



**Universidad
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica**

**Relación entre la cervicalgia y el estrés laboral
en trabajadores de salud del hospital de la
Molina, Lima-2021**

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación**

Presentado por:

Salazar Naquiche, Krista Jesús

Asesor: Mg. Arrieta Córdova, Andy

Código ORCID: 0000-0002-8822-3318

**Lima – Perú
2021**

DEDICATORIA

A Dios ayudarme en cada momento y brindarme el don de perseverar

Siendo mi guía para concretar esta hermosa carrera y

poder servir a los demás en mejorar su salud.

A mi padre que está en el cielo familia y esposo por

Acompañarme y motivarme en todo lo que hago.

Krista Jesús Salazar Naquiche

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme seguir
En la realización de mis metas.
A mi asesor Mg. Andy Arrieta Córdova
Por su dedicación y empeño en la elaboración de la tesis a mí
Querida universidad que la llevare siempre presente en mi corazón;
Así como a mis maestros. Mis compañeros de trabajo por su constante apoyo.

ÍNDICE	Págs.
Dedicatoria.....	i
Agradecimientos.....	ii
Índice	iii
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	v
Resumen	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.	1
1.2. Formulación del Problema.....	3
1.2.1. Problema general:	3
1.2.2. Problemas específicos:	3
1.3. Objetivos de investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica.....	4
1.4.3. Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.....	7
2.1.1. Nacionales	7
2.1.2. Internacionales.....	9
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	23
2.3.1. Hipótesis general	23
2.3.2. Hipótesis específicas	24

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación.....	25
3.2 Enfoque de la investigación.....	25
3.3 Tipo de investigación	25
3.4 Diseño de la investigación.....	25
3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.6 Variables y operacionalización.....	28
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción.....	31
3.7.3. Validación	31
3.7.4. Confiabilidad.....	32
3.8 Procesamiento y análisis de datos	32
3.9 Aspectos éticos	33

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados.....	34
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	34
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	46
4.1.3. Discusión de los resultados	50

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.....	52
5.2 Recomendaciones	53

REFERENCIAS	56
--------------------------	-----------

ANEXOS:	62
----------------------	-----------

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Confiabilidad del instrumento

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

ÍNDICE DE TABLAS

Págs.

Tabla N° 1	34
Tabla N° 2	35
Tabla N° 3	36
Tabla N° 4	38
Tabla N° 5	39
Tabla N° 6	41
Tabla N° 7	42
Tabla N° 8	43
Tabla N° 9	44
Tabla N° 10	45
Tabla N° 11	46
Tabla N° 12	47
Tabla N° 13	48
Tabla N° 14	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Págs.

Figura N° 1.....	35
Figura N° 2.....	36
Figura N° 3.....	37
Figura N° 4.....	40

RESUMEN

La situación de pandemia, en la cual nos encontramos, ha tenido un alto impacto en las diferentes actividades laborales que realizan los trabajadores de centros hospitalarios y de salud. La cervicalgia como el estrés, son dos enfermedades que se constituyen en problemas de salud relevantes en la vida de los trabajadores; especialmente en los trabajadores del sector salud cuyo desempeño laboral podría verse seriamente afectado.

Objetivo: Determinar la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

Material y métodos: Participaron 110 trabajadores del Hospital de La Molina, que fueron evaluados con el Cuestionario de Latinen y el Cuestionario de Estrés Laboral. Se utilizó el método hipotético deductivo por tratarse de un estudio descriptivo, relacional y de diseño transversal.

Resultados: Se encontró relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021 con IC95%. EL 90,9% de los trabajadores presentaron cervicalgia y todos presentaron estrés laboral.

El 43,1% presentó un nivel de actividad física bajo, el 31,5% moderado y el 25,4% un nivel de actividad física alto.

Conclusiones: existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021. La mayor parte de los trabajadores presentaron cervicalgia. Asimismo, el 60,0% presentó un nivel de estrés laboral moderado.

Palabras claves: Cervicalgia, nivel de estrés laboral, trabajadores de salud.

ABSTRACT

The pandemic situation, in which we find ourselves, has had a high impact on the different work activities carried out by workers in hospital and health centers. Neck pain and stress are two diseases that constitute relevant health problems in the lives of workers; especially in health sector workers whose work performance could be seriously affected.

Objective: To determine the relationship between neck pain and work stress in workers at the Hospital de La Molina, 2021.

Material and methods: 110 workers from La Molina Hospital participated, who were evaluated with the Latinen Questionnaire and the Occupational Stress Questionnaire. The hypothetical-deductive method was used because it was a descriptive, relational study with a cross-sectional design.

Results: A relationship was found between neck pain and work stress in workers at the Hospital de La Molina, 2021 with CI95%. 90.9% of the workers presented neck pain and all presented work stress.

43.1% presented a low level of physical activity, 31.5% moderate and 25.4% a high level of physical activity.

Conclusions: there is a relationship between neck pain and work stress in workers at the Hospital de La Molina, 2021. Most of the workers had neck pain. Likewise, 60.0% presented a moderate level of work stress.

Keywords: Cervicalgia, work stress level, health workers

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad encontrar la relación que existe entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del sector salud, para ello se ha utilizado el cuestionario de Latinen y el cuestionario de Estrés Laboral, con el propósito de que los resultados hallados, respecto a la cervicalgia en su relación con el nivel de estrés laboral en los trabajadores del Hospital de La Molina, ocasionen en ellos estrategias de cuidado y manejo de estas dos enfermedades y por ende optimizar su estado de salud y rendimiento laboral.

La pandemia del COVID-19, ha agudizado en los trabajadores del sector salud, el nivel de afectación de la cervicalgia y de estrés laboral que normalmente padece dicha población. Debido a ello se genera un problema de salud que es necesario conocer a profundidad y buscar los mecanismos adecuados para su eficaz tratamiento.

Es por ello la necesidad, de que a los trabajadores del sector salud se les concientice a través de charlas de capacitación, talleres o webinar realizadas por especialistas en el tema, sobre la importancia de manejar de manera adecuada la cervicalgia; asimismo se evalúe y diagnostique el nivel de estrés laboral que es de vital importancia en el cuidado de la salud.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

En la actualidad la cervicalgia se ha convertido en una enfermedad frecuente en la población mundial y es una de las causas más frecuentes de ausentismos en los centros laborales afectando al 45 % de la población según datos estadísticos internacionales y un 70% manifiestan haber presentado en alguna oportunidad dolor cervical y sintiendo restricciones en sus actividades a causa de la cervicalgia.¹ hoy en día ha aumentado las visitas médicas debido a esta enfermedad la mitad de los pacientes en el área de salud en cuba con un 50 % de la población manifestando tener dolor cervical en alguna ocasión se realizó un estudio en Cuba (la habana).donde se encontró mayor prevalencia en sexo femenino con un 67.8%.² Asimismo, en el ecuador se reportó que el 50% de jóvenes manifestaron dolor cervical.es una de las enfermedades producidas por el uso continuo del celular debido a la postura de flexión por horas prolongadas en la zona cervical al utilizar estos equipos electrónicos.³

Como se manifiesta en Argentina que el 67% de la población en alguna etapa de su vida presentaron dolor cervical debido a sus rutinas laborales una de las causas fue los años de servicio, las horas continuas de trabajo la ausencia de un reposo y Las posiciones inapropiadas en el centro de labor. ⁴El 57.73 % de sexo femenino. Sin diferenciar género. Un 39.87% de los participantes presentaban discapacidad.⁵

En un estudio realizado en lima donde indican que el 64.7% de mujeres presentaron cervicalgia 35.3% y en varones. El 45.1% con discapacidad leve.⁶En callao los trabajadores de transporte se localizan como personal más expuesto en cervicalgia. Había relación importante en el grado de discapacidad cervical y la posición adelantada de la cabeza en los transportistas. El 53.2 % manifiesta anterioridad de cabeza. El 33% manifiesta discapacidad cervical moderada. ⁷

En las últimas décadas en el aspecto laboral y estructural de trabajo se ha producido cambios tanto en la economía, tecnología, política en el aspecto y sociodemográfico produciendo ausentismos en los centros de labores.⁸En los grupos que presentan mayor estrés, son trabajadores de horarios rotativos, presentan una disminución en la producción. ⁹En la región Piura el tesista Palacios encontró que el personal de salud manifestaba niveles de estrés alto y medio entre las causas de estrés se encontró a nivel organizacional el 46.4% en el ámbito económico y factor tiempo de reposo en el 75%, en estructura del servicio el 96.4 %en nivel personal en el 82.1%, el 71.4 % frustración cuando el paciente no muestra recuperación. Se encontró mayor prevalencia en personas mayores de 30 años sufren de estrés laboral con un 63.7%.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL:

- ¿Cuál es la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital La Molina, Lima 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuál es la relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina, Lima 2021?
- ¿Cuál es la relación de la frecuencia del dolor de la cervicalgia y estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina, Lima 2021?
- ¿Cuál sería la relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital La Molina, Lima 2021?.

1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital La Molina, Lima 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina, Lima 2021.
- Establecer la relación de la frecuencia del dolor de la cervicalgia y estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina, Lima 2021.
- Determinar la relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital La Molina, Lima 2021.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. TEÓRICA: El presente estudio tuvo la finalidad de demostrar la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud de centros hospitalarios de Lima los cuales se han sido afectados seriamente, afectando así su calidad de vida, elevando costos de atención hospitalaria y costos para el entorno familiar, es por ello que evaluando la cervicalgia, el estrés laboral y la relación entre ellas se podrá reconocer el nivel de cervicalgia y estrés podrían tener los trabajadores y de esa manera empezar con el tratamiento adecuado.

