



Facultad de Ciencias de la Salud

“Dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno infantil

Rímac 2023”

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Terapia Manual Ortopédica

Presentado por:

AUTORA: Maco Ballona, Marilli Vanessa

ASESOR: MG. VENTURA ALARCÓN, YADIRA SULEIMA

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4848-8661

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud y Bienestar

LIMA-PERÚ

2023

 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, Marilli Vanessa Maco Ballona egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “DOLOR CERVICAL Y ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RÍMAC 2023”. Asesorado por el docente: Mg. Ventura Alarcón Yadira Suleima, DNI: 44093943, ORCID 0000-0002-4848-866, tiene un índice de similitud de 12 % diez por ciento con código oid:14912:251686102 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor
 Marilli Vanessa Maco Ballona
 DNI: 43298257



.....
 Firma de asesor
 Mg. Yadira Suleima Ventura Alarcón
 DNI: 44093943

Lima, 10 de Abril de 2023

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA.....	04
1. Planteamiento del problema.....	04
2. Formulación del problema.....	06
1. Problema general.....	06
2. Problemas específicos.....	06
3. Objetivos de la investigación.....	06
1. Objetivo general.....	06
2. Objetivos específicos.....	06
4. Justificación de la investigación.....	06
1. Teórica.....	06
2. Metodológica.....	07
3. Práctica.....	08
5. Delimitaciones de la investigación.....	08
1. Temporal.....	08
2. Espacial.....	08
3. Unidad de análisis.....	08
2.- MARCO TEÓRICO.....	09
1. Antecedentes	09
2. Bases teóricas.....	15
3. Formulación de hipótesis.....	19
1. Hipótesis general.....	19

2. Hipótesis específicas.....	19
1. METODOLOGÍA.....	21
1. Método de la investigación.....	21
2. Enfoque de la investigación.....	21
3. Tipo de investigación.....	21
4. Diseño de la investigación.....	21
5. Población, muestra y muestreo.....	22
6. Variables y operacionalización.....	24
7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
1. Técnica.....	28
2. Descripción de instrumentos.....	28
3. Validación.....	33
4. Confiabilidad.....	34
8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	35

9. Aspectos éticos.....	35
2. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	36
1. Cronograma de actividades	36
2. Presupuesto.....	37
3. REFERENCIAS	39
Anexos	
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	47
Anexo 2: Instrumentos.....	48
Anexo 3: Validez del instrumento	52
Anexo 4: Formato Consentimiento Informado.....	64
Anexo 5: Informe del asesor del Turnitin.....	66

1. Planteamiento del problema

Conforme al indicador de la Carga Global de Enfermedades (CGE) considera universalmente al dolor cervical como principal motivo de discapacidad (1). Se estima que su prevalencia anual para la población general puede llegar a ser el 50% (2).

En el estudio realizado por Kim R., et al (2018) se manifiesta que el 15% de la población estadounidense se encuentra afectada por cervicalgia (3). En el estudio de Global Burden of Disease, el dolor cervical obtuvo la cuarta posición de más incidencia a nivel mundial (4).

Según el indicador de la Carga Mundial de Morbilidad (CMM) define la cervicalgia como el dolor en el cuello con o sin dolor referido hacia uno o ambos miembros superiores (5).

A nivel mundial, el estrés laboral es considerado como una epidemia global, siendo el único riesgo ocupacional que puede afectar al cien por ciento de los trabajadores/as (6).

En España, la repercusión anual de las alteraciones musculoesqueléticas de motivo laboral estaría entre 24,2/10.000 trabajadores, influyendo aproximadamente al 53% de trabajadores. El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo manifiesta en la VII Encuesta Nacional de Condiciones de trabajo, que el 50,9 % del personal que laboran en un nosocomio manifiestan fastidio en la región lumbar (41%), cervical (29,8%), dorsal baja (17,6%), hombros (12,3%), brazos y antebrazos y en las piernas (12,4%) y no refiere ninguna molestia musculoesquelética el 18% (7).

En Colombia un análisis encuentra que del 20% a 33% de los galenos, mantienen grados altos de estrés laboral que causan alteración en lo fisiológico y emocional de las personas, trayendo como efecto, desmotivación al trabajo, bajo interés por realizar las tareas, fatiga, pérdida de sueño, agotamiento emocional y despersonalización (8).

En Perú, en 3 hospitales, se estudió la continuidad del Estrés Laboral en el personal asistencial teniendo un total de 567 participantes. Los valores mostraron la preeminencia de

estrés laboral de 31,4%, en relación al tramo de edad, siendo el personal de entre 30 a 39 años quienes presentan un alto valor de estrés laboral (44,5%). En cambio en cuanto al género, el femenino es el más afligido (79,3%). y con respecto al perfil de los grupos ocupacionales, los trabajadores más vulnerables son los técnicos de enfermería (37,2%) (9).

Los problemas cervicales son una fuente importante de dolor y generan restricciones en las actividades de la vida diaria, en los entornos laborales y sociales; llevando a una alteración o trastorno en la persona causando una limitación en la participación de las actividades que engloban a la discapacidad en términos generales. (1)

El dolor cervical conlleva a trastornos músculo esqueléticos, restricción en la ejecución de movimientos y en la manipulación de cargas, aparición de puntos gatillos en los músculos cervicales, disminución de fuerza corporal, la mala postura y el dolor crónico. (7)

Travell J. Describiendo los puntos gatillo miofasciales (PGM) como puntos focales de irritabilidad extrema en los músculos esqueléticos tensos. Siendo doloroso mediante la presión de los dedos y otros estímulos mecánicos. Cualquier cosa que cause sobrecarga mecánica muscular es el desencadenante de los PGM. Otros mecanismos para estimular los PGM es el estrés. Se ha comprobado un incremento de la actividad electromiográfica de los PGM ante determinadas situaciones de estrés. (10)

2. Formulación del problema

1. Problema general

¿Cuál es el nivel de relación entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2023?

2. Problema específico

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2023?
2. ¿Cuál es el nivel de relación entre la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2023?
3. ¿Cuál es el nivel de relación entre la discapacidad funcional y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2023?
4. ¿Cuál es el nivel de relación entre los puntos gatillos cervicales y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2023?

1. **Objetivos de la investigación**

1. **Objetivo general**

Determinar el nivel de relación entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.

2. **Objetivos específicos**

5. Describir las características sociodemográficas del personal asistencial.
6. Determinar el nivel de relación entre la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial.
7. Determinar el nivel de relación entre la discapacidad funcional y estrés laboral en el personal asistencial.
8. Determinar el nivel de relación entre los puntos gatillos cervicales y estrés laboral en el personal asistencial.

1. **Justificación de la investigación**

1. **Teórica**

Hoy en día hay un alto índice de dolor cervical en todo el mundo, la cual están orientando a un mayor predominio de incapacidad funcional en el trabajo y en la vida diaria (1).

La Organización Mundial de la Salud refiere que un individuo está subyugado a condiciones estresantes en el ámbito laboral, en cuanto las desigualdades culturales como conductuales, difieren entre países, experimentan sintomatologías diferentes como la angustia, el desgano, la ansiedad y la tensión cervical que es un trastorno asiduo, afectando en mayor número a mujeres (7).

De acuerdo a lo expresado anteriormente es que el presente estudio se basará en determinar si existe la relación entre el dolor cervical y el estrés laboral.

2. Metodológica

Se ejecutará un estudio de diseño correlacional de corte transversal, donde se empleará instrumentos aprobados para cuantificar las variables de estudio: para la variable del dolor cervical, en su dimensión de intensidad del dolor se usará la escala de EVA, el cual es fácil de emplear y de rápida comprensión para el personal; para la dimensión de discapacidad funcional se utilizará el cuestionario de Índice de Discapacidad Cervical (IDC), el cual está validado al castellano y se ha empleado en investigaciones nacionales, para la dimensión de puntos gatillos cervicales se empleará la palpación de puntos gatillos basados en los mapas de Simon & Travell. Por último para la variable de estrés laboral se utilizará el cuestionario del estrés laboral de la Organización Internacional del Trabajo OIT-OMS, el cual presenta un nivel alto de confiabilidad.

1. Práctica

El desenlace del presente estudio servirá para la resolución de datos de la situación actual de los trabajadores asistenciales con la finalidad de identificar la presencia de dolor cervical en el entorno laboral. Incentivar la promoción y prevención de riesgos laborales que conlleven al

desarrollo de un ámbito laboral más seguro. Así mismo se pretende ampliar los conocimientos en cuanto a la evaluación del dolor cervical, considerando así el componente emocional como parte de una evaluación integral, permitiendo un enfoque biopsicosocial de los dolores musculoesqueléticos, valiendo como punto de referencia para siguientes investigaciones en los diferentes escenarios de la salud.

