



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Factores psicosociales y síntomas músculo esqueléticos en internos de  
Ciencias de la Salud

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
Médico Cirujano

**AUTORES:**

Sanchez Ganoza, Dhalyn Brando (orcid.org/0000-0003-1556-7694)  
Ventura Chuquiano, Sofia Vannesa (orcid.org/0000-0003-3038-8635)

**ASESORA:**

Mg. Angulo Ramos, Marisol Janeth (orcid.org/0000-0003-4779-949X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO - PERÚ  
2023**

## **DEDICATORIA**

Con profundo respeto y gratitud, dedico este trabajo de tesis a una mujer excepcional, mi madre, Marcela Evangelina Chuquiano Castilla. Su influencia trascendental y su innegable dedicación a mi bienestar han sido las fuerzas impulsoras detrás de cada logro en mi vida académica. Su apoyo constante, expresado a través de palabras de aliento, gestos de cariño y un compromiso inquebrantable, ha sido la razón por la cual he perseverado en esta travesía educativa.

### **Ventura Chuquiano, Sofía Vannesa**

Con profundo aprecio y reconocimiento, dedico este trabajo a mi amada familia, y de manera particular, a mi hermano, Carlos Sánchez Ganoza. Su generoso y significativo sacrificio en apoyo a mi trayectoria académica ha dejado una huella imborrable en mi corazón. A lo largo de los desafíos y logros de esta travesía universitaria, su incondicional respaldo, tanto emocional como práctico, ha sido un faro que iluminó mi camino.

### **Sanchez Ganoza, Dhaly Brando**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a la Magíster Marisol Angulo, cuya destacada contribución fue fundamental a lo largo del proceso de investigación. Su vasto conocimiento y excepcional paciencia han sido pilares fundamentales que han enriquecido significativamente nuestro trabajo.

**Ventura Chuquiano, Sofía Vannesa y Sanchez Ganoza, Dhaly Brando**

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1 Tipo y diseño de Investigación .....	9
3.2 Variables y operacionalización .....	9
3.3 Población, muestra y muestreo .....	9
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	10
3.5 Método de análisis de datos .....	13
3.6 Aspectos éticos .....	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1: Factores psicosociales en internos de ciencias de la salud.....</b>	<b>14</b>
<b>Tabla 2: Síntomas Músculo Esqueléticos en internos de ciencias de la salud .</b>	<b>15</b>
<b>Tabla 3: Prueba de normalidad .....</b>	<b>15</b>
<b>Tabla 4: Relación entre estrés académico y síntomas músculo esqueléticos ..</b>	<b>16</b>
<b>Tabla 5: Relación entre depresión y síntomas músculo esqueléticos .....</b>	<b>17</b>
<b>Tabla 6: Relación entre apoyo docente y síntomas músculo esqueléticos .....</b>	<b>17</b>
<b>Tabla 7: Relación entre riesgo psicosocial laboral y los síntomas músculo esqueléticos.....</b>	<b>18</b>

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Establecer si hay asociación entre los factores psicosociales y los síntomas musculo esqueléticos en internos de ciencias de la salud

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio Observacional, transversal de diseño correlacional; con muestra censal de 58 internos de ciencias de la salud que realizan sus prácticas en el Hospital de Huaraz. Se utilizaron cuestionarios autoreporte, validados y confiables

**RESULTADOS:** Se evidenció que en su mayoría los internos evidenciaron 62.1% un estrés académico alto, 58.6% una depresión leve, 56.9% riesgo psicosocial laboral medio y 82.8% una frecuencia de síntomas musculo esqueléticos media. En cuanto a las relaciones encontradas con síntomas musculo esqueléticos, el estrés académico evidenció un p-valor:0.000 con un coeficiente Spearman de 0.592, la depresión mostró un p-valor 0.000 con un coeficiente Spearman de 0.502, el apoyo docente un p-valor de 0.018 con un coeficiente de Spearman de 0.319; y el riesgo psicosocial laboral un p-valor 0.03 con un coeficiente de Spearman de 0.251.

**CONCLUSIONES:** Los factores psicosociales estrés académico, depresión, apoyo docente y el riesgo psicosocial laboral se relacionan significativamente con la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud

**Palabras clave:** Factores psicosociales, síntomas musculo esqueléticos, internos de ciencias de la salud

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To establish whether there is an association between psychosocial factors and musculoskeletal symptoms in health sciences inmates.

**MATERIAL AND METHOD:** Observational, cross-sectional study with correlational design; with a census sample of 58 health sciences interns who carry out their internships at the Huaraz Hospital. Validated and reliable self-report questionnaires were used.

**RESULTS:** It was evident that the majority of inmates showed 62.1% high academic stress, 58.6% mild depression, 56.9% medium occupational psychosocial risk and 82.8% medium frequency of musculoskeletal symptoms. Regarding the relationships found with musculoskeletal symptoms, academic stress showed a p-value: 0.000 with a Spearman coefficient of 0.592, depression showed a p-value 0.000 with a Spearman coefficient of 0.502, teacher support a p-value of 0.018 with a Spearman coefficient of 0.319; and occupational psychosocial risk a p-value of 0.03 with a Spearman coefficient of 0.251.

**CONCLUSIONS:** The psychosocial factors academic stress, depression, teaching support and occupational psychosocial risk are significantly related to the frequency of musculoskeletal symptoms in health sciences interns.

**Keywords:** Psychosocial factors, musculoskeletal symptoms, internal health sciences

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los paradigmas educativos contemplan que la universidad debe propiciar en sus estudiantes comportamientos saludables a fin se vea reflejado en un adecuado perfil psicosocial, que además de permitirle afrontar los desafíos universitarios, también le servirá para lidiar con las dificultades que se les presenten cuando ejerzan como profesionales <sup>1</sup>.

En este sentido, los internos son vulnerables a una carga de estrés mayor que otros universitarios, debido a la exigencia de sus asignaturas que incluye además del aprendizaje teórico el práctico, donde lidia con tensiones similares a las del personal sanitario <sup>2,3,4,5</sup>.

En este marco, los factores de riesgo psicosociales pueden afectar notoriamente en la salud tanto mental como física del estudiante de salud, predisponiéndolo a sentir conmociones negativas relacionadas a trastornos mentales, entre ellos insomnio, temor, frustración y “síntomas musculoesqueléticos” (SME); lo cual respectivamente deja en manifiesto que se ve afectada su funcionalidad y formación como futuro profesional competente <sup>6,7,8,9</sup>.

En este contexto de vulnerabilidad física, un constante disconfort en el interno podría llevarlo a desencadenar distintos trastornos musculoesqueléticos (TME). De acuerdo a la “Organización Mundial de la Salud” (OMS), son cerca de 2 mil millones de individuos en todo el mundo quienes sufren estas patologías, y aunque la prevalencia aumente conforme se adquiere más edad, se ha vuelto usual ver síntomas musculoesqueléticos en jóvenes a puertas de su profesionalización, debido a la alta carga mental que manejan <sup>1,4,10</sup>.

De las evidencias anteriores, sumado al vacío de conocimiento científico, se hace notorio la necesidad formular el siguiente problema de investigación ¿Existe asociación entre los factores psicosociales y los síntomas musculoesqueléticos en los internos de ciencias de la salud?

Este estudio se justifica que debido a la escasez de investigaciones que relacionen los factores psicosociales con los SME, en especial en el grupo poblacional, ya que el profundizar en esta relación permitirá a futuro al interno de ciencias de la salud darle la relevancia adecuada a las dolencias que tiene, para no ver su rendimiento académico y desempeño preprofesional afectado.

Así mismo, se plantea como objetivo general, Establecer si hay asociación entre los factores psicosociales y los síntomas musculo esqueléticos en internos de ciencias de la salud; y como objetivos específicos; a) Identificar la relación entre estrés académico y síntomas músculo esqueléticos en internos de ciencias de la salud, b) Identificar la relación entre depresión y síntomas musculo esqueléticos, c) Identificar la relación entre apoyo docente y síntomas musculo esqueléticos en internos de ciencias de la salud, d) Identificar la relación entre riesgos psicosociales laborales y síntomas musculo esqueléticos en internos de ciencias de la salud.

En esta línea, se tiene como hipótesis Ha: “Existe asociación entre los factores psicosociales y los síntomas músculo esqueléticos en internos de ciencias de salud”

## II. MARCO TEÓRICO

Este estudio permite evidenciar la búsqueda de información a través de la presentación de antecedentes, tanto internacionales como nacionales.

