorar el desempeño en el trabajo, lo que a su vez influye de manera positiva en la eficacia del cuidado al paciente. De la misma forma, esta investigación ayudará a fortalecer la seguridad y salud en el trabajo, siguiendo lo establecido en la Ley N.° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y la Resolución Ministerial N.° 375-2008-TR, que aprueba la Norma Básica de Ergonomía y el Procedimiento de Evaluación de Riesgo Disergonómico. Así, se promueve la identificación y el control de los factores que podrían afectar la salud de los trabajadores. Además, los resultados servirán como base para crear programas, políticas y capacitaciones enfocadas en prevenir lesiones y manejar el estrés. La información obtenida también facilitará la toma de decisiones en la gestión hospitalaria y contribuirá a disminuir los costos relacionados con problemas de salud laboral. Finalmente, este estudio permitirá promover ambientes de trabajo más seguros, mejorar la calidad de vida del personal y asegurar una atención más eficiente, segura y confiable para los pacientes.

1.5. DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Temporal

Esta investigación se llevará a cabo entre los meses de noviembre del 2025 a abril del 2026.

1.5.2 Espacial

Este trabajo se realizará en un hospital nacional de Lima Metropolitana, clasificado como nivel III-1, que es un centro de salud público de alta complejidad, incluyendo el área del centro quirúrgico.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El grupo objetivo de estudio estará constituido por enfermeros de un hospital nacional en Lima, enfocándose en aquellas que trabajan día a día en el área de centro quirúrgico, donde las demandas laborales y emocionales son especialmente intensas.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes internacionales.

Romero et al. (11) en el 2025 su estudio busco “establecer la relación que existe entre el estrés laboral percibido y el dolor musculoesquelético en el personal de salud de hospitales privados de segundo nivel, incluye factores como el tiempo de trabajo en el área de salud, los tipos de trabajo que desempeña y la presión del tiempo que generan altos niveles de estrés”. Su método fue cuantificable, se emplearon dos herramientas validadas. Se observó una elevada frecuencia de dolor en el cuello (56%), la parte baja de la espalda (46%) y la dorsal (36%). El análisis identificó un vínculo significativo con un valor de $p = 0.003$ entre el año. La cual no se encontró una relación entre el estrés y el dolor reciente en una semana lo que lo que indica que el estrés laboral presenta un efecto acumulativo sobre la salud musculoesquelética. Se concluye que existe una necesidad de implementar un plan de contingencia ante la situación reportada.

Muñoz et al. (12) en el 2024 su artículo quiso “determinar la asociación entre el estrés laboral percibido y la sintomatología musculoesquelética en los auxiliares de enfermería, administrativos y médicos de una empresa social del Estado”. el alcance de investigación fue correlacional con la intervención de 34 personas. Los resultados señalan que en su mayoría eran féminas, provenientes zonas rurales (70,5%), el nivel de estrés era alto con un 83 %, y el 945 presente algún tipo de molestia o dolor en la zona muscular alta, además se relacionan la variable con p valor menor a 0,05. En consecuencia, se concluye que la presencia de dolor constituye una afectación en la salud psíquica; si no se implementan soluciones oportunas, su desempeño laboral se verá afectado y no podrán desarrollar sus funciones con tranquilidad.

Barboza et al. (13) en el 2023 Condujo un estudio cuyo propósito fue “describir el nivel de estrés laboral y el grado de percepción de síntomas musculoesqueléticos en colaboradores de una empresa privada de la ciudad de Asunción, Paraguay” su estudio fue tipo básico, encuestaron a 45 trabajadores. Los resultados más importantes son que el nivel de estrés es elevado, al igual que las dolencias musculares. Concluyendo que se debe realizar un plan de intervención de forma oportuna antes que genere más perjuicio.

Montoya et al. (14) en el 2022 Desarrollaron una investigación con el propósito de “consolidar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos, el estrés y la calidad de vida de los profesores en un campus del Servicio Nacional de Aprendizaje”. La investigación fue de tipo cuantificable con 55 participantes. Se determinó que el estrés y los dolores musculares se relacionan ($p<0,5$ y $p<0,01$). Mientras que las dimensiones no tenían relación positiva ($p <0,5$ y $p <0,01$). Concluyeron que las molestias musculares generan estrés en los trabajadores.

Castillo et al. (15) en el 2022 Ejecutaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre la carga física, los niveles de estrés y la morbilidad sentida osteomuscular en trabajadores administrativos del sector público de Popayán (Colombia)”. Fue un estudio cuantificable analítico, con una muestra de 104 trabajadores. Se determinó que el 76 % de los puestos de trabajo requieren una evaluación más exhaustiva, con la posible implementación de modificaciones. Del mismo modo, el 79 % de los trabajadores evidenció niveles bajos de agotamiento, mientras que el 83 % presentó escasa presencia de despersonalización. En cuanto a los síntomas, la molestia más reportada durante los últimos seis meses fue el dolor cervical (51 %), seguido del dolor en la región dorsal (36 %) y en el hombro (33 %). Asimismo, se identificó una asociación estadísticamente significativa entre la carga postural y la aparición de dolor muscular ($p = 0,301$). En ese sentido, una mayor exigencia postural se vincula principalmente con el dolor en el cuello; no obstante, este no muestra relación con el estrés laboral.

2.1.2 Antecedentes nacionales.

Uchupe (16) en el 2024 realizo una investigación para “determinar la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería del hospital Adolfo Guevara Velazco”. El trabajo se realizó bajo un diseño descriptivo, con un enfoque cuantitativo, y participaron 40 enfermeros. Se aplicó una encuesta usando el Cuestionario Nórdico de Kuorinka. Los resultados mostraron que el (100%) de los participantes tenían molestias relacionadas con problemas musculoesqueléticos.

Quintana (17) en el 2024, realizo un estudio con el objetivo principal de “determinar la relación entre el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en personal de salud de un Hospital de Chiclayo, 2024”. Fue un proyecto con un enfoque en datos numéricos y sin

intervenciones, basado en una observación en un momento específico. Se seleccionaron profesionales de la salud, a quienes se les administró un cuestionario y se les hizo un examen clínico. Los datos obtenidos mostraron una relación estadística muy alta, con un coeficiente de 0.961 y un valor p menor a 0.001.

Valdiviezo (18) en el 2022, desarrollo una investigación con el objetivo de "identificar los dolores musculares en profesionales de odontología que laboran en una clínica". El estudio tuvo un enfoque cuantitativo y utilizó un método deductivo, clasificándose como un estudio aplicado. Se encuesto a una muestra de 50 odontólogos. Cerca del 79% de cuyo tiempo de trabajo supera las 30 horas semanales sufren dolores musculoesqueléticos, mientras que el 71% de quienes laboran menos de 30 horas a la semana también les afecta. Además, el 77% presentan algún tipo de dolor. El 20% tenían dolor, en la zona lumbar (59%), dorso (8%) y muñecas (13%). En síntesis, Se observa una elevada frecuencia de dolores generados por las mismas labores.

Champi (19) en el 2022, En este estudio, tuvo como objetivo principal "Riesgos ergonómicos y trastornos musculoesqueléticos en el personal administrativo de una Red de Servicios de Salud, Cusco 2022". Se empleó un diseño de investigación cuantificable y con alcance correlacional. La población estuvo integrada por 100 trabajadores administrativos, se utilizó una guía de observación, mientras que la identificación de los trastornos musculoesqueléticos se realizó mediante una encuesta basada en un cuestionario. cuyos resultados mostraron el p-valor obtenido fue 0.056, esto indica que su correlación fue alta, por lo que si influye los riesgos de la postura con los dolores musculares.

Sara et al. (20) en el 2020 buscaron "analizar si los trastornos musculoesqueléticos constituyen un problema de salud que puede llevar a la incapacidadSe realizó un estudio con

enfoque cuantificable. La técnica principal de recolección de datos fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 129 participantes, de los cuales el 82,95 % correspondía al sexo femenino. Además, el 57,37% presentaban sobrepeso y el 93,80% tenían secundaria o estudio universitario. el 93,02 % de los participantes presentó dolor, mientras que el 75,97 % manifestó molestias en diversas regiones corporales. La zona más afectada fue la región lumbar (65,12 %), seguida de la dorsal (47,29 %), la cervical (37,21 %) y el codo (13,18 %). Asimismo, existió relación (p = 0,009). En conclusión, la presencia de dolores musculares es generado por múltiples factores.

2.2. BASES TEÓRICAS

Variable 1: Estrés laboral

2.2.1 Definición:

Es una alteración en la psiquis de la persona, dependiendo su percepción individual. Hoy en día, se reconoce como un problema que afecta a muchos empleados, sin importar su puesto o profesión. Este estrés no solo afecta nuestra salud física y mental, sino también la forma en que realizamos nuestras tareas, impactando en temas como el ausentismo, el desempeño y la eficacia en el trabajo. Aunque el estrés relacionado con el trabajo siempre ha existido, su intensidad y alcance han crecido bastante debido a cambios en las estructuras organizativas y en las relaciones laborales. De hecho, esta patología es la segunda más frecuente, por lo que la importancia de generar nuevas directrices sobre este tema (21).