2. Delimitaciones de la investigación

1. Temporal

El estudio propuesto se desarrollará en los meses de Enero a Marzo del año 2023.

2. Espacial

El presente estudio se realizará en el centro materno infantil Rímac, el cual se encuentra en la calle San Germán 270, distrito de Rímac, Lima - Perú.

3. Unidad de análisis

El presente estudio tendrá como unidad de análisis a un personal asistencial del centro materno infantil Rímac. La evaluación del personal se llevará a cabo en las instalaciones del área de terapia física el cual deberá contar con sillas, guantes y escritorio; y para el registro de la información se utilizará fichas de recolección de datos.

9. MARCO TEÓRICO

1. Antecedentes

Antecedentes internacionales:

Guamán (11), en el 2021, hizo un estudio cuyo objetivo fue “Aplicar la técnica de liberación miofascial en puntos gatillo del trapecio para aliviar el dolor cervical a los pacientes del área de rehabilitación del Hospital Eduardo Montenegro”. El proyecto fue de tipo descriptivo y longitudinal. Participaron 30 pacientes de ambos sexos entre las edades de 20 a 50 años, quedando una muestra de 27 pacientes. Utilizaron los siguientes instrumentos: Escala Analógica Visual del Dolor (EVA), el Cuestionario del Índice de Discapacidad de cuello, mediciones con el goniómetro en la región cervical y el Test de Daniels. La valoración del EVA pasó de $7,59 \pm 1,37$ antes de la sesión de tratamiento a $2,22 \pm 1,48$ después del tratamiento; el Índice de Discapacidad Cervical cambió de $32,59 \pm 4,81$ a $14,48 \pm 2,74$ posterior a la sesión de tratamiento; por otra parte, las mediciones de goniometría mejoraron después de liberación miofascial durante la terapia, proporcionando aumento movilidad del cuello. Se concluyó la efectividad de la técnica de liberación miofascial para disminuir el dolor cervical y para mejorar la amplitud de movimiento.

Muñoz (12), en el 2019 hizo un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar el Estrés Laboral y sus manifestaciones en el personal del Centro de Salud Quinindé-Esmeraldas”. La presente investigación fue Cuantitativa, observacional y de carácter explicativo. La muestra presento 38 trabajadores de ambos géneros. Los instrumentos que empleo es la Escala de Estrés Laboral de la OIT y Escala Sintomática de Estrés SEPPO ARO. Se obtuvo el 68.4% es femenino y 31.6% masculino. Se presenta los siguientes resultados con la Escala de Estrés Laboral OIT- OMS: nivel bajo de estrés (58%), nivel intermedio de estrés (29%), y con niveles de estrés alto (13%). Según la interpretación en la Escala Sintomática de Estrés la presencia de estrés tiene un porcentaje de

76%. Incluso el Cuestionario de evaluación de Estrés Laboral de la OIT – OMS no encontraron diferencias significativas de estrés. Sin embargo, con la Escala Sintomática De Estrés SEPPO ARO estas diferencias si se pudieron evidenciar.

Maldonado y Morocho (13), en el 2018 tuvieron como objetivo “Valorar el Índice de Discapacidad Cervical, Escala Tampa para Kinesiofobia en Pacientes con Cervicalgia del Hospital José Carrasco Arteaga. El siguiente estudio es de carácter descriptivo y transversal. Tiene una muestra de 73 pacientes de ambos sexos. Se empleó dos cuestionarios: la primera el Índice de Discapacidad Cervical y la segunda la Escala TAMPA para Kinesiofobia. Dio como resultados que el 78.1% presentaron cervicalgia y fueron mujeres, el promedio de edad fue entre 40-64 años con un valor del 69.9%, también nos muestra que el 97.3% es dolor del cuello; según el índice de discapacidad cervical arrojó: discapacidad moderada (38.4%), y según la escala TAMPA para kinesiofobia se obtuvo miedo severo (43%). Se logró comprobar que al vincular el origen de cervicalgia con el nivel de discapacidad y el grado de kinesiofobia no existe relación.

Barrera (14) en el 2018 tuvo como objetivo “Aplicar la Técnica Punción Seca en los Puntos Gatillo del Síndrome Miofascial del Músculo Trapecio Superior en los ciclistas profesionales atendidos en Fisiomed”. El enfoque del estudio es descriptivo, observacional, de corte transversal y retrospectivo. La población fue de 60 ciclistas y quedando una muestra 30 participantes de ambos sexos entre 20 y 40 años de edad. Se evaluaron con goniómetro la región cervical además de obtener el nivel de intensidad de dolor mediante la Escala Analógica Visual (EVA) antes de realizar la técnica y después. Los pacientes al iniciar la primera evaluación presentaron intensidad de 8 y después de realizar por un tiempo de 5 minutos refirieron un decrecimiento del mismo a 4, en sólo una sesión. Mientras existieron cambios significativos en la amplitud articular en un

promedio de 1 a 4 grados. Se concluye que la punción seca es efectiva para el descenso del dolor del Síndrome Miofascial debido a una respuesta rápida y favorable sobre el punto gatillo.

Vidal (15), en el 2018 tuvo como objetivo “Estudiar el estrés laboral en las PYMES en la provincia de Zaragoza”. Cuyo estudio es descriptivo-comparativo y correlacional. Su población y muestra fue de 164 trabajadores distribuidas en diferentes sectores de actividad: Energía y agua, Agricultura, Construcción, Industria y Servicios. Se ha empleado dos instrumentos: el Cuestionario Estrés Laboral y Cuestionario de Salud de Golbert. Analizando los resultados, el sector según actividad con un alto nivel de estrés sería el grupo de Servicios y el de bajo estrés el grupo de Construcción y para determinar el nivel de psicopatología según sectores, el sector servicios toma los valores más altos de nivel de psicopatología con 58,8. Se concluyó que existe estrés laboral y afectación psicológica en el sector servicios y la gran importancia de aplicar unas medidas de carácter urgente para reducir estos datos de las empresas.

Pardos (10), en el 2018 tuvo como objetivo “Determinar las diferencias entre el rango de movimiento cervical, el índice de discapacidad cervical y la presencia de puntos gatillos miofasciales en relación a la posición laboral”. El presente estudio es descriptivo, comparativo y correlacional. Su población y muestra fue de 100 participantes de ambos sexos entre las edades de 18 a 65 años. Se empleó las aplicaciones “Clinometer” y “Compass” para valorar el rango de movimiento (ROM) cervical, se aplicó el cuestionario índice de discapacidad cervical (IDC) y para determinar la presencia de PGM del Trapecio superior, Angular de la escápula, Esplenio del cuello, Suboccipitales, OccipitoFrontal, Orbicular, Masetero, Temporal, y Esternocleidomastoideo mediante palpación. En cuanto al rango de movimiento (ROM) de la columna cervical se evaluó los movimientos en posición bípeda y sedente. Lo cual se obtuvo que en posición sedente presenten más limitación a los movimientos funcionales. En relación a los

resultados del Cuestionario de Discapacidad cervical (NDI) el 29,33% de la muestra no presentaban discapacidad, el 65,33% presenta discapacidad leve y el 5,33% presenta discapacidad moderada. El número promedio de puntos gatillo en el grupo de posición bípeda fue 12,44 y el número promedio de puntos gatillo en el grupo sentado fue 12,24. Se concluyó que la posición de trabajo no afectó las variables ROM, IDC y PGMs en pacientes con cervicalgia inespecífica. Por lo tanto, se necesitan más estudios para observar el efecto de los PGM en el ROM cervical y la IDC.

Antecedentes Nacionales

Alva y Valdivia (16), en su estudio en el 2021 tuvieron como objetivo “Describir las condiciones Socio laborales y Estrés del personal de enfermería del servicio de pediatría y cirugía del Hospital Regional Docente de Cajamarca”. Se presentó como estudio no experimental, de diseño transversal, correlacional. La población y una muestra de 30 participantes de ambos sexos. Se empleó el cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS. Se encontró como población adulta entre las edades de 31 y 40 (53.3%) de la muestra total, predominando el grupo entre 96.7% son de sexo femenino. El 66.7% del personal, trabaja 150 horas mensuales y el porcentaje restante superan este tiempo por laborar en otras entidades de salud. El 53.3% presenta un nivel de estrés intermedio. Se define una correspondencia importante ($pvalue = < 0.05$) entre el estrés y el tiempo de servicio como horas de trabajo, así como también con la edad.

