



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

**TRASTORNOS MÚSCULO-ESQUELÉTICOS Y AUSENTISMO
LABORAL DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO
DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EL
AGUSTINO, 2017**

**PRESENTADA POR
LISSBETH ELIZABETH SANCHEZ ROSILLO**

**ASESORA
MARIA DEL ROSARIO ORE RODRIGUEZ**

**TRABAJO ACADÉMICO
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO**

LIMA – PERÚ

2019



CC BY-NC-ND

Reconocimiento – No comercial – Sin obra derivada

La autora sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

**TRASTORNOS MÚSCULO- ESQUELÉTICOS Y AUSENTISMO
LABORAL DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚGICO
DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EL
AGUSTINO, 2017**

**PRESENTADO POR
LISSBETH ELIZABETH SANCHEZ ROSILLO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRÚGICO**

LIMA – PERÚ

2019



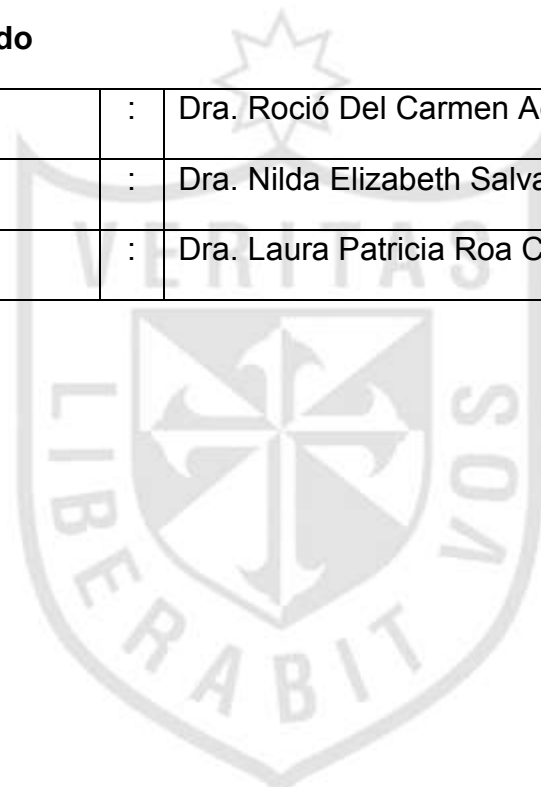
**TRASTORNOS MÚSCULO- ESQUELÉTICOS Y AUSENTISMO LABORAL
DE LAS ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚGICO DEL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE EL AGUSTINO,2017**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): Dra. María del Rosario Oré Rodríguez

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Roció Del Carmen Adriazola Casas
Vocal	:	Dra. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel
Secretaria	:	Dra. Laura Patricia Roa Campos



DEDICATORIA

A Dios, porque a él le debemos todos nuestros logros. A mis padres, por brindarme la mejor herencia de esta vida que es la de poder ofrecerme una carrera profesional basada en principios y valores. A mis hermanas, por su apoyo y comprensión para seguir adelante.



AGRADECIMIENTOS

Manifiesto mi agradecimiento a mis padres y a mi asesora por la confianza que tuvieron en mí, brindándome su apoyo y motivación contribuyeron para ser posible este trabajo. Proporcionándome su conocimiento, consejos y ánimos para sobrellevar las dificultades que se presentaron a lo largo de la investigación y poder concluir satisfactoriamente.



ÍNDICE DE CONTENIDO

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	8
2.1. Diseño Metodológico	8
2.2. Población y muestra	8
2.3. Criterios de selección	8
2.4 Técnica de obtención de datos	9
2.5. Aspectos éticos	11
2 RESULTADOS	13
3 DISCUSIÓN	19
4 CONCLUSIONES	29
5 RECOMENDACIONES	30
FUENTES DE INFORMACIÓN	32
6 ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
1	Relación entre los trastornos músculo-esqueléticos con el ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017	13



ÍNDICE DE FIGURAS

N° de la ilustración	Nombre de la ilustración	N° de pagina
1	Síntomas músculo-esqueléticos según áreas corporales que presentan las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017	14
2	Síntomas musculo-esqueléticos en diferentes áreas del cuerpo según edad de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017	15
3	Síntomas músculo-esqueléticos en zonas del cuerpo según años de servicio de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017	16
4	Tasa general de ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue,2017	17
5	Prevalencia de los trastornos músculo-esqueléticos de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017	18

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que tiene los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal, retrospectivo y correlacional; la muestra estuvo constituida por 42 enfermeras pertenecientes al servicio de Centro Quirúrgico Hospital Nacional Hipólito Unanue. Se empleó como técnica la encuesta y de instrumento el cuestionario Nórdico de Kuorinka para los trastornos músculo-esquelético; al mismo tiempo para obtener datos de la segunda variable ausentismo laboral, se aplicaron cuatro preguntas adicionales. Información que fue corroborado con el reporte de ausentismo mensual del servicio. **Resultados:** Los trastornos músculo-esqueléticos se relacionan significativamente con el ausentismo laboral a través del cálculo de la probabilidad donde su valor sale $P = (0,00)$ obteniendo que la media alta es positiva. **Conclusiones:** Se evidenció una correlación mediana directa entre los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral del personal de Centro Quirúrgico, por lo cual se acepta de la hipótesis de investigación propuesta.

Palabras claves: trastornos motores, absentismo, personal de enfermería

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between musculoskeletal disorders and work absenteeism of nurses at the Hipólito Unanue National Hospital Surgical Center, 2017. **Method:** Study of quantitative approach, descriptive type, cross-sectional, retrospective and correlational cutting; The sample consisted of 42 nurses belonging to the Hipolito Unanue National Hospital Surgical Center. The survey was used as a technique and the Nordic Kuorinka questionnaire for musculoskeletal disorders was used as an instrument; At the same time to obtain data on the second variable absenteeism, four additional questions were applied. Information that was corroborated with the monthly absenteeism report of the service. **Results:** Musculoskeletal disorders are related to absenteeism through the calculation of the probability where its sale value $P = (0.00)$ obtaining that the high mean is positive. **Conclusions:** There is a direct median correlation between musculoskeletal disorders and absenteeism of the Surgical Center staff, so it is accepted from the proposed research hypothesis.

Keywords: motor disorders, absenteeism, nursing staff

I. INTRODUCCIÓN

Los riesgos ergonómicos están asociados a lesiones osteomusculares principalmente, siendo éstas las enfermedades profesionales más frecuentes y la primera causa de invalidez permanente. Las alteraciones músculo-esqueléticas incluyen un gran número de lesiones en músculos, tendones, nervios, articulaciones, ligamentos, etc., localizadas generalmente en la espalda, cuello, hombros, codos y muñecas, pueden producirse por un esfuerzo único suficiente o por el sumatorio de varios esfuerzos con efectos acumulativos (enfermedades relacionadas con el trabajo y causa de un pequeño grupo de enfermedades profesionales). El síntoma predominante es el dolor, la contractura muscular, la inflamación y la disminución o la incapacidad funcional de la zona afectada¹.

La Organización Mundial de la Salud ²(OMS) estima que cada año existen 160 millones de nuevos casos de enfermedades ocupacionales resaltando que las condiciones de trabajo generan que un tercio de ellos presenten dolor de espalda, 16% pérdida de audición, 10% cáncer de pulmón y 8% depresión atribuida a riesgos de trabajo.