Respecto a los antecedentes internacionales; Barragán <sup>11</sup> en 2022, realizó un estudio en el Ecuador cuyo objetivo giró en torno a determinar la frecuencia de los trastornos musculoesqueléticos experimentados por los profesionales de salud; por ello empleó de metodología un enfoque mixto, transversal y descriptivo; en una muestra de 68 personas. Se obtuvo una prevalencia del 25% en total del grupo en estudio, y de 34.7% solo en médicos.

Gutiérrez et al. <sup>12</sup> en 2021, presentaron una investigación en Colombia, cuyo objetivo fue detectar la existencia de factores de riesgo psicosociales dentro del ámbito laboral y su conexión con el dolor musculoesquelético en profesores; un estudio cuantitativo, descriptivo, diseño transaccional; en una muestra de 83 profesores, Se obtuvo que la sintomatología dolorosa músculo esquelética se relaciona significativamente con el factor de riesgo psicosocial control en el trabajo.

Fabián et al. <sup>13</sup> en 2020, publicaron en México con el objetivo identificar los SME más comunes entre los enfermeros de un hospital; un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal; el cual contó con muestra de 220 participantes. Se encontró que 76% tuvo sintomatología músculo esquelética de dolor lumbar en los últimos 7 días.

Venegas et al. <sup>14</sup> en 2019, publicó en España con objetivo de analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos y los SME reportados por el personal de salud; un estudio descriptivo correlacional, observacional y transversal; en una muestra de 133 participantes. Se encontró que el 100% presentaba dolor, destaca el dolor en espalda baja con 92.7%.

Ortiz et al. <sup>15</sup> en 2018, publicaron en México con finalidad de verificar la asociación entre hábitos no saludables como lo son el consumo de tabaco, alcohol y marihuana con los factores psicosociales en universitarios; un estudio descriptivo correlacional de

corte transversal; en una muestra de 1856 estudiantes, a quienes se les aplico cuestionarios. Dentro de sus resultados destaca para el presente estudio, que la mayoría de los estudiantes respecto a sus factores psicosociales, no practican deporte, no ayudan en labores, pasan el tiempo jugando videojuegos, no salen a pasear en familia y tienen amigos que no asisten a clases y cuentan con bajas calificaciones.

Y con respecto a los antecedentes nacionales; Samaniego <sup>16</sup> en 2022, presentó en Lima un estudio que permitió comparar los factores de riesgo psicosocial entre distinto personal de salud (tecnólogos, enfermeros y médicos) que labora en una clínica privada, la metodología utilizada fue cuantitativa, descriptiva comparativa y no experimental. Se encontró que más del 50% del personal sanitario tiene riesgo psicosocial medio.

Jaramillo <sup>17</sup> en 2022, publicó en Lima con el objetivo de analizar los factores psicosociales y su conexión con el estrés experimentado por los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Barranca 2021; un estudio no experimental, descriptivo relacional y de corte trasversal; en una muestra de 69 estudiantes, a quienes les aplicó cuestionarios. Se concluye que el estudiante de enfermería tiene como factores psicosociales autoestima baja, alto apoyo familiar y alto apoyo docente.

Apaza et al. <sup>18</sup> en 2021, presentaron un estudio en Lima, centralizado en examinar y posteriormente comparar el estrés, la depresión y ansiedad, como factores psicosociales de relevancia para los universitarios que cursaban pregrado; abordó una metodología no experimental, transversal, descriptiva y correlacional; en una muestra de 665 estudiantes. Finalmente, se concluyó que estrés, depresión y ansiedad son factores psicosociales presentes en este grupo poblacional.

Orellana y Torres <sup>19</sup> en 2021, publicaron en Lima, con objetivo determinar la conexión entre los SME con los riesgos ergonómicos a los que están expuestos los enfermeros de emergencia; un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal; en una muestra de 55. Dentro de las conclusiones que favorecen en la contextualización al presente estudio, se evidenció que, las enfermeras en su mayoría presentan SME moderados.

Sánchez <sup>20</sup> en 2020, con el objetivo de evaluar en el desempeño laboral del personal sanitario de un Hospital la influencia de los factores psicosociales, llevó a cabo una investigación de metodología cuantitativa, correlacional, transversal y diseño no experimental; en una muestra de 102 profesionales. Se encontró que la mayoría 67% del personal médico cuentan con factores psicosociales de nivel medio.

Por otra parte, ahondado en las variables del estudio; los factores psicosociales se pueden entender como las condiciones existentes en el entorno laboral y entorno extralaboral que pueden ejercer un impacto en el bienestar y la conducta de las personas. Estos factores están interrelacionados y pueden afectar la salud mental y emocional, así como el funcionamiento social del individuo en cuestión <sup>21</sup>.

Abordando los factores psicosociales que afectan más a los estudiantes universitarios; tenemos el estrés académico, puesto que es crucial debido a su impacto multifacético en diversas áreas de sus vidas. Este tipo de estrés no solo impacta directamente en el rendimiento académico, sino que también tiene consecuencias significativas en la salud mental, las interacciones entre individuos y el proceso de toma de decisiones <sup>22</sup>.

Los estudiantes sometidos a altas demandas académicas pueden experimentar dificultades para cumplir con plazos y alcanzar sus metas académicas, lo que afecta su bienestar general. Además, el estrés académico aumenta la probabilidad de enfrentar problemas de salud mental, como lo es ansiedad y depresión. La presión constante por obtener resultados académicos sobresalientes puede tener consecuencias significativas para la salud emocional de los estudiantes <sup>23</sup>.

Las relaciones interpersonales también se ven afectadas, ya que el tiempo y la energía dedicados a las exigencias académicas pueden resultar en aislamiento social. La dificultad para equilibrar las responsabilidades académicas con la vida social puede afectar respectivamente las conexiones personales y la participación en actividades extracurriculares <sup>24</sup>.

El bienestar general de los estudiantes universitarios está intrínsecamente vinculado al manejo efectivo del estrés académico. Problemas físicos como falta de sueño y fatiga pueden surgir como consecuencia del estrés constante, afectando

negativamente la calidad de vida. Por último, el éxito a largo plazo de los estudiantes está influenciado por cómo enfrentan y gestionan este tipo de estrés.<sup>22</sup>

Otro factor relevante en este grupo poblacional es la depresión, ya que, si bien puede ser tomado como un resultado psicosocial, este también es categorizado como factor psicosocial al afectar significativamente diversos aspectos en la vida del universitario. La depresión puede tener un impacto significativo en el bienestar de los universitarios, afectando aspectos que van desde el rendimiento académico hasta las relaciones interpersonales, la toma de decisiones y la salud mental en general<sup>22</sup>.

Respecto al rendimiento académico, la depresión puede obstaculizar la concentración, la motivación y la eficiencia en las tareas académicas, lo que lleva a desafíos para cumplir con los plazos y mantener un compromiso constante con los estudios. Además, la depresión puede influir en las relaciones sociales, contribuyendo al aislamiento y afectando negativamente la red de apoyo social<sup>25</sup>.

Las decisiones académicas y profesionales también pueden verse afectadas, ya que la depresión puede dificultar respectivamente la planificación del futuro y la elección de carreras. La salud mental general está en juego, ya que con la depresión aumenta la probabilidad de experimentar otros trastornos de salud mental y el riesgo de abuso de sustancias<sup>26</sup>.

En términos a largo plazo, la depresión durante la vida universitaria puede tener consecuencias en el éxito académico y profesional. Los estudiantes deprimidos pueden enfrentar mayores desafíos para lograr sus metas y establecer una fundación sólida para su porvenir es esencial. En tal sentido, reducir el estigma asociado con la depresión es crucial para alentar a los estudiantes a buscar ayuda cuando la necesiten y además para impulsar un ambiente que favorezca la salud mental y el bienestar emocional<sup>27</sup>.

Otro de los factores psicosociales que afectan al estudiante universitario encontramos el apoyo docente, ya que estos como principales encargados de la educación del estudiante en el entorno universitario brindado estrategias teóricas, clínicas y herramientas para hacer frente a las adversidades que se les presente una vez sean

profesionales; puede influir drásticamente en el bienestar del estudiante la percepción que este tenga sobre el apoyo recibido <sup>28</sup>.