Enriquez y Quispe (17), en el año 2020 tuvieron como objetivo “Relacionar entre discapacidad cervical y horas de práctica clínica en estudiantes de la carrera de Odontología de una Universidad de Lima”. El estudio fue observacional de tipo transversal. La población estuvo conformada por 155 universitarios, quedando una muestra de 147 participantes de ambos sexos y el grupo etario comprende entre 18 a 43 años de edad. Se emplearon un número de dos instrumentos para la

recolección de los datos, una ficha auto aplicada y el Neck Disability Index (NDI). Del total de participantes estudiados se mostró una mayor prevalencia en el sexo femenino siendo 109 (74.2%). Los resultados demostraron 6.1% presentaron discapacidad moderada y el 44,2% presentó discapacidad leve, esto en relación a la discapacidad cervical. Se establece no relación entre discapacidad cervical con horas ejecutadas en clínica al día en estudiantes universitarios de la carrera de Odontología de UPC.

Ramírez y Ruiz (18), en el 2019 tuvieron como objetivo “Relacionar el grado de discapacidad cervical y la posición adelantada de cabeza en transportistas de una empresa del Callao”. El estudio fue descriptivo, cuantitativo, transversal y correlacional. La población fue de 144 personas, quedando una muestra de 109 participantes. Se utilizó dos instrumentos: la primera la fotometría y el segundo el Índice de Discapacidad Cervical; El grupo etario estudiado fue entre los 20 y 30 años de edad (40,4%). En cuanto a la jornada laboral, el 37,6% ha trabajado durante más de 3 años. El empuje hacia adelante de la cabeza se encontró en el 53,2 % de los pacientes y se asoció con una discapacidad moderada de la columna cervical en el 33,9 % de los portadores. Los resultados muestran que hay relación correspondiente entre el grado de disfunción cervical y el empuje hacia adelante de la cabeza.

Levano (19) en el 2018 tuvo como objetivo “Determinar la prevalencia y describir las características del dolor cervical en cajeras de supermercados de Lima Metropolitana”. Es un estudio corte transversal. La población fue de 300 cajeras, quedando una muestra de 100 participantes. La edad promedio es de 24 años. En promedio de horas trabajadas es 8,3 horas al día y 38,3 horas por semana, la mayor cantidad de participantes llevan trabajando más 12 meses. Se demostró que en los últimos 3 meses hay mayor preeminencia de dolor cervical de 69,3% y leve intensidad en el instante de la entrevista, prevalencia puntual 30,2%. Como producto se

determina una alta prevalencia de dolor cervical en las cajeras de una cadena importante de supermercados.

Lima (9), en el 2017 tuvo como objetivo “determinar la relación del estrés laboral y la discapacidad cervical del Centro de Salud Miguel Grau. Chaclacayo”. El estudio fue de tipo Descriptivo, correlacional, corte transversal y de diseño no experimental. Los participantes fueron 70 personas de ambos géneros, tomando como muestra 51 participantes. Se emplearon dos instrumentos; primero el Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS; segundo el cuestionario del Índice de Discapacidad Cervical. Encontrando una población adulta entre las edades de 25 a 70 años, el cual presento un 45.1% de discapacidad leve relacionándolo con estrés bajo, presentando una mayor incidencia en el sexo femenino un 64,7%; el personal técnico de enfermería fueron los más afectados alcanzando un porcentaje de estrés bajo de 39.2 %. Se concluye que la discapacidad cervical leve afecta significativamente a la población del centro de salud Miguel Grau de Chaclacayo.

2.2 Bases teóricas

1. Dolor cervical

1. Definición

Es una molestia en cualquiera de las estructuras del cuello, las cuales incluyen músculos y nervios, al igual que vértebras de la columna y los discos amortiguadores entre ellas (20). Hoy en día el dolor cervical es muy ordinario en la persona adulta, se evidencia en numerosos estudios que el dolor cervical presenta una elevada prevalencia, originando alteraciones físicas y mentales que perjudica el funcionamiento general en los individuos (21).

2. Evaluación de la intensidad del dolor

Escala visual analógica (EVA) sistema de medición bidimensional del dolor (intensidad y discomfort). Creada por Scott Huskinson (1976), es un método de medición empleado en muchos centros de evaluación del dolor con mucha continuidad. Consiste en trazar línea de 10 cm que representa el espectro continuo de la experiencia dolorosa. Forma parte de una escala que permite medir la intensidad del dolor del paciente; representada por una línea horizontal de 10 centímetros, donde 0 es ausencia del dolor y 10 dolor intenso.

Obteniendo lo siguiente valores: 0 sin dolor, 1-2 muy leve, 3-4 leve, 5-6 moderado, 7-8 severa, 9-10 muy severa (23). Se le pide al paciente que marque con una (X) la intensidad del dolor que siente en ese momento. La evaluación del EVA es universal, confiable, validado, con una consistencia alta (22).

3. Discapacidad funcional cervical

Según la Organización Mundial de la Salud, la discapacidad es un concepto que incluye dificultades, restricciones de actividades y participación limitada. Estas limitaciones son problemas que afectan partes del cuerpo. Estas dificultades estarán relacionadas con el desempeño del trabajo y las tareas, lo que no solo cambiará el campo, sino que también afectará la forma en que se expresan en la sociedad.

La discapacidad cervical se define como el conjunto de deficiencias, limitaciones funcionales y disminución en la realización de actividades de vida diaria de origen cervical. (18)

A) Evaluación de la discapacidad funcional cervical

El Índice de Discapacidad Cervical (IDC) evaluó el grado de deterioro de la capacidad funcional. (24) Consta de 10 ítems, cada ítem (intensidad del dolor cervical, cuidado personal, levantamiento de pesas, lectura, cefalea, capacidad de concentración, capacidad para el trabajo, conducción de vehículo, sueño y actividades de ocio) brinda 6 opciones, las cuales se dividen en seis niveles progresivos que representa la capacidad funcional, puntuada de 0 a 5. La puntuación total se expresa en términos porcentuales respecto de la máxima posible. (25)

4. Puntos gatillos

Travell y Simons definieron el punto gatillo miofascial (PGM) como «un punto hiperirritable, normalmente en una banda tensa del músculo o en la fascia muscular, que es doloroso a la compresión y puede dar lugar a un dolor referido característico, disfunción motora y fenómenos neurovegetativos» (44).

1. Puntos gatillos cervicales

En la región cráneo cervical puede hallarse una gran cantidad de músculos que pueden originar dolor miofascial, siendo unos de los más afectados: el trapecio y el elevador de la escápula (12).

1. *El trapecio-fibra superior (TS)*: El músculo TS tiene su origen en el hueso occipital (línea nugal superior y protuberancia occipital externa) y mediante el ligamento nugal en la apófisis

espinosa de todas las vértebras cervicales. Desde ahí se inserta en el tercio externo de la clavícula.

Está inervado por el XI nervio craneal (Nervio accesorio) y plexo cervical (C2- C4).

La porción superior del trapecio también puede exhibir PG en el borde posterior del musculo, en las fibras más horizontales que se adhieren a las apófisis espinosas de la columna cervical. El dolor referido de los PG en esta porción del musculo se percibe en la parte posterior de la columna cervical, con una sensación anormal de rigidez en la región occipital. Este PG es muy frecuente en paciente con dolor cervical mecánico (45).

1. *Elevador de la escápula*: desciende de las apófisis transversas de la columna cervical superior. Las fuentes de las fibras musculares son: apófisis transversas de las primeras vértebras cervicales I (atlas) y II (eje) y tubérculo posterior de las vértebras cervicales III y IV. Se inserta directamente en el borde medial y en el ángulo superior de la escápula. Los ramos superiores del nervio raquídeo o cervicales (C3 y C4) inervan la parte superficial del músculo, mientras que el nervio escapulo dorsal lo inerva profundamente. (26)

La afectación de este músculo origina una gran limitación de la movilidad cervical, especialmente la rotación. Produce dolor referido en el ángulo del cuello, a lo largo del borde vertebral de la escápula y parte posterior del hombro (36).

2. Evaluación de los puntos gatillos

Para examinar el PGM:

1. Se realizara presión sobre las fibras para localizar las bandas tensas.

2. Una vez localizada la banda de tensión, se realiza una exploración longitudinal para localizar el nódulo palpable coincidiendo con el punto más sensible.
3. Luego, aplique presión sobre el nódulo para buscar la respuesta del paciente al dolor.
4. La presión digital de unos 3 kg durante unos 5 segundos en el PGM. (30)

1. Estrés laboral

1. Definición

El estrés de origen laboral, afecta la calidad de vida y la productividad en el ámbito laboral, no sólo porque perjudica la salud de los trabajadores, sino también menoscaba económicamente a una institución. Los trabajos excesivamente rutinarios y bajo presión de sobrecarga laboral, originan estados de fatiga crónica y actitudes de pasividad (27).