2.2.2. Evolución histórica

El término "estrés" germinó en los años treinta. Fue cuando Hans Selye, joven aspirante a médico, preparándose en la Universidad de Praga y retoño del cirujano Hugo Selye, constató algo

asombroso. Absolutamente todos sus pacientes, con dolencias diferentes, manifestaban similares señales tales como agotamiento, falta de apetito, pérdida de peso, y debilidad. El hallazgo, resulto muy singular para él lo denominó "El Síndrome de estar enfermo" (22).

Selye planteo que varias patologías como la alta presión y cambios emocionales o mentales, eran resultado de cambios fisiológicos por estrés de mucho tiempo en órganos debiles. También indico que estos cambios pudieran tener origenes genéticos. En sus estudios, vio que el estrés no era solo provocado por cosas físicas malas, que afectan el cuerpo directo, sino también, en las personas puede salir de las exigencias sociales y las amenazas del mundo que obligan un gran esfuerzo para adaptarse (22).

2.2.3 Modelos de proceso de estrés laboral

2.2.3.1 Modelo de Ajuste Persona-Ambiente de Harrinson

Un rasgo crucial, en este modelo es la distinción entre la persona y el entorno (P-A). Dicha diferenciación es esencial para entender los niveles de ajuste P-A, pues ellos cimentan la relación dinámica, que va y viene, entre la persona y su entorno. También, existe una diferenciación entre lo objetivo y la subjetividad individual, es decir la afectación es distintiva por la peculiaridad personal de cada individuo (23).

2.2.3.2 Modelo de facetas ampliado de Beehr y Newman

En la conceptualización de este modelo el estrés en el trabajo reside en el ámbito ambiental, en cambio, la reacción al estrés se percibe como un resultado individual. Siguiendo este enfoque, dos componentes cruciales deben estar presente para catalogar algo como estrés laboral, esos son, los factores estresantes y una reacción de estrés. Diferentes aspectos podrían afectar este proceso,

dando a entender que muchas cosas importan mucho. El lado personal involucra características no cambiantes de cada persona, su personalidad, rasgos propios o datos socio demográficos (23).

De igual manera, el modelo subraya el rol del tiempo en el estrés laboral, algo que se ha mirado menos en estudios anteriores. Además, esta propuesta evolucionó a un modelo ampliado, donde lo ambiental se dividió en relación con los estresores ocupacionales y otras características del entorno; estos pueden impactar la relación entre estresores y otras variables incluidas (23).

2.2.3.3 Enfoque fisiológico del estrés (Hans Selye)

El estudio fisiológico del estrés, obra de Hans Selye, revela el estrés como la respuesta biológica del cuerpo ante lo que rompe su paz interna. Desde ese punto, el cuerpo, adaptándose al entorno, sigue el Síndrome General de Adaptación: tres fases clave, alarma, resistencia, y agotamiento. En la alarma, el organismo, echando mano de hormonas y nervios, se defiende; luego, en la resistencia, intenta el equilibrio con ese agente estresante; mas, si sigue la exposición, el agotamiento llega, menguando los recursos y pudiendo, surgir, problemas de salud (24).

2.2.4 Definición conceptual

Juana (25) en el 2021 nos dice que el estrés es una respuesta que se activa cuando una persona interpreta su entorno como una amenaza. A partir de lo que piensa sobre lo que sucede a su alrededor, su cuerpo se prepara a nivel biofisiologico para actuar. En otras palabras, es un estado de activación biológica que surge de cómo evaluamos cognitivamente el estímulo. Además, el estrés es la manera en que nuestro cuerpo reacciona ante cualquier tipo de demanda o presión, y esto puede provocar síntomas como el incremento de la presión sanguínea, la liberación endocrina, respiración más rápida, tensión muscular, sudoración y un ritmo cardíaco acelerado, también, el

estrés se puede entender como la reacción tanto física como emocional que ocurre cuando las exigencias laborales exceden las capacidades, recursos o necesidades del individuo. Estar expuesto al estrés laboral durante mucho tiempo está relacionado con un mayor riesgo de problemas musculoesqueléticos, presión constante y agotamiento, y puede aumentar la probabilidad de desarrollar diversas enfermedades graves, desde problemas del corazón hasta el cáncer.

2.2.5 Dimensiones

2.2.5.1 Reacciones físicas: Se evidencian manifestaciones físicas asociadas al estrés y la tensión muscular que afectan diversos sistemas del organismo y repercuten en la salud y calidad de vida de la persona. Teniendo como indicadores las molestias recurrentes en la cabeza, los problemas musculares, las dificultades digestivas, el cansancio constante, la mayor facilidad para enfermar, los cambios en el ritmo cardíaco, las variaciones en la respiración, la presión arterial alta, el agotamiento físico continuo, la tendencia a problemas metabólicos, las enfermedades del corazón, la pérdida de memoria y los trastornos del sueño (25).

2.2.5.2 Reacciones emocionales: Se notan cambios en el estado emocional de la persona debido al estrés, que afectan su ánimo, cómo se ve a sí misma y su relación con lo que la rodea. Teniendo como indicadores la preocupación constante, el miedo que no desaparece, la sensibilidad exagerada a lo que pasa alrededor, la irritabilidad, la frustración, el cansancio mental y emocional, la sensación de no tener el control, la baja confianza en uno mismo, la falta de ganas y la poca tolerancia. (25).

2.2.5.3 Reacciones cognitivas: Se pueden notar cambios en los procesos mentales de la persona debido al estrés, lo que afecta su atención, comprensión y capacidad para aprender. teniendo como indicadores la dificultad para concentrarse, sensación de confusión, olvidos

frecuentes, menor claridad mental, problemas para resolver situaciones y dificultades para adquirir nuevos conocimientos. (25).

2.2.5.4 Reacciones conductuales: Se pueden notar señales de estrés que afectan el desempeño en el trabajo, los hábitos diarios y la manera en que un individuo interactúa con otros. Teniendo como indicadores la caída en el rendimiento laboral, más errores en las tareas, ausencias por problemas de salud, dificultades para comunicarse, risas nerviosas o inapropiado, comportamiento indebido, hábitos repetitivos (25).

2.2.6 Instrumentos:

El cuestionario de estrés laboral (JSS) es una herramienta con el objetivo de comprender cómo los empleados perciben y viven distintos factores estresantes laborales. Con él, puedes descubrir la magnitud y la frecuencia con que experimentan 80 circunstancias habituales vinculadas con su ambiente laboral, y se puede aplicar en diversos tipos de empleos. Es así que tiene tres categorías y se subdivide en seis. Cada ítem se centra en un escenario específico que podría generar estrés en el trabajo, ayudando a identificar qué elementos del contexto laboral podrían mejorar de estrategias para mejorar la calidad de vida de los trabajadores, como ajustar tareas, modificar la gestión o puesta en marcha de medidas de apoyo (26).

Variable 2:

2.2.2 Sintomatología musculoesquelético.

2.2.2.1 Definición:

La sintomatología en medicina se refiere a todo lo que un paciente vive, como los signos y Los síntomas pueden consistir en experiencias percibidas únicamente por la persona afectada, o bien en signos que un profesional de la salud puede observar y registrar. Los síntomas son experiencias que el individuo percibe y únicamente él puede comunicar, o pueden ser signos que un médico detecta al examinarla. Entender la sintomatología es clave porque ayuda al personal sanitario a considerar diagnósticos probables, determinar las pruebas necesarias y finalmente establecer un diagnóstico (27).

2.2.2.2 Evolución histórica:

Primera teoría del síntoma:

El primer momento donde se presentó esta teoría el psicoanálisis fue en 1895, cuando Josef Breuer y Sigmund Freud empezaban a investigar el inconsciente. Identificaron que los pacientes con patologías de Histerias, se disipaba cuando lo hacia la causa a nivel consciente. Este hallazgo abrió el camino para que Freud desarrollara su primer enfoque terapéutico, con el propósito central de tomar conciencia de lo que estaba oculto en el inconsciente (28).

Segunda teoría del síntoma:

Es aquí donde se planeta las formas de cómo se inicia esta patología. En esta fase, indicó que lo reprimido tiene la capacidad de regresar de forma indirecta, al que denominó “el retorno de lo reprimido”. Es así que lo señalaba al Yo como el represor de todos los impulsos negativos, que generarías molestias (28).

Teoría del síntoma en Lacan:

Para Jacques Lacan, Existe una fuerte vinculación entre el síntoma y el lenguaje y se refleja en lo que el individuo expresa durante sus sesiones. No es como emites los sentimientos, sino que como las palabras expresan ello, que puede ser comprendido. Es decir, actúa como una fuente de poder inconsciente, que surge a través del análisis (28).

2.2.2.3 Modelos de la sintomatología musculoesquelético:

2.2.2.3.1 Modelo ecológico de TME de Sauter y Swanson

Sauter y Swanson (1996) presentan un modelo teórico que conecta varios factores psicosociales del ámbito de trabajo con los Trastornos Musculoesqueléticos Específicos. Apoyándose en estudios sobre labores administrativas que implican la exposición a pantallas, este modelo ayuda a entender mejor la causa de los síntomas y problemas que impactan los brazos y manos debido al trabajo. El modelo incluye tres factores principales: biomecánico, psicosocial/estrés y cognitivo. La parte biomecánica se refiere a las demandas físicas que causan tensión en el cuerpo y se considera la vía principal para el desarrollo de los TME (28).