En este marco, contribuyen positivamente con sus conductas al éxito académico de los estudiantes, ya que esto les permite a los universitarios sentirse en un entorno positivo, seguro y de confianza, en el cual el proceso de aprendizaje no se torna tedioso <sup>29</sup>.

Se hace necesario mencionar, que el apoyo docente será posible con una adecuada capacitación por parte de este, debido a que deberá lidiar con las limitaciones que presente el estudiante (a nivel personal y social) <sup>30</sup>.

Por último, respecto a los factores psicosociales que impactan a los internos tenemos los riesgos psicosociales laborales, puesto que, aunque el interno de ciencias de la salud no recibe una remuneración por sus prácticas clínicas, ejerce una labor como parte del equipo de sanitario en el establecimiento de salud, siendo regido de la misma forma por las normas y horarios. <sup>30</sup>

Estos peligros, vinculados con las condiciones y factores del entorno laboral, impactan directamente la salud de los trabajadores en formación. Los internos a menudo se enfrentan a una carga de trabajo intensa y a presiones temporales significativas. Este escenario puede desencadenar niveles elevados de estrés y agotamiento, afectando negativamente su bienestar mental. <sup>30</sup>

Además, la interacción constante con pacientes y sus familias en situaciones emocionalmente intensas agrega una capa adicional de desafíos psicosociales. Asimismo, la calidad de la formación y el nivel de apoyo durante el internado son elementos críticos. La falta de orientación y respaldo puede aumentar la vulnerabilidad a los riesgos psicosociales. Es esencial implementar estrategias como programas de apoyo psicológico, entrenamiento en gestión del estrés y promoción de un entorno laboral saludable <sup>27</sup>.

Respecto a la variable “síntomas musculo esqueléticos”, se define como aquellas lesiones a una parte del sistema musculo esquelético y que suelen provocar daño o

disfunción de estructuras adyacente <sup>31</sup>.

Son lesiones que en su mayoría aparecen de forma lenta, generalmente propias de la jornada laboral, por lo que suelen desaparecer conforme se culminan con las tareas que abarca. De no detectarse y tratarse a tiempo estos pueden agravarse dificultando el realizar tareas básicas (alimentación, higiene, etc.) e interrumpiendo el sueño <sup>32</sup>.

Dentro de las causas conocidas, están las condiciones laborales, las remuneraciones no acordes al esfuerzo realizado, las horas de trabajo, los factores sociodemográficos, alto ritmo de trabajo, trabajo repetitivo y los factores psicosociales <sup>33</sup>.

De verse agravado estos síntomas, estaríamos entrando a hablar de TME, lesiones que afectan el sistema locomotor, comprendiendo más de 150 trastornos, entre ellos se abarcan los repentinos y de corta duración a afecciones crónicas que restringen la funcionalidad y predisponer a una incapacidad permanente. Estos suelen estar acompañados por dolores a menudo persistentes por lo que el individuo en cuestión que lo padece ve limitado su funcionamiento, por ende, su capacidad de trabajar <sup>34</sup>.

La localización de estas afecciones suele ser en: a) La columna vertebral: expresada mediante dolor de cuello y/o espalda b) Los músculos: Sarcopenia c) Distintas regiones del cuerpo: Enfermedades inflamatorias, dolor regional o generalizado, lupus eritematoso, entre otros. d) Articulaciones: Distintos tipos de artritis, artrosis, gota, espondilitis anquilosante <sup>35</sup>.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de Investigación**

**3.1.1 Tipo:** Observacional, transversal

**3.1.2 Diseño:** Correlacional <sup>36</sup>.

#### **3.2 Variables y operacionalización**

##### **Variables:**

- V1: Factores psicosociales
- V2: Síntomas musculoesquelético

##### **Operacionalización de las variables:**

Ver (ANEXO 01)

#### **3.3 Población, muestra y muestreo**

##### **3.3.1 Población**

###### **- Población ideal:**

Internos de medicina que realizan sus practicas

###### **- Población accesible:**

Se constituyó por los 58 internos de ciencias de salud que asisten a realizar sus prácticas en el Hospital de Huaraz

##### **Criterios de inclusión:**

- Internos que decidieron formar parte de la investigación.
- Internos con resolución para poder realizar sus prácticas clínicas.

##### **Criterios de exclusión:**

- Internos que se negaron a firmar el consentimiento informado

##### **3.3.2 Muestra**

Se abarcó una muestra censal, porque al ser una población reducida fue posible

acceder a la totalidad de ella, en pro de que los resultados del presente estudio se acerquen lo más posible a desarrollar los objetivos planteados sin caer en sesgo. Asimismo, optar por una fórmula estadística para determinar el tamaño de muestra no se hizo necesario al abarcar a los 58 (100%) internos para el estudio <sup>37</sup>.

### **3.3.3 Muestreo**

En consideración a la elección de la muestra, el tipo de muestreo al cual se optó por su efectividad para abarcar a toda la población fue el no probabilístico a conveniencia, ya que en este tipo los investigadores tienen la libertad de incluir a los participantes según su accesibilidad y alcance a ellos <sup>38</sup>.

### **3.3.4 Unidad de análisis:** Estudiante interno de ciencia de la salud

## **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó la encuesta, y los instrumentos fueron cuestionarios.

Para la variable factores psicosociales se utilizaron 4 instrumentos para medir respectivamente cada una de sus dimensiones, en cuanto a la variable SME se utilizó un solo cuestionario.

### **Instrumento**

#### **Estrés académico**

Cuestionario SISCO elaborado por Barraza<sup>39</sup>, tiene por objetivo medir las respuestas ante el estrés académico en términos de reacciones físicas, comportamentales y pedagógicas de SME. A nivel nacional, se ha validado en el estudio de Cisneros mediante juicio de expertos, además, mediante prueba piloto ha evidenciado ser confiable reportando un valor de 0.956 Alpha de Cronbach, cifra que se interpreta como excelente. Este instrumento consta de 30 ítems, con puntajes del 1 a 5 por ítem. La calificación maneja un puntaje de:

✓ Bajo: 30 – 70 pts.

- ✓ Medio: 71 – 110 pts.
- ✓ Alto: 111 – 150 pts.

### **Depresión**

Cuestionario elaborado por Zung, y adaptado por Novara <sup>41</sup>, el cual tiene por objetivo medir la depresión. A nivel nacional, ha evidenciado una consistencia interna de  $\alpha=0.90$ , además, Contreras <sup>41</sup> realizó la validez en estudiantes universitarios mediante juicio de expertos, obteniendo un coeficiente de validez de 0.9047. Este instrumento consta de 20 ítems, con puntajes del 1 a 4 por ítem.

La calificación maneja un puntaje de:

- Ausente: 20 – 34 puntos
- Leve: 35 – 49 puntos
- Moderado: 50 – 64 puntos
- Grave: 65 – 80 puntos

### **Apoyo docente**

Cuestionario elaborado por Campomanes y Zúñiga <sup>42</sup>, quienes determinaron su consistencia interna mediante prueba piloto y externa mediante juicio de expertos. En el estudio de Jaramillo y Espinoza <sup>40</sup> evidencio ser confiable obteniendo un valor de 0.932 de Alpha de Cronbach, que se interpreta como un nivel muy bueno de confiabilidad. Este instrumento consta de 6 ítems, con puntaje de 1 a 3 puntos por ítem. La calificación maneja un puntaje de:

- ✓ Alto: 15 – 18 pts.
- ✓ Moderado: 11 – 14 pts.
- ✓ Bajo: 6 – 10 pts.

### **Riesgo psicosocial laboral**

Cuestionario SUCESO elaborado por la Superintendencia de Seguridad Social, tiene por objetivo medir los riesgos psicosociales del entorno laboral. A nivel nacional, se ha validado en el estudio de Rodriguez <sup>27</sup> mediante juicio de expertos, además, mediante prueba piloto ha evidenciado ser confiable reportando un valor de 0.7 Alpha de Cronbach, cifra que se interpreta como aceptable. Este instrumento consta de 20 ítems, con puntajes del 1 a 5 por ítem.

La calificación maneja un puntaje de:

- ✓ Bajo: 20 – 47 pts.
- ✓ Medio: 48 – 74 pts.
- ✓ Alto: 75 – 100 pts.