2. Evaluación del estrés laboral

La Escala de Estrés Laboral de la OIT-OMS. Es de fácil aplicación ya que se puede administrar sola y se puede aplicar individualmente o en grupo y se ejecutara en un tiempo de 15 minutos. Proporciona 25 ítems con 7 posibles respuestas del 1 al 7 de la siguiente manera: 1 = si la condición 'Nunca' es fuente de estrés. 2 = si la condición 'Raras veces' es fuente de estrés. 3 = si la condición 'Ocasionalmente' es fuente de estrés. 4 = si la condición 'Algunas veces' es fuente de estrés. 5 = si la condición 'Frecuentemente' es fuente de estrés. 6 = si la condición 'Generalmente' es fuente de estrés. 7 = si la condición 'Siempre' es fuente de estrés (28).

3. Estrés laboral en personal de salud

En el sector sanitario, la repercusión del estrés es alta; porque, no solo afecta al profesional de la salud que lo padece, sino también al paciente quien depende de cuidados. En cuanto a su incidencia en este sector, presenta muchas diferencias en relación al sexo, oficio y/o ocupación desempeñada. Es necesario realizar una mejor planificación del trabajo, de estructurar turnos más equilibrados, ciertos ajustes en el entorno laboral y familiar, la formación de un ambiente acogedor, la mediación de los mismos trabajadores y el desarrollo de políticas sociolaborales promovedores de la salud (29).

1. Formulación de hipótesis

1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.

Ho: No existe una relación significativa entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.

2. Hipótesis específicas

Hipótesis específicas 1

Hi: Existe una relación significativa entre la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial.

Ho: No existe una relación significativa entre la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial.

Hipótesis específicas 2

Hi: Existe una relación significativa entre la discapacidad funcional y estrés laboral en el personal asistencial.

Ho: No existe una relación significativa entre la discapacidad funcional y estrés laboral en el personal asistencial.

Hipótesis específicas 3

Hi: Existe una relación significativa entre los puntos gatillos cervicales y estrés laboral en el personal asistencial.

Ho: No existe una relación significativa entre los puntos gatillos cervicales y estrés laboral en el personal asistencial.

5. METODOLOGÍA

1. Método de la investigación

El presente proyecto será de método hipotético – deductivo: porque se plantearan hipótesis, en el cual mediante el desarrollo de la investigación permitirá obtener conclusiones.

2. Enfoque de la investigación

La propuesta de la investigación será de enfoque cuantitativa, porque mediante la recolección de datos para evidenciar hipótesis y el análisis estadístico adecuado se buscara lograr los objetivos planteados.

3. Tipo de investigación

La presente investigación será del tipo aplicada, según Carrasco S. “Tiene propósitos inmediatos bien definidos, es decir, se investiga para actuar, transformar, modificar o producir cambios en un determinado sector de la realidad. (46)

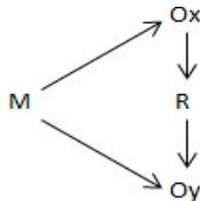
Nivel: descriptivo – correlacional

4. Diseño de la investigación

El diseño del presente estudio será no experimental de subdiseño correlacional de corte transversal. Será correlacional, según Carrasco S. “Permite al investigador, analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad, para conocer su nivel de influencia o ausencia de ellas, buscan determinar el grado de relación entre las variables que se estudia”. (46)

Será no experimental, porque no se va a manipular la variable del dolor cervical y estrés laboral y solo se va a medir la relación que existe entre estas dos variables.

Será de corte transversal porque la toma de datos se serán recopilados en un solo momento dentro



del periodo Enero- Marzo del 2023.

Dónde:

M= Personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac. Ox=

Observación de la variable del dolor cervical

Oy= Observación de la variable del estrés laboral

R= Índice de relación entre el dolor cervical y el estrés laboral.

5. Población, muestra y muestreo

1. Población

La población estará conformada por 132 trabajadores asistenciales del centro Materno Infantil Rímac, durante los meses Enero – Marzo del 2023.

2. Muestra: para el cálculo del tamaño muestral se empleara la fórmula para una población finita.

$$n = \frac{Z^2 p (1- p) N}{(N - 1) e^2 + Z^2 p (1 - p)} \quad n = 98$$
$$n = \frac{(1.96)^2(0.5) (0.5) 132}{(132-1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5)}$$

Para el presente estudio la muestra será 98 trabajadores que pertenezcan al área asistencial que cumplan los criterios de inclusión – exclusión

3. Muestreo

El tipo de muestreo para el estudio será probabilístico aleatorio simple, por lo que la población del personal asistencial será seleccionada al azar para alcanzar el tamaño de la muestra.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión:

1. Personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac de ambos sexos comprendidos entre las edades de 18 a 65 años.
2. Personal asistencial que firmen el consentimiento informado.

3. Personal asistencial que labora más de un año en el Centro Materno Infantil Rímac.
4. Personal asistencial con sensibilidad normal y conservada para la palpación de los puntos gatillos.

Criterio de Exclusión:

5. Personal asistencial que hayan tenido accidentes o traumas recientes en el último mes (accidentes de tránsito, caídas)
6. Personal asistencial con fractura en proceso de consolidación a nivel columna cervical recientemente.
7. Personal asistencial con neoplasia.
8. Personal asistencial que haya sido operado a nivel de la columna vertebral.
9. Personal asistencial con lesión muscular (desgarro o ruptura)

1. Variables y Operacionalización

Variables 1: Dolor cervical

Variable 2: Estrés laboral

Variables intervinientes:

1. Edad: 18 a 65 años
2. Sexo: femenino y masculino

3. Tiempo de trabajo: 1 a 5 años, 6 a 10 años, 11 a 15 años y 16 a 20 años.

Operacionalización de las variables

Variable	Dimensiones	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
Dolor cervical	Intensidad del dolor	Grado de intensidad del dolor que el paciente manifieste	Porcentaje de respuesta obtenido en base a la aplicación de la escala análoga del dolor (EVA) a los usuarios.	Nivel de dolor manifestado por el paciente	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sin dolor (0) 2. Leve (1-4) 3. Moderado (5-8) 4. Severa (9-10)
	Discapacidad funcional	Restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma que se considera normal para una persona (1)	Porcentaje de discapacidad cervical obtenida mediante la aplicación de una encuesta a los usuarios.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Intensidad de dolor de cuello 2. Cuidados personales (lavarse, vestirse, etc.) 3. Levantar pesos 4. Lectura 5. Dolor de cabeza 6. Concentrarse en algo 7. Trabajo 8. Conducción de vehículos 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Sin discapacidad (0 -4) -Discapacidad Leve (5 -14) -Discapacidad Moderada (15 - 24) -Discapacidad Severa (25 -34) -Incapacidad (35 -50)

				9. Sueño 10. Actividades de ocio		
	Puntos gatillos cervical	Punto hiperirritable, en una banda tensa del músculo o en la fascia muscular, que es doloroso a la compresión. (43)	Presencia del dolor a la palpación sobre la banda tensa del músculo a evaluar.	Presencia o ausencia de dolor a la palpación.	Nominal	Punto gatillo activo Punto gatillo no activo
Estrés laboral	Clima organizacional	Conjunto de características de calidad de vida laboral que tiene gran influencia en la producción y el progreso del talento humano. (42)	Porcentaje de estrés laboral obtenida mediante la aplicación de una encuesta a los usuarios	<ol style="list-style-type: none"> 1. La gente comprende la misión y metas de la organización. 2. La estrategia de la organización es bien comprendida. 3. Las políticas generales iniciadas por la gerencia impiden el buen desempeño. 4. La organización carece de dirección y objetivo. 	Ordinal	<p>Nivel bajo de estrés (≤ 90.2)</p> <p>Nivel medio de estrés (90.3 - 117.2) medio de estrés (90.3 - 117.2)</p> <p>Nivel alto de Estrés (117.3 – 153.2)</p> <p>Nivel muy alto de estrés (≥ 153.3)</p>
	Estructura organizacional	Se refiere a procedimientos coordinados entre las personas. (42)		<p>La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.</p> <p>Una persona a mi nivel tiene poco control sobre el</p>		