1.4.2. METODOLÓGICA: Este estudio se justificó de forma metodológica, puesto que tuvo relevancia en base a la relación de los dos instrumentos de investigación como son el cuestionario de Latinen y el cuestionario de estrés laboral, lo cual

permitió establecer estadísticamente la relación entre dichas variables en los trabajadores del Hospital La Molina, Lima.

1.4.3. PRÁCTICA: Se desarrolló y amplió un conocimiento en relación a dichas variables de estudio, dejando un aporte a la comunidad universitaria y la sociedad. El hospital La Molina, donde se realizó dicho estudio podrá tomar las medidas adecuadas en base a estrategias de manejo y programas de prevención para evitar algún tipo de afectación de la salud de sus trabajadores. Esto dejó un aporte a la comunidad científica, ya que generó nuevos conocimientos sobre la cervicalgia y el nivel de estrés laboral, los cuales podrán ser utilizados por nuevos investigadores para ampliar dicho conocimiento científico.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En la presente investigación se tuvo las siguientes limitaciones:

En el plano temporal, la investigación tuvo una duración de cuatro meses correspondientes a los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre del año 2020.

En el plano espacial la investigación se realizó en el hospital Carlos Alcántara Buterfield ubicado en la molina en avenida constructores cuadra 10 específicamente con los trabajadores de salud de las áreas de emergencia, consulta externa sala de operaciones, área de hospitalización y área covid.

Con relación a los recursos, se utilizó la plataforma digital Zoom-us para que los los trabajadores de salud firmaran el consentimiento informado y respondieran los instrumentos de recolección de datos como el cuestionario de latinen y el cuestionario de estrés laboral.

No se pudo contar con todos los recursos administrativos de la investigación debido a la pandemia del COVID 19 en las cual nos encontramos. Asimismo, fue imposible realizar reuniones presenciales con la asesora y docentes especialistas, por lo que se tuvo que recurrir a reuniones virtuales.

Finalmente, los resultados obtenidos, que son válidos y confiables en un 95%, no puedan generalizarse con la misma fiabilidad a los trabajadores de salud del hospital de la molina, debido a que la selección de la muestra fue realizada de forma no probabilística y por conveniencia.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes nacionales

Huamán (2020) este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar” la relación entre la inteligencia emocional y estrés laboral en el personal asistencial de la red de salud conchucos “un estudio de método cuantitativo. Correlacional no experimental. De tipo transversal con 239 personas donde utilizaron como instrumento cuestionario de bar-on ICE presento un nivel de confiabilidad con un alfa de cronbach de 0,807 y 0,831 en cuestionario OIT donde se demostró la confiabilidad. Los resultados demostraron el 55.2% nivel alto de desarrollo en inteligencia emocional y 32.6% que se tiene que mejorar. Y un 56.1% en niveles de estrés laboral intermedio un 19.7%. en niveles altos de estrés un 17.2% del personal en nivel bajo de estrés un 7.1%. donde se concluyó que existe relación opuesta entre estrés e inteligencia emocional.¹⁹

Rosado (2018) en este trabajo se tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el dolor cervical y factores asociados” el método de estudio descriptivo correlacional transversal donde se utilizó como instrumento un cuestionario con 19 preguntas validado de expertos con una confiabilidad de 0.826 de alfa de Cronbach. En los resultados se hallaron que el 87.7% de estudiantes presentaron cervicalgia con más incidencia en varones con un 85.9% donde hubo 300 escolares en el presente trabajo se concluyó que una detección a tiempo de las causas que se asocian a la cervicalgia va a permitir realizar una serie de programas preventivos orientados a las posturas adecuadas en los jóvenes.²⁰

Lima (2017) en el presente trabajo que tuvo como objetivo “determinar la relación de estrés laboral y discapacidad cervical” método de estudio descriptivo correlacional donde se utilizaron como instrumento para medir el estrés laboral el cuestionario OIT –OMS adaptado y validado con un Alfa de Cronbach de 0.9218 y para medir la discapacidad cervical se utilizó el cuestionario de índice de discapacidad de versión española donde se validó con un Alfa de Cronbach de 0.937% se encontró que hay más prevalencia en mujeres con un 64.7% fueron mujeres con discapacidad leve. En varones se encontró un 35.3% en total un 45.1% presentaron una leve discapacidad. Hallaron que no hay una relación significativa estadísticamente con correlación de Spearman $p \leq 0.05$ $p = 0.172$.²¹

Colan (2017) el objetivo fue “demostrar los hallazgos más frecuentes en las radiografías digitales de la columna cervical en pacientes con síntomas de cervicalgia en método se realizó un estudio descriptivo de alcance transversal este estudio comprendía con 384 placas radiográficas digitales de la zona cervical. Donde se encontró escoliosis un

24.2%.50.2% lordosis cervical. una limitación de movimiento de flexo extensión. con un 9.5% en mayor incidencia en mujeres con un 68%. En varones el 32%.con un 39.5%. En este estudio se concluyó que la lordosis cervical fue el problema con más incidencia. ²²

Manrique, Quispe (2017) en su trabajo de investigación tuvo como objetivo “determinar la presencia de cervicalgia y el índice de discapacidad cervical” realizaron un estudio de tipo transversal. Hubo una población de 211. Se encontró que el 69.4% presentaron cervicalgia. el 45.6% con discapacidad moderada el 45% con discapacidad leve personas que tenían trastorno temperomandibular y cervicalgias graves (1,341605% 0.99 -275). Personas que tocan instrumentos como violín presentaban cervicalgia. Se halló relación con discapacidad cervical y trastornos temperomandibularesm lo cual se plantea breves descansos cuando están practicando, realizar pausas activas. para bajar el nivel de dolor.

23

2.1.2. Antecedentes internacionales

Mejía (2020) en su investigación tuvo como objetivo “determinar los factores asociados al estrés entre los trabajadores de Latinoamérica” en los países de Latinoamérica que participaron fueron: Perú, Venezuela, honduras, Colombia, panamá, ecuador. Donde participaron 2608 trabajadores con mayoría de edad (18 años) con la misma ocupación laboral. Se realizó una investigación de tipo observacional donde se utilizó una escala de medición del estrés validada con un (Alfa de Cronbach = 0,73), donde consideraron que tenían estrés a los participantes que contestaban más de la tercera parte del cuestionario. Se encontró que Venezuela fue el país con elevado índice de estrés el (63%). Con mayor incidencia en mujeres (Rpa; 1,21; IC95%: 1,10- 1,33; valor $p < 0,001$); el resto de países

de Latinoamérica. Tomaron a Venezuela para realizar el análisis comparativo. El resto de países latinoamericanos presentaron una menor incidencia de estrés Colombia ($p < 0,001$), Perú ($p < 0,001$), Ecuador ($p = 0,016$), Panamá ($p = 0,001$), Honduras ($p < 0,001$).¹⁴

Mangas (2019) en este estudio tuvo como objetivo “valorar los efectos del tratamiento fisioterapéutico por medio del ejercicio en el dolor cervical crónico inespecífico” en este estudio se incluyó diversos artículos, pruebas clínicas aleatorias. Su base de datos fueron Pubmed, Scielo, Pedro y Ebscohost. Donde se obtuvo 20 artículos. Los cuales comprendían 16 estudios de investigación y 4 revistas. 9 artículos de ejercicios de fortalecimiento los resultados de estas investigaciones demostraron que ayudan a la movilidad disminuye el dolor e incrementa la fuerza muscular. En 5 artículos de ejercicios propioceptivos aumenta la función neuromuscular y coordinación del músculo profundo y superficial. Con 1.154 de muestra general. En este estudio concluyeron que los ejercicios de propiocepción y fortalecimiento una educación al dolor y de ergonomía son métodos confiables para tratar la cervicalgia. Ya que disminuye la discapacidad y el dolor cuando se aplica de manera combinada.¹⁵

Salazar (2018) en su investigación tuvieron como Objetivo de este estudio fue “analizar las características y posibles causas de la cervicalgia” este estudio de tipo cuantitativo con un tipo de muestreo de tipo no probabilístico. Donde hubo una muestra de 50 participantes. En este estudio se realizaron análisis de categoría elaborada donde encontraron 19 personas con diagnóstico de cervicalgia 18 de los 19 docentes presentaron dolor en la zona cervical con eventos repetitivos. 17 participantes refirieron estar horas de pie. Entre las posturas más seguidas de los docentes eran en sedente y bipedestación,

19 de los casos refirieron haber tenido tratamiento de cervicalgia y haber sido tratados fisioterapéutica y kinesiológica de cualquier tipo para la cervicalgia donde se encontró que hay mayor incidencia en el sexo femenino. En este estudio se categorizó las causas de la cervicalgia: ambiente laboral, posiciones inadecuadas, estrés y fatiga; en este estudio se concluyó que hay una diversa sintomatología como cefalea, dolor en la zona cervical, cuello y hombro, disminución de fuerza.¹⁶

Cuzco, Delgado (2017) en esta investigación que tuvo como objetivo “determinar la prevalencia y sectores de riesgo de la cervicalgia mecánica en trabajadores de la cooperativa de ahorro y crédito en cuenca 2016” en este estudio realizaron un estudio de estudio transversal de tuvieron 131 participantes donde evaluaron rango de movimiento, dolor, discapacidad. Donde aplicaron la prueba de chi cuadrado. En este estudio encontraron el 67% (n=89). El 47.3 % con nivel moderado de dolor medida por la escala análoga visual. Donde la mayoría presenta cervicalgia el 80.2%. El 49.6% presentaron dolor crónico de cuello y el 27.5% discapacidad leve de cervical. Donde hay mayor prevalencia es en mujeres (p=0,003) en este estudio se concluyó que existía elevada prevalencia en cervicalgia mecánica que se relaciona con causas predisponentes.¹⁷