### **Síntomas músculo esqueléticos**

Cuestionario elaborado por Santamaría<sup>43</sup>, tiene por objetivo medir la frecuencia de SME asociados a cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia, traumatismo de mano y muñeca y traumatismo de brazo y codo. A nivel nacional, se ha validado mediante juicio de expertos, además, mediante prueba piloto ha evidenciado ser confiable reportando un valor de 0.981 Alpha de Cronbach, cifra que se interpreta como excelente. Este instrumento consta de 24 reactivos, con puntajes de 1 a 5 por ítem. La calificación maneja un puntaje de:

- ✓ Alto: 89 – 120 pts.
- ✓ Medio: 57 – 88 pts.
- ✓ Bajo: 24 – 56 pts.

### **Procedimientos**

Se solicitó los permisos respectivos al Hospital que corresponde la Región de Huaraz, mediante un oficio dirigido a su directiva, para llevar a cabo la etapa de recolección en el establecimiento, y con el personal a su cargo, los internos de salud.

Al obtener la autorización se realizó el proceso de recolección en el periodo de 1 mes de manera presencial, todo el mes de noviembre 2023.

Se coordinó con los internos de salud el horario más efectivo para realizar la aplicación de tanto los instrumentos concernientes a los factores psicosociales como el instrumento de SME.

Con los permisos se solicitó un ambiente para llevar ahí a cabo la recolección,

aproximadamente 30 min, posterior al llenado se agradeció a los participantes.

### **3.5 Método de análisis de datos**

Se procesaron los datos en Excel, se usó la estadística descriptiva en la elaboración de las tablas, las cuales se presentaron en los resultados con asignaciones en frecuencias y porcentajes con el propósito de mejorar la comprensión <sup>44</sup>.

Además, se hizo uso de la estadística inferencial para el abordaje de la relación entre las variables factores psicosociales y SME. Para tal efecto, en un primer momento se consideró la aplicación de la prueba de normalidad de “Kolmogorov-Smirnov”, en consideración a la aplicación en 58 internos; a partir de los resultados obtenidos y a fin de contrastar las hipótesis del estudio, se empleó la prueba “Rho de Spearman” <sup>45</sup>.

### **3.6 Aspectos éticos**

Se adquirió primero el permiso del establecimiento de salud para realizar la aplicación de los instrumentos en los internos.

Asimismo, previo al desarrollo de los instrumentos se entregó a los participantes el consentimiento informado para que lo firmen, donde se resalta que su participación es voluntaria, anónima y confidencial, teniendo la potestad de retirarse cuando ellos quieran; de este modo, se respetó la integridad de los internos y cumplió con los principios bioéticos de “autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia” <sup>46</sup>.

#### IV. RESULTADOS

##### Resultados descriptivos

**Tabla 1**

Factores psicosociales en internos de ciencias de la salud

<b>Estrés académico</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Bajo	0	0.0
Medio	22	37.9
Alto	36	62.1
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>

  

<b>Depresión</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Ausente	1	1.2
Leve	34	58.6
Moderada	21	36.2
Grave	2	3.5
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>

  

<b>Apoyo docente</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Bajo	12	20.7
Medio	36	62.1
Alto	10	17.2
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>

  

<b>Riesgo psicosocial laboral</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Bajo	18	12.1
Medio	33	56.9
Alto	7	12.0
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar que, respecto a los factores psicosociales, en su mayoría 62.1% (36) los internos de ciencias de la salud reportaron un estrés académico alto, 58.6% (34) una depresión leve, 62.1% (36) perciben un apoyo docente medio y 56.9% registran con un riesgo psicosocial medio en su entorno laboral.

**Tabla 2**

Síntomas Músculo Esqueléticos en internos de ciencias de la salud

<b>SME</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Bajo	0	0.0
Medio	48	82.8
Alto	10	17.2
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar que la frecuencia de SME, que los internos en ciencia de salud en su mayoría 82.8% (48) tienen una frecuencia media y 17.2% (10) alta.

### Resultados inferenciales

**Tabla 3**

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	P-valor
Estrés académico	.141	58	.000
Depresión	.181	58	.002
Apoyo Docente	.194	58	.000
SME	.137	58	.000

Fuente: Elaboración propia

Se observa que el p-valor de los factores psicosociales (0.000, 0.02 y 0.00) y de los SME (0.000), reportan ser  $<0.05$ , por tanto, se evidencia que los resultados no muestran una distribución normal. Este hallazgo respalda el uso de “Rho de Spearman”, al ser una prueba no paramétrica que permite evaluar la relación entre las variables.

**Tabla 4**

Relación entre estrés académico y los síntomas músculo esqueléticos

			Estrés académico	SME
Rho de Spearman	Estrés académico	Coeficiente de correlación	1.000	.592
		P-valor	.	.000
		N	58	58
	SME	Coeficiente de correlación	.232	1.000
		P-valor	.000	.
		N	58	58

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que la relación entre estrés académico y SME muestra un p-valor:  $0.000 < 0.05$ , por tanto, muestra ser significativa. Asimismo, el coeficiente de Spearman reportado fue de 0.592, ello permite interpretar esta relación como “significativa positiva moderada”.

**Tabla 5**

Relación entre depresión y los síntomas músculo esqueléticos

			Depresión	SME
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	1.000	.502
		P-valor	.	.000
		N	58	58
SME	SME	Coeficiente de correlación	.502	1.000
		P-valor	.000	.
		N	58	58

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que la relación entre depresión y SME muestra un p-valor:  $0.000 < 0.05$ , lo que implica que es una relación significativa. Asimismo, el coeficiente de Spearman encontrado fue de 0.502, lo cual permite establecer esta relación como “significativa positiva moderada”.

**Tabla 6**

Relación entre apoyo docente y los síntomas músculo esqueléticos

			Apoyo docente	SME
Rho de Spearman	Apoyo docente	Coeficiente de correlación	1.000	.309
		P-valor	.	.018
		N	58	58
SME	SME	Coeficiente de correlación	.319	1.000
		P-valor	.018	.
		N	58	58

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que la relación entre apoyo docente y SME muestra un p-valor:  $0.018 < 0.05$ , por tanto, muestra ser significativa. Asimismo, el coeficiente de Spearman reportado fue de 0.309, ello a su vez favorece la interpretación de esta relación como “significativa positiva baja”.

**Tabla 7**

Relación entre riesgo psicosocial laboral y los síntomas músculo esqueléticos

			Riesgo psicosocial laboral	SME
Rho de Spearman	Riesgo psicosocial laboral	Coeficiente de correlación	1.000	.251
		P-valor	.	.03
		N	58	58
SME		Coeficiente de correlación	.251	1.000
		P-valor	.03	.
		N	58	58

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que la relación entre depresión y SME muestra un p-valor:  $0.03 < 0.05$ , lo que implica que es una relación significativa. Asimismo, el coeficiente de Spearman encontrado fue de 0.251, ello permite interpretar esta asociación como “significativa positiva moderada”.

## V. DISCUSIÓN

Con relación al hallazgo principal del estudio, se acepta la hipótesis alterna, puesto que se encontró que existen asociaciones estadísticamente significativas entre los factores psicosociales estrés académico, depresión, apoyo docente y riesgos psicosociales laborales con los SME en internos de ciencias de la salud.

Estos hallazgos encuentran respaldos en el estudio de Jaramillo, en el cual se resalta la relevancia de considerar el bienestar psicosocial en el ámbito académico universitario. Además, Apaza et al. ofrecen una perspectiva nacional que valida la relevancia de explorar los impactos psicosociales en la salud.

La evidencia de correlaciones positivas moderadas y bajas entre factores específicos, como el estrés académico, la depresión, el apoyo docente y los riesgos psicosociales laborales, con los síntomas musculoesqueléticos, resalta la complejidad de las influencias en juego. Este patrón sugiere que múltiples aspectos de la vida estudiantil, tanto académicos como laborales, contribuyen a la salud física.

En este sentido, los resultados obtenidos proporcionan una base valiosa para comprender la asociación entre factores psicosociales y síntomas musculoesqueléticos en internos. Sin embargo, la complejidad de estas interacciones y las implicaciones prácticas derivadas sugieren la necesidad de realizar nuevos estudios que aborden diversas áreas para lograr una comprensión más completa.

Respecto al hallazgo sobre la relación significativa positiva y moderada encontrada entre estrés académico y SME; este se respalda en antecedentes internacionales como el de Barragán en Ecuador, quien ya había identificado una conexión entre trastornos musculoesqueléticos y la carga laboral en profesionales de la salud, proporcionando un marco de referencia para entender cómo el estrés afecta la salud física.

