



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MÉDICA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

Trabajo Académico

Distancia recorrida y la calidad de vida en trabajadores textiles de la galería

Santa Rosa, Lima 2022

**Para optar el Título de
Especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria**

Presentado por:

Autora: Cantoral Díaz, Katerine Doris

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9599-4527>

Asesora: Mg. Diaz Mau, Aimee Yajaira

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5283-0060>

Lima – Perú

2024

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

Yo, Katerine Doris Cantoral Diaz egresado de la Facultad de Ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Distancia recorrida y la calidad de vida en trabajadores textiles de la galería Santa Rosa, Lima 2022". Asesorado por el docente: Díaz Mau, Aimé Yajaira DNI 40604280 ORCID 0000-002-52830060 tiene un índice de similitud de 12 (doce) % con código oid: 0000-0001-9599-4527 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Katerine Doris Cantoral Diaz
 DNI: 46212110



.....
 Firma
 Mg. Díaz Mau, Aimee Yajaira
 DNI: 40604280

Lima, 30 de Julio de 2024

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

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

En el reporte turnitin se ha excluido manualmente como se observa en la parte final del mismo lo que compone a la estructura del modelo de tesis de la universidad, como instrucciones o material de plantilla, redacción común o material citado, que no compromete la originalidad de la tesis.

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	4
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problema específico	6
1.3. OBJETIVOS	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivo específico	7
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
1.4.1. Justificación teórica.	8
1.4.2. justificación metodológica	9
1.4.3. justificación práctica.....	9
1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	10
Temporal:	10
Espacial:.....	10
Poblacion o unidad de analisis:.....	¡Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. Antecedentes.....	11
2.1.1. Antecedentes internacionales.	11
2.1.2. Antecedentes nacionales.	15
2.2 Bases teóricas	17
2.3. Formulación de la hipótesis:	21
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específica	21
3.1 Método de la investigación:	23
3.2 Enfoque o ruta de la investigación:	23
3.3. Tipo de la investigación:.....	23
3.4. Diseño de la investigación:	24
3.5. Población, muestra y muestreo:	24
3.6. Variable y operacionalización	1
3.7. técnica e instrumento de recolección de datos	29
3.7.1. Técnica.	29
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	29

3.7.3. Validación	30
3.7.4. Confiabilidad	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1 Cronograma de actividades	36
4.2. Presupuesto	37
5. REFERENCIAS.....	39

1. EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las partículas que son transportadas por el aire son potencialmente dañinas para todo ser humano en el entorno laboral. En los trabajadores textiles despierta una gran preocupación por la exposición al polvo directo y los factores asociados a enfermedades respiratorias (1). Las grandes cantidades de polvo de fibra, que se acumula entre los techos, ventanas, el ambiente que son producidos por diferentes procesos, son unas de las principales causas que podrían provocar enfermedades de origen respiratorio como mayor prevalencia la bisinosis, asbestosis y otras entre los trabajadores textiles. Por lo que contribuye a la ausencia del trabajo, mayor número de visita al médico y alterar la calidad de vida en esta población (2).

El mundo de la industria textil con el paso del tiempo se ha vuelto muy importante para crecimiento económico en los países en desarrollo. Con el paso de los años han aumentado las cantidades de personas que ejercen esta actividad, volviéndose vulnerables por la exposición prolongada. En estudios informan la vulnerabilidad a los problemas de salud respiratoria que están sometidos este sector, pero sin embargo existen necesidades de más estudios de este tema y generar medidas prevención para este sector (3).

La calidad de vida relacionada con la salud se muestra afectada por diferentes causas como la falta de infraestructura adaptada y ventilada. Esta influye en la aparición de problemas de relacionados con la zoonosis, etc. (4).

Entre estos efectos de origen ocupacional se presentan las enfermedades pulmonares que representan una causa importante de mortalidad y discapacidad (5). Los

trabajadores expuestos de manera prolongada a diversos contaminantes entre polvos o metales pueden provocar un conjunto de enfermedades respiratorias que generan efectos en el organismo y pueden permanecer después que la exposición termina (6).

Se menciona que un 80 %, de los trabajadores que estén expuestos a polvos, gases y humos, con el paso del tiempo presentaron síntomas respiratorios, que fueron desde una simple tos, y sensación de disnea siendo compatible con un proceso inflamatorio, durante el desarrollo progresivo de esta patología. Sin embargo, estas son progresivas y se desarrollan a largo plazo. Que irá agravando con el sedentarismo y la falta de actividad física (7).

Siendo la condición física relevante para la salud, el Ministerio de salud en el Perú estima que la inactividad física tiene un impacto del 21%, al 40 % como causa principal de diferentes enfermedades, con eso se concluye que un gran porcentaje de adultos realizan poca actividad debido al tipo de trabajo que realizan (8).

La prueba de caminata de 6 minutos ha demostrado ser el predictor más importante de pronóstico de vida (9). Es la prueba de oro muy importante para la medición de la capacidad funcional en pacientes. En un estudio internacional muestran la distancia recorrida mediante el test de caminata de 6 minutos en personas (10).

En el contexto nacional, en el Perú las enfermedades respiratorias de origen ocupacional representan entre el 30% y 60% de todas las causas de morbilidad que ha generado una demanda en los servicios de salud. Los riesgos físicos emergentes incluyen malas condiciones ergonómicas en el trabajo, radiaciones electromagnéticas,

fuertes exigencias, exposición al polvo y limitaciones de carácter psicológico y mental. Conllevando esto a enfermedades respiratorias con el tiempo, incrementando el número de ausentismo, visitas médicas y hospitalizaciones, como consecuencia de eso disminuye la productividad en el trabajo. Estas personas tienen un ritmo de trabajo más sedentario en algunos de ellos con más de 12 horas de jornada laboral por lo que se hace aún más agravante su situación y crean factores de comorbilidad con el paso del tiempo (11).

Hasta la actualidad no se cuenta con suficientes investigaciones actualizadas y relacionadas a estos hechos, por esta razón no se puede limitar ni ser impedimento que se ejecuten actividades de prevención, promoción, y hasta investigaciones futuras que ayuden a ampliar el conocimiento y mitigar los riesgos laborales.

Por todo lo expuesto la actividad física está disminuida en estas personas por la carga laboral a la que están sometidas, por lo que se busca conocer el comportamiento de la frecuencia cardíaca, la saturación de oxígeno, el grado de disnea, frecuencia respiratoria y la distancia recorrida mediante pruebas que miden la capacidad funcional y relacionar esta con la calidad de vida mediante el cuestionario SF-12.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa, La Victoria 2022?

1.2.2. Problema específico

¿Cuál es la distancia recorrida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa, La Victoria 2022?

¿Cuál es el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa, la victoria 2022?

¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa, la victoria 2022?

¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa, la victoria 2022?

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los trabajadores textiles?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la distancia recorrida y la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa, La Victoria 2022.

1.3.2. Objetivo específico

- Identificar la distancia recorrida mediante el test de caminata de 6 minutos en los trabajadores textiles.

- Identificar el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles mediante el cuestionario SF12.
- Identificar la relación entre la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles.
- Identificar la relación entre el resultado de la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Justificación teórica.