Actualmente existe un problema de salud ocupacional a nivel mundial identificado como trastornos músculo esqueléticos; en su mayoría se presentan como: dolores intensos, malestar e incapacidad en distintas áreas del cuerpo; de predominio en las extremidades superiores y esto varía dependiendo de los sobreesfuerzos ejercidos en el trabajo debido a los movimientos repetitivos, forzosos, inadecuadas posiciones, etc. ocasionando problemas en las distintas áreas del cuerpo. Es importante recalcar que en España en el 2012 se obtuvo un 38,38% de accidentes ocupacionales los cuales tuvieron origen en los sobreesfuerzos³.

Así mismo Vera I.⁴ en su estudio refiere que las enfermeras que laboraron en Centro quirúrgico presentaron síntomas músculo esqueléticos en las siguientes zonas: 77,8% cuello, 72,2% dorsal o lumbar y 38,9% hombros.

Sin embargo la OMS⁵ indica que los trastornos músculo esqueléticos tienen un origen multifactorial; por lo cual existen diversos factores de riesgos que contribuyen a causarlos, los cuales se clasifican en: factores del entorno físico, organizacionales, psicosociales, individuales y socioculturales; que hacen de este problema un riesgo a la salud ocupacional de las enfermeras en las distintas áreas críticas en donde se desenvuelven; como es el caso de centro quirúrgico donde el personal de salud laboral constantemente y ejerce responsabilidades día tras día, estando inmersas ante los distintos riesgos que afectan su salud.

Los trastornos músculo esqueléticos son problemas de salud del aparato locomotor, que afecta a los músculos, tendones, esqueleto óseo, cartílagos, ligamentos y nervios; incluyendo a todo tipo de dolencias, desde las molestias leves y pasajeras hasta las lesiones irreversibles e incapacitantes; siendo una definición bien compleja que abarca un estado de salud general en el se encuentra la persona afectada físicamente.

Gálvez N., Rodríguez C., Nieto M.; Ruiz J. en su investigación obtuvieron como resultado que el 40% de las enfermeras pertenecientes al servicio de Centro Quirúrgico relacionan los dolores músculo esquelético con estar mucho tiempo de pie y el 30% de las enfermeras lo relacionan con una mala postura. Concluyendo que el estar de pie durante tiempos prolongados durante las intervenciones quirúrgicas afecta la salud del trabajador conllevando a presentar dolores músculo- esqueléticos⁶.

En relación al impacto sobre la salud del trabajador podemos deducir que existe predominio de dolor; siendo un indicador de daño más severo o simplemente un síntoma de la enfermedad; el cual influye en el quiebre del estado de salud del ser humano⁷.

Por otra parte, se puede atribuir que la existencia de enfermedades locales y sistémicas influyen sobre la salud de las personas de manera progresiva; repercutiendo en el desempeño laboral y sobre todo afectando el desenvolvimiento diario. A sí mismo la influencia que tiene los procesos crónicos sobre la salud es de gran relevancia; ya que genera un excesivo uso de tratamientos médicos, quirúrgicos, incapacidad física, ausentismo laboral e incluso procesos jurídicos por indemnizaciones, etc⁸.

No obstante las estadísticas indican que en relación a la carga de enfermedad profesional el 37% de dolor lumbar es atribuido a condiciones ocupacionales, como se puede apreciar en los Estados Unidos donde se obtuvo un 30% de casos, Finlandia 28% y Dinamarca 39%; por tal motivo existe una relación directa entre los trastornos músculo-esqueléticos y la exposición a los factores de riesgo la cual se encuentra condicionada al diseño de los puestos de trabajo, las tareas encomendadas y a la organización de trabajo⁹.

Según Negrón R. en su estudio refiere que la elevada prevalencia de síntomas músculo esqueléticos fue 88.72% y en relación a las molestias en los últimos 12 meses se obtuvo un 93.56%. Además, las zonas afectadas fueron cervical 61.28% y lumbar 54.34%¹⁰.

A si mismo Ribaya ¹¹ expresa que la ausencia al trabajo es cuantificada de forma que se identifique las faltas justificadas y no justificadas, durante un turno completo al que fue asignado el trabajador.

Siendo los dolores músculo-esqueléticos la segunda causa de ausentismo, si sólo tomamos como referencia el número de episodios. Las principales causas de dolores músculo esqueléticos fueron: dorsalgia, lesiones del hombro, trastorno interno de la rodilla, sinovitis y tenosinovitis; problemas que involucra cierto grado de discapacidad temporal e inclusive permanente si no se recibe un tratamiento oportuno¹².

El estudio de Naranjo D., Silva I. presento el 52% de enfermeras se ausentaron a su centro laboral en el último periodo del año; así mismo se evidencio que el ejercicio profesional continuo de enfermería a lo largo de los años, tiende a generar desgaste físico y mental, ocasionando ausencias por enfermedad¹³.

Por lo cual en diálogo con las enfermeras del Hospital Nacional Hipólito Unanue refieren que se mantienen en una postura fija por tiempos prolongados sin realizar movimientos de descanso en cirugías de complejidad; y que durante su labor es común que adopten posiciones forzadas que algunas veces les ocasiona contracturas, procesos inflamatorios, también expresan que debido a la demanda de cirugías; aumentan las horas de trabajo generando un mayor desgaste físico.

Por lo anteriormente expuesto se formula, el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017?, teniendo como objetivo general: Determinar la relación que tiene los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.

Los objetivos específicos planteados fueron:

- Identificar los síntomas músculo-esqueléticas de cada zona del cuerpo que presentan las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

- Determinar los síntomas músculo-esqueléticos en diferentes zonas del cuerpo según edad de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Determinar los síntomas músculo-esqueléticos en diferentes zonas del cuerpo según años de servicio de las enfermeras de Centro Quirúrgico Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Identificar la prevalencia de los trastornos músculo-esqueléticos de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Identificar la tasa general de ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Teniendo como hipótesis general que existe una relación directa entre los trastornos músculo-esqueléticos y ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017.

En relación al aporte científico del presente estudio, este nos permitirá conocer y explorar los indicadores de morbilidad que presenta el profesional de enfermería en centro quirúrgico; identificando los principales problemas que les aquejan en esta área crítica. A sí mismo el estudio permitirá proyectar sus resultados a otros Hospitales Nacionales con las mismas características; con la finalidad de contribuir en la identificación oportuna de los problemas de salud ergonómica.

A través de esta investigación se podrá evidenciar las causas del descanso médico y que porcentaje de enfermeras sufren una afección músculo-esquelética ligado a las áreas corporales, permitiendo gestionar las medidas preventivas y/o correctivas para las prácticas diarias que realiza el personal de enfermería.

Con estos datos obtenidos se puede promover nuevas políticas de cambio, que respalden el bienestar del profesional y así mismo sugerir el acortamiento del tiempo laboral con la finalidad de evitar la sobrecarga de trabajo.

En desarrollo del presente estudio beneficiara a la sociedad para determinar la tasa de ausentismo en centro quirúrgico y a su vez consecuente suspensión de procedimientos por falta de personal; de otro lado el ausentismo laboral representaría un costo social institucional sobre el cual debe tenerse un control y seguimiento.

A su vez dentro de las limitaciones que se presentaron a lo largo del trabajo es que la investigación solo servirá para centros que poseen las mismas características de estudio ya que no se podrán extrapolar a otros centros de salud nivel I, hospitales de fuerzas armadas, o clínicas privadas.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño Metodológico

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal, retrospectivo y correlacional

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Por ser una población pequeña se tomó la totalidad de la población siendo 42 enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2017.