En este marco, las demandas académicas intensas y la presión por el rendimiento pueden desencadenar respuestas fisiológicas y psicológicas que, a largo plazo, contribuyen al desarrollo de síntomas musculoesqueléticos. Asimismo, el estrés

repercute en la salud física, incluyendo tensiones musculares y problemas en el sistema musculoesquelético. En este contexto, la respuesta al estrés académico puede manifestarse no solo a nivel psicológico sino también a través de síntomas físicos.

Las implicaciones prácticas de estos hallazgos sugieren que las intervenciones destinadas a reducir el estrés académico podrían tener beneficios tanto en el ámbito psicológico como en la salud musculoesquelética. Estrategias como la implementación de programas de manejo del estrés, apoyo emocional y técnicas de relajación podrían ser consideradas para mitigar los impactos negativos del estrés académico en la salud física de los estudiantes.

Con relación al hallazgo sobre la relación estadísticamente significativa moderada y positiva entre depresión y los SME, se alinea con investigaciones como la de Fabian et al. en México, que encontró una alta prevalencia de SME en profesionales de enfermería con sintomatología depresiva, ello respalda la consistencia de los resultados en distintos contextos.

En este sentido, la relación se entiende puesto que la depresión puede desencadenar respuestas fisiológicas y comportamentales que aportan al desarrollo de problemas de salud física, incluyendo molestias musculares y trastornos musculoesqueléticos. La relación bidireccional entre la depresión y la salud física destaca la importancia de abordar ambos aspectos para lograr un bienestar integral.

Igualmente, este hallazgo subraya la necesidad de enfoques de atención integral que consideren la conexión entre la salud mental y física en los internos. El reconocimiento de que la depresión puede manifestarse no solo como síntomas psicológicos sino también a través de manifestaciones físicas tiene implicaciones importantes para la atención médica y el diseño de intervenciones.

En este sentido, las implicancias de esta correlación sugieren que el diagnóstico y manejo temprano podrían no solo mejorar la salud mental sino también prevenir o mitigar la aparición de SME en internos de ciencias de la salud. Estrategias que

integren abordajes psicológicos y físicos podrían ser esenciales para optimizar la salud y el rendimiento académico.

Con relación al hallazgo sobre la relación estadísticamente significativa baja y positiva entre el apoyo docente y los SME, esto se vincula a lo encontrado en Venegas et al. en España, quienes establecieron una relación entre el conocimiento sobre riesgos ergonómicos y SME en personal sanitario, respalda la noción de que la ayuda en el entorno laboral puede tener un impacto en el bienestar físico. En el contexto académico, el apoyo docente puede considerarse análogo al soporte laboral, ya que ambos entornos comparten la presión y las demandas que pueden afectar la salud musculoesquelética.

Asimismo, este resultado, aunque puede parecer contra intuitivo, ya que comúnmente se espera que un mayor apoyo docente esté asociado con resultados positivos en la mejora de la salud física y mental de los estudiantes, se debe considerar que el entorno académico en el que se presenta y enseña el contenido académico y la interacción entre docentes y estudiantes puede variar significativamente. Algunos estilos de enseñanza más intensivos podrían estar asociados con una mayor frecuencia de síntomas musculoesqueléticos, ya que podrían implicar períodos prolongados de estudio o prácticas clínicas exigentes.

Es necesario abordar este hallazgo en futuros estudios y considerar la inclusión de variables adicionales, así como explorar las percepciones y experiencias específicas de los internos en relación con el apoyo docente. Esto posibilitará obtener una comprensión más exhaustiva de los factores que ejercen influencia en la relación entre el apoyo docente y los SME en el contexto de internos de ciencias de salud.

Con relación al hallazgo sobre la relación estadísticamente significativa baja y positiva entre los riesgos psicosociales laborales y los SME, este resultado se respalda en Gutierrez et al. en Colombia, quienes examinaron la relación entre factores de riesgo psicosociales y dolor musculoesquelético, llegando a respaldar la idea de que condiciones laborales adversas pueden contribuir a problemas de salud física.

Asimismo, la conjunción de elevadas exigencias laborales y bajo control sobre la tarea puede generar estrés en el trabajador, lo que a su vez puede manifestarse en problemas de salud, incluidos los musculoesqueléticos. En el ámbito de internos, las exigencias psicológicas y el trabajo activo podrían representar aspectos clave de estos malestares físicos.

Las implicaciones prácticas de estos resultados sugieren que, además de abordar los aspectos académicos, es esencial considerar las funciones que los internos desempeñan en los establecimientos de salud. Implementar estrategias de intervención que enfoquen en la regulación de estrés en el entorno laboral y la promoción de un entorno laboral favorable podrían contribuir a reducir la incidencia de síntomas musculoesqueléticos.

## **VI. CONCLUSIONES**

- Primera. Con relación al hallazgo principal del estudio, se puede concluir que, los factores psicosociales estrés académico, depresión, apoyo docente y el riesgo psicosocial laboral se relacionan significativamente con la frecuencia de síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.
- Segunda. Existe una relación significativa moderada y positiva entre el estrés académico y los síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.
- Tercera. Existe una relación significativa moderada y positiva entre la depresión y los síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.
- Cuarta. Existe una relación significativa baja y positiva entre el apoyo docente y los síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.
- Quinta. Existe una relación significativa baja y positiva entre los riesgos psicosociales laborales y los síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.

## VII. RECOMENDACIONES

- Primera. Se recomienda llevar a cabo nuevos estudios que profundicen en la comprensión de los mecanismos subyacentes de esta relación. Estos estudios podrían incorporar enfoques mixtos para obtener una visión más holística de las experiencias de los internos.
- Segunda. Se recomienda implementar programas de gestión del estrés específicamente dirigidos a los internos de ciencias de la salud. Estos programas podrían incluir técnicas de afrontamiento, sesiones de mindfulness y recursos para mejorar las habilidades de manejo del tiempo, proporcionando herramientas prácticas para reducir la carga del estrés académico
- Tercera. Se sugiere la implementación de estrategias que aborden tanto la salud mental como la física de los internos. La integración de servicios de apoyo psicológico y la promoción de un entorno académico que fomente la apertura para hablar sobre la salud mental podrían ser cruciales.
- Cuarta. Se recomienda una evaluación detallada de la dinámica entre el apoyo docente y las demandas académicas. La implementación de programas de apoyo que consideren aspectos ergonómicos en el entorno de aprendizaje y promuevan una comunicación abierta entre docentes y estudiantes podría contribuir a una relación más saludable entre el apoyo docente y el bienestar físico.
- Quinta. se recomienda una evaluación exhaustiva de las condiciones laborales de los internos en el ámbito de las ciencias de la salud. Implementar intervenciones destinadas a mejorar la ergonomía en los entornos laborales, así como programas de apoyo que aborden directamente los riesgos psicosociales, podría ser esencial para preservar la salud física de estos estudiantes.

## REFERENCIAS

1. Arauco Poma LAF, Meza Veliz DC. Relación del síndrome de Burnout Académico y los trastornos musculo-esqueléticos en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo 2021 [Tesis de licenciatura] [Internet]. 2023 [citado 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8925>
2. López Malacatus AJ, Cuenca Buele AR, Bajaña Romero JA, Merino Choez KD, López Malacatus MS, Bravo Bonoso DG. Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito hospitalario. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2021 [citado 24 de mayo de 2023];5(5):8018-35. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/887>
3. Antochevis-de-Oliveira M, Toscani-Greco PB, Cassol-Prestes F, Martins-Machado L, Bosi-de-Souza-Magnago TS, Rosa-dos-Santos R, et al. Trastornos/dolor músculoesquelético en estudiantes de enfermería de una universidad comunitaria del sur del Brasil. Enfermería Global [Internet]. 2017 [citado 24 de mayo de 2023];16(47):128-74. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000300128](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000300128)
4. Medina Gomez KL. Técnicas de higiene postural y presencia de síntomas músculo esqueléticos en los profesionales sanitarios de un hospital en Guayaquil, 2022 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. 2023 [citado 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114593>
5. Marcos Argomedo CS. Estrés laboral y Sintomatología de Músculos Esqueléticos de los trabajadores del Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2022 [Tesis de licenciatura] [Internet]. Repositorio institucional-WIENER. 2022 [citado 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7916>