El presente estudio de investigación se justifica de manera teórica, por abordar un tema relevante en la actualidad, relacionado con las enfermedades respiratorias crónicas detectadas en trabajadores textiles y su relación con la calidad de vida, debido a que mantienen una larga jornada laboral diaria, labor de tipo sedentaria (9). pocas medidas de protección, exponiéndose a agentes y materiales tóxicos por años, así mismo se han realizado escasas investigaciones en este sector de la población económicamente activa, por tal motivo, se busca

conocer la relación entre la distancia recorrida y la calidad de vida en trabajadores textiles.

De esta manera se dejará información científica actualizada, que podrá ser utilizada para investigaciones futuras.

1.4.2. justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico se justifica, debido a que tendrá relevancia en base a la relación de los instrumentos de investigación que han sido utilizados en diversas investigaciones, donde se medirá la distancia recorrida mediante el test de caminata de 6 minutos, además del cuestionario SF-12 para la calidad de vida, y en base a estos resultados, establecer la relación entre ambas variables evaluadas en los trabajadores textiles.

1.4.3. justificación práctica

Así mismo, el presente estudio de investigación desarrolla la justificación práctica, basado en el conocimiento que aportará en relación a las dos variables de estudio, dejando un aporte significativo a la comunidad científica y de manera particular a los especialistas en fisioterapia cardiorrespiratoria, en base a la evaluación obtenida generar planes de tratamiento, logrando un aporte a la sociedad permitiendo el desarrollo y motivación de nuevas investigaciones a futuro.

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Temporal:

Para realizar el presente proyecto de investigación tendrá una duración de cuatro meses. Los datos del periodo de tiempo que consideraré corresponderán a los meses de julio, agosto, setiembre, octubre, noviembre, diciembre del 2022. Con este tiempo nos permitirá a investigar el tema a profundidad y aplicarlo con este tipo de población de estudio.

Espacial:

Este proyecto de investigación se realizará en la galería Santa Rosa, que se encuentra ubicado en el distrito de La Victoria. Lima-Perú. Con la aprobación del gerente de la galería se pedirá la colaboración de trabajadores textiles que llevan en ese rubro varios años.

Población o unidad de análisis

Será realizado con trabajadores del área textil de la galería Santa Rosa aplicando los instrumentos el test de caminata de 6 minutos, donde se medirá la distancia recorrida, y el cuestionario SF-12, el cual permitirá tener una evaluación de la calidad de vida. Contando con los recursos económicos y administrativos, así también con el apoyo del asesor y los docentes de la especialidad. Siendo su unidad de análisis un trabajador de la galería Santa Rosa.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales.

Baños, et al (12), tuvieron como objetivo “Evaluar la relación entre la capacidad aeróbica medida por la distancia recorrida con el sexo, edad, disnea y comorbilidades

cardio metabólicas en pacientes con EPOC”. La metodología que siguen los autores se relaciona con un estudio estudio de un corte transversal, el instrumento utilizado fue el test de caminata de 6 minutos realizados en pacientes con Epoc. Para este estudio se utilizó una muestra de 101 pacientes con edad promedio de 74,1+-8,7 años. Como resultado de este estudio se encontró diferencias significativas entre la distancia recorrida y el desempeño entre hombres y mujeres. Por lo que se concluyó que la capacidad Física aeróbica y funcional esta relacionada con la presencia de comorbilidades cardiovascular y/o respiratoria.

Tumba, et al (13), tuvieron como objetivo objetivo “ *Determinar la Calidad de vida y rendimiento físico en pacientes con obesidad*”. La metodología que siguen los autores se relaciona con un estudio observacional prospectivo de pacientes con obesidad que fueron reclutados de un programa de tratamiento de rehabilitación para la obesidad en la unidad del departamento de trastornos de alimentación. En este estudio se utilizó la colaboración de 716 pacientes de ambos sexos entre las edades de 18 - 65 años, Para llevar a cabo esta investigación se utilizó como instrumento una encuesta corta de SF-36 y la prueba de caminata de seis minutos (6MWT), que permitió ver la distancia recorrida observar con el rendimiento físico y finalmente relacionarla con la calidad de vida en esta población. El resultado obtenido fue que los participantes de bajo rendimiento en la prueba (6MWT) mostraron puntuaciones de dominio de calidad de vida más bajas, con SF-36. Con esto se concluyó que la dimensión psicosocial del instrumento SF-36 tiene mayor representación en la calidad de vida en ambos grupos.

Jaime, et al (14)., donde el objetivo fue “ *Predecir el desempeño aeróbico con la prueba de caminata de seis minutos relacionada con variables del estado nutricional,*

antropométricas y de actividad física en adolescentes chilenos”. La metodología que siguen los autores se relaciona con un estudio de diseño no experimental de corte transversal. Para este estudio se utilizó una muestra de 180 adolescentes entre las edades de 15 y 19 años. Los resultados fueron similares entre ambos sexos, no encontrando diferencia entre la ecuación y la PC6M. La ecuación que predice la distancia en la PC6M es $479,477 + (46,581 \times \text{Sexo}) + (74,441 \times \text{Estatura}) + (-0,865 \times \text{IMC}) + (10,784 \times \text{AF})$. Con esta investigación se concluye que existe predictores relevantes en bajo porcentaje entre la IMC, la AF y el sexo que determinan la distancia recorrida en la PC6M.

Maria, et al (15), tuvieron como objetivo “Evaluar la confiabilidad y validez del cuestionario SF 12 en chilenos”. La metodología que utilizaron tiene un enfoque cuantitativo, donde se obtuvo una encuesta nacional de calidad de vida realizada en participantes chilenos mayores de 15 a 47 años donde el 63 % fueron mujeres. El resultado ha demostrado que al menor percepción de calidad de vida se relaciona con mayor mortalidad, hospitalización y re- hospitalización. También esta relacionada a baja adopción de ejercicios físicos y alimenticios. Con este estudio muestra una adecuada confiabilidad.

Tamires, et al (16), tuvieron como objetivo “Analizar y discutir la calidad de vida de los trabajadores mineros”. Para la metodología se realizó una metaanálisis con una revisión descriptiva de 2 años desde el 2017 al 2019. se revisó varios estudios donde utilizaron diferentes instrumentos para medir la calidad de vida. Se obtuvo como resultado que la calidad de vida en los trabajadores expuestos a tóxicos es inferior a otro grupo control y depende del tipo de enfermedad asociada a la que este sometido. Se concluye que la calidad de vida presenta una disminución y se encuentra asociado a enfermedades subyacentes, el trabajo y condiciones ambientales.

Suarez, et al (17), tuvieron como objetivo “Evaluar la calidad de vida en una población en general entre niños y jóvenes, personas con discapacidad y adultos mayores”. Para la metodología se realizó una revisión bibliográfica, seleccionando estudios retrospectivos, casos y artículos cuyos objetivos mantiene una interpretación cualitativa al concepto de calidad de vida y con una población que este dentro del primer nivel de atención. Se utiliza diferente instrumentos como WHOQOL, FUMAT, EUROQOL-5, SF12, ESCALA DE KARNOSFSKY, que permitió dar con la calidad de vida en la población estimada. se concluyó que la calidad de vida es variable por las limitaciones propias de la condición en particular de cada persona.