2.3. Criterios de selección

2.3.1 Criterios de Inclusión:

- Personal de enfermería de ambos sexos que trabajen en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

2.3.2 Criterio de exclusión:

- Enfermeras (os) que se nieguen a participar de la encuesta.
- Enfermeras (os) que cuenten con licencia por vacaciones.

2.4 Técnica de obtención de datos

Para la obtención de los datos se realizó una encuesta teniendo como instrumento el cuestionario, para la primera variable trastornos músculo esquelético se utilizó el cuestionario Nórdico estandarizado validado en 1987 por Kuorinka con una confiabilidad de valor Alfa de Cronbach de 0,85. El cual consta de 11 preguntas estructuradas, donde se explora los segmentos corporales (cuello, hombro, dorsal o lumbar, codo o antebrazo, muñeca o mano) así mismo se registró datos generales como edad, sexo y antigüedad en el trabajo.

Al mismo tiempo, para obtener datos de la segunda variable ausentismo laboral, se aplicaron cuatro preguntas adicionales. Información que fue corroborado con el reporte de ausentismo mensual del servicio. (Anexo2)

Para llevar a cabo el presente estudio se realizó el trámite administrativo a través de la dirección general del Hospital Nacional Hipólito Unanue, obteniendo la autorización y el permiso correspondiente, así mismo se hicieron las coordinaciones con la jefa de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico a quien se le informó acerca de la investigación a realizar y la coordinación para su respectiva aplicación.

La recolección de los datos fue realizada durante los meses de febrero y marzo en ambos turnos (mañana y tarde) del año 2018, sin interrupción de sus actividades rutinarias. Donde a cada profesional se le explicó en qué consistía los objetivos de la investigación a realizar.

A sí mismo para el procesamiento de la información se realizaron los siguientes pasos:

- Tabulación manual
- Elaboración de base de datos en el SPSS versión 23.0.
- Procesamiento de datos: mediante el uso de estadísticos descriptivos, frecuencia, porcentajes, tablas cruzadas.
- Para la realización del contraste de hipótesis, se eligió el Coeficiente de correlación de rangos de Spearman o Rho de Spearman.
- Aplicamos el sistema de Software Microsoft Excel.
- Presentación de los resultados en gráficos y tablas.

2.5. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta los principios bioéticos:

Beneficencia: En relación a este principio podemos indicar que nos referimos a hacer el bien en todas y cada una de nuestras acciones que se llevaron a cabo con el personal de enfermería, respetándolas como seres humanos que son y cumpliendo con sus derechos.

No maleficencia: El principio de no maleficencia tiene como objetivo evitar el mal o el daño a las personas. Por lo cual no se divulgaron las respuestas ni las confidencias brindadas por las enfermeras.

En relación a la confidencialidad, dicho estudio se llevó a cabo de forma anónima, resguardando la identidad de las personas que colaboren con el estudio.

Y referente a la codificación de los datos nosotros ingresamos la información obtenida a través de números con la finalidad de respetar la confiabilidad brindada durante la investigación.

Autonomía: Este principio se basa en respetar los valores y opciones personales de cada individuo ya que la persona posee razón y voluntad para tomar sus propias decisiones libremente, por lo que se respetará la autodeterminación del participante.

Es por ello, que el participante se le informo y tomó voluntariamente la decisión de participar o no en el estudio. Se aplicó el Consentimiento Informado después de haber recibido la orientación respectiva acerca del estudio y haber resuelto cualquier duda que pueda generar la información brindada al participante.

Justicia: Este principio se brindó de manera equitativa la información necesaria para su realización, así mismo, se respetó la diversidad cultural, ideológica, política, social o económica de los participantes.



2 RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre los trastornos músculo-esquelético y el ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017.

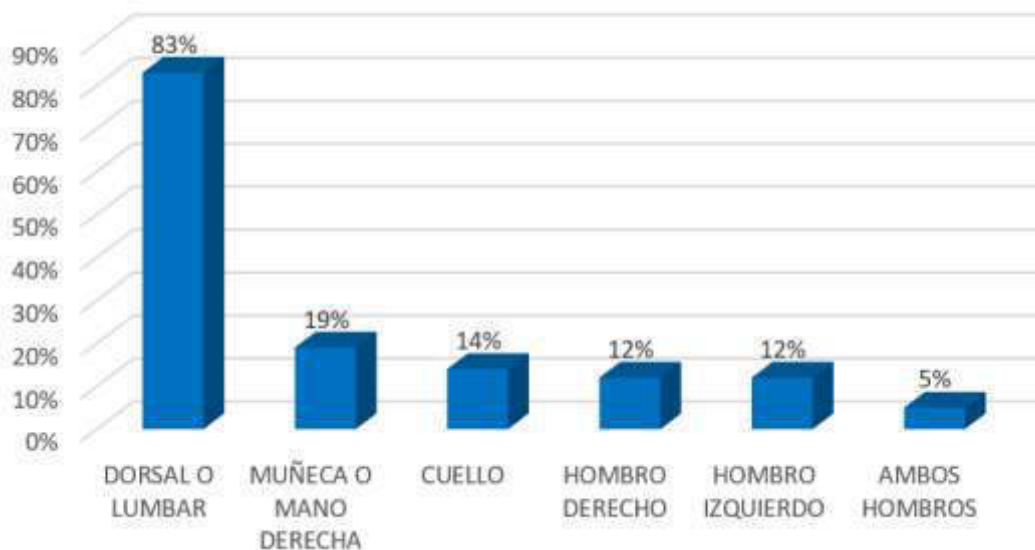
Correlaciones			AUSENTISMO LABORAL	TRASTORNO MÚSCULO- ESQUELÉTICO
Rho de Spearman	AUSENTISMO LABORAL	Coeficiente de correlación	1,000	,632"
		Sig. (bilateral)		,000
		N	42	42
	TRASTORNO MÚSCULO- ESQUELÉTICO	Coeficiente de correlación	,632"	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	42	42

"La correlación es significativa en el nivel 0,01(bilateral)

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se puede apreciar que los trastornos músculo-esqueléticos se relacionan con el ausentismo laboral a través del cálculo de la probabilidad donde su valor sale $P= (0,00)$ donde se obtiene que la media alta es positiva.

