



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Tesis

Dolor crónico musculoesquelético y depresión en los adultos de la Iglesia
Cristiana La Viña Santa Anita, Lima 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

Presentado por:

Autora: Avendaño Suxso, Elibeth Liliana

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-7466-9059>

Asesor: Mg. Arrieta Córdova, Andy Freud

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8822-3318>

Lima – Perú

2025

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

Yo, Elibeth Liliana Avendaño Suxso egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de “DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025”.Asesorado por el docente: Arrieta Córdova, Andy Freud DNI 10697600 ORCID0000-0002-8822-3318 tiene un índice de similitud de **9 (nueve) %** con código oid: 14912:494698674 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
 Elibeth Liliana Avendaño Suxso
 DNI: 45091677

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Arrieta Córdova, Andy Freud
 DNI: 10697600

Lima, 25 de setiembre de 2025

INDICE

Dedicatoria.....	3
Agradecimientos.....	4
Índice general.....	5
Índice de tablas.....	6
Indice de figuras.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN	9
II. METODOLOGÍA	11
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES	32
VI. REFERENCIAS	33
VII. ANEXOS.....	37

Dedicatoria

Dedico esta tesis a mi hijo por ser mi motivo diario para seguir adelante, a mi familia por su amor y apoyo incondicional en cada paso.

Agradecimiento

Agradezco principal e infinitamente a Dios quien me ha guiado y me ha dado fortaleza a pesar de las adversidades a seguir adelante.

Agradezco de igual manera a mi familia por su comprensión y estímulo para realizar esta tesis.

Índice general

I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. METODOLOGÍA	11
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. REFERENCIAS	33
VII. ANEXOS.....	37

Índice de tablas

Tabla 1:

Operacionalización de variables13

Tabla 2:

Ficha técnica de la variable I: Cuestionario Nordico.....16

Tabla 3:

Ficha técnica de la variable II: Escala de Zung.....18

Tabla 4:

Características sociodemográficas en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita.....22

Tabla 5:

Grado del dolor crónico musculoesquelético en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Anita, Lima 2025.....22

Tabla 6:

Grado de la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.....23

Tabla 7:

Prueba de normalidad para dolor crónico musculoesquelético y depresión y sus componentes25

Tabla 8:

Relación entre dolor crónico musculoesquelético y depresión.....26

Tabla 9:

Relación entre el componente localización del dolor crónico musculo esquelético y depresión27

Tabla 10:

Relación entre el componente duración del dolor crónico musculo esquelético y depresión28

Tabla 11:

Relación entre el componente intensidad del dolor crónico musculo esquelético y depresión29

Índice de figuras

Figura 1:

Grado del dolor crónico musculoesquelético en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Anita, Lima 2025.....23

Figura 2:

Grado de la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.....24

Título en español: Dolor crónico musculoesquelético y depresión en los pacientes que asisten a la iglesia cristiana La Viña, santa anita, lima 2025.

Title in english: Chronic musculoskeletal pain and depression in patients attending La Viña Christian Church, Santa Anita, Lima 2025

Autora y filiación: Bachiller Elibeth Liliana Avendaño Suxso del Programa Academico de Terapia Fisica y Rehabilitacion, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen:

De acuerdo con un estudio reciente sobre la carga global de enfermedades, alrededor de 1710 millones de individuos en el planeta sufren de trastornos del sistema musculoesquelético. La depresión sigue siendo el trastorno mental más común, y su prevalencia es el doble en mujeres en comparación con los hombres. Estas circunstancias suponen un peligro considerable para la salud pública. Por esta razón, el objetivo de la investigación será “Determinar la relación entre dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025”. Se utilizará el Cuestionario Nórdico y la escala de Zung para medir las variables, además de ser un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y de diseño no experimental. Contará con una muestra de 87 adultos de la iglesia cristiana La Viña. Se encontró una edad media de 32,34 años +/- 5,286, predominó el sexo masculino (63,20%), en cuanto al dolor crónico se encontró un dolor crónico moderado en un 47,1% de la población y con respecto al grado de depresión se encontró una depresión moderada en un 48,3%. Se concluye que hay una relación directa entre el dolor crónico musculoesquelético y la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña.

Palabras claves: dolor crónico, depresión, musculoesquelético.

Abstract:

According to a recent study on the global burden of disease, approximately 1.71 billion individuals worldwide suffer from musculoskeletal disorders. Depression remains the most common mental disorder, and its prevalence is twice as high in women compared to men. These circumstances pose a considerable danger to public health. For this reason, the objective of the research will be "To determine the relationship between chronic musculoskeletal pain and depression in adults at the La Viña Santa Anita Christian Church, Lima, 2025." The Nordic Questionnaire and the Zung scale will be used to measure the variables. The study will be quantitative, applied, and non-experimental in design. The sample will include 87 adults from the La Viña Christian Church. The mean age was 32.34 years \pm 5.286, with a predominance of males (63.20%). Regarding chronic pain, moderate chronic pain was found in 47.1% of the population, and regarding the degree of depression, moderate depression was found in 48.3%. It is concluded that there is a direct relationship between chronic musculoskeletal pain and depression in adults at the La Viña Christian Church.

Keywords: chronic pain, depression, musculoskeletal

I. INTRODUCCIÓN

Los desórdenes musculoesqueléticos abarcan aproximadamente 150 afecciones que inciden en el sistema locomotor. Incluyen desde alteraciones inesperadas y breves que pueden impactar en hombros, cuello, mano, muñeca y zona lumbar. (1) De acuerdo con un reciente estudio sobre la carga mundial de morbilidad, cerca de 1710 millones de individuos a nivel global padecen trastornos musculoesqueléticos. (2) En Perú, se ha evidenciado la correlación entre el riesgo disergonómico causado por los muebles domésticos y los dolores musculoesqueléticos, se muestran niveles de riesgo medio y alto. (3). Por otro lado, la depresión sigue siendo la más predominante entre los desórdenes mentales, siendo dos veces más común en mujeres que en hombres. El 10 al 15% de las mujeres en naciones industrializadas y el 20 al 40% de las mujeres en naciones en vías de desarrollo. (4) De acuerdo con el Instituto Nacional Mental del Perú, las siguientes son las regiones con las mayores tasas de problemas relacionados con la salud mental: Lima, Puno, Ayacucho y Puerto Maldonado. Igualmente, el 80% de los incidentes de suicidio que ocurren en el país se atribuyen principalmente a la depresión. Además, 1 de cada 20 adultos en Perú experimenta depresión anualmente. (5). Dolor crónico y depresión son patologías altamente prevalentes, la relación entre estas datan de los años 40. Los datos epidemiológicos demuestran que esta relación entre el dolor crónico y la depresión afecta la funcionalidad y salud, aumentando el uso de opioides y perjudicando el bienestar general. (6).