Melis (2016) en esta investigación se tuvo como objetivo “determinar el efecto de la neurociencia para modificar la percepción del dolor y la discapacidad y la prevalencia de cervicalgia en trabajadores de oficina. El método de estudio fue experimental controlado de manera aleatoria con 180 personas. Se dividieron en dos grupos los cuales se aleatorizan. Un grupo recibe formación de neurociencia para el dolor. El otro no se realizó un seguimiento cada 3 meses por 1 año. Donde se utilizaron como instrumento el NDI y

escala análoga visual ambos instrumentos validados donde se encontró una prevalencia en cervicalgia del 40 % en este estudio se concluyó que el dolor cervical que el dolor cervical es habitual en personas que trabajan en oficina. ¹⁸

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CERVICALGIA

2.2.1.1. Anatomía de la columna cervical

El raquis cervical es conformado por dos estructuras una móvil y otra estable de la columna cervical. Se encuentra en la zona superior de la columna vertebral, se compone por un lado convexo anterior y cóncavo visto por la parte posterior el mismo se denomina lordosis cervical. Compuesta por 7 vertebras que se articulan entre si (c1 a c7) las dos primeras tienen morfología propia axis y atlas. ²⁴

Axis. Esta vertebra es conformada por pedículos, apófisis transversas, apófisis articulares, apófisis espinosos, siendo la segunda vertebra de la columna cervical donde se encuentra una protuberancia llamada “diente del axis” lo cual se articula con el axis ”lo cual es articulada con el atlas. ²⁶

Atlas. Es conformada por distintas vertebras. Tipo que tienen masas laterales de forma transversal con arco posterior y anterior, agujero vertebral, Apofisis transversas. Cuando se une con el axis forman la articulación atlantoaxial y con el hueso occipital forma la articulación occipitatlantoidea. ²⁶

2.2.1.2. Músculos de la columna cervical

Los músculos de la región cráneo cervical son propioceptivos que se conectan con el sistema vestibular y visual. Músculos de la región cráneo cervical. El musculo de la región cráneo cervical en su parte posterior está formada el grupo suboccipital profundo que une los rectos posteriores de la cabeza menor y mayor. El musculo recto anterior menor y mayor, recto lateral, recto anterior y menor y recto lateral de la cabeza. Todos estos músculos conforman el craneocervical antero lateral. El recto anterior mayor se inserta con c6 y sus fibras abarcan hasta la columna craneocervical.²⁷

Músculos de la región típica. Se ubican en la zona posterior de los músculos cervicales. Consta del multifido cervical semiespinoso del cuello, se inserta en el axis. Que conforman la unión del musculo del cuello cervical típicas, músculo posterior y craneocervicales.²⁷

2.2.1.3. Función del sistema ligamentoso de la columna vertebral

- Ligamento común anterior de la vértebra desde agujero occipital en su parte ventral une los cuerpos vertebrales. Realiza su recorrido ventral a los discos intervertebrales.
- Ligamento común posterior vertebral se une de los discos intervertebrales, al momento que se une, se abre va desde el agujero occipital al sacro.
- Ligamento amarillo es la que une las láminas vertebrales se encuentran 2 laterales hay más fibras elásticas
- Ligamento capsular son los que aseguran las articulaciones

interapofisiarias.

- Ligamento supraespinoso es la que une la apófisis espinosa de sus extremos.
- Ligamento interespinoso es el que cubre todo y une la apófisis espinosa.
- Unidad funcional vertebral (UVF) esta estructura es movible de la columna vertebral. conformada por tejido blando y 2 vertebras. Funciona como palanca en primer grado.
- Sistema estabilizador muscular o activo funcionan como palancas de movimiento y estabilizadores activos.²⁸

2.2.1.4. Músculos del cuello

Músculos de la región anterior del cuello: recto mayor de la cabeza, recto anterior menor de la cabeza, largo del cuello.²⁷

2.2.1.5. Músculos de la región posterior del cuello

- Esplenio del cuello
- Esplenio de la cabeza
- Trapecio
- Semiespinoso de la cabeza
- Semiespinoso del cuello
- Espinal del cuello
- Recto mayor de la cabeza

- Recto menor de la cabeza
- Intertransversos
- Oblicuo inferior de la cabeza²⁷

2.2.1.6. Músculos de la región lateral

- Recto lateral de la cabeza
- Musculo cutáneo del cuello
- Musculo esternocleidomastoideo
- Escalenos: anterior, medio y posterior.²⁷

2.2.1.7. Movimientos de la columna cervical

Está compuesto por varias estructuras rígidas que van unidas por elementos elásticos, lo cual hacen que se pueda mover en los 3 ejes de movimiento (frontal, sagital, transversal) los movimientos son: extensión, flexión, inclinación y rotación.

²⁹

Es importante mantener los rangos de movimiento ya que todos estos movimientos nos proporcionan distintas actividades. Para tener funcionalidad.²⁹

- Flexión:0-45%
- Extensión:0-45%
- inclinación izquierda:0-45%

- inclinación derecha:0-45
- rotación izquierda:0-60%
- rotación derecha:0-60%.²⁹

2.2.2. CERVICALGIA

Es definido como dolor en la parte cervical a veces presentan otros síntomas como irradiación hacia los brazos, calambres, ardor, hormigueo que se produce por distintas causas. Lo cual se puede detectar la causa que produce el dolor. Así poder realizar un tratamiento oportuno. ³⁰

Causas de la cervicalgia

Fisiológicas: cambios vasculares

Psíquicas: deben realizar una profunda valoración psicológica

Trastornos estáticos: costillas suplementarios alteraciones de estática adquirida.

Dorso plano, cifolordosis.³⁰

2.2.2.1. Etiología de la cervicalgia

La causa más frecuente es por el estrés, por toda la tensión y contractura de los músculos del cuello. Otra causa es por la edad pueden tener artrosis en la columna cervical en algunos casos producen discapacidad si no se es tratada a tiempo. ³⁰

La cervicalgia se puede dar por:

Infección: cuando hay un incremento del VSG, infección sistémica del paciente produce dolor constante, que va incrementándose con el movimiento.

Inflamación: producida por artritis reumatoidea que muestran una subluxación atloidea, espondilitis anquilosante, polimialgia.

Problemas mecánicos: donde se muestra como una enfermedad sistémica clínica analítica.

Neoplasias: las más comunes es la metásticas, por cáncer al riñón, pulmón y mama.³⁰

2.2.3. DEFINICIÓN DE ESTRÉS

Según la OMS el estrés es una respuesta que se da por un exceso de presión que afecta al organismo produciendo distintas patologías y anomalías que detienen la función y el desarrollo del organismo. Ejemplo la falta de memoria, concentración, cambios hormonales en mujeres. Alterando el sistema nervioso entre otros síntomas.¹²

2.2.3.1. Estrés Laboral

El estrés laboral es un problema que viene creciendo en los centros de labor. Perjudica a la sociedad en lo económico y social. En lo cual las empresas pueden causar el estrés. Esto se da cuando el entorno de trabajo exige demasiado a sus trabajadores y estas exigencias superan la capacidad del trabajador. “Hablamos de estrés cuando se produce una discrepancia entre las demandas del ambiente y los recursos de la persona para hacerles frente” ya que el estrés es una respuesta del individuo a las situaciones que con lleva que aparezca el agotamiento. Este es la causa que desencadena distintos síntomas tanto físicos como psicológicos donde hay cambios en los comportamientos tanto en lo afectivo como en lo emocional son respuestas para afrontar todo lo vivido.³¹

2.2.3.2. Fisiopatología

Algunas causas que pueden provocar la contractura y dolor cervical son producto del trabajo excesivo. Movimientos repetitivos o posturas forzadas y sostenidas en la zona cervical. Estos factores ocasionan tensión en las fibras musculares (trapezio superior y elevador de la escapula) estimulan a la isquemia lo cual impide la aportación de nutrientes produciendo dolor en la zona de los músculos. En periodos crónicos las fibras isquémicas son sustituidas por nódulos fibrosos que restringen el movimiento cervical. La cervicalgia produce síntomas como: dolor, rigidez, inestabilidad y limitación en la zona cervical.

2.2.3.3. Diagnóstico

- Prueba de compresión de Jackson. Esta prueba nos permite poder distinguir el dolor radicular, dolor muscular y de extremidad superior. Para realizar este examen el paciente debe estar en sedente y el evaluador en bipedestación en la parte lateral del paciente. Colocando las manos en la zona de la mandíbula y occipucio del paciente produciendo una tracción axial y rotación. es considerado radicular cuando el dolor va disminuyendo cuando se mantiene tracción y de tipo muscular si el dolor va incrementando durante la tracción y rotación.³⁴
- Prueba de dolor. Test de Eva (escala análoga visual) esta escala nos ayuda a saber el grado de dolor que el paciente refiere a través de la exploración física. Este test consiste en una imagen una línea recta que va enumerada del 0 al 10 en donde la parte izquierda es la escala significa (ausencia de dolor) y la parte derecha (dolor máximo). Estos resultados son analizados por escalas.³⁴
- Palpación anatómica. Musculo esternocleidomastoideo: este musculo se encuentra localizado en la zona lateral del cuello. Se origina en las apófisis mastoideas y es insertado en el esternón. Permite el movimiento de flexo extensión e inclinación del cuello. La posición del paciente es en decúbito supino y una rotación del cuello, el evaluador coloca la mano en la zona superior de la articulación esternoclavicular,

se le da la indicación al paciente para que realice una elevación de cuello y cabeza de la camilla para buscar el musculo esternocleidomastoideo. Se palpa todo el musculo con el dedo pulgar, los dedos índices y medio.³⁵