				<p>trabajo.</p> <p>La estructura formal tiene demasiado papeleo.</p> <p>La cadena de mando se respeta.</p>		
	Territorio organizacional	Disponibilidad y disposición del espacio físico para el trabajo. (42)		<p>Estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo.</p> <p>Se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.</p> <p>Me siento incómodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo.</p>		
	Tecnología	Se refiere a los materiales y equipos con que cuenta el trabajador para realizar de manera apropiada su labor en su centro de trabajo. (42)		<p>El equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo es limitado.</p> <p>Se dispone de conocimiento técnico para seguir siendo competitivo.</p> <p>Se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo de importancia.</p>		
	Influencia del líder	Se refiere a la influencia ejercida por ciertas personas especialmente los jefes, en el comportamiento de otros		<p>Mi supervisor da la cara por mí ante los jefes.</p> <p>Mi supervisor me respeta.</p> <p>Mi supervisor se preocupa</p>		

		para lograr resultados. (42)		de mi bienestar personal. Mi supervisor tiene confianza en el desempeño de mi trabajo.		
	Falta de cohesión	Se refiere a que las personas no se identifican con el grupo de personas con el que trabajan a diario. (42)		Soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha. Mi equipo disfruta de estatus o prestigio dentro de la organización. Mi equipo se encuentra desorganizado. Mi equipo me presiona demasiado.		
	Respaldo del grupo	Es fomentar buenas relaciones interpersonales en los espacios laborales para que haya un respaldo del grupo por cada uno de los miembros, para lograr con éxito las actividades del grupo es fundamental la comunicación, esto se logra con respeto mutuo. (42)		Mi equipo respalda mis metas profesionales. Mi equipo me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes. Mi equipo me brinda ayuda técnica cuando es necesario.		

1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1. Técnica

Este proyecto realizará dos tipos de técnica la encuesta y la observación estructurada. Con la primera técnica se recopilara los datos correspondientes edad, sexo y tiempo laboral; Así también como para la variable de dolor cervical y la variable de estrés laboral, cada uno con su respectivo cuestionario. Con la segunda técnica se recolectara la presencia o ausencia de los puntos gatillos miofasciales cervical.

La recolección de datos se hará contando con la autorización del Médico Jefe del Centro Materno Infantil Rímac, así como el consentimiento de cada uno de los participantes.

Para su aplicación se entregará a cada uno de los participantes los cuestionarios y se le explicara el correcto llenado, a la vez se informará claramente el propósito de la investigación y se requerirá su participación voluntaria. Los valores y los resultados obtenidos serán confidenciales. El tiempo para completar los cuestionarios será de alrededor de 20 minutos.

2. Descripción de instrumentos

Para el presente proyecto se empleara una ficha de recolección de datos la cual estará formada por partes.

1. Parte: Datos sociodemográficos: edad (18 a 65 años), sexo (masculino y femenino) y tiempo laboral (1 a 5 años, 6 a 10 años, 11 a 15 años y 16 a 20 años).

2. Parte: Intensidad del dolor: se aplicará la Escala Análoga del dolor (EVA), Es la escala mediante la cual la persona debe cuantificar el dolor que ha sentido o siente considerando entre los valores de 0 sin dolor y 10 máximo dolor que puede percibir. Clasificándose en lo siguiente: 0 sin dolor, 1-3 leve, 4-6 moderado, 7-10 severa.

3. Parte: Discapacidad de la Actividad Funcional: Se aplicará el cuestionario Índice de Discapacidad Cervical, está conformado de 10 preguntas con 6 alternativas la cual se puntúa de 0 a 5. Valores de la escala del IDC son: de 0 a 4 puntos no presenta discapacidad, de 5 a 14 puntos discapacidad leve, de 15 a 24 puntos discapacidad moderada, de 25 a 34 puntos discapacidad severa y de 35 a 50 puntos discapacidad total (7).

A continuación se describirá la ficha técnica del cuestionario:

<i>Ficha Técnica del instrumento de la variable 1: Dolor cervical</i>	
Nombre	Cuestionario "Índice de Discapacidad Cervical"
Autor	Howard Vernon (1989) (37)
Aplicación en Perú	Barrueta y Torres (2019) (7)

Validez	0.980 (7)	
Población	Trabajadores del Hospital Estatal del Callao(7)	
Administración	Individual, autoadministrada en formato físico	
Duración de la prueba	15 minutos	
Grupos de aplicación	Personal de enfermería	4. P
Calificación	Manual/ mecánica	arte
Uso	Diagnóstico del grado de discapacidad por dolor cervical	:
Materiales	Formato físico del cuestionario	Pun
Distribución de los ítems	El cuestionario cuenta con 10 ítems. No cuenta con dimensiones.	tos
Puntaje y calificación	Puntaje: 0 al 5 -Sin discapacidad (0 -4) -Discapacidad Leve (5 -14) -Discapacidad Moderada (15 - 24) -Discapacidad Severa (25 -34) -Incapacidad (35 - 50)	gatil los: Eval uaci ón del

músculo trapecio de fibras superiores:

Desde un punto de vista miofascial, el trapecio tiene 7 puntos gatillo miofasciales (PGM), 2 de los cuales están en el trapecio superior (TS):

PGM1: Ubicado en el medio del borde anterior del TS, afecta la mayoría de las fibras verticales frente a la clavícula. Su dolor referido es unilateral, ascendiendo a lo largo del cuello posterolateral hasta la mastoides. Cuando es intenso, se extiende hacia ese lado de la cabeza, centrado en la sien, detrás de la órbita.

PGM2: es caudal al PGM1 y ligeramente lateral, en el centro de las fibras más horizontales del TS. Su dolor referido es posterior a la región cervical de PGM1. (14)

Para posicionar el PG no existe una posición única, sin embargo, para mayor comodidad y palpación del paciente, se realiza en decúbito prono, para lo cual se considerará el siguiente procedimiento:

1. Palpe el área superior del músculo trapecio para identificar una o más bandas tensas y su extensión a lo largo de las fibras musculares.

2. Comprima suavemente los puntos sucesivos a lo largo de las bandas detectadas para inducir dolor y localizar el punto de sensibilidad. Se le harán las siguientes preguntas: ¿Este lugar suele ser doloroso? (Se utilizará para confirmar la presencia de puntos irritabilidad máxima). Si hay más de un punto de dolor, proceda de la siguiente manera (presione dos puntos, primero uno, luego el segundo; pregunte al paciente: ¿Cuál punto duele más, por favor?).

3. Presione gradualmente y suavemente, perpendicular al área de dolor del paciente para inducir dolor y verificar la presencia de puntos gatillo miofasciales. Una respuesta afirmativa a la pregunta (¿admite que este dolor es una queja familiar?). Se cuestionará al paciente para confirmar la presencia de punto gatillo miofascial activo.

4. Se aplicará una presión dolorosa sostenida (3 kg durante aproximadamente 6 segundos) en el punto sensible para inducir el dolor y verificar la presencia de puntos gatillos miofasciales. Se hará la siguiente pregunta (¿El dolor se presenta en alguna parte de la zona que estoy comprimiendo?), una respuesta afirmativa indicará la zona del cuerpo la ubicación de la radiación del dolor lo que debe registrarse en el expediente del paciente. Una vez concluida la palpación se marcará el punto señalado. (43)

Evaluación del musculo Angular de la escapula:

El angular de la escapula a menudo desarrolla PG en dos áreas: un área medial del vientre muscular y un área secundaria fácil de identificar cerca de donde el musculo se inserta en el angulo superior de la escapula.

Para localizar los PG en el angular de la escapula en el ángulo cervical pueden palpase con el paciente sentado cómodamente en una silla, o recostado sobre el lado no afectado. Cuando el paciente está sentado, tanto el angular de la escapula como el trapecio superior se aflojan ligeramente apoyando los codos en los reposabrazos. Esto permite al evaluador empujar el musculo trapecio superior hacia atrás para descubrir y aislar con los dedos el angular de la escapula. Una vez reconocida, se utiliza la palpación plana para identificar los PG dentro del vientre del angular de la escapula.