Estudios previos a nivel nacional como el de Calua y Carranza realizada en los trabajadores de la empresa Topitop S.A, encontró un 87,5% presento síntomas musculoesqueléticos, la zona con mayor dolor musculoesquelético fue en las lumbares predominando en un 64,6% de los trabajadores, indicando la necesidad de desarrollar nuevas estrategias en la prevención de síntomas musculoesqueléticos en el personal

administrativo. (7). Pinto halló un 49,1% de depresión leve en estudiantes de una universidad de Tacna, así como una correlación entre la ansiedad y depresión. (8). Existe una relación significativa entre los síntomas musculoesqueléticos, los modos de vida y los factores sociodemográficos como la edad y el sexo. (9). Cosme y Robles determinaron mediante el Cuestionario Nórdico de Kuorinka un 66,7% presentó un alto riesgo de sufrir trastornos musculoesqueléticos siendo la zona dorsal/lumbar la más predominante con un 79,2%. (10). Castillo identificó que existe una relación directa entre la sintomatología musculoesquelética de la población adulta joven de la provincia del Carchi y su calidad de vida, demostrando así una vez más que se deben implementar nuevas estrategias de prevención en la población adulta joven. (11)

Estas cifras estimulan la inquietud acerca del estado de la salud física y mental en los adultos jóvenes de la región de Lima, y “Por lo anteriormente expuesto, el objetivo de la investigación será determinar relación entre el dolor crónico musculoesquelético y depresión en los pacientes que asisten a la iglesia cristiana La Viña, Santa Anita - Lima 2025”.

II. METODOLOGÍA

Tipo de investigación

Se clasifico de carácter aplicativo, orientándose hacia los objetivos finales del saber, utilizando los descubrimientos epistemológicos y las pruebas empíricas producidas por la investigación esencial para intervenir de manera sistemática en el problema definido. (12)

Diseño de investigación

Adoptó un diseño no experimental que facilitó la captura de la realidad contextual sin prejuicios de manipulación, empleando métodos de recolección a través de cuestionarios validados para asegurar la validez ecológica de los resultados en la muestra analizada.

(12)

Nivel de la investigación

descriptivo - correlacional, con la meta de establecer nexos entre las variables estudiadas.

(13)

Población

El grupo de investigación está conformado por los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025, ubicado en el distrito de santa Anita

Criterios de inclusión:

- Adultos de la iglesia cristiana La Viña
- Adultos de 20 - 40 años.
- Adultos de ambos géneros.
- Adultos que acepten y firmen voluntariamente participar del estudio.

Criterios de exclusión:

- Adultos con material de osteosíntesis.
- Adultos con cuadros agudos musculoesqueléticos.
- Adultos con intervenciones quirúrgicas recientes.

- Adultos con secuelas cardiovasculares.

Muestra

Se utilizó un muestreo probabilístico, para muestras finitas el cual se empleará la siguiente formula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

En donde:

N: tamaño de la población (110)

d: precisión = 5%

Z: confianza 95% (1.96)

q: probabilidad de fracaso = 0.5

p: probabilidad de éxito = 0.5

El estudio consideró una muestra de 87 adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.

Muestreo

El muestreo se realizó de manera no probabilística por conveniencia, ya que el investigador pudo seleccionar a los participantes basándose en las características requeridas y considerando los criterios previo consentimiento informado. (13)

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Dolor crónico musculoesquelético	-Se trata de lesiones musculares, tendones, nervios y articulares. Se les denomina como contracturas, tendinitis, síndrome del túnel carpiano, dolores lumbares, cervicales, dorsales, entre otros.	Sintomatología que limita la movilidad, fomenta la discapacidad y modifica el nivel de vida del individuo.	-Localización -Duración -Intensidad	Cervicalgia Dorsalgia Lumbalgia Túnel carpiano	-Ordinal Dicotómica -Nominal Policotómicas	<ul style="list-style-type: none"> - Sí, no - Derecha, izquierda, ambos - menos de 1 año, entre 1-2 años, más de 2 años. - 1 a 7 días, 8-30 días, más de 30 días no seguidos, siempre - >1 hora, 1-24 horas, 1-7 días, 1.4 semanas, >1 mes - 1,2,3,4,5 - trabajo, deporte, otros.
Depresión	-La depresión, también conocida como trastorno depresivo, es un estado psicológico común y complejo que puede tener un efecto importante en la vida de una persona.	La depresión es un trastorno emocional que manifiesta síntomas tanto cognitivos, como emocionales y físicos.	-Afectiva - Fisiológica -Psicomotora -Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> - Sentirse desanimado, con deseos de llorar - Cambios diarios, mala calidad del sueño, falta de apetito, no sentir interés por personas del sexo opuesto, pérdida de peso, fatiga sin razón. -Agitación y astenia psicomotora - Sentirse contento, tener una mente clara, actuar correctamente, estar nervioso, ser irritable, tomar decisiones y gozar de la vida 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - >50 sin depresión - 50-59: depresión mínima o leve - 60-69: depresión moderada o notoria - 70 o más: depresión severa a extrema.

Características sociodemográficas	Se refiere a todas las características biológicas, sociodemográficas y culturales presentes en el grupo objeto de estudio, que serán evaluadas y medidas de manera sistemática.	Se llevó a cabo una encuesta de caracterización sociodemográfica que consta de cinco puntos que están directamente relacionados con los propósitos del estudio.	Biológicos	Edad Sexo	Ordinal Nominal	20 – 40 años Femenino Masculino
--	---	---	------------	------------------	------------------------	---

Procedimientos y técnicas

Técnica

En este estudio se empleó técnicas de encuesta, tomando en cuenta las consideraciones relacionadas con los objetivos propuestos. Se empleó una ficha de recopilación de datos que se implementó antes de la correspondiente construcción y validación. (14)

Además, se utilizó dos instrumentos estandarizados para la evaluación: el cuestionario Nórdico se utilizó para evaluar la variable dolor crónico musculoesquelético, mientras que la escala de Zung se utilizó para medir la depresión.

Para la toma de datos se realizará lo siguiente:

- Se pidió autorización a la gerencia de la iglesia cristiana La Viña.
- Se comunicó a los pacientes acerca de los cuestionarios, así como se les especificó que tomará un tiempo aproximado de 10 minutos para su ejecución.
- Se les brindó un consentimiento informado, recalcando que el estudio no causará daños y se codificarán los datos de los pacientes evaluados, garantizando su integridad y anonimato.