Karin, et al (18)., tuvieron como objetivo “*seleccionar y sintetizar información acerca de la Función pulmonar; capacidad funcional y calidad de vida en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática*”. La metodología que siguen los autores se relaciona con un estudio prospectivo, revisión de literatura desde 2000 a 2016. Se observó en esta revisión que los pacientes sometidos a rehabilitación pulmonar presentaban aumento significativo en la distancia recorrida en test de marcha de 6 minutos. La función pulmonar, los resultados varían en las poblaciones estudiadas. En la calidad de vida se observó una mejora en los pacientes sometidos a rehabilitación, pero los niveles de disnea muestran resultados discordantes. Por lo que se concluyó que la capacidad funcional y calidad de vida relacionados con la salud se ven beneficiadas después de los programas de rehabilitación que se mantienen a los 6 meses de evaluación post-entrenamiento. También se concluye que los estudios relacionados a estos temas siguen siendo escasos y con poblaciones pequeñas.

Jhonatan B, et al (19)., tuvieron como objetivo “*Determinar la relación entre la capacidad aeróbica, la disnea y la calidad de vida en pacientes con EPOC que acuden a un programa de rehabilitación*”. La metodología que siguen los autores se relaciona con un estudio de diseño no experimental, correlacional de corte transversal. Para realizar esta investigación se uso el test de caminata de 6 minutos (TC6M) y el cuestionario de calidad de vida SGRQ y CRQ-SAS. Se estudio a 36 pacientes en su mayoría fueron hombres. El resultado de la investigación confirma que existe una correlación entre la calidad de vida y el EPOC .

Ahumada, et al (23)., tuvieron como objetivo “Identificar los factores asociados al sedentarismo e inactividad física en Chile” . para este estudio se realizó una revisión sistemática cualitativa de artículos desde 2009 – 2019. Dando como resultado que uno de los factores de riesgo asociados al sedentarismo principalmente es el tipo de trabajo al que está sometido. Por otro lado, la inactividad física se asoció con la edad ≥ 65 años. Concluyendo que el sedentarismo está muy asociado a la inactividad física.

2.1.2. Antecedentes nacionales.

Santos, et al., (20), tuvieron como objetivo “*determinar la distancia recorrida mediante la prueba de caminata de 6 minutos en adultos mayores saludables de 60 a 80 años*”. La metodología que siguen los autores se relaciona con un estudio de tipo descriptivo con un diseño observacional. El estudio se desarrolló con este grupo etario porque en los últimos diez años esta población ha aumentado y se demuestra que muchos de ellos realizan poca actividad física. Se utilizaron instrumentos de investigación, se usó la prueba de caminata de 6 minutos, información que constituye un instrumento que estima la capacidad funcional, y evalúa

capacidad y tolerancia. Se utilizó una muestra de 43 adultos mayores saludables de entre 60 y 80 años. Así se concluye así que los varones recorren mayor distancia que las mujeres, y la distancia disminuye conforme la edad aumenta.

Jerusca. (21), tuvieron como objetivo *“Determinar la calidad de vida en salud y molestias músculo esqueléticas en trabajadores de una empresa del sector textil de lima metropolitana”*

La metodología que sigue el autor es de un diseño cuantitativa no experimental. Utiliza como instrumento el Cuestionario Cornell Musculoskeletal Discomfort Questionnaires (CMDQ). Se usó como muestra de 100 trabajadores de una empresa del sector textil. Al final de se concluyó que 100% de los trabajadores que fueron estudiados presentaban molestias músculo esqueléticas. Para conocer el resultado de la variable calidad de vida relacionada a la salud según el componente físico. Con este estudio se concluye que el 100 % de las personas estudiadas presentan molestias osteomusculares y con regular influencia en la calidad de vida.

Alfredo, et al. (22), tuvieron como objetivo *“Analizar y describir los factores del sedentarismo, la prevención y consecuencias que ocasionan en una población de jóvenes de la región de Lambayeque – Perú”*. Este estudio tuvo un enfoque cualitativo, de nivel descriptivo, para la metodología se realizó una revisión sistemática de diferentes plataformas de investigación desde el año 2017 al 2021. Concluyendo la afirmación de la prevalencia de sedentarismo como consecuencia de la inactividad física, por lo tanto, es necesario adquirir medidas de prevención con la finalidad de evitar riesgos de enfermedades crónica no trasmisibles.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Distancia recorrida

test de caminata de 6 minutos

El test de caminata de 6 minutos es una prueba simple, objetiva y clínicamente útil, que nos permite estimar la capacidad funcional del individuo en diversas condiciones clínicas. Esta prueba demuestra ser una herramienta muy útil con el paso de los años y puede ser usada en pacientes con diferentes enfermedades respiratorias crónicas (24).

Esta prueba puede ser realizada en pacientes de diferentes espectros de diagnósticos, esto se debe a la característica de la prueba, su diseño y el modelo de su procedimiento lo hace muy útil. Tiene amplias ventajas, el procedimiento de esta prueba hace que se vea más interesante, además de tener un tiempo determinado para realizar el test y no trabaja con una distancia determinada sino con la distancia recorrida por el propio paciente (25).

Características

Esta prueba tiene el propósito de medir la distancia máxima que un individuo puede recorrer durante un período de seis minutos, para esto el paciente debe caminar tan rápido como le sea posible. Con la práctica de esta prueba se ha permitido observar la clasificación, el seguimiento y el pronóstico de la persona en especial portadoras de alguna enfermedad respiratoria (26).

Indicaciones:

El test de caminata de 6 minutos es utilizada en pacientes sanos como también con alguna enfermedad cardíaca o pulmonar que pueda tener un grado moderado o avanzado lo que dará una valoración que podemos interpretar como predictor de muerte y de morbilidad.

Limitaciones:

Las limitaciones que podemos observar al aplicar esta prueba son para pacientes que presentan alguna limitación funcional, con problemas crónicos y/o alguna discapacidad que involucren el poder desplazarse y la marcha. para estos tipos de pacientes es aceptable que puedan usar dispositivos biomecánicos (bastones, prótesis, etc) que puedan ayudar en desplazarse (23).

Contraindicaciones relativas para continuar con la prueba de 6 minutos se puede mencionar a personas con taquicardia donde la Frecuencia cardíaca > 120 por minuto en reposo, Presión arterial sistólica > 180 mmHg, Presión arterial diastólica > 100 mmHg y Saturación arterial de oxígeno en reposo $< 89\%$ (23).

La prueba también se puede detener o suspender en algunos casos cuando el paciente presente dolor torácico, disnea intolerable, calambres intensos en las piernas, diaforesis, aparición de cianosis evidente, palidez y aspecto extenuado (21).

Interpretación

Se considera el valor absoluto de la distancia caminada medidos y su revelación con el valor normal publicado (27).

Referencias	Ecuaciones
Enright P, Sherrill D. Am J Respir Crit Care Med. 1998	Hombres= $(7,57 \times \text{altura cm}) - (5,02 \times \text{edad años}) - (1,76 \times \text{peso kg}) - 309\text{m}$ Mujeres= $(2,11 \times \text{altura cm}) - (5,78 \times \text{edad años}) - (2,29 \times \text{peso kg}) + 667\text{m}$
Troosters Gosselink R, <i>et al.</i> Eur Respr J. 1999	6MWT= $2,18 + (5,14 \times \text{altura cm}) - (5,32 \times \text{edad años}) - (1,80 \times \text{pesokg}) + (51,31 \times \text{sexo})$ Mujeres: 0 Hombres: 1
Gibbons W. Frutcher N. <i>et al.</i> J Cardiopulm Rehab. 2001	6MWT= $666, 8 - (2,99 \times \text{edad años}) - (74,7 \times \text{sexo})$ Mujeres: 1 Hombres: 0
Casanova C. <i>et al.</i> Eur Respir J. 2011	6MWT= $361 - (\text{edad años} \times 4) + (\text{altura cm} \times 2) + (\text{HRmax} / \text{HRmax \% pred} \times 3) - (\text{pesokg} \times 15) - 30(\text{mujeres})$

6MWT: Test de caminata de los 6 minutos (siglas en inglés); HRmax: frecuencia cardíaca máxima alcanzada (siglas en inglés); HRmax pred %: porcentaje de la frecuencia cardíaca máxima teórica para la edad.