Para localizar los PG mas cerca de su inserción en la escapula, el paciente puede estar sentado o, recostado en el lado opuesto. El musculo se toca con una palpación plana sobre el angulo superior de la escapula. La palpación en pinza también se puede realizar con el paciente recostado del lado afectado. (45)

V Parte: Estrés laboral:

Se aplicará el cuestionario de estrés laboral de la OIT-OMS. Conformada por veinticinco ítems, dimensionados en: Clima organizacional (1,10,11,20), Estructura organizacional (2,12,16,24), Territorio organizacional (3,15,22), Tecnología (4,14,25), Influencia del líder (5,6,13,17), Falta de cohesión (7,9,18,21), Respaldo del grupo (8,19,23). Hay 7 opciones como respuestas, puntuadas del 1 al 7, descritas de la siguiente manera: 1 'Siempre' es fuente de estrés, 2 'Generalmente', 3 'Frecuentemente', 4 'Algunas veces', 5

‘Ocasionalmente’, 6 ‘Raras veces’ y 7 ‘Nunca’. Clasificándose en: Nivel bajo de estrés ≤ 90.2 , nivel medio de estrés $90.3 - 117.2$, nivel alto de Estrés $117.3 - 153.2$ y nivel muy alto de estrés ≥ 153.3 . (31)

A continuación se describirá la ficha técnica del cuestionario:

<i>Ficha Técnica del instrumento de la variable 2 : Estrés laboral</i>	
Nombre	Cuestionario de estrés laboral de la OIT-OMS
Autor	Ivancevich y Matteson (1989) (38)
Aplicación en Perú	Chipoco et. al (2018) (31)
Validez	alfa de Cronbach = 0.972 (31)
Población	Trabajadores en una Agencia de Aduanas del Callao (31)
Administración	Individual, autoadministrada en formato físico
Duración de la prueba	15 minutos
Grupos de aplicación	Trabajadores en una Agencia de Aduanas del Callao
Calificación	Manual/ mecánica
Uso	Diagnóstico del grado de estrés laboral
Materiales	Formato físico del cuestionario
Distribución de los	El cuestionario cuenta con 25 ítems. Cuenta con 7 dimensiones.

ítems	
Puntaje y calificación	Puntaje: 1al 7 - Nivel bajo de estrés (≤ 90.2) - Nivel medio de estrés (90.3 -117.2) - Nivel alto de Estrés (117.3 – 153.2) - Nivel muy alto de estrés (≥ 153.3)

1. Validación

Para el presente estudio se empleará la Escala Análoga Visual (EVA). La cual fue validada por Ubillos S. et al en el 2019. En su investigación titulada “Validación de un instrumento para la medición del dolor crónico en centros asistenciales de la tercera edad”, la cual posee una validez de ($r= 0,62$ a $0,91$) y confiabilidad de ($r= 0,94$ a $0,71$). (41)

García A. En el 2016 (Sevilla), en su investigación titulado “Efectos Inmediatos de la Técnica de Tracción Compresión-Estiramiento sobre un Punto Gatillo Miofascial del Músculo Trapecio en Pacientes con Dolor Cervical Inespecífico” la cual se demostró un acuerdo aceptable entre observadores expertos, con respecto a la palpación del Punto Gatillo Miofascial teniendo como confiabilidad el coeficiente kappa $0,64-0,89$, según el músculo. (40)

Pardos P. En el 2018 (España). En su investigación titulado “Estudio descriptivo y comparativo de las diferencias entre el rango de movimiento cervical, el índice de discapacidad cervical y la presencia de puntos gatillos miofasciales en relación a la posición laboral presente”. La cual se demostró un acuerdo aceptable, con respecto a la palpación del Punto Gatillo Miofascial del angular de la escapula, una buena fiabilidad interexaminador ($\kappa = 0,84-0,88$) cuando son aplicados por un evaluador experimentado. (10)

El Índice de Discapacidad Cervical (IDC) fue validado en Perú por Elizabeth Barrueta Maíz y Katty Torres Quiroz, en una investigación titulado “Dolor Cervical y su relación con el nivel de discapacidad en el personal de enfermería en un hospital estatal, Callao”, en el año 2019. Con una validación de 0,980. (7)

El Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS, que fue validado en Perú por Chipoco J. et. al. Realizo su estudio titulado “Felicidad y Estrés Laboral de los Trabajadores en una Agencia de Aduanas del Callao”. En el año 2018. Con una validación de 0,972. (31)

Para comprobar el uso correcto de los instrumentos del presente estudio, se realizó la validez del contenido de la ficha de recolección de datos mediante un juicio de expertos (Anexo 4), el cual consistió en una evaluación minuciosa de las variables y los instrumentos aplicados y cuyo resultado fue de validez fue de 1.0, según Herrera se interpreta como una validez perfecta (39).

3.7.4. Confiabilidad

Se realizaron pruebas preliminares para asegurar la confiabilidad del Cuestionario del Índice de Disfunción Cervical para la población estudiada, y su valor final de alfa de Cronbach fue de 0,91, lo que, según Herrera, se interpretó como de excelente confiabilidad. Por otro lado, también se utilizó el Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS, el cual se realizó en una prueba piloto y tuvo un valor final de alfa de Cronbach de 0.92, lo que, según Herrera, se interpreta como excelente confiabilidad.

Según García A. En el 2016 (Sevilla), en su investigación demostró un acuerdo aceptable entre observadores expertos, con respecto a la palpación del Punto Gatillo Miofascial teniendo como confiabilidad el coeficiente kappa 0,64-0,89, según el músculo. (40)

2. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez realizado las evaluaciones se procederá a realizar un control de calidad de la información. La información recogida se ingresara en una base de datos en Microsoft Excel y luego se analizara los datos mediante el programa estadístico creada con el software SPSS (*Statistical Package for Social Sciences*). La primera parte será descriptiva, los resultados se presentarán a través de tablas y gráficos. La segunda parte se analizará la normalidad de los datos y para la relación entre las variables se empleará el coeficiente de correlación de Pearson o Spearman según correspondan a los resultados de la prueba de normalidad (34, 35).

3. Aspectos éticos

El presente estudio es éticamente viable considerando que se tendrá en consideración la confidencialidad de la identidad del participante, la firma del consentimiento informado, por la participación en dicho estudio, se expondrá el motivo del estudio y se comunicara que se mantendrá en cautela la información recaudada. Así mismo el estudio declara no tener ningún conflicto de interés alguno en la realización del presente. (32,33)

2. Presupuesto

Recursos humanos	Unidades	Costo unitario	Costo total (soles)
Investigador	1	2700	S/ 2700
Asesor académico	1	1500	S/ 1500
Subtotal	S/ 4200		

Recursos Humanos

Bienes

Bienes	Unidad de Medida	Costo Unitaria	Costo total
Hoja bond	3 millares	15.00	S/ 90.00
Lapicero	2 cajas (100 unidades)	25.00	S/ 50.00
Fotocopias	800	0.05	S/ 40.00
Folder	10 unidades	0.50	S/ 5.00
Anillado	2	2.50	S/ 5.00
Impresión	200	0.30	S/ 60.00
Subtotal	S/ 250.00		

Servicios

Servicios	Unidades	Costo unitario	Costo total (soles)
Transporte	1 persona	150.00	S/ 150.00
Alimentación	1 persona	60.00	S/ 60.00
Cabina de internet	350 horas	1	S/ 350.00
Subtotal			S/ 560.00

Total

Recursos Humanos	S/ 4,200.00
Bienes	S/ 250.00
Servicios	S/ 560.00
Total	S/ 5,010.00

6. REFERENCIAS

1. Santa Maria A, Lucumber N. La discapacidad y su relación con el dolor cervical en pacientes del servicio de medicina física en un hospital del callao, 2017. (Tesis para optar el título de especialista en Terapia Manual Ortopédica). Perú; Universidad Privada Norbert Wiener: 2018. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2474/TESIS%20Santa%20Mar%c3%ada%20Azucena%20-%20Lucumber%20Nataly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2. Díaz I, González L, Diaz M, Garrigós M, Fernández J, Beltrán H. Eficacia de un tratamiento combinado de terapia manual con realidad mixta en variables motoras y en la modulación del dolor en sujetos con dolor crónico cervical. Ensayo clínico piloto, 2020. España. Grupo de Investigación en Fisioterapia de Toledo (GIFTO), Facultad de Fisioterapia y Enfermería, Universidad de Castilla-La Mancha. Disponible en:

[file:///C:/Users/VANESSA/Downloads/37-Manuscrito-128-1-10-20201227%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/VANESSA/Downloads/37-Manuscrito-128-1-10-20201227%20(1).pdf)

3. Bermeo E. Relación del acortamiento de los esternocleidomastoideos con el dolor muscular cervical y la disminución del rango del movimiento en el personal de servicio de rehabilitación física del hospital de los valles, en el periodo agosto – noviembre 2019. (Tesis para optar el título de licenciada en Terapia Física). Ecuador-Quito. Pontificia Universidad Católica del Ecuador: 2020. Disponible en:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18125/Trabajo%20de%20titulacion%20Emily%20Bermeo%20PUCE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