- Trapecio superior: va desde la base dl occipucio y la apófisis espinosa torácicas y termina en el borde posterior del acromio y labio superior d la espina de la escapula. Su función es la elevación del hombro, extensión y rotación de la cabeza. Para realizar el examen palpatorio el paciente tiene que estar en decúbito prono se le pide al paciente que eleve el hombro. Palpando examinando las fibras superiores. Tambien se puede examinar en decúbito lateral con ante pulsión del hombro y flexión de codo en 90°, se emplea resistencia y se le indica al paciente hacer una abducción horizontal de hombro.³⁶
- Elevador de la escapula: está situado en la parte lateral y posterior del cuello. Su origen es del Angulo superior de la escapula y es insertado en la apófisis transversa de c1 c4. se encarga de elevar la escapula. Paciente en sedestación se le indica que eleve el hombro e incline la cabeza hacia el mismo lado.³⁵
- Goniometría: es una técnica que mediante el goniómetro permite la medida de los ángulos de las articulaciones del cuerpo en postura estática para poder medir la falta de movimiento o dinámica para poder medir la movilidad articular en sus distintos planos. El goniómetro consta de un cuerpo (180° 0 360°) un brazo fijo y uno móvil.³⁷

Para realizar la medición con el goniómetro se coloca primero el cuerpo del goniómetro en el eje de la Articulación, el brazo fijo se coloca en la parte proximal y el brazo móvil parte distal de la articulación. Se le pide al paciente que efectúe el movimiento deseado del brazo fijo del goniómetro debe permanecer recto es primordial que el paciente no realice ningún movimiento del cuerpo. cuando este moviendo la articulación se anota el rango del movimiento del brazo móvil.³⁷

2.2.3.4. Tipos de estrés laboral

Existen dos tipos de estrés laboral:

El episódico. Se da por momentos; no es por mucho tiempo después de que resuelven ese momento. Ya no presentan síntomas. Esto se da cuando un trabajador es despedido o sancionado.³¹

El crónico. Se da cuando los trabajadores presentan las situaciones siguientes: alteraciones de ritmos biológicos, ambiente laboral inadecuado, sobrecarga de trabajo, responsabilidades y decisiones muy importantes.³¹

Donde el trabajo lo presenta seguido constantemente el trabajo es sometido de manera constante.³¹

2.2.3.5. Tipos de estresores laborales

Los estresores laborales son clasificados por:

- **Estresores de ambiente físico:** ambiente poco iluminado poco luminoso, ruidoso todo esto afecta el desempeño del trabajador y su producción.
- **La temperatura:** cuando el ambiente de trabajo hace mucho calor.
- **Ambientes contaminados:** esto repercute en un bajo rendimiento y ansiedad en el trabajo.
- **Estresores de la tarea:** esta va en función a lo que le gusta realizar o no le gusta al trabajador.
- **Carga mental del trabajo:** es el factor de carga mental donde su capacidad de producción del trabajador es para menor de la que le piden.
- **El control sobre la tarea:** cuando las tareas no se adecuan a los que los trabajadores saben
- **Estresores de la organización.** Conflicto y antigüedad de rol. Hay contradicciones en lo que se espera.

También influye los horarios de descanso, problemas con los compañeros, todos estos factores contribuyen con el estrés.³¹

Peligros relacionados al estrés: falta de variedad, tareas desagradables, actividades aburridas, trabajos en plazos muy estrictos, exceso de trabajo, horarios de trabajos estrictos inflexibles, tareas que producen aversión, trabajos en plazos muy estrictos, jordanas de trabajo extensas, horarios impredecibles. Falta de descanso.³²

2.2.3.6. Fisiología del estrés

La alteración fisiológica de los órganos es debido a los estímulos externos ocasionando un desequilibrio a causa agentes hostiles. Los órganos responden mediante una serie de reacciones continuas, al eje hipofisiosuprarrenal y el sistema vegetativo.³⁸

- El eje hipofisiosuprarrenal (HSP) es dirigido por el hipotálamo, está ubicado en la base del cerebro trabajando juntamente con la hipófisis para la producción de hormonas que van desde el torrente sanguíneo a la glándula suprarrenal.³⁸
- Se aceleran en condiciones agresivas ya sean físicas o psicológicas, cuando realizan un estímulo, el hipotálamo produce la hormona (factor liberador de corticotropina) que va desde la hipófisis produciendo la hormona adenocorticotropa. La secreción se traslada de las cortezas de las glándulas suprarrenales, elaborando corticoides que irán al torrente sanguíneo ocasionando diferentes cambios orgánicos.³⁸
- La adenocorticotropa es una hormona que realiza la liberación del corticoide.³⁸
- Glucocorticoides el cortisol produce la secreción de agua y el balance de la presión arterial, también afecta a las fases infecciosas e inflamatorias.³⁸
- Los andrógenos estas hormonas van activando el desarrollo de las características secundarias masculinas y fuerza en la musculatura.³⁸
- Sistema nervioso vegetativo: está constituido por los nervios que interactúan apoyan y controlan, estabilizan la actividad de los órganos internos y a su vez controlan actividades involuntarias e inconscientes este sistema realiza. La

producción de hormonas, producidas por las glándulas que son llevadas al torrente sanguíneo, que produce inhibición o excitación de los órganos.³⁸

- La adrenalina: es producida por la glándula suprarrenal, en casos de estrés psíquicos y ansiedad. La noradrenalina es producida en sus terminaciones nerviosas simpáticas, aumenta la concentración en casos de estrés físico, la función de las hormonas es alertar al cuerpo. Ponerlo dispuesto a huir o luchar. En ocasiones de estrés lo relacionan con manifestaciones psicológicas de la emoción que producen cambios en el cuerpo ya sea externos como internos en estados de estrés.³⁸

2.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

- **Hi:** Existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2020.
- **Ho:** No existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2020.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

- **Hi:** Existe relación entre intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.

Ho: No existe relación entre intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.

- Hi: Existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.

Ho: No existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.

- Hi: Existe relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.

Ho: No existe relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación: El método empleado fue el hipotético-deductivo; ya que partió de una Hipótesis sugerida por datos empíricos y se aplicó las reglas especificadas para comprobar si es verdadero o falso la hipótesis de partida (35).

3.2. Enfoque investigativo: El enfoque fue cuantitativo; porque se recolectaron los datos usando uno o más instrumentos los cuales estudiamos mediante el análisis estadístico (35).

3.3. Tipo de investigación: El tipo de investigación fue básica; porque se buscó nuevos conocimientos con la intención de enriquecer el conocimiento científico (35).

3.4. Diseño de investigación: El diseño de la presente investigación fue no experimental; debido que no se manipularon las variables, puesto que solo se observó el fenómeno a investigar. Además, fue transversal porque la recolección de datos se hizo en un tiempo determinado y en una población específica (35).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por 332 trabajadores del Hospital de La Molina que estuvieron laborando en los meses de enero a febrero del 2021.

Muestra

De acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista (35), “las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal. Se utilizan en muchas investigaciones, y a partir de ellas, se hacen inferencias sobre la población”.

La muestra de nuestro estudio, fue seleccionada de manera no probabilística y por conveniencia, compuesta por 110 trabajadores, obtenidos utilizando la fórmula para poblaciones finitas siguiente:

$$n = \frac{z^2 \times p \times q \times N}{(N - 1) \times E^2 + z^2 \times p \times q} +$$
$$n = \frac{(1,962)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 332}{331 \times 0,0056 + (1,962)^2 \times 0,5 \times 0,5} = 110$$

Donde:

n= tamaño de muestra

N= población

Z= nivel de confianza

p= proporción estimada de la población

$q= 1-p$

d= precisión o error máximo permisible

Criterios de inclusión:

- Personal de la salud que labore en el Hospital Molina
- Personas que deseen participar libremente y firmen el consentimiento informado.
- personal de salud que presente cervicalgia.
- Personal de salud que sea mayores de 30 años.
- Personal de salud consiente y alerta.

Criterios de exclusión:

- Personal de salud que estén jubilados.
- Personal de salud con licencia.
- Personas menores de edad.
- Personas que no esté consiente y alerta.
- Personas que no hable el idioma español y no pueda contestar el cuestionario.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición operacional	Item	Escala de medición	Niveles y Rangos (Escala valorativa)
Variable 1: Cervicalgia	Es el dolor que se manifiesta en la zona cervical	<ol style="list-style-type: none"> 1. Intensidad del dolor 2. Frecuencia del dolor. 3. Consumo de analgésicos. 4. Incapacidad. 5. Horas de sueño. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Ordinal 	<ul style="list-style-type: none"> ● 0 ● 1 ● 2 ● 3 ● 4
Variable 2: Nivel de estrés laboral	Es la respuesta que tiene la persona ante la presión del trabajo.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuenta con el apoyo de sus jefes y supervisores. 2. debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado. 3. al final de la jornada 	<ul style="list-style-type: none"> ● Ordinal 	<ul style="list-style-type: none"> ● Estrés medio ● Estrés alto ● Estrés grave

		laboral me siento agotado 4. mi equipo de trabajo me respalda 5. cuenta con ayuda tecnológica para poder realizar mi trabajo.		
--	--	---	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos de la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta ya que se le entregó a cada trabajador del Hospital de La Molina dos cuestionarios virtuales que fueron: el cuestionario Latinen y el cuestionario de estrés laboral.

3.7.2. Descripción

- **Cuestionario Latinen:** conformado por dos dimensiones

Clínica:

1. intensidad del dolor
2. frecuencia del dolor
3. incapacidad
4. horas de sueño.

Farmacológica:

1. Consumo de analgésicos.

Baremos (niveles, grados) de la variable:

0: nulo

1: ligero

2: molesto

3: intenso

4: insoportable

- **Cuestionario de estrés laboral:** conformado por dos dimensiones:

Organizacional

Sintomatología

Baremos (niveles, grados) de la variable:

Sin estrés: de 12 a 24 puntos.