Por otro lado, el componente psicosocial y el estrés se refieren a cómo la organización del trabajo y las características personales interactúan, siendo un factor relevante de estrés psicológico que también puede influir en la carga física sobre el cuerpo. Por último, el factor cognitivo, esto se basa en el sentimiento de la persona, que no reconoce a tiempo la cusa de sus actos reflejos. En estas situaciones, el entorno juega un papel clave para ayudar a identificar, nombrar y entender de dónde vienen esas sensaciones (28).

La teoría de interacción multivariada que Kumar propuso en 2001 es una de las bases para entender cómo se desarrollan los Trastornos Musculoesqueléticos Específicos (TME). Esta teoría

plantea que los problemas en el sistema musculoesquelético tienen varias causas, incluyendo factores genéticos, morfológicos, psicosociales (relacionados con la persona) y biomecánicos (que vienen de las demandas del trabajo). De acuerdo con esta teoría, cuando el exceso de trabajo sobre el sistema musculoesquelético supera lo que puede manejar en términos funcionales y estructurales, el riesgo de sufrir problemas aumenta. Esto puede aparecer como fatiga, que es un cambio en el funcionamiento, o como lesiones, que son daños estructurales (28).

2.2.2.4 Enfoque biomecánico de los trastornos musculoesqueléticos

El enfoque biomecánico nos ayuda a entender los síntomas musculoesqueléticos viendo cómo las cargas físicas afectan al sistema locomotor durante el trabajo. Desde este punto de vista, los músculos, tendones, articulaciones y nervios pueden sufrir pequeñas lesiones cuando se exponen repetidamente a esfuerzos mecánicos, posturas incómodas o movimientos continuos que superan lo que el cuerpo puede manejar. Estas situaciones pueden causar dolor, inflamación y un deterioro progresivo en diversas zonas del cuerpo, principalmente en la espalda, el cuello, los hombros y los brazos. Entre los problemas más comunes que surgen por estas sobrecargas están la tendinitis, la tenosinovitis, la epicondilitis, el síndrome del túnel carpiano y varias contracturas musculares, que aparecen por el uso excesivo o prolongado de ciertos grupos musculares durante la jornada laboral. Estas condiciones se desarrollan poco a poco cuando las estructuras del cuerpo no tienen tiempo suficiente para recuperarse entre periodos de esfuerzo repetido (29).

2.2.2.5 Definición conceptual

James, (30) en el 2022 nos dice que estos trastornos afectan diferentes partes del sistema osteomuscular, como los músculos, tendones, articulaciones y nervios. Además, destacan que su

aparición está relacionada con la exposición a ciertos riesgos en el trabajo, como cargar peso, mantener posturas incómodas, hacer movimientos repetitivos y también factores psicosociales.

2.2.2.6 Dimensiones:

2.2.2.6.1 Sensitiva: La sensibilidad se entiende como la capacidad del cuerpo para detectar y reaccionar a estímulos tanto internos como externos. Esto incluye no solo los procesos sensoriales, sino también las respuestas fisiológicas e inmunológicas, lo cual es muy importante en el campo clínico. Teniendo como indicadores clave la percepción sensorial, la reacción a estímulos dentro y fuera del organismo, la respuesta del sistema inmunitario y su aplicación en la práctica clínica (30).

2.2.2.6.2 Localizada: La localización se entiende como la identificación del lugar exacto donde aparece un proceso o síntoma en el cuerpo, lo que ayuda a precisar dónde están las alteraciones clínicas. teniendo como indicadores el lugar del dolor, la zona de inflamación y la detección de puntos dolorosos u otros signos clínicos (30).

2.2.2.6.3 Intensidad: Se entiende como la magnitud de fuerza o grado con que se presenta un fenómeno, lo que nos ayuda a evaluar la magnitud de sus efectos en la persona. Para medirla, teniendo como indicadores la intensidad del dolor, la gravedad de los síntomas, la frecuencia de los episodios y el impacto en el funcionamiento diario (30).

2.2.2.6.4 Tiempo: El tiempo se entiende como el intervalo durante el cual sucede un evento o proceso. Es una magnitud fundamental que nos ayuda a analizar cómo se ordenan y se relacionan los hechos, teniendo como indicadores la duración del evento, la frecuencia con la que ocurre, su periodicidad y el momento en que aparece. (30).

2.2.2.7 Instrumentos:

2.2.2.7.1 Cuestionario nórdico Estandarizado:

El Cuestionario Nórdico es una herramienta útil para detectar síntomas comunes en trabajadores que realizan tareas físicas, especialmente aquellas relacionadas con aspectos biomecánicos. Detectar estos síntomas a tiempo es muy valioso para el diagnóstico, ya que permite analizar con más detalle los factores de riesgo que enfrentan los trabajadores. Además, saber dónde se siente el malestar puede ofrecer pistas directas sobre posibles problemas vinculados con la forma en que se realizan las tareas, la estructura del espacio de trabajo o el empleo de herramientas, entre otros factores relevantes (31).

2.2.2.8 Teorías de la Enfermería relacionadas

El "cuidado humano" de Jean Watson es un enfoque que busca ofrecer una atención individualizada y próxima al paciente. Este modelo se sustenta en ciertos principios esenciales: en primero lugar que la atención debe enfocarse en la persona, considerando que cada individuo es único. Además, enfatiza que las personas no tendrían que ser tratados como objetos o herramientas, sino como personas completas. También subraya que la atención debe ser integral, considerando todas las dimensiones del ser humano, no solo la física, sino también la mental y emocional. (32).

Watson cree que cuidar es un acto voluntario, hecho con libertad y desde un compromiso verdadero, manteniendo siempre la ética. La relación que se crea entre la enfermera y el paciente es fundamental para brindar un cuidado verdaderamente humano, debiendo esta relación sustentarse en la confianza y armonía. Lo más destacable de la teoría son sus pilares, mente y cuerpo (32).

Asimismo, la teoría del autocuidado propuesta por Dorothea Orem destaca la importancia de la autonomía y la habilidad de la gente para cuidarse por sí mismos. Esta teoría señala la importancia del autocuidado, es decir el paciente a través de la enseñanza y orientación logre mantener un cuidado individual y propio de su salud (33).

DEFINICIONES:

Ausencia: falta, privación o no presencia de alguien o algo en un lugar, o el tiempo que dura dicha situación (25).

Psicosociales: condiciones laborales y sociales que interrelacionan aspectos psicológicos, del entorno y organizacionales, capaces de afectar el bienestar, la salud mental o física de una persona, así como su rendimiento (25).

Estresores: estímulos, situaciones o eventos internos/externos que demandan una adaptación y generan una respuesta de estrés (25).

Ausentismo: ausencia recurrente o no justificada de los empleados a su puesto de trabajo (25).

Extralaboral: comprende factores externos al entorno de trabajo (familia, situación económica, vivienda, tiempo libre) que influyen directamente en la salud, bienestar y rendimiento del empleado (25).

Psicosomáticos: son enfermedades físicas reales cuyo origen o agravamiento está estrechamente ligado a factores mentales como el estrés, la ansiedad o emociones reprimidas (25).

Perspectivas: es un sistema técnico y artístico utilizado para representar objetos tridimensionales en una superficie bidimensional (plana), creando una ilusión de profundidad, volumen y distancia (25).

Estímulo: es cualquier factor interno o externo (físico, químico o mecánico) capaz de provocar una reacción o respuesta en un organismo, célula o sistema funcional (25).

Ansiedad: es una respuesta natural del cuerpo al estrés, que se convierte en trastorno cuando genera preocupación excesiva, persistente e incontrolable, afectando la vida diaria (25).

Afecciones: son alteraciones en la salud, enfermedades o padecimientos que afectan la estructura o funcionamiento del cuerpo, caracterizadas por signos y síntomas específicos (30).

Rehabilitación: es un conjunto de actividades destinadas a la recuperación de un trastorno general (30).

Distrofia: son enfermedades que generan un cambio en la musculatura de forma paulatina (30).

Vertebrados: son aquellos que poseen un esqueleto interno articulado, destacando una columna vertebral o espina dorsal que funciona como eje estructural y protege la médula espinal (30).

Osteogénesis: es el proceso biológico de formación, desarrollo y remodelación del tejido óseo, fundamental para el crecimiento y reparación del esqueleto (30).

Cartílagos: se considera un tejido conector, considerándolo como un sostén del musculo (30).

Locomotor: es el conjunto funcional de estructuras, huesos, músculos, articulaciones, tendones y ligamentos, que permite al ser humano moverse, mantener la postura y proteger órganos internos (30).

Tendones: es un tejido de gran proporción fibroso, por lo que tienen mayor resistencia (30).

Neuromuscular: comprende la interacción entre nervios periféricos y músculos, esencial para el movimiento voluntario (30).

Neurotransmisor: comprende la interacción entre nervios periféricos y músculos, esencial para el movimiento voluntario (30).

2.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.3.1 Hipótesis general

- Hi = La percepción del estrés laboral se relaciona significativamente con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.
- HO = La percepción del estrés laboral NO se relaciona significativamente con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.