Valor Pronostico

- Caída mayor o igual del 4 % de la SpO₂. Distancia recorrida, se describe en pacientes con patologías cardiorrespiratorias una esperanza de vida del 20 % para los que caminaron menos de 332 m y 90 % con los que caminaron distancias mayores (28).

2.2.2 Calidad de vida.

La calidad de vida es una propiedad que tiene un individuo para experimentar situaciones y condiciones de su medio ambiente, esto va depender de algunas interpretaciones y valoraciones de su entorno. Esta se puede dividir de manera objetiva y calidad de vida percibida (29).

De acuerdo con Levy y Anderson (30), “Calidad de vida es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa”.

El sentirse sanos, productivos, seguros y capaces de expresar sus emociones son indicadores de una buena calidad de vida. Aspectos objetivos que determinan una buena calidad de vida que incluyen tener un bienestar material, relaciones armónicas con el ambiente y la comunidad, salud objetivamente considerada (31).

cuestionario SF-12

Se trata de un cuestionario para poder medir la calidad de vida, Se puede usar de manera genérica y de uso individual. Este cuestionario tiene la ventaja de ser completado en tiempo más corto aproximadamente en apenas 2-3 minutos, en comparación a los 10 minutos que requiere el SF-36 (32).

El cuestionario SF-12 es una alternativa eficiente, que permite evaluar la calidad de vida y relacionarla con la salud de pacientes con diferentes patologías. Es una versión reducida del cuestionario SF 36. Está formado por 12 ítems extraídos del SF-36 que cubren con uno o dos ítems cada una de las ocho dimensiones que ofrece este instrumento.

Este cuestionario de calidad de vida proporciona una evaluable y complementaria información, que dará una percepción sobre el impacto de la enfermedad y/o el tratamiento sobre su vida diaria. Según algunos autores afirman que se trata de una escala que permite hacer medidas, con la finalidad de obtener un perfil del estado de salud física, social y mental (33).

2.3. Formulación de la hipótesis:

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre la distancia recorrida y el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.

H0: No existe relación entre la distancia recorrida y el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.

2.3.2. Hipótesis específica

1.

H1: Existe relación entre la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.

H0: No existe relación entre la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa.

2.

H1: Existe la relación entre el resultado de la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa.

H2: No existe la relación entre el resultado de la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación:

Para la elaboración del presente trabajo de investigación se empleará un método hipotético – deductivo de alcance correlacional, se realizará desde la elaboración de una hipótesis propuesta por información práctica y se empleará normas detalladas que ayudará a determinar la valoración de la hipótesis de inicio si este fuera verdadero o falso (31).

3.2 Enfoque de la investigación:

La presente investigación tendrá un enfoque tipo cuantitativo; lo cual recolectarán los datos que se obtendrán a través de los resultados de los instrumentos empleados. Estos resultados serán recolectados y analizados con un análisis estadístico que nos permitirá observar y realizar las conclusiones del tema de investigación. El enfoque cuantitativo permitirá también analizar las variables por intermedio de estrategias estadísticas y así ser más factibles en la extrapolación de los resultados, tener mayor exactitud y confiabilidad de cada prueba estadística para una objetiva interpretación (32).

3.3. Tipo de la investigación:

Este estudio de investigación será aplicado porque tiene la intención de mejorar la calidad de vida y así contribuir con la construcción del conocimiento nuevo,

también por que tendrá el objetivo de resolver un determinado problema, enfocándose en una búsqueda y consolidación para su aplicación (33).

3.4. Diseño de la investigación:

El presente trabajo es un tipo de diseño de la investigación no experimental. Para esto no se alterará las variables y esta manera se podrá observar solo el evento a investigar. De la misma manera este trabajo de investigación será una investigación transversal, dado que la recolección de la muestra se dará en un tiempo determinado con una población establecida.

3.5. Población, muestra y muestreo:

Población

Estará constituido por una población de trabajadores textiles que se encuentra laborando dentro de la galería Santa Rosa, Lima, Perú. La población es aproximadamente un total de 150 trabajadores. (N=150)

Muestra

Para la muestra censal que utilizaremos en este proyecto de investigación intentará representar a la población en estudio, estará conformado por 109 participantes (n=109) que se encuentra laborando dentro de la galería Santa Rosa. Para la realización y el cálculo del tamaño muestral, se tomó en cuenta el total de la población a estudiar, nivel de confianza, margen de error.

Expresaremos el tamaño de la muestra de la siguiente forma:

$$\text{Fórmula: } n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 (N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

z = Nivel de confianza al 95%.

p = Proporción de la población que tiene o desarrolla el evento.

q = Proporción de los que no tienen o desarrollan el evento (1-p).

N = Tamaño de la población en estudio.

E = Error máximo permitido y asignado a nuestro estudio (5%).

Muestreo

Se tendrá un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto quiere decir que los evaluadores seleccionaran las muestras y sus observaciones pertenecientes a los participantes del estudio. En la selección, se basará por el juicio subjetivo del evaluador y no será al azar. La selección se realizará de acuerdo a los criterios de inclusión.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

-Personas que laboren con más de 5 años de experiencia en el rubro textil.

-Personas mayores de 30 a 60 años de edad.

-Personas hemodinamicamente estables.

-Personas colaboradoras en adecuadas condiciones físicas y mentales.

-Personas que firman el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Personas con enfermedades cardiacas y/o respiratorias agudas.

-Pacientes con problemas cardíacos sin tratamiento.

-Personas con alguna alteración osteomuscular que limite la marcha.

- Pacientes con compromisos neuromusculares degenerativos.

-Pacientes que no completen las pruebas.

3.6. Variable y operacionalización

Variable 1: Distancia recorrida

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Distancia recorrida	Se usará; El test de caminata de 6 minutos que nos permitirá medir la distancia máxima que un individuo puede recorrer durante un período de tiempo por seis minutos.	<ul style="list-style-type: none"> - Cardíaco - Respiratorio - Físico 	<ul style="list-style-type: none"> • PA • FC • FR • Sato2 • Borg • Distancia recorrida 	<ul style="list-style-type: none"> • Razón • Numeral • Numeral • Intervalo • Razón • Intervalo 	<ul style="list-style-type: none"> • 120/80 • 50-104 Lpm • 10 – 50 resp/min 95 – 100 % 91 – 94 % 86 – 90 % < 85 % • 0, 1, 2, 3, 4....., 10 • I- < 350 metros II- 500-599 III-700 metros a mas

Variable 2:

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Calidad de vida	Esta variable será evaluada mediante el cuestionario SF12. Mide la calidad de vida, Se puede usar de manera genérica y de uso individual. Es una prueba corta aproximadamente en apenas 2-3 minutos, en comparación a los 10 minutos que requiere el SF-36	<ul style="list-style-type: none"> • Componente Físico • Componente Mental 	<ul style="list-style-type: none"> • Función física • Rol físico • Dolor corporal • Salud general • Vitalidad • Función social • Rol emocional • Salud mental 	<p>ordinal</p> <p>ordinal</p>	<p>0 – 50- 100</p> <p>Buena</p> <p>regular</p> <p>Mala</p>

3.7. técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica.