Estrés leve: de 25 a 36 puntos

Estrés medio: de 37 a 48 puntos.

Estrés alto: de 49 a 60 puntos.

Estrés grave: de 61 a 72 puntos

3.7.3. Validación

- **Cuestionario Latinen:** La validez del instrumento fue comprobada mediante una relación positiva estadísticamente significativa entre la puntuación total obtenida con el IL. Los distintos ítems del cuestionario, por separado: Intensidad del dolor, Frecuencia del dolor, Consumo de analgésicos, Grado de incapacidad y Horas de sueño; mostraron una correlación entre moderada y alta con las medidas gold standard de referencia equivalentes. Los análisis de consistencia interna y

temporal mostraron coeficientes alfa $> 0,7$ y coeficiente de correlación intraclase $> 0,85$, respectivamente. por puntuaciones de las dimensiones, al correlacionarse entre sí. Se confirmó la fiabilidad del instrumento Latinen a través de los resultados del análisis de consistencia interna y de consistencia temporal, indicativos de una alta homogeneidad de los ítems.

- **Cuestionario de estrés laboral:** Se utilizó una versión traducida al español y validada en una población de España y que tiene una confiabilidad de 0,65 según el alfa de Cronbach.

3.7.4. Confiabilidad

Para la presente investigación se obtuvo la confiabilidad para Cuestionario Latinen y del Cuestionario de estrés laboral, puesto que no se encontró un valor de confiabilidad obtenido en nuestro país. Para ambos instrumentos se realizó una prueba piloto, con una muestra formada por 20 trabajadores del Hospital de La Molina, Lima.

La confiabilidad del Cuestionario Latinen obtenido mediante el alfa de Cronbach fue de 0,742.

La confiabilidad del Cuestionario de estrés laboral obtenido, mediante el alfa de Cronbach fue de 0,834.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Después de recolectar los datos, se elaboró una matriz de datos utilizando el Programa Microsoft Excel 2016 y luego de ser codificados de manera conveniente se trasladaron al Programa Estadístico SPSS V25 para el análisis correspondiente. El método de análisis fue cuantitativo ya que se evaluó los resultados de las variables de estudio fueron convertidos a determinadas escalas valorativas (ordinales), se utilizó las frecuencias y porcentajes consignados en tablas y figuras. Finalmente, para determinar la relación entre variables, se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson considerándose significativa para $p < 0,05$.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación se ajustó a las normas internacionales y nacionales sobre investigación en humanos. Así como las disposiciones vigentes en bioseguridad. Se redactará y enviará la documentación necesaria a todas las instituciones involucradas en el recojo de datos. Se asegurará el anonimato de los participantes del estudio, así como proteger sus Datos Personales según lo referido a la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales). Será entregado un consentimiento informado a los participantes del estudio para que dejen sustento de la situación voluntaria de participación. En el mencionado documento será indicado los objetivos y procedimientos de la presente investigación.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis Descriptivo

Los resultados que a continuación se presenta, corresponde a las características sociodemográficas de la muestra, tales como el sexo y el área donde laboraban los trabajadores.

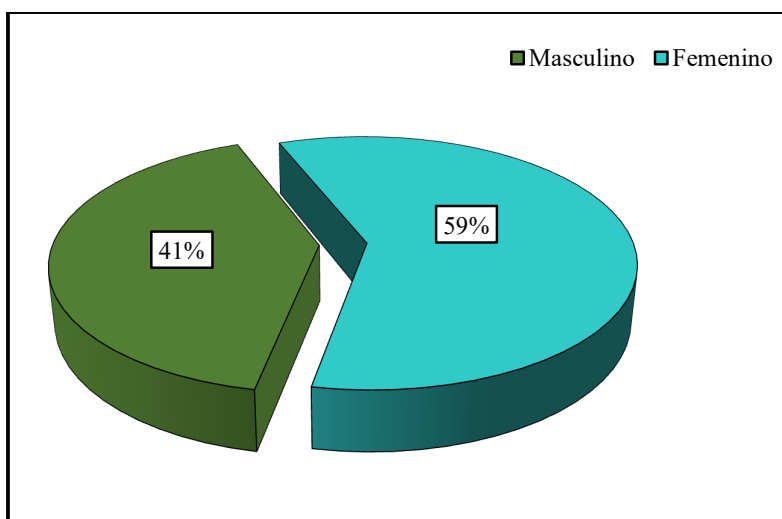
Características sociodemográficas de la muestra

Tabla 1. Sexo de los trabajadores de salud del Hospital de La Molina periodo enero -febrero, 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Masculino	45	40,9	40,9
Femenino	65	59,1	100,0
Total	110	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Sexo de la muestra en porcentajes



Fuente: Elaboración propia

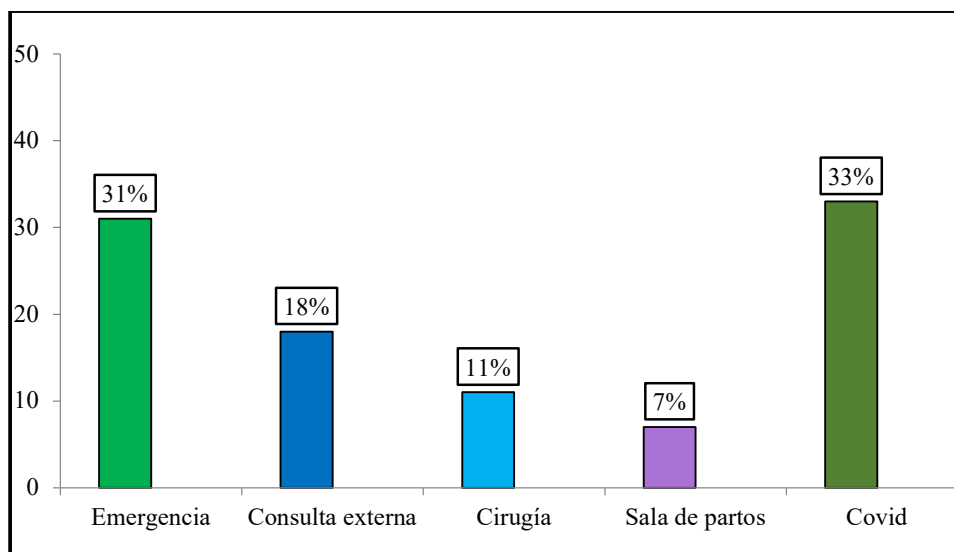
La tabla 1 y figura 1 presentan la distribución de la muestra según el sexo. Se observa que la mayor parte de los trabajadores de salud (59,1%), era del sexo femenino y el 40,9% eran del sexo masculino.

Tabla 2. Área donde labora los trabajadores de salud del Hospital de La Molina periodo enero -febrero, 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Emergencia	34	30,9	30,9
Consulta externa	20	18,2	49,1
Cirugía	12	10,9	60,0
Sala de partos	8	7,3	67,3
Covid	36	32,7	100,0
Total	110	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 2: Área donde labora la muestra



Fuente: Elaboración propia

A realizar la distribución de la muestra de acuerdo al área donde laboraban los trabajadores del Hospital de La Molina, se encontró que el 30,9% laboraba en emergencia; el 18,2% laboraba en consulta externa; el 10,9% laboraba en cirugía; el 7,3% laboraba en sala de partos y el 32,7% laboraba en el área de covid.

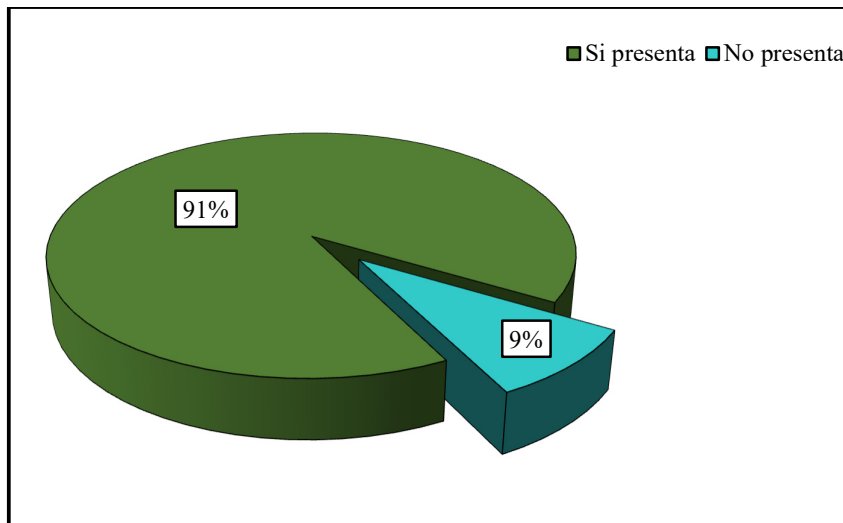
EVALUACION DE LA CERVICALGIA DE LA MUESTRA

Tabla 3. Cervicalgia en los trabajadores de salud del Hospital de La Molina periodo enero - febrero, 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si presenta	100	90,9	90,9
No presenta	10	9,1	100,0
Total	110	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 3: Cervicalgia que padecía la muestra



Fuente: Elaboración Propia

En la evaluación de la cervicalgia de la muestra, se encontró que el 90,9% presenta cervicalgia mientras que solo el 9,1% no presentó cervicalgia. La mayor parte de la muestra presenta cervicalgia.