2.3.2 Hipótesis especifica

- Hi 1= La dimensión reacciones físicas de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético
- Hi 2= La dimensión reacciones emocionales de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético

- Hi 3= La dimensión Identificar como la dimensión reacciones cognitivas de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético
- Hi 4= La dimensión reacciones conductuales de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación.

Este estudio se basa en el método hipotético-deductivo, que nos permite partir de ideas teóricas generales para luego comprobarlas en un caso específico. Este enfoque implica formular hipótesis sobre la relación entre las variables que se estudian. Después, se verifican mediante la recolección y el análisis sistemático de datos empíricos (31).

3.2. Enfoque investigativo

En este estudio, se utiliza un enfoque cuantitativo porque se quiere analizar de manera clara y objetiva la relación entre cómo perciben el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos. Este método nos ayuda a estudiar el tema midiendo diferentes variables, tomando en cuenta tanto la intensidad del estrés como la frecuencia y tipo de molestias físicas que presentan. Para ello, se recopilan datos numéricos con instrumentos estandarizados, lo que permite medir con precisión cómo experimentan el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos quienes forman parte del estudio. Además, este enfoque facilita el análisis de la información usando técnicas estadísticas, para identificar patrones, descubrir relaciones entre variables (32).

3.3. Tipo de investigación

Este estudio es una investigación aplicada que busca generar conocimientos para resolver problemas específicos en el área de la salud ocupacional. En este sentido, se centra en analizar cómo la percepción del estrés laboral está relacionada con los síntomas musculoesqueléticos en el personal de enfermería del centro quirúrgico de un hospital nacional en Lima. A partir de este análisis, se pretende obtener evidencia concreta que ayude a diseñar e implementar estrategias de intervención y prevención, con el objetivo de mejorar las condiciones laborales y el bienestar del personal de enfermería, creando así un ambiente de trabajo más saludable y seguro (33).

3.4. Diseño de la investigación

Esta investigación utiliza un diseño no experimental, observacional y de corte transversal. Se llama no experimental porque las variables que se estudian, como el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos, no se manipulan a propósito; sin que el investigador intervenga. Además, el estudio es de corte transversal ya que los datos se recogen en un solo momento, lo que permite explorar la relación entre la percepción del estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos en el personal de enfermería del centro quirúrgico de un hospital nacional en Lima durante un periodo específico (34).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

En esta investigación, la población está formada por 80 profesionales de la salud que trabajan en el área de quirófano en Lima.

3.5.2 Criterios de Inclusión:

Enfermeros nombrados y contratados.

Profesionales de la salud, tanto mujeres como hombres.

Enfermeros con más de 5 años trabajando en el hospital.

Con más de 30 años de edad.

3.5.3 Criterio de Exclusión:

Personal que está de licencia o en reposo médico

enfermeros con menos de cinco años trabajando en el hospital.

Con menos de 30 años de edad.

3.5.4 Muestra

La población estuvo formada por enfermeros que trabajan en el área de centro quirúrgico y que presentaban estrés laboral junto con síntomas musculoesqueléticos. Todos aceptaron participar después de firmar un consentimiento informado. El tamaño final de la muestra fue de 50 enfermeros, lo que nos permitió obtener información representativa sobre cómo perciben el estrés laboral y los síntomas musculoesqueléticos, asegurando así la validez descriptiva de los resultados.

3.5.5 Muestreo

La selección de los participantes se hizo usando un muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.6 Variables y operacionalización:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Variable1 **Estrés laboral**	El estrés es una respuesta que se activa cuando una persona interpreta su entorno como una amenaza. A partir de lo que piensa sobre lo que sucede a su alrededor, su cuerpo se prepara a nivel biofisiológico para actuar. En otras palabras, es un estado de activación biológica que surge de cómo evaluamos cognitivamente la situación (25).	El estrés laboral se medirá usando un cuestionario tipo Likert, que incluye preguntas sobre las demandas del trabajo y cómo responde la persona a esas exigencias. Las respuestas se registran en una escala de cinco niveles, y los puntajes obtenidos se combinan para dar un valor general que luego se clasifica en niveles de estrés (bajo, medio y alto), siguiendo las pautas del instrumento.	Reacciones físicas Reacciones emocionales Reacciones cognitivas Reacción conductual	Dolencias múltiples Alteraciones en el sueño Trastornos digestivos Falta de energía Inestabilidad emocional Capacidad para reír Desgano Estados emocionales negativos Tensión mental Aislamiento social Desconfianza en uno mismo Falta de determinación Dificultades para concentrarse	Ordinal	Alto:52-130 Medio:37-51 Bajo:26-36

				Patrones de alimentación Comportamiento agresivo Hábitos repetitivos		
Variable 2 **Sintomatología musculoesquelética**	Estos trastornos afectan diferentes partes del sistema osteomuscular, como los músculos, tendones, articulaciones y nervios. Además, destacan que su aparición está relacionada con la exposición a ciertos riesgos en el trabajo, como cargar peso, mantener posturas incómodas, hacer movimientos repetitivos y también factores psicosociales (30).	La sintomatología musculoesquelética se refiere a las molestias, dolores o incomodidades que una persona puede sentir en distintas partes del sistema musculoesquelético, como el cuello, los hombros, la espalda, los brazos o las piernas, durante un periodo de tiempo específico. Para medir esta variable, se utilizará un Cuestionario Nórdico junto con una escala tipo Likert.	Intensidad Tiempo Sensitiva Localización	Nivel de malestar percibido. Periodo de duración del dolor Incomodidades, como dolor en alguna parte del cuerpo Zona comprometida	De razón Dicotómica Ordinal	Presión psicológica Colapso energético Postura incorrecta < 1 año, < 2 años, Más, Si – No, 1 a 7 días, 8 a 30 días, >30 días, no seguidos, Siempre, Menos de una hora, 1 a 24 horas. Si- no Cervical Lumbar hombro Codo o antebrazo Muñeca o mano Rodilla

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

3.7.1 Técnica

En este estudio, se utiliza la técnica de la encuesta, que es muy común en la investigación cuantitativa para recopilar información de manera ordenada a partir de un grupo de participantes. Esta técnica nos permite obtener datos directos basados en las percepciones, opiniones y experiencias de quienes forman parte del estudio, en relación con el fenómeno que estamos analizando. Para llevarla a cabo, se usan cuestionarios estructurados, diseñados específicamente según las variables de la investigación. Así, se emplearán instrumentos particulares para cada variable: para medir la percepción del estrés laboral, se aplicará el Cuestionario de Estrés Laboral adaptado por Marcos Agomedo en 2022; mientras que, para evaluar los síntomas musculoesqueléticos, se usará el Cuestionario Nórdico Estandarizado adaptado por Cedeño en 2021.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario de Estrés laboral

Vamos a usar el cuestionario que Marcos Agomedo adaptó en 2022, basado en el instrumento que Ccasani aplicó en 2017, el cual a su vez proviene del estudio de Walter Díaz Gamarra en 2016. Este cuestionario tiene 26 preguntas y está diseñado para evaluar el estrés laboral. Se organiza en cuatro áreas principales:

5 preguntas para analizar cómo responde el cuerpo al estrés.

10 preguntas que se centran en las respuestas emocionales.

7 preguntas que examinan las reacciones psicológicas.

4 preguntas relacionadas con las respuestas en el comportamiento.

Las respuestas se valorarán usando una escala de Likert, con los siguientes parámetros: Alto:52-130 Medio:37-51 Bajo:26-36 (35).

Instrumento 2: Cuestionario Nórdico Estandarizado de Sintomatología musculoesquelético

El instrumento que se usará es una adaptación creada por Cedeño en 2021, basada en el cuestionario Nórdico estandarizado de síntomas musculoesqueléticos, desarrollado por Kuorinka y su equipo en 1987. Esta herramienta fue diseñada por el llamado "grupo Nórdico", quienes elaboraron el cuestionario para identificar y analizar síntomas musculoesqueléticos. Desde entonces, se le conoce simplemente como el "Cuestionario Nórdico". Este cuestionario está pensado para recoger información sobre dolor, fatiga o molestias en diferentes partes del cuerpo. Es completamente anónimo, y los datos que se obtengan se usarán para analizar en detalle posibles problemas en el lugar de trabajo (36).

El cuestionario consta de 13 preguntas. Dos de ellas se centran en la edad y el sexo de los participantes, mientras que las otras 11 se basan en cómo ellos perciben diferentes aspectos. Se evalúan cuatro dimensiones: intensidad, duración, sensibilidad y ubicación. Está diseñado para medir molestias en varias partes del cuerpo, como la zona cervical, la región escapular, la zona lumbar, los codos o antebrazos, las muñecas o manos, y las rodillas. Además, ayudará a recopilar datos sobre la edad y otras características del personal que trabaja en centros quirúrgicos (36).

3.7.3 Validación:

Instrumento 1:

En cuanto a la validez del instrumento, Marcos Agomedo en 2022 adaptó el cuestionario de estrés laboral y lo sometió a una evaluación por juicio de expertos. En este proceso, especialistas del área revisaron si los ítems eran pertinentes, claros y coherentes con el constructo que se quería medir. El análisis de los jueces mostró una precisión del 76 %, lo que indica que el contenido del instrumento tiene un nivel adecuado de concordancia para evaluar el estrés laboral en trabajadores del sector sanitario (35).