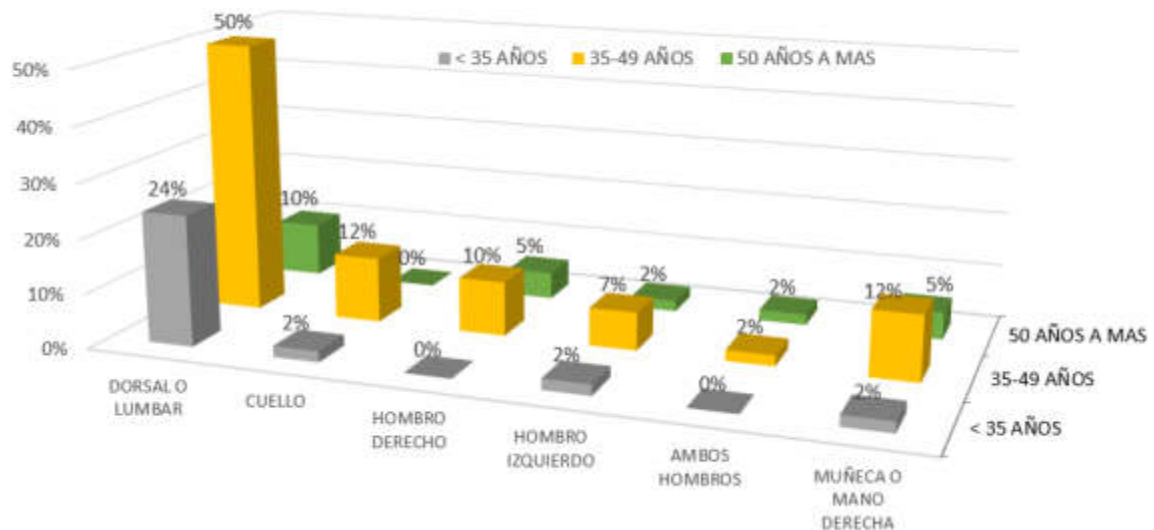
Figura 1. Síntomas músculo-esqueléticas según áreas corporales que presentan las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 1 se visualiza que el 83% de enfermeras obtuvieron una mayor frecuencia de síntomas músculo-esqueléticos en la zona dorsal o lumbar, seguido de un 19% en la zona de la muñeca o mano derecha, el 14% en la zona del cuello, el 12% en el hombro derecho e izquierdo, y por último se obtuvo un 5% en ambos hombros.

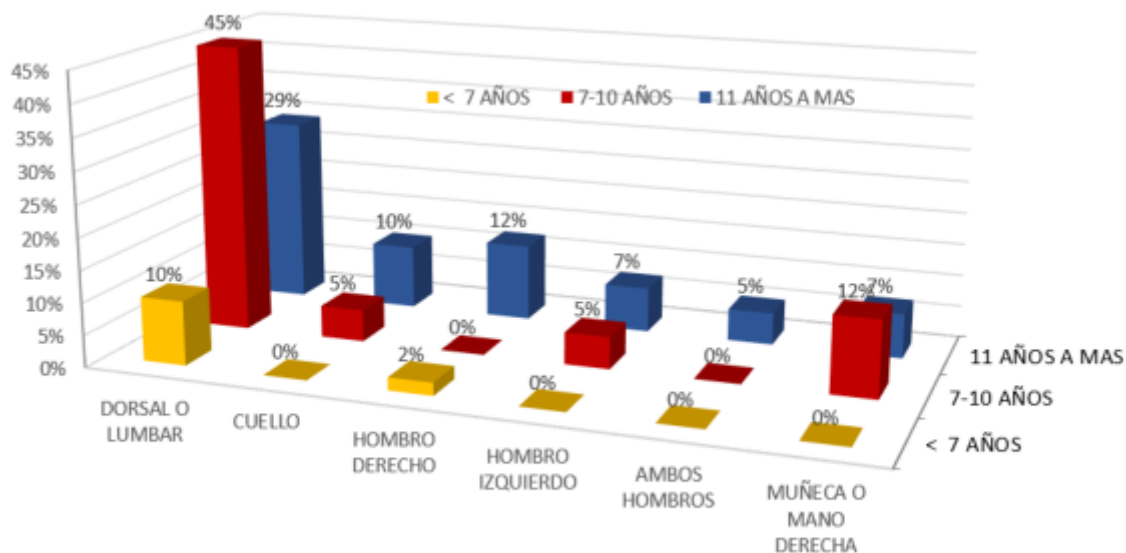
Figura 2. Síntomas músculo-esqueléticos en diferentes áreas del cuerpo según edad de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito unanue,2017.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 2, se aprecia que el 50% del personal de enfermería tiene entre 35-49 años de edad, sufre de síntomas músculo-esqueléticos en la zona dorsal o lumbar, este mismo grupo etareo adulto evidencio un 12% de síntomas en la muñeca o mano derecha, y en el mismo porcentaje en la zona del cuello; el 10% sufrió síntomas músculo-esqueléticos en el hombro derecho, el 7% en el hombro izquierdo y solo el 2% en ambos hombros.

Figura 3. Síntomas músculo-esqueléticos en zonas del cuerpo según años de servicio de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 3 se observa los síntomas músculo- esqueléticos de acuerdo a los años de servicio del enfermero se obtiene mayor predominio en la zona dorso-lumbar el grupo de 7-10 años (45%) y el grupo con más de 11 años (29%) respectivamente; seguido de la zona de la muñeca o mano derecha con un porcentaje 12% para el personal con una antigüedad en el servicio de 7-10 años y en igual porcentaje en la zona del hombro derecho en los profesionales con más de 11 años de servicio.

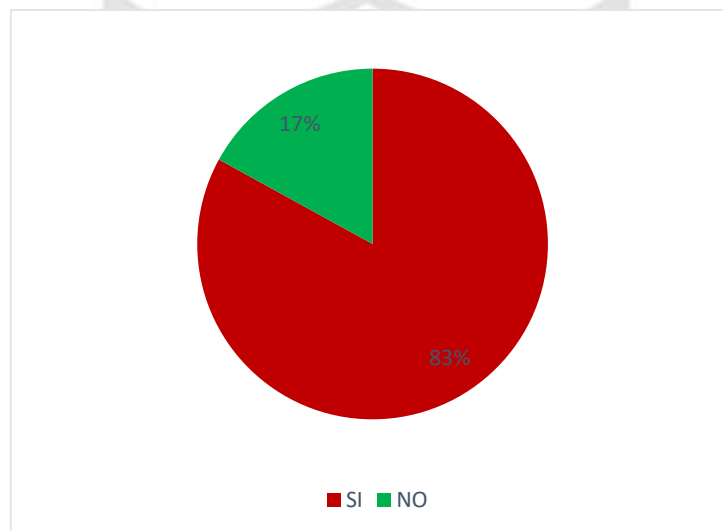
Figura 4. Tasa general de ausentismo laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue ,2017.

Tasa general de Ausentismo
Laboral (T.G.A)

$$= \frac{N^{\circ} \text{ casos de ausentismo laboral}}{\text{total de población}} \times 100$$

$$= \frac{35}{42} \times 100$$

$$= 83\%$$



Fuente: Elaboración propia

La figura 4 muestra la tasa general de ausentismo laboral en la población estudiada corresponde al 83%.

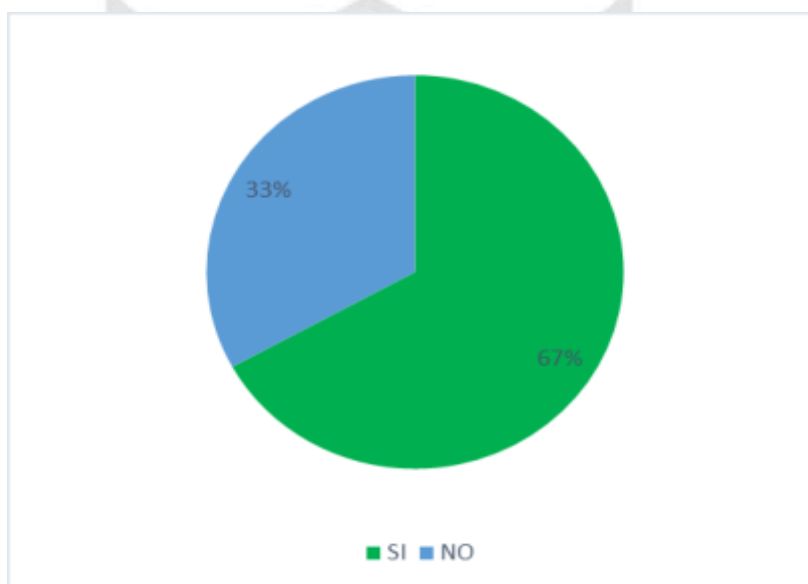
Figura 5. Prevalencia de los trastornos músculo-esqueléticos de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue,2017.