Son procedimientos que se encuentran dirigidos por el investigador principal, y se va obtener toda la información necesaria para cumplir con los objetivos planteados. La técnica que utilizaremos en este proyecto de investigación será la observación de cada uno de los fenómenos descritos, donde a partir de esta observación realizaremos el registro de las observaciones de cada variable de interés en una ficha de recolección de datos. (34)

3.7.2. Descripción de instrumentos.

La primera variable se evaluará con el Test de caminata de 6 minutos. Para la recolección de datos se incluirá algunos aspectos: información personal, medición es antropométricas, evaluación de la escala de Borg para disnea se tomara antes y después de la prueba, los signos vitales fisiológicas cardiorrespiratorias (presión arterial, frecuencia cardíaca y pulsioximetría) de la misma manera se medirá antes y durante y después de la prueba de caminata, finalmente la distancia recorrida.

Se evaluará a 109 personas con edades entre 30 y 80 años, control de signos vitales, se seguirá con las instrucciones previas para el recorrido del lugar, recorrido y procedimiento de cómo se dará la prueba, al finalizar el test de caminata de 6 minutos de la prueba, se medirá inmediatamente los signos vitales, la escala de borg y este debe repetirse a los 2 y 5 minutos después de terminar la prueba. Finalmente se evaluará la distancia recorrida por cada persona, para poder

buscar correlación con la segunda variable para poder medir la calidad de vida y correlacionar con la distancia recorrida mediante el cuestionario SF 12. Este cuestionario es una versión reducida, formada por 12 ítems, mientras más se acerca a una puntuación de 100 corresponde a mejor calidad de vida.

3.7.3. Validación.

La validación donde un instrumento mide realmente lo que busca ser medido y esto establecido en los objetivos de la investigación. La validez de contenido, establece el grado en la que un instrumento refleja ante un dominio específico del propio contenido de lo que se mide, también establece que se puede validar un instrumento de medición comparándolo con algún criterio externo que pretende medir lo mismo. Por esa razón, con la validación vamos evaluar la correcta medición de lo que se necesite y que pueda constatar esos mismos datos (35).

La validación a nivel nacional para la presente investigación será realizada mediante tres juicios de expertos.

prueba de caminata de 6 minutos: Anexo 5

El test de caminata de 6 minutos fue validado en marzo de 2002 por la sociedad americana del tórax (ATS), con esto se establecieron diversas recomendaciones para la aplicación de la prueba. Con estas recomendaciones se puede describir el propósito, brindar indicaciones, la limitación, contraindicaciones para realizar la prueba, seguridad, aspectos

técnicos, el equipo requerido para el proceso, la preparación y el lugar que puede ser utilizado para abordar esta prueba. (36)

- **Cuestionario SF12**

El cuestionario SF12. ha sido validado en Lima - Perú 2017, por Richard Pérez, Daniel William. Este cuestionario para el estado de salud evaluará la base de diferentes áreas de la misma, fundamentalmente de su estado físico, funcional, psicológico y social. (37)

3.7.4. Confiabilidad

- **Distancia recorrida (Test de caminata de 6 minutos.)**

Para la medición de la confiabilidad de esta investigación se utilizará la medición de alfa de Cronbach, obteniéndose 0.980 indicando una buena consistencia del instrumento como alfa.

El test de caminata es una prueba que permite valorar la capacidad cardiopulmonar, esta prueba se ha utilizado por muchos años en personas con diversas patologías, en adultos y en niños, demostrando que tiene alta confiabilidad y validez (38).

- **Calidad de vida (SF12)**

Para la medición de la confiabilidad de esta investigación se utilizará la medición de alfa de Cronbach, obteniéndose 0.980 indicando una buena consistencia del instrumento como alfa

Los resultados obtenidos del cuestionario SF 12 tienen una utilidad práctica, es un instrumento sencillo, fácil de utilizar, es relevante y sobre todo confiable (39).

Las características lo presentamos en la siguiente ficha técnica:

FICHA TÉCNICA	
NOMBRE	Test de caminata de 6 minutos.
APLICACIÓN	Individual
TIEMPO DE DURACIÓN	Aproximadamente 15 Minutos,
DIRGIDO	A personas que se encuentra laborando dentro de la galería Santa Rosa y que cumplen los criterios de inclusión.
	<p>TEST DE CAMINATA DE 6 MINUTOS</p> <p>1. Cardíaco</p> <ul style="list-style-type: none"> • PA • FC <p>2. Respiratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> • FR • SATO2 <p>3. Físico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borg
	<p>CALIDAD DE VIDA</p> <p>Cuestionario SF12</p> <p>4. Componente Físico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Función física - Rol físico - Dolor corporal - Salud general <p>5. Componente Mental</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vitalidad - Función social - Rol emocional - Salud mental
DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO	El cuestionario SF12 mide la calidad de vida, Se puede usar de manera genérica y de uso individual. Es una prueba corta aproximadamente en apenas 2-3 minutos

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.

Para la recolección de datos se obtendrá mediante el programa de SPSS 23 que permitirá hacer un análisis estadísticos. El método del análisis estadístico es cuantitativo debido a que evalúa la media, mediana, desviación estándar y el rango. Las variables del estudio ordinal se usarán la prueba de RHo de Sperarman y así poder determinar la correlación entre las variables. Para poder medir la confiabilidad de los instrumentos finalmente, se utilizará el coeficiente de alfa de Cronbach y también pasarán a juicio de expertos para la validación correspondiente.

3.9. Aspectos éticos.

Este proyecto será revisado por el comité de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener. No existe ningún conflicto de interés en el presente estudio, no se pondrá en riesgo a la población a estudiar ya que serán informados sobre los objetivos del estudio aceptando participar sin ningún compromiso.

cumpliendo con los principios éticos de Helsinki que son: No maleficencia, beneficencia y justicia. Firmarán una solicitud para la recolección de datos, donde serán informados sobre su participación voluntaria mediante un consentimiento informado. No se perjudicará la integridad, seguridad o la salud de los participantes (40).

Conforme con lo mencionado por Belmont (41) y la declaración de

Helsinki(42), para llevar a cabo este trabajo me comprometo a cumplir las normas de buenas prácticas en investigación de acuerdo a los lineamientos de la ley general de salud del Perú.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades.

actividades	AÑO 2022					
	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Elección del tema	■					
Planteamiento del problema	■					
Justificación	■					
Objetivos	■					
Bases teóricas	■					
Hipótesis	■					
Metodología de investigación	■					
Operacionalización de variables	■					
Población y muestra	■					
Presupuesto	■					
Aprobación del proyecto		■				
Recolección de datos		■				
Análisis de los datos			■			
Elaboración del informe				■		
Revisión del informe					■	
Sustentación del informe						■

4.2. Presupuesto

ESQUEMA DE PRESUPUESTO						
RUBRO	CANTIDAD DE RECURSOS	DEDICACIÓN HORAS/MES	COSTO HORAS	COSTO MES	TIEMPO EN EL PROYECTO	SUB TOTAL
GASTO PERSONAL						
Asesor	1	3 horas /4 m	50	300	4	1200
TOTAL DE GASTO PERSONAL						1200
TRABAJO DE CAMPO						
Pasajes	2	2	15	160	4	800
Alimentación	2	2	10	96	4	480
TOTAL DE GASTOS DE TRABAJO DE CAMPO						1280
EQUIPOS						
Papeles e insumos	1 millar			18	4	18
Cartuchos de impresora	2			100	4	200
internet	4 meses			50	4	200
Telefonía móvil	4 meses			5	4	200
Fotocopia				14	4	56
pulsioxímetro	1				4	300
Tensiómetro	1				4	200