Instrumento 2:

La validez del CNE, en su versión adaptada por Cedeño en 2021, se confirmó evaluando tres tipos de validez: contenido, constructo y criterio. Para la validez de contenido, se hizo una adaptación cultural con la ayuda de un comité de expertos, quienes realizaron dos rondas de revisión para asegurarse de que los ítems fueran claros, relevantes, comprensibles, sensibles y factibles. El resultado fue que todos ellos consideraron que el instrumento es válido para la población objetivo. Además, la escala análoga visual mostró que los ítems se entendían muy bien, con puntuaciones promedio entre 8.83 y 9.23. En cuanto a la validez de constructo, el instrumento mostró una estructura factorial con dos dimensiones por región corporal: "presencia e intensidad de la sintomatología" y "consecuencias de la sintomatología", que explican entre el 74.27% y el 84.51% de la varianza total, confirmando así su coherencia teórica. Finalmente, la validez de criterio se evaluó comparando los resultados con la evaluación clínica, encontrando concordancias que van de moderadas a perfectas en la sintomatología reportada tanto en los últimos doce meses (κ=0.50–1.00) como en los últimos siete días (κ=0.54–0.84). También se observó una alta capacidad para distinguir casos, con sensibilidad entre 50% y 100% y especificidad entre 93.50% y 100% para el periodo de doce meses, y sensibilidad entre 88.9% y 100% y especificidad entre

88.50% y 97.10% para los últimos siete días, lo que confirma la solidez del instrumento para identificar sintomatología musculoesquelética (36).

3.7.4 Confiabilidad:

Instrumento 1:

Sobre la confiabilidad del Cuestionario de Estrés Laboral, en 2022 Marcos Agomedo llevó a cabo una prueba piloto con 10 profesionales de enfermería que no formaban parte del grupo principal de estudio, con el fin de evaluar la consistencia interna del cuestionario. Los resultados se analizaron usando el programa estadístico SPSS 27 y se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,909, lo que indica que el instrumento es muy confiable (35).

Instrumento 2:

La confiabilidad del CNE, medida por Cedeño en 2021, es bastante alta. Se evaluó usando la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach, que estuvo entre 0.90 y 0.92, y también la consistencia temporal, mostrando un nivel de concordancia que va de sustancial a perfecta (κ entre 0.70 y 1.00) durante los últimos doce meses. Además, en los últimos 7 días, la concordancia fue de sustancial a casi perfecta (κ entre 0.65 y 0.90) (36).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos:

Primero, se acudiría al área correspondiente para la autorización antes de comenzar con el levantamiento de información. Una vez que tenga la aprobación, concretare una reunión con el encargado del área del centro quirúrgico para la recolección de la información, definiendo fechas y horarios.

Después de recolectar la información, esta será registrada y organizada en una hoja de cálculo de Excel.

Para presentar los resultados, utilizaremos el software estadístico SPSS versión 27, mostrando los hallazgos clave a través de tablas y gráficos. También se aplicará la prueba Spearman Rho para analizar la relación entre los diferentes factores.

3.9. Aspectos éticos

La investigación considerará los siguientes principios:

3.9.1 Autonomía: Se respetará la capacidad de decisión de los participantes asegurando que su participación en el estudio sea completamente voluntaria. Para lograr esto, se les brindará información clara, suficiente y fácil de entender sobre los objetivos, procedimientos, alcance y posibles implicaciones de la investigación. Además, se les pedirá que firmen un consentimiento informado, garantizando que puedan retirarse en cualquier momento sin que eso afecte negativamente su trabajo o vida personal.

3.9.2 Beneficencia: La investigación se enfocará en generar conocimiento útil que ayude a mejorar las condiciones de salud ocupacional del personal de enfermería instrumentista. De esta manera, los resultados podrán identificar los factores que contribuyen al estrés laboral y cómo este afecta al equipo, facilitando así la creación de estrategias para prevenirlo y promover la salud en el ambiente quirúrgico. Se buscará que los beneficios del estudio sean mayores que cualquier inconveniente que pueda surgir durante su realización.

3.9.3 No maleficencia: Durante el estudio, se cuidará que los participantes no estén expuestos a riesgos innecesarios. Los datos se recogerán mediante métodos no invasivos, siempre

protegiendo la integridad física y emocional de quienes participen. Además, se asegurará que la información obtenida se mantenga confidencial, evitando cualquier uso que pueda afectar su estabilidad laboral o bienestar personal.

3.9.4 Justicia: La selección de los participantes se hará de manera justa, sin ningún tipo de discriminación. Todas las personas que cumplan con los requisitos tendrán la misma oportunidad de formar parte del estudio. Además, se garantizará una distribución equilibrada de las responsabilidades y beneficios que surjan de la investigación, promoviendo un trato respetuoso e igualitario para todos los involucrados.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MESES																															
	Ago-25				Set-25				Oct-25				Nov-25				Dic-25				Ene-26				Feb-26				Mar-26			
Identificación del problema																																
Revisión bibliográfica																																
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema																																
Elaboración de los objetivos e hipótesis																																
Elaboración de la justificación																																
Elaboración del marco teórico																																
Elaboración de la metodología																																
Elaboración de la población, muestra y muestreo																																
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio																																
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos																																
Elaboración de los aspectos éticos																																
Elaboración de cronograma y presupuesto																																
Elaboración de las referencias según normas Vancouver																																
Elaboración de los anexos																																
Revisión y aprobación por Comité de ética																																
Sustentación de tesis																																

LEYENDA

Actividades cumplidas

Actividades por cumplir

4.2. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO ELABORACION DE PROYECTO DE TESIS

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Suscripciones a pág. web	Unidad	4	80	320
	Internet	Horas	500	1.00	500
	Asesor (a)	Unidad	1	600	600
	Movilidad	Unidad	180	1.00	180
	Otros servicios				300
	Sub-total				1,900
Material	Equipo computadora laptop	Unidad	1	3000	3000
	Libros	Unidad	02	150	300
	Artículos digitales	Unidad	02	65.00	130
	Memorias USB	1	01	80.00	80
	Otros				100
	Sub-total				3,610

Tabla Presupuesto Global

N°	ÍTEM	Costo (S/.)
1	Servicios	1,900
2	Recursos materiales	3,610
	Total presupuesto	5,510

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Naciones Unidas. Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades [Internet]. Nueva York: Naciones Unidas; 2015 [citado 2026 Mar 16]. Disponible en: https://sdgs.un.org/goals/goal3

2. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Trastornos músculo esqueléticos. [Citado el 01 Ene 2025]. Disponible desde: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions#:~:text=Alcance,como%20el%20lupus%20eritematoso%20sist%C3%A9mico).

3. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental [internet] [Citado el 01 de enero del 2025]; volumen 59(231) 259-275 Disponible desde: La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo

4. Paredes M, Vázquez M. Condiciones de trabajo y los trastornos musculo esqueléticos en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Medicina y seguridad del trabajo. [Internet]. españa. Universidad Valladolid,2018[citado el 01 de enero del 2025]. Disponible desde: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2018000200161&script=sci_abstract

5. León M, Fornés J, Estrés psicológico y problemática musculo esquelética: revisión sistemática. Enferm. glob. [Internet]. 2015 Abr [citado el 01 de enero del 2025]; vol.14 Disponible desde: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000200015

6. Reyes C. Estadística de seguridad social 2018 [Internet]. Santiago: Superintendencia de Seguridad Social; 2020. Disponible en: www.susesos.cl.articles-578297_recurso_2

7. 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

8. Instituto nacional de salud mental, [intermet] 2025, [citado el 25 de marzo del 2026] disponible desde: https://www.gob.pe/institucion/insm/noticias/1265373-insm-hd-hn-70-de-trabajadores-en-peru-sufre-estres-cronico-y-1-de-cada-6-padece-burnout-revela-conferencia-sobre-salud-mental-laboral

9. 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-deestres-provocado-por

10. Nery De la Cruz DL, Rojas Ruiz MR. Estrés laboral y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de la salud atendidos en un centro de fisioterapia del distrito de Comas, 2021 [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/89ca2e7c-f6c0-4c97-9bb1-98eb12318247/content

11. Romero Hernández S. A., Jiménez Reyes J. F., (2025), Relación entre el estrés laboral percibido y la prevalencia con los trastornos músculo esqueléticos en personal de salud de hospitales de segundo nivel, Ecuador [citado el 07 de abril del 2026] disponible desde: Relación entre el estrés laboral percibido y la prevalencia con los trastornos músculo esqueléticos en personal de salud de hospitales de segundo nivel - Dialnet

12. Muñoz Luna J. A., Achicanoy Ortiz J. K., Garzón Goyes L. F., Meneses Gómez C. F., Ortiz Benavides M. F., Zambrano Jacome A. D. (2024) Estrés laboral y sintomatología musculoesquelética en auxiliares de enfermería, administrativos y médicos de una empresa social del Estado de Nariño, Colombia [citado el 07 de Abril del 2026] disponible desde: Vista de Estrés laboral y sintomatología musculoesquelética en auxiliares de enfermería, administrativos y médicos de una empresa social del Estado de Nariño, Colombia

13. Barboza compte P. A., Clemotte L. M. (2023). Estrés laboral y síntomas musculoesqueléticos en colaboradores de una empresa privada de la ciudad de Asunción, Paraguay, [Citado el 02 de abril del 2026] disponible desde: 2072-8174-hn-17-e1700104.pdf