Prevalencia de trastornos
músculo-esqueléticos(TM)

$$= \frac{N^{\circ} \text{ casos de TM}}{\text{total de población}} \times 100$$

$$= \frac{28}{42} \times 100$$

$$= 67\%$$



Fuente: Elaboración propia

La figura 5 se observa que el 67% de enfermeras presentan trastornos músculo-esqueléticos sobre el total de la población de estudio.

3 DISCUSIÓN

Referente al objetivo general se encuentra que:

Existe asociación significativa entre los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral a través del cálculo de la probabilidad de $P= (0,00)$ donde se obtiene que la media alta es positiva; al comparar los resultados con el de Naranjo y Silva (2014) donde obtuvieron un valor de $(p=0,00)$ existiendo una asociación significativa para ausentarse debido a la presencia de síntomas o alteraciones músculo esqueléticos¹³.

Para el estudio de los trastornos músculo-esqueléticos, se empleó el cuestionario nórdico de Kuorinka estandarizado; el cual está diseñado para identificar las principales molestias músculo-esqueléticos, así mismo explora los síntomas en el último año, puede considerarse como una herramienta muy útil especialmente si se desea identificar problemas y dolores desde un inicio¹⁴.

La literatura refiere que la prevalencia de trastornos músculo-esqueléticos es particularmente alta entre el personal de salud reflejada en un 50% que pertenece al grupo de enfermería que labora en los hospitales; es también la primera causa de incapacidad temporal, por lo que su prevención es una prioridad para la salud laboral¹⁵.

Se puede concluir que los trastornos músculo esqueléticos son de aparición lenta y aparentemente inofensivo, por lo que se suele ignorar el síntoma hasta que se hace crónico y aparece el daño permanente siendo frecuentes en el personal de enfermería de centro quirúrgico ya que la carga física es uno de los principales factores a los que se exponen durante sus actividades.

Con respecto a las posiciones estáticas, repetitivas y la manipulación de cargas son las principales posturas que adoptan las personas debido a las diferentes técnicas y procedimientos que se emplea en la atención directa hacia el paciente que acude a centro quirúrgico, las mismas que conllevan procesos crónico-degenerativos, ocasionando faltas a lo largo de la jornada laboral evidenciado por el ausentismo contaste; es fundamental identificar los riesgos y reforzar la educación a todo el grupo vulnerable fortaleciendo y afianzando los conocimientos con el único objetivo de mejorar la calidad de vida y salud de las enfermeras.

Primer objetivo específico:

Se evidencia un mayor predominio de los síntomas músculo-esqueléticas en la zona dorsal-lumbar en un 83% del personal de enfermería, al contrastar los resultados con otros estudios que aplicaron el mismo instrumento como el de Naranjo y Silva (2014) encontraron que los síntomas músculo-esqueléticos se ubicaron en la zona del cuello obteniendo un 31.4% y en la zona de la espalda lumbar un 30.0% ¹³.

Así mismo en el estudio de Cabrera ¹² (2014) nos refiere que los síntomas más frecuentes por segmentos corporales obtuvieron un puntaje de 44.1% de dolor en zona de la espalda lumbar, seguido de un 32.3% de dolor en el cuello, hombro y espalda dorsal; estas cifras tienen gran significancia para la identificación oportuna de las principales molestias en las distintas zonas corporales que suele presentarse a lo largo de las actividades laborales que realizan las enfermeras.

En la literatura se describe, que las enfermeras pertenecientes a Centro Quirúrgico tienden a desarrollan actividades laborales en donde adoptan posturas inseguras durante los diversos procedimientos quirúrgicos sin darse cuenta si estas ocasionan algún riesgo sobre su salud; así mismo cabe resaltar si estas han tenido influencia sobre el inicio de molestias musculares las cuales se ven influenciadas por las condiciones técnicas propias de la cirugía, las características personales o las condiciones de trabajo.

Según Velazco ¹⁵ los enfermeros Instrumentistas Quirúrgicos dedican el 78% de su tiempo en la instrumentación quirúrgica, siendo ahí en donde adoptan la mayoría de las posturas nocivas, debido a que realizan movimiento de inclinación de cabeza y espalda hacia delante y hacia los lados teniendo un efecto perjudicial en el sistema músculo esquelético a corto plazo.

Existe evidencia de un alto índice de problemas músculo-esqueléticos en la región dorso-lumbar relacionados con las posturas nocivas durante la actividad laboral por periodos prolongados, sumados a la inadecuada mecánica corporal, levantar y trasladar objetos pesados, estas actividades implican el desarrollo de una variedad de posiciones que por lo regular son forzadas y pueden provocar al trabajador fatiga en diferentes partes del cuerpo; ocasionando dolor en la zona baja de la espalda.

Segundo objetivo específico:

En los resultados se obtuvo que el grupo etareo con mayor afección músculo-esquelética estuvo comprendido entre las edades de 35-49 años presenta un 50% molestias en la zona dorsal-lumbar; al contrastarlo con el estudio de Vera (2016) se encontró que el 50% del personal de enfermería comprendido entre las edades de 30 y 45 años sufrió molestias en la zona del cuello y el 33,3% en la zona dorsal o lumbar⁴.

Así mismo en el estudio de Téllez et al.¹⁶ se hayo que la población está constituida en un 96% con un rango de edad entre 33 y 47 años de edad con molestias en el hombro.

Según estudio realizado por Bedoya y Meza ¹⁷ describe que un elevado porcentaje de personas pueden convertirse en pacientes sintomáticos a partir de los 40 años siendo identificados como los principales en presentar síntomas en los distintos segmentos corporales.

Se ha descrito que los trabajadores que ejercen movimientos repetitivos por periodos prolongados tienden a manifestar síntomas de dolor lumbar; siendo los más vulnerables las personas que pertenecen al grupo etareo comprendido entre las edades de 50 años a más; por lo cual desempeñan tareas de menos exigencia y cuando aumenta el nivel de carga laboral, el inicio del dolor lumbar suele aparecer a partir de los 41 años¹⁸.

Lo cual implica que la presentación de las afecciones músculo-esqueléticas no está relacionado estrictamente con una edad de inicio, sino que el volumen de actividad determina el desarrollo temprano de las afecciones músculo-esqueléticas ligadas a una mayor carga laboral.

Sin embargo, no podemos descartar que el inicio de las molestias músculo esqueléticas suelen estar influenciada por distintos factores siendo uno muy importante la edad; ya que esta marcaría la diferencia de un trabajador adulto mayor ya con enfermedades de fondo contra un joven sano siendo un indicador importante el cual refleja la capacidad del trabajador para continuar o no poder continuar con el ritmo laboral que se le exige.