Instrumentos

VARIABLE 1: Dolor crónico musculoesquelético

✓ Cuestionario Nórdico

Tuvo origen en el año 1987, dicho cuestionario facilita la recolección de datos acerca de los síntomas en el ámbito musculoesquelético a partir de las actividades diarias, con el propósito exclusivo de identificar cambios que todavía no han afectado la funcionalidad de quien lo sufre. Uno de los instrumentos más utilizados a nivel internacional, estandarizado y mantienen su

relevancia en el ámbito de los estudios ergonómicos y enfermedades laborales, así como en la evaluación e identificación de síntomas tempranos de los pacientes.

El formulario se compone de 11 interrogantes vinculadas al dolor musculoesquelético ubicado en 5 áreas del cuerpo (cuello, hombro, zona dorsal o lumbar, antebrazo, mano). (15)

VARIABLE 1: Dolor crónico musculoesquelético

FICHA TÉCNICA	
Designación	Cuestionario Nórdico
Desarrolladores	Kuorinka et al (1987)
Ejecución	Individual
Intervalo requerido	10 minutos
Orientado	Adultos
Dimensiones	Localización Duración Intensidad
Alternativas de respuestas	Opción múltiple

Fuente: Elaboración propia

VARIABLE 2: Depresión

- **Escala de Zung (ESD-Z)**

La versión en español de la escala de síntomas depresivos de Zung (ESD-Z), que está compuesta por veinte ítems, fue utilizada. Una escala breve y autónoma, en la que el participante puede determinar con qué frecuencia experimenta cada uno de los síntomas

analizados. Se manifiesta cada ítem utilizando una escala Likert de 4 valores (de 1 a 4), que indica con qué frecuencia ocurren los síntomas. Las personas deben señalar la frecuencia con que han padecido los síntomas siguientes. Incluye elementos redactados de manera positiva y elementos redactados de manera negativa, los cuales se muestran de manera alternada en la escala. (16)

Se obtiene una puntuación total de gravedad a partir de la suma de las valoraciones correspondientes a los 20 ítems del instrumento, a mayor frecuencia, mayor será la puntuación obtenida, reflejando una mayor severidad del constructo evaluado: (16)

- Nada o pocas veces: se le asigna 1 punto
- A veces: se le asigna 2 puntos
- Con bastante frecuencia: se le asigna 3 puntos
- Siempre o casi siempre: se le asigna 4 puntos

Se divide en 4 dimensiones:

Afectiva. Conformada por las preguntas 1 y 3

Fisiológica. Conformada por las preguntas 2,4,5,6,7,8,9 y 10

Psicomotora. Conformada por las preguntas 12 y 13

Psicológica. Conformada por las preguntas 11,14,15,16,17,18,19 y 20

FICHA TÉCNICA	
Designación	Escala de la Depresión de Zung
Adaptación al español	Conde, 1967
Ejecución	Individual
Intervalo requerido	10 minutos
Orientado	Adolescentes y adultos
Parámetro	<ul style="list-style-type: none"> • >50 sin depresión • 50-59: depresión mínima • 60-69: depresión moderada • 70 o más: depresión severa
Posibilidades de respuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca: 1 • A veces: 2 • Con bastante frecuencia: 3 • Siempre: 4

Fuente: Elaboración propia

Validación

- ✓ El Cuestionario Nórdico es un instrumento estandarizado, validado a nivel internacional para la detección de trastornos musculoesqueléticos. En estudios de validación, se reportaron coeficientes de concordancia que oscilan entre 0,119 y 0,435. Por otra parte, la escala numérica del dolor evidenció correlaciones entre 0,3 y 0,4 en la mayoría de los segmentos corporales evaluados, lo que respalda su validez y fiabilidad en la identificación de sintomatología musculoesquelética. La versión adaptada al español presenta coeficientes de consistencia interna y fiabilidad entre 0,727 y 0,816, lo que refuerza su aplicabilidad en contextos hispanohablantes. (39,40).

A nivel internacional por Campo et.al donde se demostró que tiene una consistencia interna de 0,803, sensibilidad de 95,5%, especificidad de 70,3%. (17)

- ✓ Escala de la Depresión de Zung, validado a nivel nacional por Velasquez, donde la correlación ítem – test de 0.2651033 hasta 0.6865463(18)
- ✓ Para corroborar la máxima fiabilidad en la recolección de datos, este estudio implementara un exhaustivo proceso de validación mediante la evaluación de tres expertos calificados, quienes analizaran la pertinencia, claridad y adecuación metodológica de los instrumentos a emplear.

Confiabilidad

- ✓ El cuestionario Nórdico, nivel internacional tuvo un análisis de confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0,863, calificado como muy bueno. Confirmando la confiabilidad de dicho instrumento apto para la detección de síntomas musculoesqueléticos. (19) Estudios en población peruana han encontrado resultados similares a los reportados internacionalmente, con valores de confiabilidad que indican que el cuestionario es consistente en la medición de síntomas musculoesqueléticos. (20)
- ✓ Escala de la Depresión de Zung, a nivel nacional por el estudio de Velasquez, demostró una fiabilidad de consistencia interna, basándose en el Alfa Ordinal del 88%, Spearman Brown del 83.53% y Guttman Flanagan del 83.53%. (18) Así mismo por el estudio de Silva Pastor de Pajares donde se obtuvo a través del alfa de Cronbach siendo de 0.689. (21). En el estudio de Rivera et.al en Chile, donde según el análisis de confiabilidad de la medida se obtuvo un a de Cronbach global de 0.887, demostrando poseer óptimas propiedades psicométricas de validez de constructo y confiabilidad. (22)

- ✓ De igual manera, con la intención de validar la confiabilidad de los instrumentos de medición, se desarrollará una fase piloto. Este ejercicio preparatorio permitirá corregir posibles imperfecciones con antelación a la etapa final.

Plan de análisis

Los resultados logrados a través del instrumento se guardaron en una hoja de cálculo de Excel para documentar tanto las variables de análisis como los rasgos sociodemográficos. Luego, tras la recolección de los datos, se llevó a cabo su procesado a través del programa estadístico SPSS (versión 27) para llevar a cabo el análisis cuantitativo correspondiente. Se llevo a cabo un estudio descriptivo a través de distribuciones de frecuencia, con la finalidad de examinar el patrón de conducta de las variables en análisis. Este procedimiento metodológico para atributos categóricos, se utilizó cuadros de frecuencia que se presentaron visualmente a través de esquemas de barras. Luego, se llevó a cabo el análisis inferencial. Para lograrlo, a través del test de “Kolmogórov-Smirnov” se verifico la normalidad de los datos. De acuerdo con los resultados logrados, los datos muestran una distribución normal, por lo que se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman. Este método facilitó la determinación de la conexión entre el dolor crónico musculoesquelético y la depresión.