14. Montoya Grisales N. E., González Palacio E. V., (2022) Trastornos musculoesqueléticos, estrés y calidad de vida en profesores del Servicio Nacional de Aprendizaje, colombia [citado el 07 de abril del 2026] disponible desde: Trastornos musculoesqueléticos, estrés y calidad de vida en profesores del Servicio Nacional de Aprendizaje | Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud

15. Castillo Ante L., Ordoñez Hernández C., Calvo-Soto A., Carga física, estrés y morbilidad sentida osteomuscular en trabajadores administrativos del sector público [citado el 07 de Abril del 2026] disponible desde: Castillo-Ante, Ordoñez-Hernández, and Calvo-Soto: Carga física, estrés y morbilidad sentida osteomuscular en trabajadores administrativos del sector público

16. Eddy Mabel Uchupe Bolaños (2024) Prevalencia de trastornos musculo esqueléticos en el personal de enfermería del Área de Emergencia roja (COVID-19) del Hospital Adolfo Guevara Velasco, 2021. Cusco [citado el 25 de enero del 2025] disponible

desde:https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14482/2/IV_FCS_507_TE_Uchupe_Bola%C3%B1os_2024.pdf

17. Quintana Domen, Ana Claudia, Estrés laboral y síntomas musculo esqueléticos en personal de salud de un hospital de Chiclayo, 2024, Piura [citado el 25 de enero del 2025] disponible desde: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/147403?utm_source

18. Valdiviezo Malque, Juana Noheli, Frecuencia del dolor musculoesqueletico según factores que afectan el trabajo de los odontólogos que laboran en clínica internacional Lima 2022, lima [citado el 25 de enero del 2025] disponible desde: https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/0afff3d7-6f5e-470b-8f5b-c9639fb69b9c

19. Champi Medina, Gabriela, Riesgos ergonómicos y trastornos músculo esqueléticos en el personal administrativo de una Red de Servicios de Salud, Cusco 2022, [citado el 26 de enero del 2025] disponible desde: repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107519/Champi_MG-SD.pdf

20. Sara C. Zamora-Chávez, Rolando Vásquez-Alva, Consuelo Luna-Muñoz, Lina Luz Carvajal-Villamizar, Factores asociados a trastornos musculo esqueléticos en trabajadores de limpieza del servicio de emergencia de un hospital terciario, lima [citado el 26 de enero del 2025] disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300388

21. Sintomatología, diccionario médico, [internet] Clínica Universidad de Navarra 2023 [citado el 13 de enero del 2025] disponible desde: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sintomatologia

22. Evolución de la sintomatología. [internet] Wikipedia, [citado el 02 de abril del 2025] disponible desde: https://es.wikipedia.org/wiki/S%C3%ADntoma_(psicoan%C3%A1lisis)#:~:text=Primera%20teor%C3%ADa%20del%20s%C3%ADntoma,-La%20primera%20teor%C3%ADa&text=En%20ese%20momento%20notaron%20que,Freud%3A%20hacer%20consciente%20lo%20inconsciente.

23. Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional (burnout): diferenciación, actualización y líneas de intervención. [internet] 2011[citado el 02 de abril del 2025] disponible desde https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500006

24. Del Hoyo Delgado MA. *Estrés laboral*. Madrid: Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT); 2004. Disponible en: https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf

25. Definición del estrés laboral, reacciones física, cognitivas, emocional, conductual, 2021[citado el 25 de marzo del 2026] disponible desde: Estrés laboral. Fundamentos teóricos, medición, investigación e intervención - Juana Patlán Pérez - Google Libros

26. Cuestionario jss, estrés laboral. [internet] 2025[citado el 5 de abril del 2025] disponible en: https://www.hogrefe-tea.com/public/catalogo/producto/JSS.-cuestionario-de-estres-laboral

27. Que es musculo esquelético, Wikipedia [internet] 2024 [citado el 13 de enero del 2025] disponible desde: https://es.wikipedia.org/wiki/M%C3%BAsculo_esquel%C3%A9tico#Referencias

28. Modelos teóricos de la causalidad de los trastornos musculo esqueléticos Ingeniería Industrial. Actualidad y Nuevas Tendencias, vol. IV, núm. 14, junio,2015, PP. [citado el 03 de abril del 2025], disponible desde: https://www.redalyc.org/pdf/2150/215047422009.pdfy

29. Hacay Chang A, Gómez-García AR, Mite Vivar M. *Guía de evaluación de trastornos musculoesqueléticos para médicos ocupacionales*. Ecuador: Universidad Espíritu Santo; 2025. Disponible en: https://uees.edu.ec/descargas/libros/2025/guia-de-evaluacion-de-trastornos-musculoesqueleticos-para-medicos-ocupacionales.pdf

30. Musculoskeletal Disorders Sourcebook, 2022, [citado el 26 de marzo del 2026] disponible desde: Musculoskeletal Disorders Sourcebook, First Edition - Google Libros

31. Cuestionario nórdico. [internet] [citado el 05 de abril del 2025] disponible desde: https://www.ispch.cl/sites/default/files/NTPercepcionSintomasME01-03062020A.pdf

32. Teoría del cuidado humano de Jean Watson [internet] [citado 26 de marzo del 2026] disponible desde: https://www.redlandshospital.org/nursing-excellence/jean-watsons-theory-of-human-caring/

33. Teoría del autocuidado de Dorothea orem [internet] 2025 [citado el 26 de marzo del 2026] disponible desde: https://nurseslabs.com/dorothea-orems-self-care-theory/

34. Karl R. Popper, teorico del método de investigación hipotético-deductivo [citado el 15 de marzo del 2026] 1934, disponible desde: https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/M%C3%A9todo_hipot%C3%A9tico-deductivo#:~:text=El%20m%C3%A9todo%2C%20en%20su%20versi%C3%B3n,Ver%20ejemplo%20y%20ver%20texto%20).

35. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mexicana. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

36. Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mexicana. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

37. Sabino, marco metodológico. 2010. [citado el 15 de septiembre del 2025] disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://virtual.urbe.edu/tesispub/0107693/cap03.pdf

38. Tesis Estrés laboral y Sintomatología de Músculos Esqueléticos de los trabajadores del Hospital Eleazar Guzmán Barrón [internet] 2022[citado el 15 de enero del 2025] disponible desde:https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5dce397b-e62c-41b2-bd15-24d7707e6289/content

39. Pacheco Atuncar Y. M., Paredes Reyes M. S., "Factores de riesgo ergonómicos asociados a trastornos musculoesqueléticos en personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital San José Callao." [Tesis de maestría] universidad nacional del callao 2022. disponible desde: https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e95a4e36-cd3b-4604-856a-c736a32ec6a8/conten

5. Referencias.

Anexos:

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
"PERCEPCIÓN DEL ESTRÉS LABORAL Y SINTOMATOLOGÍA MÚSCULOESQUELÉTICO EN ENFERMEROS DE UN CENTRO QUIRÚRGICO EN UN HOSPITAL NACIONAL EN LIMA, 2026"	Problema general ¿Cuál es la relación entre la percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026?	Objetivo general Determinar la relación entre la percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.	Hipótesis general Hi= La percepción del estrés laboral se relaciona significativamente con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026. HO= La percepción del estrés laboral NO se relaciona significativamente con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.	✓ Variable 1: Estrés Laboral. **Dimensiones:** ○ Reacciones físicas ○ Reacciones emocionales ○ Reacciones cognitivas ○ Reacciones conductuales ✓ Variable 2: sintomatología musculoesquelético . **Dimensiones:** ○ Sensitiva ○ Localizada ○ Intensidad ○ Tiempo	○ **Tipo de investigación**: correlational. ○ **Diseño de investigación:** no experimental, de tipo observacional y de corte transversal. ○ **Población**: Estará comprendida por 80 profesionales de la salud ○ **Muestra:** El tamaño final de la muestra fue de 50 enfermeros.
	Problema especifico	Objetivo especifico	Hipótesis especifico		
	¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones físicas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026?	Identificar la relación entre la dimensión reacciones físicas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.	Hi 1= La dimensión reacciones físicas de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico un hospital nacional en Lima, 2026.		
	¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones emocionales y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026?	Identificar la relación entre la dimensión reacciones emocionales y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026	Hi 2= La dimensión reacciones emocionales de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.		
	¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones cognitivas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026?	Identificar la relación entre la dimensión reacciones cognitivas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026	Hi 3= La dimensión reacciones cognitivas de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.		
	¿Cuál es la relación entre la dimensión reacciones conductuales y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital en Lima-2026?	Identificar la relación entre la dimensión reacciones conductuales y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026	Hi 4= La dimensión reacciones conductuales de la percepción del estrés laboral se relaciona con la sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026.		

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre estrés laboral

I. INSTRUCCIONES

Estimado participante, por favor es de vital importancia su colaboración en el presente estudio. Estamos interesados en su franca opinión sea esta positiva o negativa. Por favor sírvase contestar todas las preguntas. También aceptamos sus comentarios y sugerencias. Muchas gracias por su ayuda.