6. Quitian RV, Garavito Ariza C. Los factores psicosociales y su relación con las enfermedades mentales. Revista Electrónica Gestión de las Personas y Tecnología [Internet]. 2015 [citado 24 de mayo de 2023];8(24):30-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4778/477847102003.pdf>
7. Hassard J, Cox T. Psychosocial risks and workers health - OSHwiki | European Agency for Safety and Health at Work. Osh Wiki [Internet]. 2022 [citado 24 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://oshwiki.osha.europa.eu/en/themes/psychosocial-risks-and-workers-health>
8. García-Salirrosas EE, Sánchez-Poma RA. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en docentes universitarios que realizan teletrabajo en tiempos de COVID-19. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2020 [citado 24 de mayo de 2023];81(3):301-7. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832020000300301](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300301)
9. Chacon Moreno Y, Trillos-Chacon MC. Relación entre los factores de riesgo psicosocial con síntomas músculo-esqueléticos en trabajadores vinculados a una empresa social del estado, Bogotá, 2014. Repositorio Institucional E-docUR [Internet]. 2016 [citado 24 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/items/a10d3398-9a8e-4d27-b22f-fd87106a22b4>
10. Gonzalez Saavedra A, Benites Castillo S. Eficacia de la implementación de un programa de pausas activas en la disminución de síntomas músculo-esqueléticos en trabajadores administrativos de una empresa de servicios de saneamiento [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo [Internet]. 2016 [citado 24 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/563>

11. Barragán Aldaz KB. Prevalencia de trastornos musculoesqueléticos en el personal de salud operativo del hospital básico Guaranda [Tesis de maestría]. [Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes]; 2022.
12. Gutierrez-Calderón MA, Diaz-Therán KM. Factores de riesgo psicosocial intralaborales y su relación con dolor músculo esquelético en docentes universitarios. Univ Salud [Internet]. 2021 [citado 2 de junio de 2023];23(3):329-36. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/6397>
13. Fabián-Victoriano R, Garcés-Vargas VY, Rivero-Ramírez AI, Rivero-Saavedra LX, Ortega-Martínez MV, Torres-Cedillo MG. Síntomas músculo esqueléticos más frecuentes en profesionales de enfermería en un hospital de segundo nivel. Revista de enfermería neurológica [Internet]. 2020 [citado 2 de junio de 2023];18(1):3-9. Disponible en: <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/278>
14. Venegas Tresierra CE, Cochachin Campoblanco JE. Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. Revista de la asociación española de especialistas en medicina del trabajo [Internet]. 2019 [citado 2 de junio de 2023];28(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552019000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
15. Ortiz León MC, Gogeochea-Trejo MDC, Blázquez-Morales MSL, Pavón-León P, Barreto-Bedoya P, Pérez-Prada MP. Factores psicosociales asociados al consumo de drogas en estudiantes de dos universidades de América Latina. Revista de Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 2 de junio de 2023];22(1):41-52. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/18655>
16. Samaniego Rivera MM. Factores de riesgo psicosociales en el trabajo del personal de salud de una clínica privada de Lima, 2022 [Tesis de maestría]. [Lima: Universidad Cesar Vallejo]; 2022.

17. Jaramillo Rivera V. Factores psicosociales y estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Barranca 2021 [Tesis de licenciatura]. [Lima: Universidad Nacional de Barranca]; 2022.
18. Apaza-Panca CM, Maquera-Luque PJ, Huanca-Frías JO, Supo-Quispe LA, Távara-Ramos AP, Dextre-Martínez WR, et al. Factores psicosociales en estudiantes universitarios de Loreto, Ancash, Moquegua y Puno durante el confinamiento por el Covid-19, Perú. Cuestiones políticas [Internet]. 2021 [citado 2 de junio de 2023];39(69):51-69. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/cuestiones/article/view/35395>
19. Orellana Gutierrez S, Torres Romero E. Factores de riesgo ergonómicos que se relacionan con los síntomas musculoesqueléticos de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo 2017 [Tesis de pregrado]. [Lima: Universidad Nacional del Callao]; 2018.
20. Sánchez Valero; Jerisse Alexandra. Factores psicosociales que afectan el rendimiento laboral del personal médico del hospital Martín Icaza de Babahoyo, 2019 [Tesis de maestría]. [Piura: Universidad César Vallejo]; 2020.
21. Alvites-Huamaní CG. Estrés docente y factores psicosociales en docentes de Latinoamérica, Norteamérica y Europa. Propósitos y Representaciones [Internet]. 3 de octubre de 2019 [citado 22 de junio de 2023];7(3):141. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2307-79992019000300006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2307-79992019000300006&script=sci_arttext)
22. Zamora Betancourt M del R, Caldera Montes JF, Guzmán Valderrama MG. Estrés académico y apoyo social en estudiantes universitarios. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 22 de junio de 2023]; Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000800011&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000800011&script=sci_arttext)

23. Urrutia-Herrera E. Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios. Revista Saberes Educativos [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 22 de junio de 2023];(3):166. Disponible en: <https://actascoloquiogiannini.uchile.cl/index.php/RSED/article/view/53797>
24. Contreras Tinoco K, Hernández González E. Redes de apoyo familiares y feminización del cuidado de jóvenes estudiantes universitarios. Redes Revista hispana para el análisis de redes sociales [Internet]. 2019 [citado 22 de junio de 2023];30(1). Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/Redes/article/view/v30-n1-contreras-hernandez>
25. González-Vázquez B. ¿Cómo mejorar el aprendizaje? Influencia de la autoestima en el aprendizaje del estudiante universitario. Revista Complutense de Educación [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 22 de junio de 2023];30(3):781-95. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/58899>
26. Tabares ASG, Núñez C, Osorio MPA, Caballo VE. Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. Terapia psicológica [Internet]. diciembre de 2020 [citado 22 de junio de 2023];38(3):403-26. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000300403&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000300403&script=sci_arttext)
27. Jara Yparaguirre N, Naupari Villanueva DS. Relación entre autoestima y dependencia emocional en estudiantes universitarios de la carrera de psicología de una universidad privada de Lima, 2021 [Tesis de licenciatura]. [Lima: Universidad Privada del Norte]; 2022.
28. Herrera Rodríguez M, Gutiérrez Ortiz ME, Flores Loo DP. Apoyo docente al ods4 para adaptar la educación a distancia por afectaciones de covid19. Revista Universidad y Sociedad [Internet]. 2022 [citado 22 de junio de 2023];14(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202022000400298](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000400298)

29. Zúñiga Altamirano JL. Satisfacción académica de los estudiantes de la Carrera de Enfermería Universidad Técnica de Ambato [Tesis de licenciatura]. [Ecuador: Universidad Técnica de Ambato]; 2023.
30. Lemos M, Calle G, Roldán T, Valencia M, Orejuela JJ, Román-Calderón JP. Factores psicosociales asociados al estrés en profesores universitarios colombianos. *Diversitas: Perspectivas en Psicología* [Internet]. 2019 [citado 22 de junio de 2023];15(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982019000100061](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982019000100061)
31. Suescún Lopera M, Valencia Ruiz J. Lesiones musculo esqueléticas de miembro superior y tronco en músicos instrumentistas asociadas a la práctica y sus estrategias de prevención (ejercicio físico e higiene postural). *Redices* [Internet]. 2019 [citado 22 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/5822>
32. Quispe Zorrilla JP, Peralta Gonzales SM. Síntomas músculo-esqueléticos y ausentismo laboral en trabajadores de construcción civil, Lima-Perú. *Casos Revista de investigación y casos en salud*. 2023;7(1).
33. Arrieta De La Rosa DC. Relación entre el nivel de estrés laboral y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de salud de centro quirúrgico en el instituto materno perinatal de Lima 2020 [Tesis de licenciatura]. [Lima: Universidad Privada Norbert Wiener]; 2022.
34. Venegas Tresierra CE, Cochachin Campoblanco JE. Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo* [Internet]. 2019 [citado 22 de junio de 2023];28(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552019000200005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-62552019000200005&script=sci_arttext&tlng=pt)