Aspectos Éticos y de integridad científica

Primero, mediante el control antiplagio “TURNITIN”, que permiti establecer su legitimidad. De igual manera, este trabajo fue sometido a la evaluación del “Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener” cumpliendo con las normas éticas aplicables tanto nacionales como internacionales.

Segundo, se requirió que los adultos firmen el consentimiento informado, recibiendo cada adulto información sobre los objetivos de estudio, De acuerdo con el Procedimiento del CIEIC, se firmó un documento de consentimiento previo a su participación.

Tercero, se llevó a cabo las tareas del examen, manteniendo en todo momento el respeto a la integridad, anonimato y el pudor de cada participante. No se les permitió enfrentar ningún riesgo físico o psicológico y se preservó la privacidad en todo instante. Para la investigación, se respetó las normas éticas establecidas en los criterios de Helsinki.

Cuarto, el estudio tiene una alta confidencialidad con los datos de los participantes, la identidad no será consignada; la información recabada y los hallazgos obtenidos se preservarán bajo estricta privacidad.

Quinto, para evitar cualquier tipo de explotación o discriminación, la incorporación de los participantes se llevó a cabo equitativamente.

Sexto, se recopilaron y examinaron los datos de manera rigurosa para garantizar que los resultados reportados sean verdaderos y auténticos. La falsificación, la creación de datos o el plagio no fueron tolerados.

III. RESULTADOS

Análisis descriptivos

Tabla 4. Características sociodemográficas en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita

Variables cuantitativas	N	Media	D.E.
Edad	87	32,34	5,286
Variables cualitativas		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	55	63,20%
	Femenino	32	36,80%
Total		87	100,00%

Nota: Elaboración propia

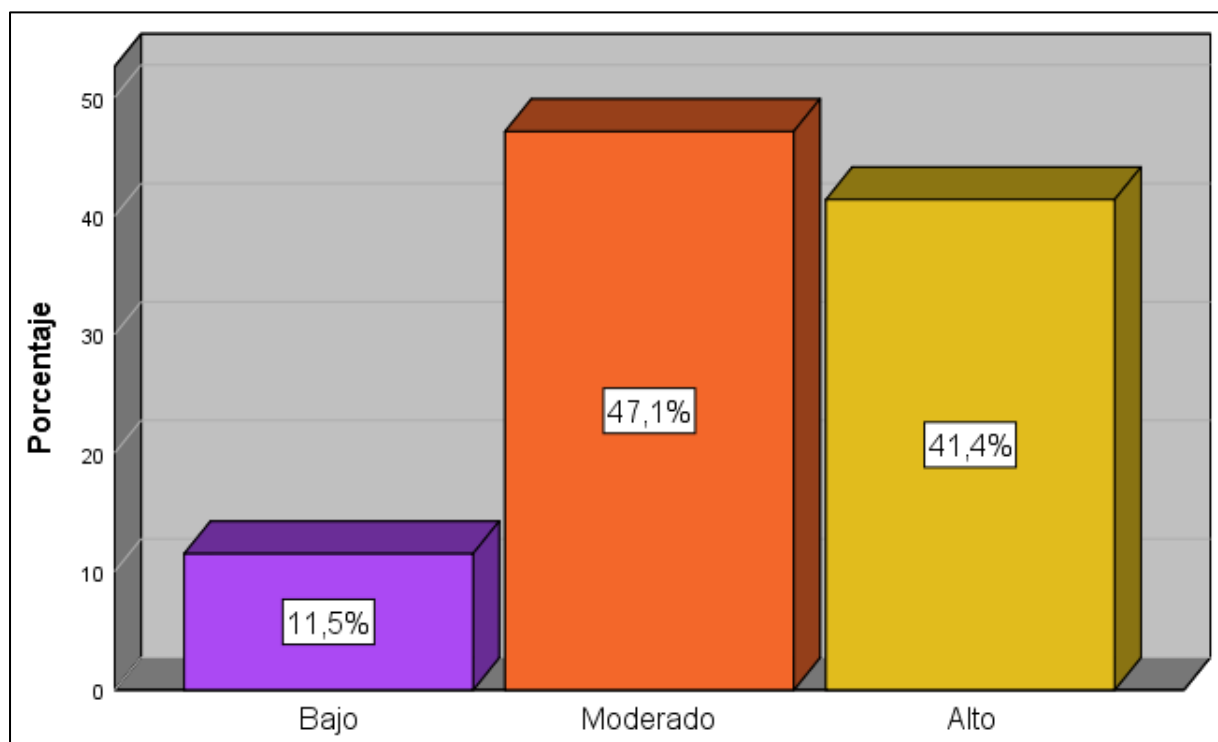
La tabla de frecuencia recopiló que los adultos que asisten a la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, Lima 2025, muestra que la edad promedio fue 32,34 años desviación estándar 5,286, respecto al género, se observa una mayor participación de individuos masculinos (63,20%) en comparación con las femeninas (36,80%), determinando una predominancia del sexo masculino en la muestra analizada.

Tabla 5. Tabla de frecuencia – Grado del dolor crónico musculoesquelético en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Anita, Lima 2025

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	11,5
Moderado	41	47,1
Alto	36	41,4
Total	87	100,0

Nota: Elaboración propia

Figura 1. Diagrama de barras – Grado del dolor crónico musculoesquelético en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Anita, Lima 2025