En relación a la capacidad física del trabajador podemos determinar que se ve afectada por tres factores los cuales son: la carga física, los efectos en la salud a largo plazo y el propio envejecimiento; siendo de gran importancia resaltar los cambios físicos que sufre la persona al ir envejeciendo por consiguiente, existen cambios músculo-esqueléticos relacionados con la edad los cuales se evidencian en las articulaciones, al querer realizar pequeños movimientos como agarre, giros y movimientos grandes como caminar, flexionar, sentarse y reiniciar la marcha los cuales se ven afectados debido a la incidencia de artritis a partir de los 45 años, así mismo la fuerza muscular se ve disminuida y se evidencia la pérdida del músculo esquelético termina en una disminución de la masa corporal.

Con todo lo mencionado podemos reafirmar que el proceso de envejecimiento influye de manera significativa con el estado general de salud de los trabajadores, los cuales tienden a presentar problemas crónicos en las distintas estructuras anatómicas, así como también se evidencia el inicio temprano de las siguientes enfermedades: cardiovasculares, la hipertensión, la obesidad, la osteoporosis, la diabetes mellitus, etc. las cuales influyen en la pérdida de su independencia afectando la calidad de vida de las personas.

Tercer objetivo específico:

En relación al tiempo de servicio del personal de centro quirúrgico predominó el grupo de 7-10 años en el 45% del personal de enfermería, presento molestias en la zona dorso-lumbar. Comparando los resultados obtenidos con otros estudios como es el caso de Vera (2016) se encontró que el 44.4% de enfermeras presentan más de 5 años laborando en la empresa tienden a sufrir de molestias en el cuello y el 38% en la zona dorsal o lumbar ¹³.

A través de la literatura podemos identificar que la duración es la cuantificación del tiempo de exposición al factor de riesgo, medible en minutos, horas, días y años; por lo cual a mayor duración de exposición mayor es el riesgo de lesión. Ante los distintos riesgos de trabajo existen valores límites de exposición, pero cuando nos referimos a los factores de riesgo por carga física, no pueden aislarse, ya que dependen unos de otros para potencializarse como es el caso de la fuerza, la repetición y la postura además de las características de los segmentos corporales que se encuentran en movimiento y ejecución¹⁹.

Así mismo identificamos que a mayor tiempo de servicio mayor desgaste muscular por lo cual se evidencia que el personal de enfermería tiende a presentar molestias en miembros superiores con predominio en la zona dorso-lumbar ya que han ejercido mayor tiempo trabajando en situaciones en la cuales los pone en riesgo de adquirir tempranamente algún tipo de trastorno músculo-esqueléticos; existiendo factores de riesgos individuales que potencian las molestias; de las cuales se deben identificar oportunamente en el personal al transcurrir los años de servicio que va ejerciendo.

Cuarto objetivo específico:

En el presente estudio se evidencia que la tasa general de ausentismo laboral en la población estudiada corresponde al 83%. Así mismo en el estudio de Álvarez, Prado, Tapia, Luengo, Rodríguez y Barriga (2014) se obtuvo que el 61,4% de la población en estudio presentan ausentismo laboral durante el año 2013¹⁸.

Estudios demuestran que el profesional de enfermería que labora en las instituciones de salud, es considerado el principal recurso humano, puesto que, sin él es imposible alcanzar los objetivos y metas planteados por la organización; de tal modo que, la ausencia del mismo repercute de manera negativa en la atención y cuidado de los pacientes, generando estrés en los responsables de organizar al personal, disgusto por los procesos de reubicación y la consecuente disminución en la calidad de atención²⁰.

Así mismo podemos atribuir que las tareas que ejercen los profesionales de enfermería demandan esfuerzos físicos constantes e intensos, principalmente posiciones y condiciones inapropiadas, de gran relevancia para su salud del personal; generando una elevada tasa de ausentismo laboral en los Centros de Salud, sin embargo, esto también parece obedecer a la poca cultura por la prevención que existe en los trabajadores y en ciertas instituciones públicas como privadas que no motivan a los afectados a que adopten medidas correctivas , ni mucho menos empleen técnicas de autocuidado.

Quinto objetivo específico:

Se evidencia que la prevalencia de trastornos músculo-esqueléticos en la población estudiada corresponde al 67%. Así mismo en el estudio de Negrón R. (2015) obteniendo como resultado que la elevada prevalencia de síntomas músculo esqueléticos en molestias generales fue 88.7%.¹⁰

La literatura nos enseña que las posturas forzadas y los movimientos de alta cadencia, realizados por los distintos segmentos corporales, suelen incrementar el riesgo de desarrollar trastornos músculo esquelético en extremidades superiores; existen estudios donde se refleja que las posturas extremas, las posturas fuera de rango habitual y los movimientos repetitivos son perjudiciales para la salud corporal del trabajador por lo cual se implementa medidas correctivas asociadas al autocuidados y prevención de riesgos con la finalidad de contribuir en la vigilancia de los trabajadores más vulnerables .²¹

Existen ciertas posturas complejas ejecutadas durante la jornada laboral como son el caso de flexión anterior, rotaciones de tronco, posición cuclillas o arrodillado que ejercidas por tiempos prolongados generan un inicio de sintomatología dolorosa la cual suele afectar la articulación impidiendo el desplazamiento normal del miembro afectado ocasionando malestar general en el trabajador y disminuyendo su rendimiento durante el turno asignado¹⁷.

Por tal motivo podemos concluir que existe un gran porcentaje de síntomas músculo esqueléticos en distintas áreas del cuerpo con predominio en la zona dorso lumbar y miembros superiores; es necesario hacer hincapié que las enfermeras que trabajan en áreas críticas como es el caso de centro quirúrgico se encuentran expuestas a una gran variedad de riesgos y cargas de trabajo. A si mismo podemos identificar que existen ciertos factores de riesgo (biomecánicos, psicosociales e individuales) lo cual repercute en su calidad de vida, ocasionando mucho dolor y sufrimiento en los trabajadores; disminuyendo su productividad; inclusive ocasionando discapacidad laboral.

4 CONCLUSIONES

- Existe una correlación media alta positiva entre los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral del personal de enfermería en Centro Quirúrgico.
- Existe un gran predominio de trabajadores que laboran en Centro Quirúrgico que sufren de síntomas músculo esqueléticas en la zona dorsal- lumbar.
- Se aprecia que la mayor parte de trabajadores que padecen síntomas músculo-esqueléticos en la zona dorsal o lumbar, son enfermeras que se encuentran entre los 35-49 años.
- Se obtiene que a mayor predominio de tiempo de servicio laboral entre 7-10 años, mayor es la frecuencia y padecimiento de síntomas músculo-esquelético en la zona dorso- lumbar que presentan las enfermeras de Centro Quirúrgico.
- Se puede apreciar que existe prevalencia de trastornos músculo-esqueléticos en las dos tercias partes de la población estudiada.
- Se puede apreciar una alta tasa de ausentismo laboral en la población estudiada.

5 RECOMENDACIONES

- Socializar los resultados de la investigación con la jefa de departamento y la jefa de Recursos Humanos para establecer estrategias seguida de un plan de acción para disminuir los trastornos músculo-esqueléticos asociados al ausentismo laboral.
- Se recomienda implementar talleres de mecánica corporal con la finalidad de prevenir la aparición de trastornos músculo-esqueléticos con predominio en la zonas dorsal y lumbar para todo el personal de salud perteneciente a las distintas áreas de riesgo que tiene el Hospital.
- Se recomienda alternar tareas donde incorpore diferentes posiciones corporales para reducir la frecuencia de movimientos repetitivos y evitar posturas mantenidas; o apoyo de un tercero durante el desarrollo de sus actividades de mayor exigencia.