Lapiceros	5				4	10
TOTAL DE GASTOS DE EQUIPOS						1,184
TOTAL DE A,B Y C						3,664

5. REFERENCIAS

1. Thet Wai, Mya T, Ye Minn H, Pa Pa S, Thant Z L, Kyaw M T, et al. (Thamine): Myanmar. BMC Public Health. Enero 2021; 21: 673.
2. Muhammad k, Kashif M, Shumaila N, Hafiz ZM, et al. Epidemiology of respiratory diseases and associated factors among female textile workers in Pakistan. Addis Abeba: International Journal of Occupational Safety and Ergonomics (JOSE); 2020; 20: 184 – 198.
3. Yifokire T, Abera K, Wakgari D, Doblado M, et al. Función pulmonar y síntomas respiratorios entre turnos reducidos entre trabajadores de fábricas textiles integradas en Etiopía: Revista internacional de investigación ambiental y salud publica. 2020; 17.
4. Fariba M, Jaber P, Akram A, et al. Respiratory problems among cotton textile workers. Pulmón India 2016;33:163-6.
5. José L, Juan C, Fred M. Calidad de vida relacionada con la salud en población minera de Boyacá. Revista Scielo. 2017; 3(19): 362- 367.
Doi: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/362-367/es/>
6. Raúl V y Juan R. Enfermedades respiratorias en trabajadores expuestos al polvo laterítico. Cuba: Revista cubana de medicina. 2015; 54(4): 337-347.
Doi: <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v54n4/med07415.pdf>
7. Carlos C, Luis I y Reynaldo C. EPOC en Trabajadores con Factores de Riesgo Ocupacional Atendidos en una IPS de Yumbo. Colombia. Revista Colombiana de Salud Ocupacional. 2015; 5 (2): 16-20. Doi: <https://core.ac.uk/download/pdf/229945287.pdf>
8. Patricia G, Silvia P, Pablo A, Rodrigo V, Maria C y Magda G. Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú: Ministerio de Salud. 2017; 36: 15-113
Doi: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
9. Rosero C, Cuero C, Arias B, Wilches L. Distancia recorrida en la prueba de marcha de los 6 minutos en una población caleña sana de entre 20 y 65 años. Estudio piloto. Revista Elsevier, 2016; 51(3):143-148. Doi: <https://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-120-articulo-distancia-recorrida-prueba-marcha-los-S004871201730018X>
10. Perez L, Lobelo J, Varela L, Quijano I, Henriquez E. Distancia recorrida en la prueba de caminata de seis minutos en población adulta sana en una institución de salud de la

ciudad de Barranquilla. Revista Colombiana de Neumología; 2020. 8 (2). 20-26. Doi: <https://doi.org/10.30789/rcneumologia.v32.n2.2020.529>

11. Ceprit. Enfermedades ocupacionales e Higiene ocupacional. Essalud; 2016; 5 (5). Doi:http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/MAYO_2016_Enfermedades_Ocupacionales_e_Higiene_Ocupacional.pdf

12. Iván Baños, Luzdaris Del Ávila, Esmeria Tapia. Relación entre la distancia recorrida en la prueba de caminata de 6 minutos y el sexo, la edad, comobilidad y la disnea en pacientes con EPOC. Colombia: Respirar; 2023. 15 (2): 88 – 93. Doi: <https://respirar.alatorax.org/index.php/respirar/article/view/142/111>

13. Tumba de Riccardo, Fabio S, Antonella R. Calidad de vida y rendimiento físico en pacientes con obesidad. Italia: análisis en red. Revista Nutrients; 2020. 12 (3): 602-619. Doi: <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/3/602/htm>

14. Jaime A, Luis F, Marcelo E. La Prueba de Caminata de Seis Minutos Relacionada con Variables del Estado Nutricional, Antropométricas y de Actividad Física en Adolescentes Chilenos. Chile: Esp Nutr Comunitaria; 2018. 24(4): 65-75. Doi: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2018_4_02._-18-0035._Caminata_6_min\(1\).pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2018_4_02._-18-0035._Caminata_6_min(1).pdf)

15. Maria M, Ismael G. Evaluacion de la confiabilidad y validez de constructo de la escala de calidad de vida en Salud SF-12 en población chilena. Chile: Revista medica Chilena; 2020. 148 (11). Doi: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020001101568&script=sci_arttext

16. Tamires S, Ines M. Calidad de vida en trabajadores mineros: una revisión integradora de la literatura global. Brazil: Revista internacional de cuidados de salud familiar y comunitaria; 2021. 12482 (17). Doi: https://www.researchgate.net/profile/Tamires-Souza/publication/354960089_Calidad_de_vida_en_trabajadores_mineros_una_revisio_n_integradora_de_la_literatura_global/links/630cb8321ddd4470211a582f/Calidad-de-vida-en-trabajadores-mineros-una-revision-integradora-de-la-literatura-global.pdf

17. Suares C, Arostegui H, Remache C, et al. Calidad de vida: camino de la objetividad a la subjetividad en población general y grupo como: niños y jóvenes, Personas con discapacidad y adultos mayores. Ecuador: Revista médica vozandes; 2022. 33 (1).

18. karin V, Daniel J, Chrintian C, Pedro D. Función pulmonar, capacidad funcional y calidad de vida en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática. Colombia: Revista de la Facultad de Medicina Colombia. 2018; 66 (3). 411-417. DOI: [10.15446 / revfacmed.v66n3.63970](https://doi.org/10.15446/revfacmed.v66n3.63970)
19. Jhonatan B, Vicente B, Beatriz E. Relacion entre la distancia recorrida en el test de caminata, la disnea y la calidad de vida en pacientes con EPOC. Colombia: Duazary. 2021; 18 (2).
20. Chero, S., Díaz, R., & Quispe, J. Distancia recorrida mediante la prueba de caminata de 6 minutos en adultos mayores saludables entre 60 y 80 años. Revista De Investigación (de La Universidad Norbert Wiener). 2019; 5(1): Recuperado a partir de DOI: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/ojs/index.php/revistauwiener/article/view/30>
21. Jerusca Rubi A. Calidad de vida en salud y molestias músculo esqueléticas en trabajadores de una empresa del sector textil de lima metropolitana. Tesis para optar al grado de Maestro. Universidad Cayetano Heredia; 2018. Disponible DOI: [Calidad AsenciosHidalgo Jerusca.pdf \(upch.edu.pe\)](https://doi.org/10.1080/10236190.2018.1531111)
22. Alfredo P. Juan G. Prevalencia del sedentarismo e inactividad física en adolescente jovenes de la región Lambayeque. Perú: Revista académica de educación física. 2022; 2 (4): 2745-1887.
23. Jorge A. María C. Factores asociado al sedentarismo e inactividad física en chile: una revisión sistemática cualitativa. Chile: Revista médica de chile. 2020; 48 (2). Disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020000200233>
24. Monica G. Teresa B. Claudia C. Ivan C. Juan C. Prueba de caminata de seis minutos. Rev. chil. enferm. respir. 2009; 25 (1) . 15 - 24. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482009000100003>
25. Alvaro C, Sergio G, Pablo C. Validación del Test de 6 minutos de carrera como predictor de consumo máximo de oxígeno en el personal naval. Rev Cub Med Mil. 2016; 45 (4): 120-130. DOI: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572016000400004
26. Laura G. Uri M. Selene G. Prueba de caminata de 6 minutos: recomendaciones y procedimientos. Revista Neumol cir torax. 2015: Vol. 74 (2):127-136.