Por ello, en la siguiente tabla se detalla la manera en que se medirá cada respuesta:

Código	Categoría	Escala
S	Siempre	4
CS	Casi siempre	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

II. DATOS GENERALES

N.º de Encuesta

Nombre del Encuestador……

Nombre del establecimiento: …….

Fecha…. /…../….

III. DATOS DEL TRABAJADOR

1.- Edad (en años cumplidos): ……

2.- Sexo: M ( ) F ( )

3.- Área donde labora: ……

	ÍTEMS	1	2	3	4	5
	REACCIONES FÍSICAS					
1	Sufre dolores de cabeza					
2	Sufre de dolor de espalda y cuello					
3	Sufre de insomnio o dificultad para conciliar el sueño					
4	Presenta sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral					
5	Siente que esta fatigado en su jornada laboral					
	REACCIONES EMOCIONALES					
6	Sufre de irritabilidad ante cualquier situación					
7	Siente que se ha vuelto mal humorado					
8	Siente que ha perdido la empatía					
9	Siente que es pesimista					
10	Se siente desganado					
11	En el desempeño diario se aburre					
12	Sufre de decaimiento continuamente					
13	Sufre de preocupación constante					
14	Sufre de ansiedad					
15	Usted al realizar una tarea determinada permanece inquieta(o)					
	REACCIONES COGNITIVAS					
16	Siente que no puede asumir responsabilidades					
17	Siente que nadie le toma en consideración cuando dice algo					
18	Sufre de olvidos constantemente					
19	Tiene dificultad para concentrarse					
20	Tiene dificultad para comunicarse con los demás					
21	Tiene dificultad para resolver problemas					
22	Tiene dificultad para tomar decisiones					
	REACCIONES CONDUCTUALES					
23	Sufre intranquilidad motora (movimientos continuos de dedos o piernas al estar sentado)					
24	Sufre de algunas manías (rascarse o tocarse las manos a cada rato)					
25	Tiene excesiva ingestión de alimentos o pérdida de apetito					
26	Tiene reacciones agresivas					

Fuente: Agomedo, 2022 (38) **¡Gracias por su participación!**

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario sobre Estrés Laboral (Jss).

Autor: Agomedo (2022).

Objetivo: Medir el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería observando sus reacciones físicas, emocionales, cognitivas y conductuales.

Población objetivo: El personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en Lima Metropolitana.

Tipo de instrumento: Es un cuestionario de autoinforme.

Modalidad de aplicación: Individual.

Tiempo de aplicación: Aproximadamente 10 a 15 minutos.

ESTRUCTURA DEL INSTRUMENTO

Número total de ítems: 26 ítems

Dimensiones:

1. **Reacciones físicas** (Ítems 1–5)
2. **Reacciones emocionales** (Ítems 6–15)
3. **Reacciones cognitivas** (Ítems 16–22)
4. **Reacciones conductuales** (Ítems 23–26)

ESCALA DE MEDICIÓN: Será medido por el tipo de escala Likert de 4 puntos.

Código	Categoría	Puntaje
S	Siempre	4
CS	Casi siempre	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

FORMA DE CALIFICACIÓN: Se asigna un puntaje de **1 a 4** por cada ítem, y el puntaje total se obtiene sumando todos los ítems.

Interpretación general:

- A mayor puntaje → mayor nivel de estrés laboral.
- A menor puntaje → menor nivel de estrés laboral.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

- **Validez:** fue sometido a un juicio de expertos, donde determinaron una precisión del 76%.
- **Confiabilidad:** Fue evaluado por el coeficiente Alfa de Cronbach teniendo como valor 0,909.

CUESTIONARIO NÓRDICO DE SINTOMATOLOGÍAS

Fecha de recogida de los datos: …./…./2026

INTRUCCIONES: Estimado participante, por favor es de vital importancia su colaboración en el presente estudio. Estamos interesados en su franca opinión sea esta positiva o negativa. Por favor sírvase contestar todas las preguntas. También aceptamos sus comentarios y sugerencias. Muchas gracias por su ayuda.

1. Edad: ……
2. Sexo: M ( ) F ( )

Preguntas	Cuello	Hombro	Lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano	Rodilla
1. ¿Ha tenido molestias en …?	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…
2. ¿Desde hace cuánto tiempo…?	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año
	Entre 1 y 2 años	Entre 1 y 2 años	Entre 1 y 2 años	Entre 1 y 2 años	Entre 1 y 2 años	Entre 1 y 2 años
	Más de 2 años	Más de 2 años	Más de 2 años	Más de 2 años	Más de 2 años	Más de 2 años
3. ¿Ha necesitado cambiar de rotación de trabajo?	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…
4. ¿Ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…	Si …. No…
5. ¿Cuánto tiempo ha tenido molestias en los últimos 12 meses	De 1 a 7 días…	De 1 a 7 días…	De 1 a 7 días…	De 1 a 7 días…	De 1 a 7 días…	De 1 a 7 días…
	De 8 a 30 días……	De 8 a 30 días……	De 8 a 30 días……	De 8 a 30 días……	De 8 a 30 días……	De 8 a 30 días……
	Más de 30 días …..	Más de 30 días …..	Más de 30 días …..	Más de 30 días …..	Más de 30 días …..	Más de 30 días …..
	Siempre …	Siempre …	Siempre …	Siempre …	Siempre …	Siempre …
6. ¿Cuánto dura cada episodio?	Menos de 1 hora…	Menos de 1 hora…	Menos de 1 hora…	Menos de 1 hora…	Menos de 1 hora…	Menos de 1 hora…
	De 1 a 24 horas…	De 1 a 24 horas…	De 1 a 24 horas…	De 1 a 24 horas…	De 1 a 24 horas…	De 1 a 24 horas…
	De 1 a 7 días……	De 1 a 7 días……	De 1 a 7 días……	De 1 a 7 días……	De 1 a 7 días……	De 1 a 7 días……
	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas
	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes
7. ¿Cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses?	Menor a 1 día…	Menor a 1 día…	Menor a 1 día…	Menor a 1 día…	Menor a 1 día…	Menor a 1 día…
	De 1 a 7 días …	De 1 a 7 días …	De 1 a 7 días …	De 1 a 7 días …	De 1 a 7 días …	De 1 a 7 días …
	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas	De 1 a 4 semanas
	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes	Más de un mes

8. ¿Ha recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?	No… Si…	No… Si…	No… Si…	No… Si…	No… Si…	No… Si…
9. ¿Ha tenido molestias en los últimos 7 días?	No… Si…	No… Si…	No… Si…	No… Si…	No… Si…	No… Si…
10. Póngale nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5 (molestias muy fuertes)	Sin molestias	Sin molestias	Sin molestias	Sin molestias	Sin molestias	Sin molestias
	Casi sin molestias	Casi sin molestias	Casi sin molestias	Casi sin molestias	Casi sin molestias	Casi sin molestias
	Molestias leves	Molestias leves	Molestias leves	Molestias leves	Molestias leves	Molestias leves
	Molestias moderadas	Molestias moderadas	Molestias moderadas	Molestias moderadas	Molestias moderadas	Molestias moderadas
	Molestias fuertes	Molestias fuertes	Molestias fuertes	Molestias fuertes	Molestias fuertes	Molestias fuertes
	Molestias muy fuertes	Molestias muy fuertes	Molestias muy fuertes	Molestias muy fuertes	Molestias muy fuertes	Molestias muy fuertes
11. ¿A qué atribuye estas molestias?	Estrés…	Estrés…	Estrés…	Estrés…	Estrés…	Estrés…
	Agotamiento...	Agotamiento...	Agotamiento...	Agotamiento...	Agotamiento...	Agotamiento...
	Mala postura…	Mala postura…	Mala postura…	Mala postura…	Mala postura…	Mala postura…

Fuente: Pacheco et al. 2022 año (39)

¡Gracias por su participación!

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO.

Nombre del instrumento: Cuestionario Nórdico de Sintomatologías Musculoesqueléticas**.**

Autor: Instrumento original desarrollado por Kuorinka et al. (1987), adaptación por Pacheco et al. en (2022).

Objetivo: Identificar si hay síntomas musculoesqueléticos en diferentes partes del cuerpo, observando con qué frecuencia aparecen, cuánto duran y cómo afectan al personal de enfermería, además de explorar si están relacionados con el trabajo.

Población objetivo: El personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en Lima Metropolitana.

Tipo de instrumento: Cuestionario estructurado de autorreporte**.**

Modalidad de aplicación: individual**.**

Tiempo de aplicación: 15 a 20 min aproximadamente.

Estructura: El cuestionario está compuesto por 11 ítems principales**,** repetidos para cada región corporal, que evalúan: presencia de molestias, tiempo de aparición, cambio de puesto o rotación laboral, molestias en los últimos 12 meses, duración de molestias en los últimos 12 meses, duración de cada episodio, impacto en la actividad laboral, tratamiento recibido, molestias en los últimos 7 días, intensidad de las molestias, causa percibida de las molestias.

Variables evaluadas: El instrumento evalúa sintomatología en las siguientes regiones corporales: cuello, hombro, región lumbar, codo o antebrazo, muñeca o mano, rodilla.

Tipo de respuesta:

- Dicotómicas: Sí / No
- Policotómicas: rangos de tiempo (días, semanas, meses).