- Se recomienda al departamento de enfermería y recursos humanos valorar el estado de salud del personal con mayor tiempo de servicio realizando seguimientos e intervenciones a los casos de síntomas músculo-esqueléticos detectados para tratar de disminuir el impacto de su enfermedad en las labores productivas sin disminuir su calidad de vida.
- En relación al comité de investigación se le recomienda promover nuevos estudios sobre salud ocupacional, dándole énfasis a los trastornos músculo- esqueléticos que aquejan al personal de salud que labora en las distintas áreas críticas; así como para hacer un seguimiento a la población incluida en esta investigación, para añadir variables y considerar factores y metodologías adicionales que pudieron no haber sido tomados en cuenta en este estudio.
- Se recomienda que la jefa de enfermeras de Centro Quirúrgico pueda analizar las estadísticas trimestrales sobre las causas de ausentismo laboral del personal y establecer las que están asociadas a trastornos músculo-esqueléticos con la finalidad de identificar los principales factores de riesgo y corregir las faltas al servicio.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Castilla C., León O. Guía básica de riesgo laborales específicos en el sector sanitario. Secretaria de Salud Laboral CC.OO. [Internet]. 2011 [citado el 1 de abril de 2019];1(53):109. Disponible en: http://www.sanidad.ccoo.es/comunes/recursos/15617/doc142620_Guia_Basica_de_riesgos_laborales_en_el_sector_sanitario.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Suiza: World Health Organization; c2010. Entornos laborales saludables: fundamentos y modelo de la OMS; 10 de marzo 2010 [citado el 1 de abril de 2019]; [144 número de páginas]. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
3. Prevalia, S.L.U. Riesgos Ergonómicos y Medidas Preventivas en las Empresas Lideradas por Jóvenes Empresarios. Soforum S.L.U [Internet]. 2013 [citado el 1 de abril de 2019];1(1):23. Disponible en: http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje_ergonomicos.pdf
4. Vera Leante I. Trastornos Musculo esqueléticos en el personal de enfermería de quirófano y reanimación del Hospital la Vega de Murcia [Internet]. España: Universidad Miguel Hernandez;2016. [citado el 16 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3419/1/Vera%20Leante%2C%20Irene%20TFM.pdfH.pdf>

5. Villar Fernández M. Posturas de trabajo: evaluación del riesgo. INSHT. [Internet].2015 [citado el 1 de abril de 2019];1(51):6-51 Disponible en:<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FICHAS%20DE%20PUBLICACIONES/EN%20CATALOGO/ERGONOMIA/Posturas%20de%20trabajo.pdf>
6. Gálvez Díaz, N., Rodríguez Arteaga C., Nieto Riojas M., Ruiz Pariona J. Factores asociados a trastornos músculo-esqueléticos en enfermeras del Servicio del Centro Quirúrgico del Hospital Provincial Docente “Belén” Lambayeque, 2014 [Internet]. Lambayeque: Universidad Señor de Sipan;2014 [citado el 16 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/606>
7. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Perú. Dirección General de Salud Ambiental. c2005. Manual de Salud Ocupacional-Ministerio de Salud; 12 de abril de 2005 [citado el 1 de mayo de 2019];[78 paginas]. Disponible en:http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
8. De Souza S., Lima da Silva J., Antúnez Cortez E., Schumacher K., Moreira R., de Almeida Nilson T. Riesgos ergonómicos de lesión por esfuerzo repetitivo del personal de enfermería en el Hospital. Enferm. Glob. [Internet].2011 [citado el 1 de mayo de 2019];10(23): 263. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412011000300018
9. Linero Ramos E., Rodríguez Torres R. Prevalencia de síntomas osteomusculares en el personal de salud de dos instituciones prestadores de salud en la ciudad de Bogotá, durante el año 2012. [Internet]. Bogotá: Universidad del Rosario;2012 [citado el 4 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/4190>

10. Negrón García R. Relación entre sintomatología musculoesquelética y la experiencia laboral en profesionales de enfermería del Hospital Cayetano Heredia del año 2015 [Internet]. Perú: Universidad Católica; 2017 [citado el 16 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/205>
11. Villaplana García M. Absentismo e incapacidad laboral [Internet]. Asturias: Consejo Económico y Social del Principado de Asturias; 2015 [citado el 14 de mayo de 2019]. Disponible en: https://www.diba.cat/documents/467843/47308532/Publi+1_Absentismo_e_Incapacidad_Laboral.pdf/00a8699e-bb53-4ad5-9048-b1657bdb1237
12. Cabrera Quezada R. Prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en el personal médico y de enfermería que laboran en el Hospital San Vicente de Paul-Ibarra 2014 [Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas ; 2015 [citado el 14 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21264/1/Tesis.pdf>
13. Naranjo Restrepo D., Silva Castaño I. Relación entre el ausentismo laboral y los síntomas musculoesqueléticos en trabajadores de la salud de una institución prestadora de servicios de salud sexual y reproductiva [Internet]. Bogotá: Universidad de Nuestra Señora del Rosario; 2014 [citado el 15 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/22>

14. Alexis Descatha, Yves Roquelaure, Jean-François Chastang, Bradley Evanoff, Maria Melchior, Camille Mariot, Catherine Ha, Ellen Imbernon, Marcel Goldberg, and Annette Leclerc . Validity of Nordic-style questionnaires in the surveillance of upper-limb work-related musculoskeletal disorders. Scand J Work Environ Health. [Internet].2007[citado el 15 de mayo de 2019];33(1):58-65. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2980505/>
15. Velasco Rey k. Ergonomía en instrumentación quirúrgica. Instrumentadora Quirúrgica. Repert.med.cir [Internet] 2013. [citado el 20 junio de 2019];22(3):168-176. Disponible en: https://www.fucsalud.edud.co/sites/default/files/2017-09/168-176_0.pdf
16. Téllez Chavarro L., Gaviria Herrera G. Peligro biomecánico desencadenante de desórdenes músculo esqueléticos en miembros superiores en los trabajadores de un hospital de Cundinamarca. Movimiento Científico. [Internet].2013 [citado el 1 de mayo de 2019];7(1): 23-30. Disponible en: <https://doi.org/10.33881/2011-7191.%x>
17. Osorio Rivera M., Ospina Rodríguez C., Satizabal Medina M., Calvo Soto A. Desórdenes músculo esqueléticos relacionados con el trabajo. De Salud Ocupacional [Internet]. 2017[citado el 4 de junio de 2019]; 7(1):31-38. Disponible en: https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4951/4236
18. Álvarez Guzmán R.; Prado Arias V.; Tapia Narváez F.; Luengo Martínez C.; Rodríguez A.; Barriga Omar A. Caracterización del Ausentismo Laboral en el Equipo de Enfermería que trabaja en dos Centros de Salud Familiar de la Chillán. Telesa[Internet]. 2014 [citado el 13 de junio de 2019];16(1): 26-30. Disponible en: <http://www.index-f.com/tesela/ts16/ts9675.php>