Nota: Elaboración propia

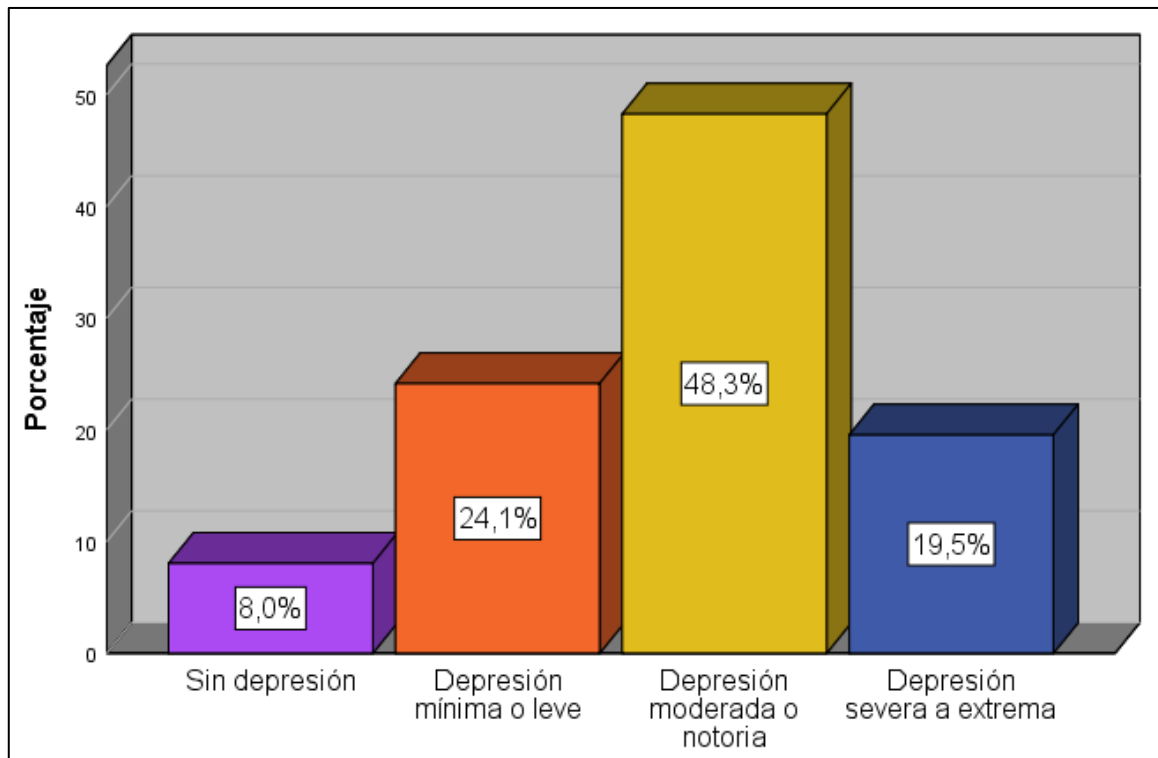
Se visualiza que el grado del dolor crónico musculoesquelético predominante fue moderada (47,1%), constituyendo el valor más frecuente, seguida de una intensidad alta (41,4%) y, finalmente, una intensidad baja (11,5%).

Tabla 6. Tabla de frecuencia – Grado de la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	7	8,0
Depresión mínima o leve	21	24,1
Depresión moderada o notoria	42	48,3
Depresión severa o extrema	17	19,5
Total	87	100,0

Nota: Elaboración propia

Figura 2. Diagrama de barras – Grado de la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025



Nota: Elaboración propia

Se identificó que la distribución del grado de depresión en adultos de la iglesia cristiana La Viña de Santa Anita fue la siguiente: moderada (48,3%) como la más prevalente, seguida de leve (24,1%), grave (19,5%) y, en menor medida, ausencia de depresión (8%).

Prueba de Hipótesis

Tabla 7. Prueba de normalidad para dolor crónico musculoesquelético y depresión y sus componentes

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Componente localización del dolor	,166	87	,001
Componente duración del dolor	,284	87	,000
Componente intensidad del dolor	,347	87	,000
Dolor crónico musculoesquelético	,194	87	,000
Depresión	,137	87	,002

Nota: Elaboración propia

El análisis de normalidad, realizado mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, reveló que la depresión, dolor crónico musculoesquelético y sus componentes (localización, duración e intensidad del dolor) presentaron una significancia estadística $p < 0.05$. Este hallazgo indica una desviación de la distribución normal en los datos. En consecuencia, para evaluar la correlación entre estas variables, se optó por utilizar métodos de análisis de correlación no paramétricos para explorar las asociaciones entre los constructos de estudio.

Tabla 8. *Relación entre dolor crónico musculoesquelético y depresión*

		Dolor crónico musculoesquelético	Depresión
Rho de Spearman	Dolor crónico musculoesquelético		
		Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,644**
		N	87
Depresión			
		Coefficiente de correlación	,644
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	87

Nota: Elaboración propia

La tabla de correlaciones entre dolor crónico musculoesquelético y depresión, reveló la presencia de una correlación directa de magnitud moderada (0.644) con un nivel de significancia aceptable (0.000), lo que confirma la existencia de una asociación estadísticamente sólida entre ambas variables rechazando la hipótesis nula. Estos hallazgos enfatizan la imperante necesidad de implementar intervenciones terapéuticas dirigidas a la atenuación del dolor crónico musculoesquelético, con el propósito fundamental de reducir la susceptibilidad al desarrollo de trastornos depresivos.

Tabla 9. *Relación entre el componente localización del dolor crónico musculo esquelético y depresión*

		Componente localización del dolor	Depresión
Rho de Spearman	Componente localización del dolor	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,613**
		N	.
			,000
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	,613
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	.
			,000

La tabla de correlaciones entre el componente localización del dolor y la depresión, se aprecia una asociación directamente proporcional de intensidad moderada ($r = 0.613$) y significancia aceptable (0.000), lo que valida la existencia de un vínculo cuantificable entre el componente localización del dolor y la variable depresión, por lo que se rechaza la hipótesis nula. Estos resultados resaltan la importancia clínica de la identificación topográfica precisa del dolor como elemento predictor crítico en la valoración de vulnerabilidad afectiva, fundamentando su integración imperativa en protocolos de intervención terapéutica personalizada para la reducción de la incidencia de sintomatología depresiva asociada.

Tabla 10. Relación entre el componente duración del dolor crónico musculoesquelético y depresión

		Componente duración del dolor	Depresión
Rho de Spearman	Componente duración del dolor	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,571**
		N	,000
		N	87
Depresión		Coefficiente de correlación	,571
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
		N	87

Nota: Elaboración propia

La tabla de correlaciones entre el componente duración del dolor y la depresión, evidenció una correlación directa moderada (0.571), respaldada por una significancia estadística ($p = 0.000$) y pudiendo así rechazar hipótesis nula. Estos hallazgos permiten inferir que la cronicidad o persistencia temporal del dolor constituye un pronosticador clínico trascendental para cuadros depresivos.

Tabla 11. *Relación entre el componente intensidad del dolor crónico musculoesquelético y depresión*

		Componente intensidad del dolor	Depresión
Rho de Spearman	Componente intensidad del dolor	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,725**
		N	.
		N	,000
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	87
		Sig. (bilateral)	87
		N	,725
		N	,000

Nota: Elaboración propia

La tabla de correlaciones entre el componente intensidad del dolor y depresión, efectuado el coeficiente de Spearman revela una asociación de magnitud buena (0.725), con un nivel de significancia estadística que no supera el umbral convencional de 0.05, rechazando la hipótesis nula. Estos hallazgos sustentan que la elevación en la intensidad de la experiencia algica constituye un factor determinante en la sintomatología depresiva, enfatizando potencial cuadros anímicos adversos.