Tabla 4. Cervicalgia, por ítem, en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Intensidad del dolor	No presenta	10	9,1
	Ligero	32	29,1
	Moderado	33	30,0
	Intenso	24	21,8
	Insoportable	11	10,0
Frecuencia del dolor	No presenta	10	9,1
	Raramente	26	23,6
	Frecuente	46	41,8
	Muy frecuentemente	22	20,0
	Continuo	6	5,5
Suele consumir analgésicos	No toma	45	40,9
	Ocasionalmente	43	39,1
	Regular y poco	15	13,6
	Regular y mucho	5	4,5
	Muchísimo	2	1,8
Presenta alguna incapacidad	No presenta	85	77,3
	Ligera	11	10,0
	Moderada	7	6,4
	Ayuda necesaria	7	6,4
Sus horas de sueño son:	Como siempre	51	46,4
	Algo peor de lo habitual	18	16,4
	Se despierta frecuentemente	32	29,1
	Menos de 4 horas	9	8,2
	Precisa de hipnóticos	-	-

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 4 presenta la evaluación de la cervicalgia, por ítem, en la muestra. Principalmente la muestra presentó una intensidad de dolor ligero (29,1%), moderado (30,0%) e intenso (21,8%). En la mayor parte de la muestra la presencia del dolor era frecuentemente (41,8%),

en el 23,6% el dolor era raramente y en el 22,0% era muy frecuentemente. Asimismo, se encontró que la muestra no suele consumir analgésicos (40,9%) mientras, que el (39,1%) los consume ocasionalmente; el 77,3% no presenta discapacidad alguna y el 22,8% presenta una discapacidad ligera, moderada o necesita ayuda. Finalmente, con respecto a las horas de sueño, se encontró que los trabajadores del hospital la molina, en el 46,6% son como siempre, el 29,1% suelen despertarse frecuentemente, en el 16,4% sus horas de sueño es algo peor que lo habitual y ningún trabajador usa hipnóticos para poder conciliar el sueño.

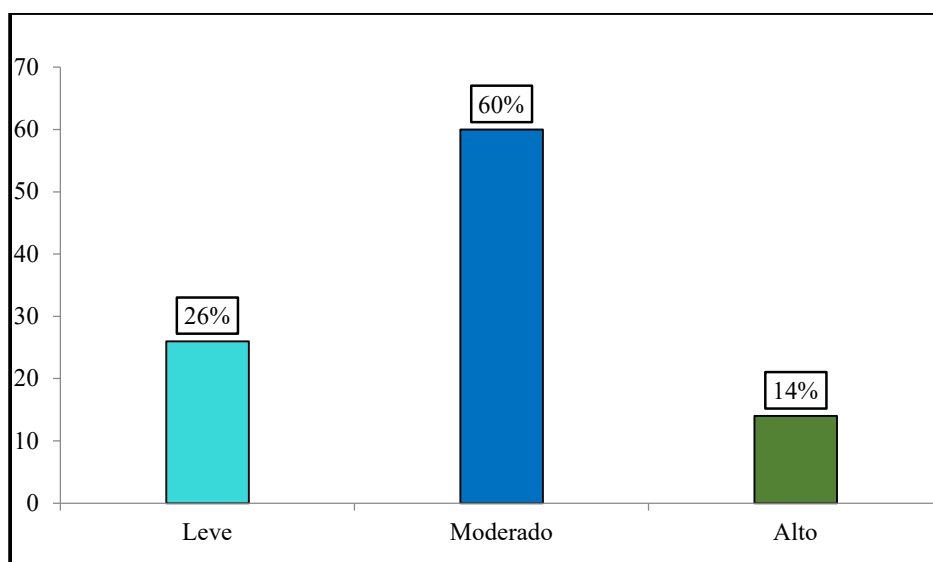
EVALUACIÓN DEL ESTRÉS LABORAL EN LA MUESTRA

Tabla 5. Nivel de estrés laboral en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Leve	28	25,5	25,5
Moderado	66	60,0	85,5
Alto	16	14,5	100,0
Total	110	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Figura 4: Nivel de estrés laboral en la muestra



Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 5 y figura 4 se presenta la evaluación del nivel de estrés de la muestra, formada por 110 trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021. El 25,5% de los trabajadores presentaron un nivel de estrés leve; el 60,0% presentó un nivel de estrés moderado y solo el 14,5% presento un nivel de estrés alto. Se observa que la mayor parte de la muestra presentó un nivel de estrés moderado.

Tabla 6. Estrés laboral, por ítem, en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Tiene el apoyo de sus jefes y supervisores	Si	52	47,3
	No	58	52,7
Se siente emocionalmente agotado por su trabajo	Si	66	60,0
	No	44	40,0
Se siente agotado al final de la jornada laboral	Si	92	83,6
	No	18	16,4
Su equipo de trabajo lo respalda	Si	78	70,9
	No	32	29,1
Cuenta con ayuda tecnológica para realizar su trabajo	Si	77	70,0
	No	33	30,0
Tiene imposibilidad de conciliar el sueño	Si	47	42,7
	No	63	57,3
Tiene jaquecas y dolor de cabeza	Si	63	57,3
	No	47	42,7
Presenta cansancio extremo o agotamiento	Si	56	50,9
	No	54	49,1
Tiene tendencia a comer, beber, fumar más de lo habitual	Si	48	43,6
	No	62	56,4
Presenta disminución de apetito	Si	25	22,7
	No	85	77,3
Presenta dolores musculares o temblores	Si	69	62,7
	No	41	37,3

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 6 presenta la evaluación del estrés laboral, por ítem, en la muestra. La mayor parte la muestra (52,7%) que no cuenta con el apoyo de sus jefes o supervisores. El 60,0% de la muestra se siente emocionalmente agotado debido a su trabajo y el 83,6% se siente agotado al culminar la jornada laboral. debido a su trabajo. El 70,9% percibe que su equipo de trabajo lo respalda y el 70,0% que cuenta con la ayuda tecnológica para realizar su trabajo. El 57,3% manifestó que tiene imposibilidad de conciliar el sueño mientras que el 42,7% le es

imposible conciliarlo. El 57,3% presenta jaquecas y dolor de cabeza; el 50,9% presenta cansancio extremo o agotamiento; el 43,6% tiene tendencia a comer, beber, fumar más de lo habitual; solo el 22,7% presenta disminución de apetito y el 62,7% de la muestra presenta dolores musculares o temblores.

Tabla 7. Cervicalgia y estrés laboral en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

		Nivel de estrés en la muestra			Total	<i>p</i>
		Leve	Moderado	Alto		
Cervicalgia en la muestra	Si presenta	20	64	16	100	0,000*
	No presenta	8	2	0	10	
Total		28	66	16	110	

* Obtenido mediante la prueba estadística Chi-cuadrado

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 7 presenta la cervicalgia y el estrés laboral en los trabajadores de salud que formaron parte de la muestra. En los trabajadores que presentaron cervicalgia, el 18,2% tenían un nivel de estrés leve; el 58,2% moderado y el 14,6% un nivel de estrés alto. En los trabajadores que no presentaron cervicalgia, el 7,2% tenían un nivel de estrés leve; el 1,8% moderado y ninguno presentó un nivel de estrés alto. Se observa que en la mayor parte de los trabajadores que presentaron cervicalgia su nivel de estrés era moderado mientras que en los que no presentaron cervicalgia el nivel de estrés fue leve. Asimismo, se encontró que hay relación ($p < 0,05$), entre la cervicalgia y el estrés laboral en los trabajadores de salud del Hospital de la molina.

Tabla 8. Frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

		Nivel de estrés en la muestra			Total
		Leve	Moderado	Alto	
Frecuencia del dolor	No presenta	8	2	-	10
	Raramente	7	19	-	26
	Frecuente	11	28	7	46
	Muy frecuente	2	13	7	22
	Continuo	-	4	2	6
Total		28	66	16	110

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 8 presenta la frecuencia del dolor la muestra, como consecuencia de la cervicalgia y, el estrés laboral. En los trabajadores que no presentaron dolor, el 7,2% tenían un nivel de estrés leve; el 1,8% moderado y ninguno presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que raramente presentaron dolor, el 6,4% tenían un nivel de estrés leve; el 17,3% moderado y ninguno presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que de manera frecuente presentaron dolor, el 10,0% tenían un nivel de estrés leve; el 25,4% moderado y el 6,4% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que de manera continua presentaron dolor, el 1,8% tenían un nivel de estrés leve; el 11,8% moderado y el 6,4% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que de manera frecuente presentaron dolor, el 3,6% tenían un nivel de moderado y el 1,8% presentó un nivel de estrés alto.

Tabla 9. Intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

		Nivel de estrés en la muestra			Total
		Leve	Moderado	Alto	
Intensidad del dolor	No presenta	8	2	-	10
	Ligero	9	22	1	32
	Moderado	9	22	2	33
	Intenso	2	15	7	24
	Insoponible	-	5	6	11
Total		28	66	16	110

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 9 presenta la intensidad del dolor la muestra, como consecuencia de la cervicalgia y, el estrés laboral. En los trabajadores que no presentaron dolor, el 7,2% tenían un nivel de estrés leve; el 1,8% moderado y ninguno presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que presentaron intensidad dolor ligero, el 8,2% tenían un nivel de estrés leve; el 20,0% moderado y el 0,9% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que presentaron intensidad de dolor moderado, el 8,2% tenían un nivel de estrés leve; el 20,0% moderado y el 1,8% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que presentaron un dolor intenso, el 1,8% tenían un nivel de estrés leve; el 13,6% moderado y el 6,4% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores cuya intensidad de dolor era insoponible, el 4,5% tenían un nivel de moderado y el 5,4% presentó un nivel de estrés alto.

Tabla 10. Incapacidad por la cervicalgia y el estrés laboral en los trabajadores de salud del Hospital de la molina periodo enero -febrero, 2021.