19. Rodarte Cuevas L., Araujo Espino R., María Tejo Ortiz P., Gonzales Tovar J., Calidad de vida profesional y trastornos musculo-esqueléticos en profesionales de enfermería. Elsevier [Internet]2016. [citado el 15 de marzo 2019];26(6):336-343.Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-calidad-vida-profesional-trastornos-musculo-esqueléticos-S1130862116301176>
20. Ministerio de Salud de Chile. Minsal. Prevención de Riesgos Asociados a Trastornos Musculo-esqueléticos de Extremidades Superiores [Internet]. Chile: Minsal; 2014 [citado el 22 de marzo de 2019]. Disponible en: [http://www.achs.cl/portal/Empresas/DocumentosMinsal/7-%20Trabajo%20Repetitivo%20\(TMERT\)/4%20Herramientas/Manual%20de%20prevenci%C3%B3n%20de%20Trastornos%20Musculo-esquel%C3%A9ticos%20de%20Extremidad%20Superior.pdf](http://www.achs.cl/portal/Empresas/DocumentosMinsal/7-%20Trabajo%20Repetitivo%20(TMERT)/4%20Herramientas/Manual%20de%20prevenci%C3%B3n%20de%20Trastornos%20Musculo-esquel%C3%A9ticos%20de%20Extremidad%20Superior.pdf)
21. Bernal D., Campos-Serna J., Tobias A., Vargas-Prada S., Benavides FG, Serra C. Factores de riesgo psicosocial y trastornos musculo-esqueléticos en personal de enfermería hospitalario. Arch Prev Riesgos Labor [Internet].2014 [citado el 19 de abril de 2019];19 (1): 35-36. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492016000100007

6 ANEXOS

ANEXO 1: CUESTIONARIO NÓRDICO DE TRASTORNOS MÚSCULO-ESQUELETICOS

La presente investigación desea identificar relación que existe entre los trastornos músculo-esqueléticos y el ausentismo laboral de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.

Solicito su colaboración a fin de que sus respuestas sean lo más sinceras posibles, se guardara la confidencialidad y serán anónimas.

De antemano agradezco mucho su colaboración y ayuda para este proyecto de tesis.

Marque usted la respuesta que considere correcta con un aspa (x).

Edad: < 30 años 30 a 45 años 45 a 60 años

Sexo: M F

Antigüedad en el trabajo: < 1 año 1 a 3 años
 3 a 5 años > 5 años

	Cuello		Hombro		Dorsal o Lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
1. ¿Ha tenido molestias en.....?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> dcho		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> dcho <input type="checkbox"/> ambos		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> dcho <input type="checkbox"/> ambos	

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

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
2. ¿Desde hace cuánto tiempo?										
3. ¿Ha necesitado cambiar de puesto de trabajo?	<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 molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días	<input type="checkbox"/> 1-7 días
	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días	<input type="checkbox"/> 8-30 días
	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos
	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre	<input type="checkbox"/> siempre

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



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

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
8. ¿Ha recibido tratamiento por estas molestias en los últimos 12 meses?	<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. ¿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	
10. Póngale nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5 (molestias muy fuertes)	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias	<input type="checkbox"/> sin molestias
	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves	<input type="checkbox"/> leves
	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas	<input type="checkbox"/> moderadas
	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas	<input type="checkbox"/> severas

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



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DE AUSENTISMO LABORAL DE LAS ENFERMERAS

RELACION DE ENFERMERAS	MESES											
	ENE	FEB	MAR	ABRI	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Nº — 1 - MESES QUE FALTO DURANTE EL AÑO												
2 - NUMERO DE DIAS QUE FALTO DURANTE CADA MES FECHA DE INICIO: FEHA TERMINO												
3 - USTED PRESENTO DIAGNOSTICO MEDICO LOS DIAS QUE SE AUSENTO SI NO												
4 - QUE DIAGNOSTICO MEDICO PRESENTO LOS DIAS QUE SE AUSENTO DIAGNOSTICO MUSCULO- ESQUELETICO: OTROS DIAGNOSTICOS												



ANEXO 2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Trastornos músculo-esqueléticos	Localización de la molestia	Segmento corporal donde se manifiesta	Nominal	Cuestionario Nórdico de Kuorinka
	Percepción de molestias	Presenta Molestias	Nominal	
	Puesto de trabajo	Cambio de trabajo o función	Nominal dicotónica	
	Molestias ultimo 12 meses	Medida como presencia	Nominal dicotónica	
	Cuanto tiempo ha tenido molestias ultimo 12 meses	Tiempo de Molestias	Nominal dicotónica	
	Duración de cada episodio	Duración	Discreta	
	Tiempo de impedimento laboral en los últimos 12 meses	Impedimento	Discreta	
	Tratamiento médico en los últimos 12 meses	Medida como presencia	Nominal dicotónica	
	Molestias última semana	Medida como presencia	Nominal dicotónica	
	Valoración de molestia	Niveles expresada 0 (sin dolor) 5 (el dolor muy fuerte)	Discreta	
Atribución de Molestias	Causas	Nominal		



VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Ausentismo laboral	Días de inasistencia laboral justificada	-Inasistencia por meses -Tiempo (fecha de inicio-fecha de fin) -Presento descanso médico -Diagnostico por descanso médico	Nominal ordinal	Ficha de recolección de datos de ausentismo laboral de las enfermeras





Jesús María, 13 de julio de 2018

Oficio N°145 -2018-IDI-FOE-USMP

Mg. Obst.
Tula Zegarra Samamé
Directora de la Sección Post Grado
Facultad de Obstetricia y Enfermería - USMP
Presente.

Ref.: Oficio N° 229-2018-SPG-FOE-USMP

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y en atención al oficio de la referencia, remitirle la revisión realizada por el Comité de Ética e Investigación del Proyecto de Investigación de la Srta. SANCHIZ ROSILLO, LISSBETH ELIZABETH, egresada de la 2da ESP CENTRO QUIRURGICO, el mismo que, a criterio de los miembros del Comité, **CUMPLE** con los requisitos detallados a continuación.

1. El proyecto va acorde con la política y líneas de investigación de la institución.
2. Los objetivos del proyecto son claros y adecuados.
3. Los aspectos éticos de la investigación son claros y corresponden según el objetivo de la investigación.

Agradeciendo anticipadamente su atención, sin otro en particular quedo de usted,

Atentamente,


Dra. Ysis Rosa Meggo
Directora del Instituto de Investigación

YRM:shr
Atj. 03 Proyecto

Facultad de Obstetricia y Enfermería
Av. Salaverry N° 1136 - Jesús María
Telf: 471-1171 / 471-9682 / 471-6791
foe@usmp.pe
www.usmp.edu.pe/fobstetri/index.php



Comité Institucional de
Ética en Investigación

"Año del Dialogo y Reconciliación Nacional"

CARTA N° 18 - 2018- CIEI-HNHU

A : Lic. Enfermería LISSBETH ELIZABETH SANCHEZ ROSILLO

ASUNTO : Aprobación de Proyecto de tesis

Referencia : Expediente N° 37956

FECHA : El Agustino, 4 febrero del 2018

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y dar respuesta al documento de referencia donde solicita revisión y aprobación del Proyecto de tesis titulado: "Trastorno músculo - esqueléticos y ausentismo laboral de las Enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue El Agustino, 2017". Para optar la especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico EPG-Facultad de Obstetricia y Enfermería - USMP.

El Comité, en sesión ordinaria de fecha miércoles 30 de enero del presente, y según consta en el Libro de actas N° 6, Acordó por unanimidad aprobar el Proyecto de tesis antes mencionado.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
DRA. ANGELICA RICCI TAURIVILCA
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

Avenida César Vallejo N° 1390 distrito El Agustino - Lima - Perú
Correo electrónico: ciei@hnhu.gob.pe - angelicoricci05@yahoo.es Teléfono: 2919092 , 3627777 anexo 2196