27. Julio Echarte, Sheila Echavarría, Susana Hernández, et al. El test de los seis minutos en pacientes con hipertensión pulmonar: *Ecimed*. 2022; 23 (1): e 228.
28. Mónica Gutiérrez, Teresa Beroiza, et al. Prueba de caminata de 6 minutos. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*. 2009; 25: 15-24.
29. Levy, L., y Anderson, L. La tensión psicosocial. Población, ambiente y calidad de vida. México: Manual Moderno. (1980).
30. Jhonatan Navarro, César Merino Evaluación del cuestionario SF-12. *Revista médica Chile*. 2015: 143 (7); 125-135.
31. Gómez V, y Verdugo M. El cuestionario de evaluación de la calidad de vida de alumnos de educación secundaria obligatoria: descripción, validación inicial resultados obtenidos tras su aplicación en una muestra de adolescentes con discapacidad y sin ella. *Revista española sobre discapacidad intelectual*. 2017; 35 (4): 5-27
32. Ioseba Iraurgi C. Comparación del instrumento de salud SF-12 frente al SF-36 en pacientes en mantenimiento con metadona. *Revista adicciones*. 2017. 19(1): 59-67.
33. Pablo V, Jhonatan N. Evaluación del cuestionario SF-12. *Revista Med Chile*. 2015; 143: 952-954.
34. Arias González JL, Covinos Gallardo M. Diseño y metodología de la investigación. 2021.
35. Mendoza SH, Avila DD. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Bol Científico Las Cienc Económico Adm ICEA*. 2020;9(17):51-3.
36. Rodríguez L, et al. valores normales del test de marcha de 6 minutos en niños y adolescentes sanos: una revisión sistemática y meta análisis. *Revista chilena de pediatría*. 2018. (citado el 06 de junio del 2021); 89 (1): 128 -136. Disponible desde Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000100128>

37. Daniel W. Richard P. Características sociodemográficas y su relación con el nivel de estilo de vida y la percepción del estado de salud, en líderes religiosos, Lima. 2015 [Tesis de Licenciatura]. Lima; 2017. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/924/Daniel_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
38. Jaime A. Vásquez, Luis F. Rojas, Marcelo E. La Prueba de Caminata de Seis Minutos Relacionada con Variables del Estado Nutricional, Antropométricas y de Actividad Física en Adolescentes Chilenos. *Revista Esp Nutr Comunitaria*.2018; 24(4): 150-166.
39. Ware JE Jr, Kosinski M, Turner-Bowker DM, Gandek B. How to score version 2 of the SF-12 Health Survey with a supplement documenting. *QualityMetric*. 2002; 1. (1): 1-14.
40. Abreu IR, Guerra SÁ, Rodríguez VR, Martín LS, Hernández ZG. Breves consideraciones sobre la bioética en la investigación clínica. *Rev Cuba Farm* [Internet]. 22 de diciembre de 2016 [citado 20 de septiembre de 2022];50(3). Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/47>
41. Friesen P, Kearns L, Redman B, Caplan AL. Rethinking the Belmont Report? *Am J Bioeth* [Internet]. 3 de julio de 2017 [citado 3 de septiembre de 2021];17(7):15-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/15265161.2017.1329482>
42. Schmidt U, Frewer A, Sprumont D. *Ethical Research, The Declaration of Helsinki, and the Past, Present, and Future of Human Experimentation*. [Internet]. Oxford University Press; 2020 [citado 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://global.oup.com/academic/product/ethical-research-780190224172?cc=us&lang=en&#>

ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a). Participante:

Solicito a usted de manera voluntaria para realizar una prueba de capacidad física sencilla destinada a estimar los valores de distancia recorrida y su relación con la calidad de vida para dicha prueba. La Evaluación será realizada por un tecnólogo medico en terapia física y rehabilitación, y un técnico en terapia física.

La prueba consiste en una caminata a paso rápido durante 6 minutos, donde se medirán la frecuencia cardiaca, la sensación subjetiva de cansancio, la presión arterial, saturación de oxígeno y la distancia recorrida en ese periodo de tiempo.

Momentos previos a la toma de la prueba se le realizará una entrevista que consiste en preguntas simples referentes a su salud mediante el cuestionario SF12. Consideraremos importante señalar esta prueba por ser una actividad de la vida diaria, no producirá ningún tipo de alteración en su la salud.

Yo _____ D.N.I. _____ acepto se realizar de manera voluntaria la prueba anteriormente señalada.

Muchas gracias

Firma

Señores del Centro comercial

Santa Rosa

Es muy grato comunicarme con ustedes para expresarle mi saludo, Soy Katerine Doris Cantoral Diaz, identificada con DNI 46212110. Licenciada en terapia física y rehabilitación de la universidad Norbert Wiener.

Mediante esta solicitud pido la autorización para usar el nombre de su empresa con la finalidad de desarrollar mi proyecto de tesis, lo que permitirá recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación y poder optar el grado de especialista en Fisioterapia cardiorrespiratoria - T.M. Terapia Física y Rehabilitación.

El título de mi proyecto de investigación es: "DISTANCIA RECORRIDA Y LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES TEXTILES DE LA GALERÍA SANTA ROSA, LIMA 2022" y siendo imprescindible contar con su autorización para continuar con mi proyecto, he considerado conveniente recurrir ante Ustedes.

Finalmente indicar que se mantendrá el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva.

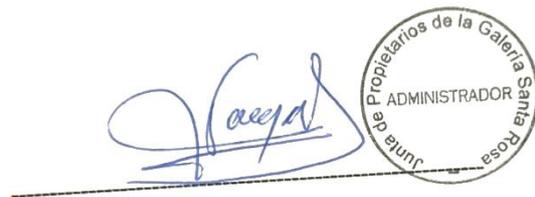
Sin otro particular y, agradecimiento su atención a la presente.

Quedo de Usted.



Lic. Katerine D. Cantoral Diaz
DNI 46212110 CTMP 11694

Anexo 2



Firma y sello del Representante Legal de la
galería Santa Rosa.

DNI: 07393887

Firma y sello del Representante Legal de la
galería Santa Rosa.

DNI:

Test de caminata de 6 minutos

NOMBRE: _____ PROCEDENCIA: _____ EDAD: _____ PESO: _____
 TALLA: _____ DNI: _____ TELÉFONO: _____ FECHA: _____ IMC: _____

BASAL	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1				
2				

PRUEBA # 1

Tiempo	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1 Minutos				
2 Minutos				
3 Minutos				
4 Minutos				
5 Minutos				
6 Minutos				



Distancia recorrida _____

PRUEBA # 2

Tiempo	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1 Minutos				
2 Minutos				
3 Minutos				
4 Minutos				
5 Minutos				
6 Minutos				



Distancia recorrida _____

Tiempo	SaO ₂	F.C.	BORG	P.A.
1 Minutos				
2 Minutos				
3 Minutos				
4 Minutos				
5 Minutos				

Conclusión _____

Anexo 3

ESCALA DE BORG MODIFICADA	
0	NADA
1	CASI NADA
2	MUY POCO
3	POCO
4	MODERADO
5	POCO FUERTE
6	FUERTE
7-8	MUY FUERTE
9-10	INTOLERABLE

Anexo 4

CUESTIONARIO DE SALUD SF-12

INSTRUCCIONES: Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber como se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de hacer sus actividades habituales.