		Nivel de estrés en la muestra			Total
		Leve	Moderado	Alto	
Incapacidad por la cervicalgia	No presenta	27	50	8	85
	Ligera	1	9	1	11
	Moderada	-	4	3	7
	Ayuda necesaria	-	3	4	7
Total		28	66	16	110

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 10 presenta la incapacidad de la muestra, como consecuencia de la cervicalgia y, el estrés laboral. En los trabajadores que no presentaron incapacidad, el 24,5% tenían un nivel de estrés leve; el 45,4% moderado y el 7,2% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que presentaron incapacidad ligera, el 0,9% tenía un nivel de estrés leve; el 8,2% moderado y el 0,9% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que presentaron incapacidad moderado, el 3,6% tenían un nivel de estrés moderado y el 2,7% presentó un nivel de estrés alto. En los trabajadores que necesitaban ayuda debido a su incapacidad, el 2,7% tenían un nivel de estrés moderado y el 3,6% presentó un nivel de estrés alto.

4.1.2. Análisis inferencial

Prueba de hipótesis

Hipótesis General: Existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

1. **H₀:** No existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.
2. **H_a:** Si existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.
3. **Nivel de Significación:** $\alpha = 5\% \approx 0,05$
4. **Prueba Estadística:** Chi-cuadrado de Pearson

Tabla 11: Pruebas Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,390	2	0,000
Razón de verosimilitud	15,592	2	0,000
Asociación lineal por lineal	13,407	1	0,000
N de casos válidos	110		

Fuente: Elaboración Propia

5. Decisión y conclusión:

Dado que el nivel de significancia de la prueba Chi-cuadrado es $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

Hipótesis específica H1: Existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

1. **Ho:** No existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

2. **Ha:** Si existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

3. **Nivel de Significación:** $\alpha = 5\% \approx 0,05$

4. **Prueba Estadística:** Chi-cuadrado de Pearson

Tabla 12: Pruebas Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	302,275	8	0,000
Razón de verosimilitud	32,872	8	0,000
Asociación lineal por lineal	21,727	1	0,000
N de casos válidos	110		

Fuente: Elaboración Propia

5. Decisión y conclusión:

Dado que el nivel de significancia de la prueba Chi-cuadrado es $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

Hipótesis específica H2: Existe relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

1. Ho: No existe relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

2. Ha: Si existe relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

3. Nivel de Significación: $\alpha = 5\% \approx 0,05$

4. Prueba Estadística: Chi-cuadrado de Pearson

Tabla 13: Pruebas Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42,702	8	0,000
Razón de verosimilitud	40,597	8	0,000
Asociación lineal por lineal	29,756	1	0,000
N de casos válidos	110		

Fuente: Elaboración Propia

5. Decisión y conclusión:

Dado que el nivel de significancia de la prueba Chi-cuadrado es $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

Hipótesis específica H3: Existe relación entre la incapacidad por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

1. **H₀:** No existe relación entre la incapacidad por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

2. **H_a:** Si existe relación entre la incapacidad por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

3. **Nivel de Significación:** $\alpha = 5\% \approx 0,05$

4. **Prueba Estadística:** Chi-cuadrado de Pearson

Tabla 14: Pruebas Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,650	6	0,001
Razón de verosimilitud	20,618	6	0,002
Asociación lineal por lineal	16,345	1	0,000
N de casos válidos	110		

Fuente: Elaboración Propia

5. Decisión y conclusión:

Dado que el nivel de significancia de la prueba Chi-cuadrado es $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula, es decir que existe relación entre la incapacidad por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

4.1.3 Discusión de resultados

El presente trabajo de investigación titulado, Relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital de La Molina 2021, tuvo como objetivo determinar la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital de La Molina; puesto que bajo este entorno de pandemia en el cual realizan sus actividades laborales y por la alta carga laboral que deben afrontar, podrían presentar alteraciones importantes en su salud, especialmente en la cervicalgia y consecuentemente una disminución en el rendimiento laboral.

Los resultados obtenidos muestran que existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital de La Molina la cual fue establecida mediante la prueba Chi-cuadrado de Pearson, resultados que difieren con los de Lima (2017), que tuvo como objetivo el determinar la relación de estrés laboral y discapacidad cervical y se determinó que no hay una relación significativa estadísticamente ($p > 0.05$) mediante la correlación de Spearman. Asimismo, se encontró que 90,9% de los trabajadores presentaron cervicalgia mientras que solo el 9,1% no presentó cervicalgia, estos hallazgos son similares a los de Rosado (2018) en

cuya investigación titulada Relación entre el dolor cervical y factores asociados halló que el 87.7% de estudiantes presentaron cervicalgia y concuerdan con el estudio de Cuzco, Delgado (2017) donde encontró que el 80,2% presentaron cervicalgia.

Al establecer la relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina, Lima 2021, se encontró que existe relación ($p < 0,05$) entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina.

Con respecto a la relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y estrés laboral en trabajadores del Hospital La Molina, Lima 2021, se encontró que existe relación ($p < 0,05$).

Asimismo, los hallazgos muestran que existe relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de salud del Hospital La Molina, Lima 2021. Estos resultados concuerdan con los encontrados por Manrique, Quispe (2017) en su trabajo de investigación “La presencia de cervicalgia y el índice de discapacidad cervical” establecieron que existe relación con discapacidad cervical y trastornos temporomandibulares. Asimismo, se encontró que el 6,4% presentaron incapacidad moderada y el 10,0% incapacidad leve, resultados que difieren con los de Manrique, Quispe (2017) donde encontraron que el 45,6% tenía discapacidad moderada el 45% con discapacidad leve.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se concluye que existe relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.
- Se concluye que existe relación entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.
- Se concluye que existe relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.
- Se concluye que existe relación entre la incapacidad por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina, 2021.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda realizar otras investigaciones que amplíen y profundicen respecto a la relación que existe entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores de los diferentes hospitales y consultorios que existen en los distritos de Lima; los aportes de dichas investigaciones ayudarán a mejorar la cervicalgia y el nivel de estrés que padece dicha población que labora en el sector de salud.
- Se recomienda a los directivos del Hospital La Molina, propiciar la aplicación de talleres virtuales, y aplicación de pausas activas referidos al manejo de la cervicalgia y los niveles de estrés, conducentes a disminuir la cervicalgia y los niveles de estrés en sus trabajadores y de esa manera mejorar el nivel de rendimiento laboral
- Evaluar de manera permanente la cervicalgia y los niveles de estrés en los trabajadores del Hospital La Molina y fomentar el tratamiento adecuado para la mejora sustantiva de dichas dolencias, que afecta a los trabajadores de salud.

REFERENCIAS

1. Destacan el aumento de la prevalencia de cervicalgia. Editores Pfizer comunicación. I jornada de la sociedad aragonesa de medicina física y rehabilitación sobre dolor cervical. Zaragoza. 2014.
2. Prendes LE, García DJÁ, Bravo AT, et al. Comportamiento de la cervicalgia en la población de un consultorio médico. Revista Mexicana de Medicina Física y de Rehabilitación. 2017;29(1-2):6-13.
3. Freire Nolivos, P. (2020). Incidencia de la cervicalgia asociada al uso del teléfono celular en los estudiantes de 15 a 17 años de la Unidad Educativa Particular San Fernando, durante el periodo octubre 2019- febrero 2020. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Licenciado en Terapia Física. Carrera de Terapia Física. Quito: UCE. 106 p.
4. Rodríguez A, cervicalgia en docentes [magister en ciencias de la salud]. Argentina: universidad de fasta.2015.
5. Romero D, Enders Calidad de vida y discapacidad por dolor cervical en jóvenes universitarios de la facultad de ciencias médicas [magister en salud publica]. Argentina: universidad nacional de cordoba; 2015.
6. Lima P. estrés laboral y discapacidad cervical e personal del centro de salud miguel Grau Chaclacayo [licenciatura en tecnología médica en terapia física]. Lima: universidad nacional Federico Villarreal; 2017.

7. Ramírez A, Ruiz E, relación entre el grado de discapacidad cervical y la posición adelantada de cabeza en transportistas de una empresa del callao 2019 [licenciado en tecnología médica en terapia física]. Lima: universidad privada Norbert Wiener.
8. Revista médica vallequina (publicación periódica en línea) 2020 marzo (citada 2020 octubre 10) 19 (1): [10p].
9. Chamorro F. factores asociados con el estrés laboral y la productividad de los empleados de la distribución de alimentos piedra del cantón de la provincia de santa Elena 2019 (magister en administración de empresas) Ecuador: universidad tecnológica empresarial de Guayaquil; 2020.
10. Sánchez K, Loli R, Sandoval M (publicación periódica en línea) 2015 noviembre (citado 2020 octubre 10).
11. Disponible:https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol8/julio/prevalencia_estres_laboral.pdf.
12. International Association for the Study of Pain. dolor de cuello. 2010.[citado 10/10/20].
Disponible en :
https://www.iasp.pain.org/files/Content/ContentFolders/GlobalYearAgainstPain2/MusculoskeletalPainFactSheets/NeckPain_Spanish.pdf.

13. Organismo mundial de la salud. La organización del trabajo y el estrés (citado 2020 octubre 10]. Disponible:https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1
14. Revista de la asociación española de especialista en medicina del trabajo [publicación periódica en línea] 2020 enero [citada 2020 octubre 10]; 28(3) [9 pp]. Disponible:<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/cervicalgia>.
15. Mejía C, Chacon J, Leiva O, Gamaica L, Chacon Garcia Y. factores asociados al estrés laboral en trabajadores de países de latinoamerica (publicacion periódica) 2020 enero [citada 2020 octubre 10];28(3)[9pp]. Disponible: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004.
16. Mangas A. efectividad de los diferentes programas de ejercicio en el tratamiento del dolor de cervicalgia crónico [tesis para optar el grado de fisioterapeuta]; España: univesitat de les illes belears; 2019.
17. Salazar L. Cervicalgia y trabajo precarizado en docentes salteños(as). Revista del Cisen Tramas/Maepova, 7 (2), 85-102. (2019).
18. Cuzco M, Delgado E. prevalencia y factores de riesgo de cervicalgia mecánica en trabajadores de la cooperativa de ahorro y crédito jardín azuayo cuenca 2016 [tesis para optar el grado de licenciado en terapia fisica] ecuador: universidad de cuenca; 2017.