35. Organización Mundial de la Salud. Trastornos musculoesqueléticos [Internet]. 2021 [citado 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions#:~:text=Los%20trastornos%20musculoesquel%C3%A9ticos%20comprenden%20m%C3%A1s,capacidades%20funcionales%20e%20incapacidad%20permanentes.>
36. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Primera edición. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018 [citado 13 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
37. Ramírez T. Como hacer un proyecto de investigación. Caracas: Panapo; 1999.
38. Hernández González O. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021 [citado 22 de junio de 2023];37(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002)
39. Leiton Z. Adaptación a los cambios biopsicosociales del adulto mayor y su relación con independencia, participación social y apoyo familiar [Tesis de maestría]. [Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo]; 1997.
40. Amador Romero DD, Garcia Paredes AF. Factores psicosociales y estrés en los estudiantes de enfermería, Huamachuco 2016. [Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo]; 2016.
41. Campomanes, Zuñiga. Factores psicosociales en estudiantes de enfermería [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica de los Angeles de Chimbote. 2006;

42. Jaramillo Rivera V, Espinoza Velásquez HN. Factores psicosociales y estrés de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Barranca [Tesis de licenciatura]. [Barranca: Universidad Nacional de Barranca]; 2021.
43. Santamaria Ynoñan RM. Riesgos ergonómicos y trastornos de desgaste musculoesquelético en enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018 [Tesis de pregrado]. [Lima: Universidad César Vallejo]; 2018.
44. Gaviria Peña C, Márquez Fernández CA. Estadística descriptiva y probabilidad. Medellín: Editorial Bonaventuriana; 2019.
45. Flores Tapia CE, Flores Cevallos KL. Pruebas para comprobar la normalidad de datos en procesos productivos: Anderson-Darling, Ryan-Joiner, Shapiro-Wilk y Kolmogórov-Smirnov. Societas [Internet]. 2021 [citado 19 de junio de 2023];23(2):83-106. Disponible en: <https://revistas.up.ac.pa/index.php/societas/article/view/2302>
46. Ontano M, Mejía A, Avilés-Arroyo M. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas. Ciencia Ecuador [Internet]. 2021 [citado 19 de junio de 2023];3(3):9-16. Disponible en: <http://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27>



			docente  Riesgos psicosociales laborales		-Reconocimiento -Orientación -Exigencias psicológicas -Trabajo activo -Apoyo Social -Compensaciones -Doble presencia	
Síntomas musculo esquelético	Son lesiones a una parte del sistema músculo esquelético que suelen provocar daño o disfunción de estructuras adyacentes (31).	Será medido mediante el cuestionario de Santamaria.	Cervicalgia  Dorsalgia  Lumbalgia		-Inflamación del tendón del mango rotatorio del hombro -Síntoma clavicular -Síntoma cervical por tensiones -Concepto -Factores de riesgo individual -Factores de riesgo laborales	Nominal

			<p>Traumatismo específico en mano y muñeca</p> <p>Traumatismos específicos en brazo y codo</p>		<ul style="list-style-type: none"><li>-Factores causales</li><li>-Signos y síntomas</li><li>-Tendinitis</li><li>-Teno sinovitis</li><li>-Dedo en gatillo</li><li>-Síndrome del canal de Guyon</li><li>-Síndrome del túnel carpiano</li><li>-Epicondilitis y epitrocleitis</li><li>-Síndrome del pronador redondo</li><li>-Síndrome del túnel cubital</li></ul>	
--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 02

### Cuestionario SISCO de Estrés Académico

#### Datos generales:

- ✓ Carrera a la que pertenece:
- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ Ocupación:

#### Datos específicos:

Instrucciones: Marca con una x la respuesta que se acomoda más a como se siente.

Durante el transcurso de este semestre ¿Has tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

a) SI      b) NO

1. Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del (tipo Likert) señala tu nivel de preocupación o nerviosismo, marcando el casillero respectivo.

Nada	Poco	Mucho	Bastante	Excesivo

2. Señala con una "X" con qué frecuencia te inquietaron las siguientes situaciones o tuviste si tuviste algunas reacciones que te presentamos:

Nº	SITUACIÓN	FRECUENCIA				
		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Competitividad entre compañeros					
2	Sobrecargas de tareas y trabajos escolares					
3	La personalidad y el carácter del profesor					
4	Las evaluaciones de los profesores (exámenes, ensayos, trabajos de investigación, etc.)					
5	El tipo de trabajo que te piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)					
6	No entender los temas que se abordan en la clase.					
7	Participación en clase (responder a preguntas, exposiciones, etc.)					
8	Tiempo limitado para hacer el trabajo.					
9	Otra (especifique):					

1. Señala con qué frecuencia tuviste las siguientes reacciones físicas, psicológicas y comportamentales cuando estabas preocupado o nervioso.

Nº	REACCIONES	FRECUENCIA				
		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)					
2	Fatiga crónica (cansancio permanente)					
3	Dolores de cabeza o migrañas					
4	Problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea					
5	Rascarse, morderse las uñas, frotarse					
6	Somnolencia o mayor necesidad de dormir					

Nº	REACCIONES	FRECUENCIA				
		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
7	Inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo)					
8	Sentimientos de depresión y tristeza (decaído)					
9	Ansiedad, angustia o desesperación					
10	Problemas de concentración					
11	Sentimiento de agresividad o aumento de la irritabilidad					
12	Conflictos o tendencia a polemizar o discutir					
13	Aislamiento de los demás					
14	Desgano para realizar las labores académicas					
15	Aumento o reducción del consumo de alimentos					

2. Señala con qué frecuencia utilizaste las siguientes estrategias para enfrentar la situación que te causaba la preocupación o el nerviosismo.

Nº	SITUACIÓN	FRECUENCIA				
		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias, ideas o sentimientos sin dañar a otros)					

2	Elaboración de un plan y ejecución de sus tareas					
3	Elogios a si mismo					
4	La religiosidad (oraciones o asistencia a misa)					
5	Búsqueda de información sobre la situación					
6	Ventilación y confidencias (verbalización de la situación que preocupa)					
7	Otra (especifique)					

## ANEXO 03

### Cuestionario de depresión de Zung

#### Datos generales:

- ✓ Carrera a la que pertenece:
- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ Ocupación:

#### Datos específicos:

Instrucciones: Marque con una X según usted considere, la respuesta se acerca a como se siente.

	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1. Me siento abatido(a) y melancólico(a)				
2. Por la mañana es cuando me siento mejor				
3. Interrumpo en llanto o siento ganas de llorar				
4. Me cuesta trabajo dormirme en la noche				
5. Tengo tanto apetito como antes				
6. Mantengo mi deseo, interés sexual y/o disfruto de las relaciones sexuales				
7. Noto que estoy perdiendo peso				
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				
18. Mi vida es bastante plena				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera				
20. Todavía disfruto con las mismas cosas que antes disfrutaba				

## ANEXO 04

### Cuestionario apoyo docente

#### Datos generales:

- ✓ Carrera a la que pertenece:
- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ Ocupación:

#### Datos específicos:

Instrucciones: Marque con una X según usted considere, la respuesta se acerca a como se siente.

S= Siempre AV= A veces N = Nunca

	ÍTEMS	N	AV	S
01	“La (el) docente te proporciona la ayuda necesaria”			
02	“La (el) docente reconoce el trabajo que tú haces”			
03	“La (el) docente te brinda confianza para intercambiar ideas”			
04	“La (el) docente te orienta, guía y facilita el aprendizaje”			
05	“La (el) docente se encuentra en el momento que tú necesitas”			
06	“La (el) docente te brinda buen trato”			
	TOTAL			

## ANEXO 05

### CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS MUSCULOESQUELÉTICOS

#### Datos generales:

- ✓ Carrera a la que pertenece:
- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ Ocupación:

#### Datos específicos:

A continuación, encontrará una serie de 24 preguntas donde se le pide marcar con la sinceridad posible. Le pedimos su colaboración respondiendo a cada uno de ellos según su perspectiva

N=Nunca; CN=Casi nunca; AV=A veces; CS=Casi siempre; S=Siempre

CONTENIDO DEL ÍTEM	N	CN	AV	CS	S
<b>CERVICALGIA</b>					
1. ¿Siente dolor en los hombros?					
2. ¿Siente dolor al realizar actividades en posición elevada o estirada?					
3. ¿Siente dolor al realizar trabajos que le origina movimientos repetitivos por arriba de los hombros?					
4. ¿Siente dificultad para movilizar el cuello?					
5. ¿Siente dolor en el cuello?					
<b>DORSALGIA</b>					
6. ¿siente dolor en la región dorsal de su cuerpo?					
7. ¿Siente contractura muscular y limitación de movimiento en la zona dorsal?					
8. ¿Presenta patología dorso lumbar?					
9. ¿Siente dolor al realizar cargas con un exagerado peso?					