Por favor, conteste cada pregunta marcando una casilla. Si no está seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor, conteste lo que le parezca más cierto.

1. En general, usted diría que su salud es:

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala

Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto?

2. **Esfuerzos moderados**, como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora
3. Subir **varios** pisos por la escalera

1	2	3
Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durante las **4 últimas semanas**, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, **a causa de su salud física**?

4. ¿Hizo **menos** de lo que hubiera querido hacer?
5. ¿Tuvo que **dejar de hacer algunas tareas** en su trabajo o en sus actividades cotidianas?

1	2
Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durante las **4 últimas semanas**, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, **a causa de algún problema emocional** (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

6. ¿Hizo **menos** de lo que hubiera querido hacer, **por algún problema emocional**?
7. ¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan **cuidadosamente** como de costumbre, **por algún problema emocional**?
8. Durante las **4 últimas semanas**, ¿hasta qué punto **el dolor** le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las **4 últimas semanas**. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las **4 últimas semanas** ¿cuánto tiempo...

9. ...se sintió calmado y tranquilo?
10. ...tuvo mucha energía?
11. ...se sintió desanimado y triste?

1	2	3	4	5	6
Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

12. Durante las **4 últimas semanas**, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
Siempre	Casi	Algunas siempre	Sólo veces	Nunca alguna vez

ANEXO 5

Matriz de consistencia.

DISTANCIA RECORRIDA Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES TEXTILES DE LA GALERÍA SANTA ROSA, LA VICTORIA 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	TIPO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
Problema General	Objetivo general	Hipótesis general			
¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa, La Victoria 2022?	Determinar la relación entre la distancia recorrida y la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa, La Victoria 2022.	<p>H1: Existe relación entre la distancia recorrida y el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.</p> <p>H0: No existe relación entre la distancia recorrida y el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Distancia recorrida.</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Calidad de vida.</p>	<p>Método de la investigación:</p> <p>Hipotético deductivo de alcance correlacional</p> <p>Enfoque o ruta de la investigación:</p> <p>Tiene un enfoque cuantitativo</p> <p>Tipo de la investigación:</p> <p>Este estudio es correlacional - aplicado porque tiene la intención de mejorar la calidad de vida y así contribuir con la construcción de nuevo nocimiento.</p> <p>Diseño de la investigación:</p>	<p>Población</p> <p>Estará constituido por una población de trabajadores textiles que se encuentra laborando dentro de la galería Santa Rosa, Lima, Perú. La población es aproximadamente un total de 150 trabajadores. (N=150)</p> <p>Muestra</p> <p>Para la muestra censal que utilizaremos en este proyecto de investigación intentará representar a la población en estudio, estará conformado por 109 participantes (n=109) que se encuentra laborando dentro de la galería Santa Rosa.</p>
Problema específico	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			
¿Cuál es la distancia recorrida en los trabajadores textiles de la	- Identificar la distancia recorrida mediante el test de caminata de 6	1.			

<p>galería Santa Rosa, La Victoria 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa, la victoria 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa, la victoria 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa, la victoria 2022?</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los trabajadores textiles?</p>	<p>minutos en los trabajadores textiles.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de la calidad de vida en los trabajadores textiles mediante el cuestionario SF12. - Identificar la relación entre la distancia y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles. - Identificar la relación entre el resultado de la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles. 	<p>H1: Existe relación entre la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.</p> <p>H0: No existe relación entre la distancia recorrida y el componente físico de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería Santa Rosa.</p> <p>2.</p> <p>H1: Existe la relación entre el resultado de la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa.</p> <p>H2: No existe la relación entre el resultado de la distancia recorrida y el componente mental de la calidad de vida en los trabajadores textiles de la galería santa rosa.</p>		<p>El presente trabajo es un diseño no experimental de tipo transversal.</p>	
---	---	---	--	--	--

ANEXO 6. JUICIO DE EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

"DISTANCIA RECORRIDA Y LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES TEXTILES DE LA GALERIA SANTA ROSA, LIMA 2022"

N.º	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Suficiencia
Variable 1: DISTANCIA RECORRIDA								
	DIMENSIÓN 1:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Cardíaco	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Respiratorio	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3:	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Física	X		X		X		
Variable 2: CALIDAD DE VIDA								
	DIMENSIÓN 1:	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Componente Físico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Componente Mental	X		X		X		

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Mg. Catherine Victoria Huerta Abanto

DNI: 43031821

Especialidad del validador:



 Mg. Huerta Abanto Catherine Victoria
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C.T.M.P. 8168 R.N.G.A. M-0068

Firma del experto informante

25 de abril del 2024

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

"DISTANCIA RECORRIDA Y LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES TEXTILES DE LA GALERÍA
SANTA ROSA, LIMA 2022"

N.º	DIMENSIONES-Ítems	Pertinencia ¹	Relevancia ²	Claridad ³	Suficiencia
Variable 1: DISTANCIA RECORRIDA					
	DIMENSIÓN 1:	Si	No	Si	No
1	Cardíaco	X		X	
	DIMENSIÓN 2:	Si	No	Si	No
6	Respiratorio	X		X	
	DIMENSIÓN 3:	Si	No	Si	No
10	Física	X		X	
Variable 2: CALIDAD DE VIDA					
	DIMENSIÓN 1:	Si	No	Si	No
16	Componente Físico	X		X	
	DIMENSIÓN 2:	Si	No	Si	No
24	Componente Mental	X		X	

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Mg. Pierre Alberto Huamani Escudero

DNI: 47167011

Especialidad del validador: Magíster en Docencia Universitaria


Firma del experto informante

25 de abril del 2024

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS
"DISTANCIA RECORRIDA Y LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES TEXTILES DE LA GALERÍA
SANTA ROSA, LIMA 2022"

N.º	DIMENSIONES/Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Suficiencia
Variable 1: DISTANCIA RECORRIDA								
	DIMENSIÓN 1:	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Cardíaco	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Respiratorio	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3:	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Física	X		X		X		
Variable 2: CALIDAD DE VIDA								
	DIMENSIÓN 1:	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Componente Físico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:	Si	No	Si	No	Si	No	
24	Componente Mental	X		X		X		

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Mg. Milagros Nohely Rosas Sudario

DNI: 45898904

Especialidad del validador: Magíster en Docencia Universitaria

Firma del experto informante

25 de abril del 2024

Anexo 7. Resolución de Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 17 de enero de 2022

Investigador(a):
Katerine Doris Cantoral Diaz
Exp. N° 1353-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "DISTANCIA RECORRIDA Y LA CALIDAD DE VIDA EN TRABAJADORES TEXTILES DE LA GALERÍA SANTA ROSA, LIMA 2022" V02, el cual tiene como investigador principal a **Katerine Doris Cantoral Diaz**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	researchgate.net Internet	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	scribd.com Internet	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	Universidad Nacional de Colombia on 2017-05-14 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-04-15 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-05-10 Submitted works	<1%
8	Universidad Manuela Beltrán Virtual on 2017-10-18 Submitted works	<1%