- Escala ordinal de intensidad (0 a 5): 0 = Sin molestias, 5 = Molestias muy fuertes.

Escala de medición:

- Nominal (sexo, presencia de molestias)
- Ordinal (duración, frecuencia, intensidad)

Interpretación de resultados

Este instrumento ayuda a identificar qué tan comunes son los síntomas musculoesqueléticos en diferentes partes del cuerpo, y también permite evaluar qué tan severos son, con qué frecuencia ocurren y cuánto duran. Además, facilita entender cómo estos síntomas afectan tanto las actividades diarias como el trabajo. De igual forma, contribuye a encontrar posibles relaciones entre los síntomas y factores de riesgo como la postura, el estrés y el cansancio.

Validez: Este instrumento tiene una validez del 100%.

Confiabilidad: Su confiabilidad fue evaluado por el coeficiente de alfa de Cronbach teniendo un resultado de 0,90 y 0,92**.**

Fuente: Pacheco et al. (2022). Adaptación del Cuestionario Nórdico.

Anexo 3

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL JSS

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]
Apellidos y nombres del juez validador: Saavedra Torres Isaac
DNI: 72425239
Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional de Trujillo	Investigación Científica en Ciencias de la salud	2018 – 2019
02	Sociedad Peruana de psicometría	Estudios en Psicometría	2021

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	GRED	Responsable de investigación en Instituto Público	Chongoyape	2020-2022	Evaluar posibilidad de investigaciones Fomentar eventos académicos relacionados a la investigación. Docente de investigación
02	UCV	Docente de investigación	Chiclayo	2023	Docencia y asesor

[1] **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
[2] **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
[3] **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Chiclayo, 07 de 09 del 2023

Mg. Isaac Saavedra Torres
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 36454

JUICIO DE EXPERTOS EN LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

"FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS ASOCIADOS A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSE CALLAO, 2022."

Indicaciones: Señor Especialista, luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación **"FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS ASOCIADOS A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSE CALLAO, 2022.",** con la matriz de consistencia le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional denotar si cuenta con los requisitos de formulación para su posterior aplicación.

N°	Indicadores	Criterios	1	2	3	4	5
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje sencillo					X
2	objetividad	Esta expresado en conductas observables					X
3	Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología					X
4	Organización	Existe una organización lógica					X
5	Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
6	intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognoscitivas					X
7	Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos de la tecnología educativa					X
8	Coherencia	Entre los indicadores e índices					X
9	Metodología	La estrategia corresponde al propósito de diagnostico					X

Para cada criterio considere la escala de 1 a 5:

Muy aceptable	5
Aceptable	4
Regular	3
Poco aceptables	2
No aceptable	1

Apellidos y nombres	**RODRIGUEZ GOMEZ ORESTES**	
Grado académico	**MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD (000973)**	**Firma**

"FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS ASOCIADOS A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSE CALLAO, 2022."

Indicaciones: Señor Especialista, luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación **"FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS ASOCIADOS A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSE CALLAO, 2022."**, con la matriz de consistencia le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional denotar si cuenta con los requisitos de formulación para su posterior aplicación.

N°	Indicadores	Criterios	1	2	3	4	5
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje sencillo					✓
2	objetividad	Esta expresado en conductas observables					✓
3	Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología					✓
4	Organización	Existe una organización lógica					✓
5	Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					✓
6	intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognoscitivas					✓
7	Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos de la tecnología educativa				✓	
8	Coherencia	Entre los indicadores e índices				✓	
9	Metodología	La estrategia corresponde al propósito de diagnostico					✓

Para cada criterio considere la escala de 1 a 5:

Muy aceptable	5
Aceptable	4
Regular	3
Poco aceptables	2
No aceptable	1

Apellidos y nombres	PACHECO ATUNCAR ELIZABETH ROXANA	
Grado académico	MAESTRA. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	**Firma**

JUICIO DE EXPERTOS EN LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS :

"FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS ASOCIADOS A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSE CALLAO, 2022."

Indicaciones: Señor Especialista, luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación **"FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS ASOCIADOS A TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSE CALLAO, 2022."**, con la matriz de consistencia le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional denotar si cuenta con los requisitos de formulación para su posterior aplicación.

N°	Indicadores	Criterios	1	2	3	4	5
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje sencillo					X
2	objetividad	Esta expresado en conductas observables					X
3	Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología					X
4	Organización	Existe una organización lógica					X
5	Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
6	intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y desarrollo de capacidades cognoscitivas					X
7	Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos de la tecnología educativa					X
8	Coherencia	Entre los indicadores e índices					X
9	Metodología	La estrategia corresponde al propósito de diagnostico					X

Para cada criterio considere la escala de 1 a 5:

Muy aceptable	5
Aceptable	4
Regular	3
Poco aceptables	2
No aceptable	1

Apellidos y nombres	**FLORES GARCÍA GISELA CARMEN**		
Grado académico	**MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**		**Firma**

Anexo 4

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO *(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)*	
Título del Proyecto de Investigación: Percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en lima, 2026.	
Autor Responsable: *Ramirez Vega Anggi Stefani*	
Autor 2 *(llenar en caso el estudio lo realicen entre dos personas)*:	
Universidad /Institución: Hospital Nacional Arzobispo Loaiza	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: "Percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en lima, 2026", desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	**Propósito del estudio:** El objetivo general de este estudio es determinar la relación entre la percepción del estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en el hospital nacional en Lima, 2026. Como objetivos específicos de este estudio es identificar la relación entre la dimensión reacciones físicas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en el hospital nacional en Lima 2026. Identificar la relación entre la dimensión reacciones emocionales y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026 Identificar la relación entre la dimensión reacciones cognitivas y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026. Identificar la relación entre la dimensión reacciones conductuales y sintomatología musculoesquelético en enfermeros de un centro quirúrgico en un hospital nacional en Lima, 2026. Los resultados de este estudio tendrían un uso principalmente practico y preventivo dentro del ámbito hospitalario mejorando la salud ocupacional, apoyo a la toma de decisiones en gestión hospitalaria, y como base para futuras investigaciones.
2.2	**Duración del estudio:** *(6 meses)*
2.3	**Número esperado de participantes:** *(50 personas)*
2.4	**Criterios de Inclusión:** Enfermeros nombrados y contratados, profesionales de la salud de género femenino y masculino, enfermeros con más de 5 años de experiencia en el hospital, con más de 30 años de edad. **Criterio de exclusión**: Personal en licencia o reposo médico, enfermeros con menos de 5 años

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

	de experiencia en el hospital, con menos de 30 años de edad.
2.5	**Procedimientos del estudio:** será por un cuestionario, con una duración de 15 min aproximadamente, estos resultados serán tratados con estricta confidencialidad y se le entregarán en forma individual.
2.6	**Riesgos**: Psicológico, físico y emocional.
2.7	**Beneficios:** estos instrumentos permitirán que los participantes obtengan un mayor nivel de conocimiento sobre su propio estado de salud, además la aplicación de ambos cuestionarios no solo recoge información, sino que también genera un aprendizaje indirecto ya que El participante amplia su comprensión sobre: La relación entre el estrés laboral y las sintomatología musculoesquelético, la importancia de la ergonomía y el autocuidado en el entorno quirúrgico, los factores de riesgo asociados a su práctica profesional. Este estudio contribuirá a: Generar información actualizada sobre la relación entre estrés laboral y sintomatología musculoesquelético en personal de enfermería, servir como base para futuras investigaciones similares o comparativas, validar el uso de estos instrumentos en contextos específicos como centros quirúrgicos, apoyar el desarrollo de estrategias de intervención basadas en evidencia científica. Adicionalmente, los resultados derivados del uso de estos instrumentos podrán ser utilizados para: Diseñar programas de prevención en el personal de salud, mejorar las condiciones laborales en hospitales, promover políticas de bienestar ocupacional.
2.8	**Costos e incentivos:** La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.9	**Confidencialidad:** Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.
2.10	**Derechos del participante:** Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.
2.11	**Preguntas/Contacto:** Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable: Anggi Stefani Ramirez Vega, número de teléfono:918 335 214. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dra. ANGELICA KARINA MINAYA GALARRETA, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe
2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dra. ANGELICA KARINA MINAYA GALARRETA, Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL PARTICIPANTE *Nombre del Participante:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**HUELLA DACTILAR**	
		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE *Nombre del Autor Responsable:*  *DNI/Carné de Extranjería/Otros: 003007145*	**HUELLA DACTILAR**	
		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN *(en caso corresponda)* *Nombre del Integrante del equipo de investigación:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**HUELLA DACTILAR**	
		___ /___ / 202__. **FECHA (dd/mm/aaaa)**
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL *(en caso corresponda)* *Nombre del Testigo o Representante Legal:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**HUELLA DACTILAR**	

NOTA:

- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.

- Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento.

- Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

8% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

8% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2025-10-10 5%

2 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 4%

3 Internet
www.researchgate.net <1%

4 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-12-15 <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2023-10-13 <1%

6 Internet
hdl.handle.net <1%

7 Trabajos entregados
Universidad Cientifica del Sur on 2026-03-26 <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2025-02-12 <1%

9 Trabajos entregados
Universidad Catolica de Santo Domingo on 2022-06-08 <1%

10 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2025-02-12 <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2025-10-10 <1%