IV. DISCUSIÓN

Se revela una relación directa elevada entre el dolor crónico musculoesquelético y la depresión con un coeficiente de correlación Rho Spearman de 0,644 y una Sig. de 0,000, este hallazgo no concuerda con Bazan y Espinoza (23) donde se halla también una relación directa pero moderada entre el dolor con la ansiedad ($p=0,028$), pero no un vínculo con la depresión ($p=0,740$). diferenciándose por ser una muestra en policías, teniendo estos un tipo y tiempo de trabajo diferentes.

Sobre los datos sociodemográficos, se halló una edad media de 32,34 años con una desviación estándar de $\pm 5,286$ años, siendo un 63,20% hombres, coincide con el estudio de Calua y Carranza (7) donde el 79,2% de su muestra fueron hombres y difiriendo de Bejarano(9) donde el 67% correspondió al sexo femenino. Este estudio difiere de Calua, Carranza y Bejarano ya que se realizó en mayor proporción a adultos entre 50-60 años.

En cuanto al grado del dolor crónico musculoesquelético en los adultos evaluados, se observó un predominio del estado moderada (47,1%), seguido de una intensidad alta (41,4%) y, por ultimo una intensidad baja (11, 5%).Estos resultados contrastan con lo hallado por Cosme y Robles (10) quienes reportaron el 66,7% registró un alto riesgo de sufrir TME, el 16,7% muy alto y el 16,7% medio. La discrepancia entre ambos estudios podría explicarse por las características de la población evaluada.

Respecto el grado de la depresión el de mayor rango fue moderada (48,3%), seguida de leve (24,1%) y grave (19,5%) y, en menor medida, sin de depresión (8%). Este hallazgo coincide con lo reportado por Pinto (8) donde el 4% no sufre de ella, el 49,1% se ubicó en la categoría de depresión leve, el 34,7% se ubicó en la categoría moderada de depresión y el 12,1% se ubicó en la categoría de depresión severa.

El análisis de la relación entre el componente "localización del dolor crónico musculoesquelético" y depresión se muestra una correlación positiva (0,613) con un valor de $p < 0,05$. De acuerdo con los criterios de Rho de Spearman, esta asociación es de magnitud moderada, lo que sugiere que, a mayor nivel del componente mencionado también es mayor la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, Lima 2025. No obstante, los resultados de este estudio no pueden ser ampliamente comparados debido a la limitada disponibilidad de investigaciones que relacionen este componente con la variable analizada.

La relación entre el componente "duración del dolor crónico musculoesquelético" y depresión mostró una correlación positiva de 0.571 con un valor de $p < 0,05$. Según los criterios de Rho de Spearman, esta relación corresponde a una magnitud moderada, lo que indica que un mayor nivel del componente en mención se asocia con una mayor depresión. Sin embargo, estos resultados no pueden ser comparados ampliamente debido a la escasa evidencia disponible que aborde esta relación específica.

La correlación entre el componente intensidad del dolor crónico musculoesquelético y depresión, mediante el coeficiente de Spearman, evidenció una asociación positiva de 0,725 con un valor de $p < 0,05$. De acuerdo con los criterios de Rho de Spearman, esta relación corresponde a una magnitud buena, lo que sugiere que un mayor nivel del componente se asocia con una mayor depresión. Estos resultados guardan concordancia con los hallazgos de Calua y Carranza. (7) donde reportó una asociación estadísticamente significativa ($p=0.003$) entre la intensidad de las molestias musculoesqueléticas en dicho trabajo de investigación.

Con respecto a las limitaciones la poca y escasa información de antecedentes nacionales acerca de publicaciones del tema en mención. Al aplicarse los instrumentos en línea, hubo

participantes que no lograron completar los cuestionarios, siendo eliminados de la muestra de estudio

V. CONCLUSIONES

- ✓ Se concluye que, si existe la relación de intensidad positiva moderada entre dolor crónico musculoesquelético y depresión.
- ✓ Se concluye que las características sociodemográficas los adultos que asisten a la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, Lima 2025, la edad promedio es de $32.34 \pm 5,28$ con mayor predominio masculino
- ✓ Se concluye que el grado del dolor crónico musculoesquelético predominante es moderada (47,1%).
- ✓ Se concluye que el grado de depresión en adultos de la iglesia cristiana La Viña de Santa Anita fue es moderada (48,3%)
- ✓ Se concluye que, si existe la relación de intensidad positiva moderada entre el componente localización del dolor y la depresión.
- ✓ Se concluye que, si existe relación de intensidad positivo moderado entre el componente duración del dolor y la depresión
- ✓ Se concluye que, si existe relación de intensidad positivo bueno entre el componente intensidad del dolor y depresión.

VI. REFERENCIAS

1. Trastornos musculoesqueléticos. (Dakota del Norte). Quien.int. Recuperado el 17 de julio de 2025 de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions>
2. Ministerio de trabajo, migraciones y seguridad social. Trastornos musculoesqueléticos relacionados con el trabajo. 2019. Disponible en: https://www.ugt.es/sites/default/files/folleto_tme_web.pdf
3. Riesgo ergonómico y trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de industria alimentaria en el Callao en el 2021 [Internet]. Edu.pe. [consultado el 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/2207/1567>
4. Depresión [Internet]. Paho.org. [consultado el 17 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
5. Una de cada 5 personas ha sufrido algún problema psiquiátrico [Internet]. Gob.pe. [cited 2025 Jul 17]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32449-una-de-cada-5-personas-ha-sufrido-algun-problema-psiquiatrico>
6. Fuentes C, Msc LO, Wolfenson Á, Schonffeldt G. DOLOR CRÓNICO Y DEPRESIÓN. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2019;30(6):459–65. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.10.005>
7. Calúa F. y Carranza K. *Síntomas Musculoesquelético Asociados Al Tiempo De Servicio De Los Trabajadores Administrativos De La Empresa Topitop S.A. – San Juan De Lurigancho, 2020.* 2021.