19. Melis Q. prevención de cervicalgia inespecífica en trabajadores de oficina mediante educación terapéutica en neurociencia [tesis para optar el grado de master universitario] España: universit de les illes baelears; 2016.

20. Huamán L. inteligencia emocional y estrés laboral en el personal asistencial de la red de salud conchuco sur – huari 2019[tesis para optar el grado de intervención psicológica] Chimbote universidad cesar vallejo; 2020.

21. Rosado J. dolor cervical y su relación con factores posturales en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa de san juan de Lurigancho [tesis para optar el grado de licenciatura en terapia física y rehabilitación] lima: universidad católica sedes sapientae ;2018.

22. Lima P. Estrés laboral y discapacidad cervical en el personal del centro de salud Miguel Grau chaclacayo [tesis para optar el grado académico de licenciado en tecnología médica en terapia física] Lima: universidad Federico Villarreal; 2017.

23. Colan, Hallazgos en la radiografía digital de la columna cervical en pacientes con síntomas de cervicalgia [tesis para optar el grado de licenciado en tecnología médica en el área de radiología) Universidad Nacional Mayor de San Marcos: 2017.

24. Manrique D, Quispe K. cervicalgia discapacidad cervical y factores asociados en estudiantes del conservatorio nacional de música [tesis para optar el grado licenciado en tecnología médica en terapia física] lima: universidad peruana de ciencias aplicadas.
25. Mansilla P, anatomía de la columna cervical (5^{ta} ed) Madrid escuela de osteopatía de Madrid: 2016. (pág. 1).
26. Latarjet M, Ruiz L. anatomía humana (4^{ta} ed) Colombia Bogotá medica panamericano; 2006 (pág. 31).
27. Rouviere M, anatomía humana descriptiva topografica y funcional (5^{ta} ed) España Henri rouviere cabeza y cuello; 2005(pag 84-208).
28. kendall F, Mc crearye, provance P, rodgers M, Romani W, músculos pruebas funcionales posturavdolor (5^{ta}ed) España 2007.
29. Duorak J. Anatomía funcional de los ligamentos. España; 1987.
30. Vargas M. anatomía exploración física de la columna cervical y torácica [publicacion periódica en línea] 2012 septiembre (citado 2020 octubre 10) ;(2) [8pp]. Disponible: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152012000200009.

31. Vulipan F. bases teóricas y fundamentos de fisioterapias colección de panamericana de fisioterapia. España 2007.
32. Piero J. psicología de la organización tratado de psicología del trabajo (10 ed) Madrid 1996.
33. Hernández R, Pérez I. metodología de la investigación (6^{ta} ed) mexico.macgraw; 2014.
34. Gonzales R, Camba A, Muriel C, Rodríguez m, Contreras D, barutell validación del índice de lattinen para evaluación del paciente con dolor crónico [publicacion en línea] 2012 agosto [citada 2020 octubre 10] ,19(4):[16 p]. Disponible: [ttp://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462012000400004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462012000400004).
35. Buckup K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. En s/f, s/f (págs. 15, 17). San Juan de Puerto Rico: MASSON.2012. Disponible: <https://diplomadoenfisioterapiadeldeporteconvencionalyadaptad.files.wordpress.com/2017/06/pruebas-clinicas-para-patologia-osea-articular-y-muscular.pdf>.
36. Herrero V, Moyá B. Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas. Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas. doi:10.20986/resed.2018.3632/2017.2018.

37. Tixa S. Atlas de Anatomía Palpatoria (Segunda Edición ed.). (ELSEVIER, Ed.) Barcelona: Masson .2015. Disponible:<https://thothmed.files.wordpress.com/2011/02/atlas-de-anatomia-palpatoria-i.pdf>.
38. Taboadela C. Goniometría. Buenos Aires: ASOCIART SA ART. © 2007. Disponible: file:///C:/Users/User1/Downloads/GONIOMETRIA.pdf_AutorClaudio_H_Taboad.pdf.
39. Mendoza L. (2018). Guía Anatómica Palpatoria. Obtenido de <https://filadd.com/doc/guiaanatomia-palpatoria-pdf-anatomia>

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

RELACIÓN ENTRE LA CERVICALGIA Y EL ESTRÉS LABORAL EN TRABAJADORES DE SALUD DEL HOSPITAL DE LA MOLINA-2021

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general: Cuál es la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa de la cervicalgia y estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.</p>	<p>Variable cervicalgia Dimensión Clínica: intensidad del dolor, frecuencia del dolor, incapacidad, horas de sueño. Dimensión Farmacológica: consumo de analgésicos.</p>	<p>Tipo de investigación: Básica Método de estudio: Hipotético deductivo-correlacional Diseño de investigación: Transversal prospectivo. Población: 332 trabajadores del Hospital de La Molina 2021.</p>
<p>Problemas específicos: Cuál sería la relación entre frecuencia del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en</p>	<p>Objetivos específicos Determinar la relación entre la frecuencia de dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del</p>	<p>Hipótesis específicas Existe relación significativa entre la frecuencia del dolor de la cervicalgia en</p>	<p>Dimensión organizacional • Dimensión condiciones organizacionales.</p>	<p>Muestra Conformada por 110 trabajadores del Hospital de La Molina 2021.</p>

trabajadores del Hospital de La Molina 2021.	Hospital de La Molina 2021.	trabajadores de salud del Hospital de La Molina 2021.		
Cuál es la relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.	Determinar la relación entre la intensidad del dolor de la cervicalgia y el estrés laboral en el Hospital de La Molina 2021.	Existe relación significativa entre intensidad del dolor de la cervicalgia en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.		
Cuál sería la relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés en trabajadores del Hospital en La Molina 2021.	Determinar la relación entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en el Hospital de La Molina 2021.	Existe relación significativa entre la incapacidad provocada por la cervicalgia y el estrés laboral en trabajadores del Hospital de La Molina 2021.		

CUESTIONARIO DE LATINEN

Fecha / ... / ...

VARIABLE	CATEGORIA	PUNTOS
INTENSIDAD DEL DOLOR CERVICAL	Nulo	0
	Ligero	1
	Molesto	2
	Intenso	3
	Insoportable	4
FRECUENCIA DEL DOLOR CERVICAL	No	0
	Raramente	1
	Frecuente	2
	Muy frecuente	3
	Continuo	4
CONSUMO DE ANALGESICOS	No toma analgésicos	0
	Ocasionalmente	1
	Regular o pocos	2
	Regular y muchos	3
	Muchísimos	4

INCAPACIDAD	No	0
	Ligera	1
	Moderada	2
	Ayuda necesaria	3
	Total	4
HORAS DE SUEÑO	Como siempre	0
	Algo peor de lo habitual	1
	Se despierta frecuentemente	2
	Menos de 4 horas	3
	Precisa hipnóticos.	4
PUNTAJE TOTAL		

Fecha / /

CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL

Fecha / /

Instrucciones: de las siguientes preguntas selecciona el grado experimentado durante los últimos 3 meses.

1=Nunca. 2=casi nunca 3= pocas veces.

4=algunas veces 5=relativamente 6= muy frecuente

Cuenta con el apoyo de sus jefes y supervisores.	1	2	3	4	5	6
debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado	1	2	3	4	5	6
Al final de la jornada laboral me siento agotado.	1	2	3	4	5	6
Mi equipo de trabajo me respalda.	1	2	3	4	5	6
cuenta con ayuda tecnológica y materiales para poder realizar mi trabajo	1	2	3	4	5	6
Imposibilidad de conciliar el sueño.	1	2	3	4	5	6
Jaquecas y dolores de cabeza.	1	2	3	4	5	6
Sensación de cansancio extremo o agotamiento.	1	2	3	4	5	6
Tendencia de comer, beber o fumar más de lo habitual.	1	2	3	4	5	6
Disminución del apetito.	1	2	3	4	5	6
dolores musculares o temblores	1	2	3	4	5	6



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”


CONSTANCIA DE TOMA DE MUESTRA

Mediante la presente, la jefa de enfermería del hospital Carlos Alcántara-La Molina.

CONSTANCIA

Que, **KRISTA JESÚS SALAZAR NAQUICHE** identificada con DNI N°43982857, que habiendo culminado la carrera profesional de Tecnología médica en Terapia Física y Rehabilitación en la Universidad Norbert Wiener, **se le brinda el permiso para realizar la toma de muestra** en las áreas del hospital para la investigación de la TESIS TITULADA “Relación de Cervicalgia y Estrés Laboral en trabajadores de salud del Hospital Carlos Alcántara, lima 2021”.

Se expide el presente documento, para fines que estime conveniente



MG. SUSY DE LA CRUZ CARRION
OBSTETRA
COP/7459
Hospital Carlos Alcántara Suroccidental
CRDR - EsSalud

MG. SUSY DE LA CRUZ CARRION

SERVICIO CENTRO OBSTETRICO

HOSPITAL CARLOS ALCÁNTARA

Anexo N°4: Firma del Consentimiento Informado



Anexo N°5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN**

Lima, 19 de marzo de 2021

Investigador(a):
SALAZAR NAQUICHE, KRISTA JESUS
Exp. N° 237-2020

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "RELACION ENTRE LA CERVICALGIA Y EL ESTRÉS LABORAL EN TRABAJADORES DE SALUD DEL HOSPITAL DE LA MOLINA 2020", el cual tiene como investigador principal a SALAZAR NAQUICHE, KRISTA JESUS.

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