10. ¿Siente dolor en las vértebras dorsales al realizar movimientos de flexión?					
11. ¿Siente dolor en las vértebras dorsales al levantar o bajar peso?					
<b>LUMBALGIA</b>					
12. ¿Siente dolor en la columna vertebral al realizar sus labores?					
13. ¿Siente dolor en la musculatura lumbar al trabajar sentado?					
14. ¿Siente dolor en la región lumbar baja?					
15. . ¿Siente dolor en los músculos dorsales, acrecentando la inflexibilidad muscular?					
16. ¿Presenta dolor al realizar un esfuerzo lumbar habitual?					
<b>TRAUMATISMO ESPECÍFICO EN MANO Y MUÑECA</b>					
17. ¿Presenta inflamación o ensanchamiento de un tendón?					
18. ¿Presenta dolor al realizar flexiones y/o extensiones extremas de la muñeca?					
19. ¿Presenta dolor al realizar flexión repetida de algún dedo?					
20. ¿Presenta dolor al realizar flexión y extensión prolongada de la muñeca, por presión repetida en la base de la palma de la mano?					
21. ¿Presenta dolor, entumecimiento, hormigueo y adormecimiento en la mano y/o dedo?					
<b>TRAUMATISMOS ESPECÍFICOS EN BRAZO Y CODO</b>					
22. ¿Presenta dolor en algún brazo?					
23. ¿Siente dolor en algún brazo cuando realiza movimientos?					
24. ¿Siente dolor al flexionar el codo?					

**ANEXO 06**  
**CUESTIONARIO DE SUSESO ISTAS - 21**

**Datos generales:**

- ✓ Carrera a la que pertenece:
- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ Ocupación:

**Datos específicos:**

Por favor, en base a la labor que desempeña como interno en ciencias de salud para su establecimiento de salud, elija una sola respuesta para cada pregunta. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que interesa es su opinión sobre los contenidos y exigencias de su trabajo. Muchas gracias

	Siempre	La mayoría de veces	Algunas veces	Solo algunas veces	Nunca
1. ¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?					
2. En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?					
3. En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?					
4. En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?					
5. ¿Su trabajo requiere atención constante?					
6. ¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?					
7. ¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero o compañera?					
8. ¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?					

9. Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?					
10. ¿Sientes que su empresa tiene una gran importancia para usted?					
11. ¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?					
12. ¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?					
13. ¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior?					
14. Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?					
15. Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?					
16. ¿Está preocupado por si le despiden o no le renuevan el contrato?					
17. ¿Está preocupado por si le cambian de tareas contra su voluntad?					
18. Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco					
19. Si está ausente un día de casa, las tareas domésticas que realiza, ¿se quedan sin hacer?					
20. Cuando está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?					

## **ANEXO 07**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por los investigadores Sofía Vannesa Ventura Chuquiano y Dhaly Brando Sanchez Ganoza de la Universidad César Vallejo.

El objetivo del estudio es determinar la relación entre los factores psicosociales y los síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.

La participación es voluntaria, si accede a participar se le pedirá responder algunas preguntas, toda la información que brinde es de carácter anónimo y estrictamente confidencial, por lo que no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

---

FIRMA

## ANEXO 08

### Ficha de derivación al Comité de Ética en Investigación

**A** : .....  
Presidente del Comité de Ética en Investigación

**De** : .....  
Presidente del Comité de Ética en Investigación

**Asunto** : Solicita revisión de producto de investigación

#### Datos informativos:

Campus o sede	Nivel (*)	Programa Académico	Semestre	Ciclo
Link donde se alojan los productos de investigación (*)				

#### Datos del Proyecto:

Nro	Apellidos y Nombres (**)	Título del Producto de Investigación	Evaluación del Comité de Ética en Investigación (***)
1	Ventura Chuquiano Sofia Vanesa	Factores Psicosociales y Síntomas Músculo Esqueléticos en Internos de Ciencias de la Salud	
2	Sanchez Ganoza Dhalyn brando	Factores Psicosociales y Síntomas Músculo Esqueléticos en Internos de Ciencias de la Salud	
3			
.			

(\*) Pregrado o Posgrado

(\*\*) El archivo en el drive debe corresponder a los apellidos y nombres de los autores

(\*\*\*) Revisión o VºBº

Marisol Angulo Ramos

---

Apellidos y Nombres del docente Asesor  
DNI: 4207463

## ANEXO 09

### Autorización de la organización para publicar su identidad en los resultados de las investigaciones

#### Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC:
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombres y Apellidos	DNI:

#### Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 8º, literal “c” del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (RCU Nro. 0470-2022/UCV) (\*), autorizo [ ], no autorizo [ ] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Factores Psicosociales y Síntomas Músculo Esqueléticos en Internos de Ciencias de la Salud	
Nombre del Programa Académico:	
Autor: Nombres y Apellidos: Sofía Vannesa Ventura Chuquiano Dhalyn Brando Sanchez Ganoza	DNI: 71346734 76857348

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.  
Lugar y Fecha:

Firma: \_\_\_\_\_

**(Titular o Representante legal de la Institución)**

(\*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 8º, literal “c” **Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en las tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, ni en el cuerpo de la tesis ni en los anexos, pero sí será necesario describir sus características.**

## ANEXO 10

### AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS



MEMORANDUM No. 1873 -2023-RA-DIRES-H"VRG"-HZ/UADEI/J.

ASUNTO : Autorización de recolección de datos

A : Dr. Jorge Romero Soriano  
Jefe del Departamento de Cirugia

REF. : Proveído No.039-2023-RA-DIRES-H" VRG" -HZ/CIEI/P.

FECHA : Huaraz, 30 de Noviembre del 2023

Por el presente se hace de su conocimiento que el Comité de Ética e Investigación, autoriza la realización de Recolección de datos para el Proyecto de Investigación denominado "Factores psicosociales y síntomas musculoesqueléticos en internos de ciencias de la salud.

Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerite a Sofía Vannesa Ventura Chuquiano y Dhilyn Brando Sánchez Ganoza, para realizar la recolección de datos en el Departamento a su cargo, por lo que se le solicita en el informe del proyecto deberán especificar confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, debiendo usar su equipo de protección personal (EPP) al visitar las instalaciones del Hospital.

Atentamente,



D.E.D. / D.R.M.  
c.c. Sec. Dirección  
U. Docencia  
Hz. 30.11.2023



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - ANCASH  
Hospital Ystor Ramos Guardia - Huaraz

M.C. DOUGLAS LÓPEZ DE GUIMARAES  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMP-018513 DNI-31674722



MEMORANDUM No. 1874 -2023-RA-DIRES-H"VRG"-HZ/UAEI/J.

ASUNTO : Autorización de recolección de datos  
A : Dr. Luis E. Pompilio Quintana  
Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia  
REF. : Proveído No.039-2023-RA-DIRES-H" VRG" -HZ/CIEI/P.  
FECHA : Huaraz, 30 de Noviembre del 2023

---

Por el presente se hace de su conocimiento que el Comité de Ética e Investigación, autoriza la realización de Recolección de datos para el Proyecto de Investigación denominado "Factores psicosociales y síntomas musculoesqueleticos en internos de ciencias de la salud.

Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerite a Sofía Vannesa Ventura Chuquiano y Dhalyn Brando Sánchez Ganoza, para realizar la recolección de datos en el Departamento a su cargo, por lo que se le solicita en el informe del proyecto deberán especificar confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, debiendo usar su equipo de protección personal (EPP) al visitar las instalaciones del Hospital.

Atentamente,



  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - ANCASH  
Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz  
.....  
**M.C. DOUGLAS LÓPEZ DE GUIMARAES**  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMP: 018513 / DNI: 31674722



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, ANGULO RAMOS MARISOL JANETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Factores Psicosociales y Síntomas Músculo Esqueléticos en Internos de Ciencias de la Salud

", cuyos autores son VENTURA CHUQUIANO SOFIA VANNESA, SANCHEZ GANOZA DHALYN BRANDO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 01 de Diciembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
ANGULO RAMOS MARISOL JANETH <b>DNI:</b> 42074639 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4779-949X	Firmado electrónicamente por: MANGULO22 el 01- 12-2023 18:57:56

Código documento Trilce: TRI - 0676808