8. Pinto, A., Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021 []. PE: Universidad Autónoma de Ica; 2022. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1756>
9. Bejarano, M., Sintomatologías musculoesqueléticas relacionadas a los estilos de vida y factores sociodemográficos durante el confinamiento por COVID - 19 []. PE: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6183>
10. Cosme M. y Robles C. Determinación del riesgo y la presencia de dolor musculoesquelético en relación a los trastornos músculo esqueléticos, durante el trabajo clínico de estudiantes de pregrado de 5to año de odontología de la universidad finis terrae. 2023. <https://repositorio.uft.cl/server/api/core/bitstreams/3128ac52-11f2-48c2-997e-f63188be4ab1/content>.
11. Castillo Cuasatar DP. Evaluación de trastornos musculo esqueléticos y calidad de vida en personas de 21 a 30 años en la provincia del Carchi [Tesis de pregrado en Internet]. ; 2021 [cited 16 July 2025]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11136>
12. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición. Arequipa: Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2021. 133 págs.
13. Mélida Sara RIVERO LAZO, MENESES JARA, Pablo Walter, GARCÍA CÉSPEDES, Juan, ANIBAL RIVERO, Rafael Antonio, ZEVALLOS CHOY, Edward Luís. metodología de la investigacion. primera edicion digital. Huanuco-Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021. 86 p.
14. Sánchez Martínez DV. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. Tepexi bol cient esc super tepeji río [Internet]. 2022 [citado el 13 de

mayo de 2025];9(17):38–9. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/7928>

15. Kuorinka, I., Jonsson, B., Kilbom, A., Vinterberg, H., Biering-Sørensen, F., Andersson, G., & Jørgensen, K. (1987). Standardised Nordic questionnaires for the analysis of musculoskeletal symptoms. *Applied Ergonomics*, 18(3), 233–237. [https://doi.org/10.1016/0003-6870\(87\)90010-X](https://doi.org/10.1016/0003-6870(87)90010-X)
16. Piñerúa-Shuhaibar Lorena, Estévez Jesús, Suárez-Roca Heberto. Autescala de Zung para depresión como predictor de la respuesta sensorial y autonómica al dolor. *Invest. clín* [Internet]. 2007 Dic [citado 2025 Jul 17] ; 48(4): 469-483. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332007000400007&lng=es.
17. Campo Adalberto, Díaz Luis Alfonso, Rueda Germán Eduardo. Validez de la escala breve de Zung para tamizaje del episodio depresivo mayor en la población general de Bucaramanga, Colombia. *Biomédica* [Internet]. Septiembre de 2006 [consultado el 16 de julio de 2025]; 26(3): 415-423. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572006000300011&lng=en.
18. Cabrejos V, Stephanía H. Validez y confiabilidad del Test de Zung que categoriza la depresión en adultos mayores. – zonas de la Región Cajamarca. 2019. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020.
19. González Muñoz EL. Estudio de validez y confiabilidad del cuestionario nórdico estandarizado, para detección de síntomas musculoesqueléticos en población mexicana. *EID* [Internet]. 26 de mayo de 2021 [citado 16 de julio de 2025];3(1):8-17. Disponible en: https://revistas.udec.cl/index.php/Ergonomia_Investigacion/article/view/4339

20. Talaverano Ojeda AW, Rodríguez Hurtado DC. Adaptación cultural y validación del Cuestionario Nórdico Estandarizado de síntomas músculo esqueléticos en trabajadores del sector construcción de Ecuador [Internet]. Repositorio Académico - Universidad de Chile. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [cited 2025 Jul 17]. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4783972>
21. Silva Pastor de Pajares, Bertha Katheryn. *Propiedades Psicométricas De La Escala Depresión Del Zung, En Alumnos Del Quinto Grado De Secundaria De La Provincia De Ascope*. 2019. [Internet]. Edu.pe. [cited 2025 Jul 17]. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6574/Silva%20Pastor%20C%20Bertha%20Katheryn_.pdf?sequence=5&isAllowed=y
22. Rivera I, Blanca M, Corrales R, Andrés E, Cáceres R, Óscar, & Pina L, Julio A. (2007). Validación de la Escala de Depresión de Zung en Personas con VIH. *Terapia psicológica*, 25(2), 135-140. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082007000200004>
23. Bazan Cristhian Santiago, Ventura Arleen Yesenia Espinoza. Dolor lumbar relacionado con ansiedad y depresión en policías de una comisaría en Lima. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021 Ene [citado 2025 Jul 17] ; 21(1): 75-81. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100075&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3229>.

VII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas en los adultos la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p> <p>¿Cuál es el grado del dolor crónico musculo esquelético en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p> <p>¿Cuál es el grado de la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el componente localización del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el componente duración del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el componente intensidad del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>Identificar el grado del dolor crónico musculo esquelético en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>Identificar el grado de la depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>Identificar la relación entre el componente localización del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>Identificar la relación entre el componente duración del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>Identificar la relación entre el componente intensidad del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>-Hi: Existe la relación entre dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025</p> <p>-Ho: No existe la relación entre dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>Hi1: Existe relación entre el componente localización del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>-Ho1: No existe relación entre el componente localización del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025</p> <p>Hi2: Existe relación entre el componente duración del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>-Ho2: No Existe relación entre el componente duración del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>Hi3: Existe relación entre el componente intensidad del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p> <p>-Hi3: No Existe relación entre el componente intensidad del dolor crónico musculo esquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima 2025.</p>	<p>1:</p> <p>DOLOR CRONICO MUSCULOESQUELETICO</p> <p>2:</p> <p>DEPRESION</p>	<p>Tipos de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de investigación: Cuantitativo correlacional Transversal</p> <p>Población: El grupo de análisis está conformado por 110 pacientes adultos que asisten a la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima.</p> <p>Muestra: El estudio consideró una muestra de 87 adultos que asisten a la iglesia cristiana La Viña Santa Anita, lima.</p>

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025”

Fecha: ___/___/___

N° de registro

Datos sociodemográficos

Sexo:

M	F
---	---

Edad:

Escala de depresión de Zung

Instrucciones: Este instrumento consta de 20 enunciados. Lea cada enunciado

cuidadosamente y marque con una (X) la columna que mejor responda a la forma como usted se ha sentido durante los últimos días.

	Nunca o casi nunca (1)	A veces (2)	Con bastante frecuencia (3)	Siempre o casi siempre (4)
1. Me siento abatido (a) y melancólico (a)				
2. Por las mañanas es cuando me siento mejor.				
3. Frecuentemente tengo ganas de llorar y a veces lloro.				
4. Me cuesta mucho dormir o duermo mal por las noches.				
5. Tengo tanto apetito como antes.				
6. Mantengo mi deseo, interés sexual y/o disfruto de las relaciones sexuales.				
7. Noto que estoy adelgazando.				
8. Tengo molestias de estreñimiento.				
9. El corazón me late más aprisa que de costumbre.				
10. Me canso sin motivo.				
11. Tengo la mente tan clara como antes.				
12. Me resulta fácil hacer las cosas que solía hacer.				
13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto.				
14. Tengo esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo usual.				
16. Me resulta fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y necesario (a).				
18. Mi vida es bastante plena.				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto con las mismas ganas que antes disfrutaba.				

ESCALA DE ZUNG			
Escala de respuestas		Valores	
Nunca o casi siempre:	1	Sin depresión	>50
A veces:	2	Depresión mínima o leve	50-59
Con bastante frecuencia:	3	Depresión moderada o notoria	60-69
Siempre o casi siempre:	4	Depresión severa a extrema	70 o más

Cuestionario Nórdico

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
1. ¿ha tenido molestias (dolor o de molestias como adormecimiento, tensión o rigidez) en?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Izq. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Der <input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Izq. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Der <input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Izq. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Der <input type="checkbox"/> Ambos

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

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano			
2. ¿Desde hace cuánto tiempo	Menos de 1 año <input type="checkbox"/>	Entre 1 a 2 años <input type="checkbox"/>	Mas de 1 año <input type="checkbox"/>	Menos de 1 año <input type="checkbox"/>	Entre 1 a 2 años <input type="checkbox"/>	Mas de 1 año <input type="checkbox"/>	Menos de 1 año <input type="checkbox"/>	Entre 1 a 2 años <input type="checkbox"/>	Mas de 1 año <input type="checkbox"/>	Menos de 1 año <input type="checkbox"/>	Entre 1 a 2 años <input type="checkbox"/>	Mas de 1 año <input type="checkbox"/>
3. ¿Ha necesitado cambiar de puesto de trabajo?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
4. ¿Ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		

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

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

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

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

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
8. ¿Ha tenido molestias en los últimos 7 días?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

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

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
10. ¿A qué atribuye estas molestias?	Trabajo	<input type="checkbox"/>	Trabajo	<input type="checkbox"/>	Trabajo	<input type="checkbox"/>	Trabajo	<input type="checkbox"/>	Trabajo	<input type="checkbox"/>
	Deportes	<input type="checkbox"/>	Deportes	<input type="checkbox"/>	Deportes	<input type="checkbox"/>	Deportes	<input type="checkbox"/>	Deportes	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

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

Anexo 3: Validez de Instrumentos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación. El título nombre de mi proyecto de investigación es: “DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025” siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Elibeth Liliana Avendaño Suxso

D. N. I: 45091677

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: “DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025”

N°	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE 1: DOLOR CRONICO MUSCULOESQUELETICO								
	DIMENSIÓN 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Cuello	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Hombros	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Espalda	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Codo	X		X		X		
	DIMENSION 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Muñeca	X		X		X		
VARIABLE 2: DEPRESIÓN								
	DIMENSIÓN 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	-Afectiva	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Fisiológica	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Psicomotora	X		X		X		

	DIMENSION 4:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Psicológica	X		X		X		

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Luis Ysmael Cuya Chumpitaz

DNI:08843049

Especialidad del validador: Terapia manual


 FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 Dr. Luis Ysmael Cuya Chumpitaz
 Tecnólogo Médico - Fisioterapeuta
 DNI 08843049
 CTMP 2994

Firma

08 de setiembre del 2025

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Rosas Sudario Milagros Nohely

DNI: 45898804

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria – Fisioterapeuta

Cardiorrespiratorio

A handwritten signature in black ink, consisting of the word "Rosas" in a cursive script, enclosed within a hand-drawn oval.

Firma

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El presente instrumento presenta suficiencia para ser aplicado en el presente estudio.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. PIZARRO GOZAR TOBIAS TOMAS

DNI: 04642562

Especialidad del validador: Terapia manual ortopédica.



Mg. TOMAS PIZARRO GOZAR
Terapia Física y Rehabilitación
Esp. Terapia Manual Ortopédica.
C.T.M.P. 0926 - RNE: 00437

10 de setiembre del 2025

Anexo 4: Aprobación comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 14 de agosto del 2025.

Autor Responsable:
Elíbeth Liliana Avendaño Suxso

Exp. N°: 2024-2025

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025" Versión Nro. 1, con fecha 12/08/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:
Elíbeth Liliana Avendaño Suxso



La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La vigencia de la aprobación es 24 meses a partir de la emisión de este documento.
- Toda enmienda deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina MInaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Avanida Arequipa 440
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3286-3287 Cel. 939513820
Correo: comite.etica@unwienersedu.pe

Anexo 5: Carta de aceptación de la institución para la recolección y uso de los datos



AUTORIZACION

En vista de la solicitud enviada por la Sta, Liliana Avendaño Suxo, pidiendo autorización para la aplicación de una encuesta a los adultos mayores de nuestra Iglesia, en el marco de la tesis titulada “DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA, SANTA ANITA, LIMA 2025”

Autorizo dicha actividad por considerarla provechosa para la salud y bienestar de las personas con estas dolencias.

Santa Anita, 2 de agosto del 2025



Ph.D. Ismael De La Cruz Cantorin
Presidente de la Asociación Iglesia Cristiana La Viña
D.N.I. N° 06569609
Poder Inscrito en la Partida N° 11471146
Asiento 00002. Zona Registral N° IX. Sede Lima

Anexo 6: consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Elibeth Liliana Avendaño Suxso

Título : DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELETICO Y DEPRESIÓN EN LOS ADULTOS DE LA IGLESIA CRISTIANA LA VIÑA SANTA ANITA, LIMA 2025

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Dolor crónico musculoesquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña santa anita, lima 2025” de fecha 16/07/2025 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por un investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es Determinar la relación entre “Dolor crónico musculoesquelético y depresión en los adultos de la iglesia cristiana La Viña, santa anita” Su ejecución ayudará/permitirá conocer sobre cómo afecta el dolor crónico musculoesquelético y la depresión en los adultos. Por lo tanto, con su apoyo estará aportando más conocimientos en el área de la salud permitiendo diseñar protocolos de manejo preventivo - asistencial tanto para la comunidad científica como para la sociedad, siendo importante pues se desarrollará estrategias de atención precoz, trabajándose de forma transdisciplinaria con otros profesionales de la salud, evitando en lo posible y/o disminuyendo los efectos negativos en los adultos mayores.

Procedimientos del estudio:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Cuestionario Nórdico
- Escala de Zung

La encuesta puede demorar unos 15 minutos y es completamente voluntaria y confidencial. Los resultados de las encuestas se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio *no* presenta ningún riesgo tanto para su salud emocional, física e integral.

Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto pues usted conocerá como se encuentra respecto a su dolor crónico musculoesquelético y depresión, siendo importante pues se desarrollará estrategias de atención precoz, trabajándose de forma transdisciplinaria con otros profesionales de la salud.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal *Bach. Elibeth Liliana Avendaño Suxso* al NUMERO DE CELULAR: 954 762 245

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, contacto del Comité de Ética: Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres: Elibeth Liliana
Avendaño Suxso

DNI: 45091677

Anexo 7: Reporte Turniti

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-16 Submitted works	1%
2	revistas.usbbog.edu.co Internet	<1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-16 Submitted works	1%
2	revistas.usbbog.edu.co Internet	<1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
5	Universidad Wiener on 2023-12-04 Submitted works	<1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.ucsm.edu.pe Internet	<1%
8	dspace.uce.edu.ec Internet	<1%