4. Tineo P, Aparicio P. Relación entre el nivel de discapacidad cervical y los puntos gatillo en el músculo trapecio superior en universitarios, 2019. (Tesis para optar el título profesional de Licenciado Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación). Perú; Universidad Privada Norbert Wiener: 2019. Disponible en:

<http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/3769/TESIS%20%20APARICIO%20-TINEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5. Camacho M. Técnica del Concepto Mulligan en pacientes con cervicalgias del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, julio – noviembre 2017. (Tesis para obtener el título de segunda especialidad en Terapia Manual Ortopédica). Perú; Universidad San Pedro: 2018. Disponible en:

http://200.48.38.121/bitstream/handle/USANPEDRO/6138/Tesis_59254.pdf?sequence=5&isAllowed=y

6. Ceballos P, Solorza J, Marín N, Moraga J, Gómez N, Segura F. Estrés percibido en trabajadores de atención primaria. *Ciencia y Enfermería*. 2019; Vol. 25, pag. 1 al 20. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100204#aff2

7. Barrueta E, Torres K. Dolor cervical y su relación con el nivel de discapacidad en el personal de enfermería en un Hospital Estatal, Callao. (Tesis para optar el título profesional de Licenciado Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación). Perú; Universidad Católica Sedes Sapientiae: 2019. Disponible en:

http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/750/Barrueta%20Ma%c3%adz%2c%20Elizabeth%20-%20Torres%20Quiroz%2c%20Katty%20-%20Dolor%20cervical_discapacidad.pdf?sequence=5&isAllowed=y

8. Sarsosa K, Charria V. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali. Artículo original: *Universidad y Salud* 2018; 20(1): pag. 44 al

52. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf>

1. Lima P. Estrés laboral y discapacidad cervical en el personal del centro de salud Miguel Grau. Chacacayo. 2017. (Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación). Perú; Universidad Nacional Federico Villarreal: 2017. Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2034/Lima%20Soca%20Percy%20Wilder.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2. Pardos P. Estudio descriptivo y comparativo de las diferencias entre el rango de movimiento cervical, el índice de discapacidad cervical y la presencia de puntos gatillos miofasciales en relación a la posición laboral presente. (Máster en Evaluación y Entrenamiento para la Salud). España; Universidad de Zaragoza: 2018. Disponible en:

<https://zagan.unizar.es/record/87890/files/TAZ-TFM-2019-153.pdf>

3. Guamán C. Aplicación de la técnica de liberación miofascial en puntos gatillo del trapecio para aliviar el dolor cervical 2019. (Para la obtención del grado académico de

Magíster en Fisioterapia y Rehabilitación Mención Neuromusculoesquelético). Ecuador; Universidad Técnica De Ambato: 2021. Disponible en:

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33111/1/Tesis%20Final%20-%20Firmas%20Electronicas%20-signed%20WEY.pdf>

4. Muñoz F. Evaluación del Estrés Laboral y sus manifestaciones en el personal del Centro de Salud Quinindé-Esmeraldas. (para la obtención del título: Especialista de Salud y Seguridad Ocupacional con mención en Salud Ocupacional). Ecuador; Universidad Internacional del Ecuador: 2019. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4093/1/T-UIDE-2308.pdf>

5. Maldonado C. y Morocho D. Valoración del Índice de Discapacidad Cervical, Escala Tampa para Kinesiofobia en Pacientes con Cervicalgia. Hospital José Carrasco Arteaga 2017. (Proyecto de Investigación para la Obtención del Título de Licenciado en Terapia Física). Ecuador; Universidad de Cuenca: 2018. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30602/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

6. Barrera P. Aplicación de la Técnica Punción Seca en los Puntos Gatillo del Síndrome Miofascial del Músculo Trapecio Superior en los Ciclistas Profesionales Atendidos en Fisiomed entre los Meses Agosto – Septiembre De 2017. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física Y Rehabilitación). Ecuador-Quito; Pontificia Universidad Católica Del Ecuador: 2018. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14718/PAME%20BARRERA%20TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Vidal V. Estudio del estrés laboral en las pymes en la provincia de Zaragoza. 2018. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. 2019; pag. 254-266. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/76837/files/TESIS-2019-009.pdf>

8. Alva A. y Valdivia L. Condiciones Sociolaborales y Estrés del Personal De Enfermería del Servicio de Pediatría y Cirugía del Hospital Regional Docente de Cajamarca 2021. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería). Perú; Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo: 2021. Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1685/TESIS%20ANA%20ALVA%20LUCINA%20VALDIVIACONDICIONES%20SOCIOLABORALES%20Y%20ESTR%20C3%89S%20DEL%20PERSONAL%20DE%20ENFERMER%20C3%8DA%20DEL%20SERVICIO%20DE%20PEDIATR%20C3%8DA%20Y%20CIRUG%20C3%8DA%20DEL%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DOCENTE%20DE%20CAJAMARCA%202021.docx.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Enriquez M. y Quispe. Relación entre discapacidad cervical y horas de práctica clínica en estudiantes de la carrera de Odontología de una Universidad de Lima, 2018. (Para optar el título profesional de Licenciado en Tecnología Médica con especialidad en Terapia Física y Rehabilitación). Perú; Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas: 2020. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/648792/EnriquezM_M.pdf?sequence=3&isAllowed=y

10. 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. (Tesis para optar el título profesional de Licenciado Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitacion). Perú; Universidad Privada Norbert Wiener: 2019. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3275/TESIS%20Ram%20C3%89DREZ%20Amelia%20-%20Ruiz%20Edward.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Levano V. Prevalencia y características del dolor cervical en cajas de supermercados de Lima Metropolitana. (Para optar por el título profesional de: Licenciado en Tecnología Médica con la especialidad de Terapia Física). Perú; Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas: 2018. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/648571/LevanoB_V.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Sailema N. Determinar la relación entre los trastornos de traumas acumulativos y el dolor cervical en los empleados de la fábrica de calzado franmar de la ciudad de ambato en el primer semestre del 2012. (Optar el título de Licenciada en Terapia Física). Ecuador; Universidad Técnica De Ambato: 2013. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3688/1/Tesis%20Natalia%20Sailema.pdf>

13. Montes G. Efectividad de la compresión isquémica para los puntos gatillo en las cervicalgias. Una revisión sistemática. (Optar grado de Fisioterapia). Perú; Universidad de Jaén: 2014. Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1479/1/TFG%20MONTES_MONTES_GR EGORIO.pdf

14. Eduardo D. Calidad de vida y discapacidad por dolor cervical en jóvenes Universitarios de la Facultad de Ciencias Médicas. (optar el título de Maestría en Salud Pública). Córdoba; Universidad Nacional de Córdoba: 2015. Disponible en: http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Romero_Daniel_Eduardo.pdf

15. Galarza F. Ejercicios isométricos para el tratamiento del dolor cervical puro del adulto. Gad provincial Chimborazo, 2018 (Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciado en Ciencias de la Salud en Terapia Física y Deportiva). Ecuador; Universidad Nacional De Chimborazo: 2019. Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6005/1/UNACH-EC-FCS-TER-FISC-2019-0058.pdf>

16. Antúnez L. Casa M. Rebollo J. Ramírez A. Martín R. Suárez C. Eficacia ante el dolor y la discapacidad cervical de un programa de fisioterapia individual frente a uno colectivo en la cervicalgia mecánica aguda y subaguda. Revista: Atención Primaria, España: 2017; 49(7):417-425. Disponible en:

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0212656716305650?token=0FC6E1506C067901EE193AEC05746EF17949FAFE2D23D5C17FB662C966FFC9B15F99C202EB64D227E011046F49AE58D6&originRegion=us-east-1&originCreation=20211125010718>

17. Andrade J, Delgado A y Remedios A. Validación de una versión española del Índice de Discapacidad Cervical, 2008. Revista: Medicina Clínica, 130(3). Pág. 85 al 89. Disponible en:

[file:///C:/Users/VANESSA/Downloads/medicinaclnica%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/VANESSA/Downloads/medicinaclnica%20(1).pdf)

18. Mosquera T, Análisis del rendimiento motor en adultos mayores con puntos gatillo en el miembro superior, que acuden al servicio de terapia física del hospital de atención integral del adulto mayor quito-pichincha, ecuador. (Optar el título de Licenciada en Terapia Física). Ecuador; Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2020. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18581/DISERTACI%c3%93N%20FINAL%20MOSQUERA%20MISHEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Campero L, De Montis J. y González R. Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo 2012 (tesis para obtener el título de Licenciatura en Enfermería). Mendoza; Universidad Nacional de Cuyo: 2013. Disponible en: https://cvl.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf

20. Suárez A. Adaptación de la Escala de estrés Laboral de la OIT-OMS en trabajadores de 25 a 35 años de edad de un Contact Center de Lima 2013 Revista PsiqueMag 2013: vol. 2 Nº 1, pp. 33 -50. Disponible en: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/49893195/Adaptacion_de_la_Escala_de_estres_Laboral_de_la_OIT-OMS-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1627710417&Signature=XQnwEtjbDhadWY4C8TdnW2bAVzAFb4V](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/49893195/Adaptacion_de_la_Escala_de_estres_Laboral_de_la_OIT-OMS-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1627710417&Signature=XQnwEtjbDhadWY4C8TdnW2bAVzAFb4VxX7gOwvhwu~Crco2kG57fuEQjE~2Hk9A0g3VQRluEhHcjleMNjPnwXYu2FeqGogkq7jtx6WKnXb5MMmOG5HTISZjEi4yiwFwQrTV8cpjAslkVaU3tFma18WN~AdHwmYw0bXt7MzBgUCiBg25SXV7TC-VOPUsPaMAQPpLlthtaO3y5tReHSENoNEvg57joFsWEWEyn1EaxCO5eh7zql eofCw18rPPmXciYRT0xm0NMxTNOid3lQ4Sb2P7YFnBOWUuQOMCzkOzsES~anj d388~ttE~xJq5qpY3a17SwyNtWg7cmDIHhP1jcg&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

xX7gOwvhwu~Crco2kG57fuEQjE~2Hk9A0g3VQRluEhHcjleMNjPnwXYu2FeqGogkq7jtx6WKnXb5MMmOG5HTISZjEi4yiwFwQrTV8cpjAslkVaU3tFma18WN~AdHwmYw0bXt7MzBgUCiBg25SXV7TC-VOPUsPaMAQPpLlthtaO3y5tReHSENoNEvg57joFsWEWEyn1EaxCO5eh7zql eofCw18rPPmXciYRT0xm0NMxTNOid3lQ4Sb2P7YFnBOWUuQOMCzkOzsES~anj d388~ttE~xJq5qpY3a17SwyNtWg7cmDIHhP1jcg &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

21. García M. y Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales. Revista de Psicología; 2016: Pag. 11-30. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>

22. Sastre P, Influencia del tratamiento de puntos gatillo miofasciales en el trapecio y ECOM sobre la variación del rango articular y del dolor en flautistas profesionales. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física Y Rehabilitación). Madrid: Universidad Pontificia Comillas: 2018. Disponible en:

<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/35642/PFG000887.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Chipoco et. al. Felicidad y Estrés Laboral de los Trabajadores en una Agencia de Aduanas del Callao. (Tesis para obtener el grado de magíster en administración estratégica de empresas). Perú; Pontificia Universidad Católica Del Perú: 2018 Disponible en:

https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:skMEYZPZu5EJ:https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13681/CHIPOCO_FLORES_FELICIDAD_ADUANAS.pdf%3Fsequence%3D1+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

24. Rosado J. Dolor Cervical y su relación con los factores posturales en estudiantes de Educación Secundaria de una Institución Educativa de San Juan De Lurigancho. (Tesis para optar el título académico de licenciatura en terapia física y rehabilitación). Perú; Universidad Católica Sedes Sapientiae: 2018. Disponible en: http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/651/Rosado_Jenny_tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Cuzco M. y Delgado V. Prevalencia y Factores de Riesgo de Cervicalgia Mecánica en Trabajadores de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Jardín Azuayo. Cuenca 2016. (Proyecto de Investigación Previa a la Obtención del Título de Licenciada en Terapia Física). Ecuador; Universidad de Cuenca: 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26881/1/Proyecto%20de%20Investigaci%3b3n.pdf>

26. Rabanal C. "Efectos que genera la técnica de Stretching, en pacientes con cervicalgia del servicio de terapia física y rehabilitación de la clínica San Juan de Dios de Iquitos. 2016. (Requisito para obtener el Título Profesional de Licenciada en Tecnología Médica). Perú; Pontificia Universidad Católica Del Perú: 2016. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:--spVQM1gLoJ:repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/173/RABANAL-1-Trabajo-Efectos.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cd=11&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

27. Morante L. Efectividad del Stretching en Trapecio Superior en Cervicalgia Miogena en pacientes del Hospital III Essalud Chimbote en el periodo Agosto - Noviembre Del 2017. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física Y Rehabilitación). Perú; Universidad San Pedro: 2017. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:8TSWuJWPxxwJ:repositorio.u>

sanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4681/Tesis_56426.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cd=24&hl=es&ct=cInk&gl=pe

28. Iza D. Frecuencia del Síndrome Miofascial de los músculos trapecio y elevador de la escápula en pacientes con cervicalgia comprendidos entre la edad de 30 a 60 años que acuden a consulta externa del área de Terapia Física del Hospital Pablo Arturo Suarez en el periodo de octubre 2014 a enero 2015. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física Y Rehabilitación). Quito; Pontificia Universidad Católica Del Ecuador: 2015. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/8928/DISERTACION%20FINAL%20DIANA%20IZA.pdf?sequence=1>

29. Alvarado D. Relación entre los niveles de discapacidad cervical y síndrome de dolor cervical en docentes con trabajo remoto en contexto de pandemia de una institución educativa estatal de la ciudad de tacna, 2021. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física Y Rehabilitación). Tacna; Universidad Privada De Tacna: 2022. Disponible en:

<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2268/Alvarado-Chacolli-Diana.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

30. Montalvo F. Diagnóstico Del Estrés Laboral Y Su Influencia En La Satisfacción Del Personal Asistencial En Novaclinica S.A. De La Ciudad De Quito. (Tesis para optar el Título Profesional de Psicología). Ecuador; Universidad Central Del Ecuador: 2014. Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3582/1/T-UCE-0007-127.pdf>

31. Herrera A. (1988). Notas sobre Psicometría. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

32. Garcia A. Efectos Inmediatos de la Técnica de Tracción Compresión-Estiramiento sobre un Punto Gatillo Miofascial del Músculo Trapecio en Pacientes con Dolor Cervical Inespecífico (Tesis Doctoral). Sevilla; Universidad de Sevilla: 2016. Disponible en:

<https://idus.us.es/handle/11441/63976>

33. Ubillos, et al, (2019). Validación de un instrumento para la medición del dolor crónico en centros asistenciales de la tercera edad.

file:///C:/Users/user/Downloads/60618-Texto%20del%20art%C3%ADculo-227481-1-10-20190425.pdf

34. Laime E. Relación entre el nivel de estrés y el desempeño laboral en los trabajadores administrativos de la gerencia regional de salud Arequipa – 2017 (Tesis Doctoral). Lima; Universidad Inca Garcilaso de La Vega: 2018. Disponible en:

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3307/TESIS_Elizabeth%20Laime%20Huam%C3%A1n.pdf?sequence=2&isAllowed=y

35. Balseca M, Estudio de concordancia interevaluadores de la palpación de puntos gatillo miofasciales presentes en el músculo trapecio en pacientes con cervicalgia, realizado por estudiantes del último año de terapia física. (Optar el título de Licenciada en Terapia Física). Ecuador; Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2015. Disponible en:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9191/Disertaci%C3%B3n%20M%C3%A9lany%20Balseca%20Beltr%C3%A1n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36. Travell J. y Simons L. Dolor y Disfunción Miofacial. El manual de los puntos gatillos, mitad superior del cuerpo. Vol. 1. Segunda Edición. (2002). Ilustraciones de Barbara Cummings. Editorial medica Panamericana.

37. Travell J. y Simons L. Dolor y Disfunción Miofacial. El manual de los puntos gatillos. Tercera Edición. (2019). Ilustraciones de Barbara Cummings.

38. Carrasco Diaz S. Metodología de la Investigación Científica. Primera Edición. (2005). Editorial San Marcos.

ANEXO 1:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: DOLOR CERVICAL Y ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RÍMAC 2022

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona la Discapacidad y estrés laboral en el personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac, 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona los puntos gatillos cervicales y estrés laboral en el personal asistencial del Centro</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Describir las características sociodemográficas del personal asistencial.</p> <p>Identificar la relación entre la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>Identificar la relación entre la Discapacidad funcional y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>Identificar la relación entre los puntos gatillos cervicales y estrés laboral</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: Existe una relación significativa entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>H0: No existe una relación significativa entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <p>H1: No tiene hipótesis por ser descriptiva.</p> <p>H2: Existe una relación significativa entre la intensidad del dolor y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>H3: Existe una relación significativa entre la Discapacidad funcional y estrés laboral en el personal asistencial.</p> <p>H4: Existe una relación significativa entre los puntos gatillos cervicales y estrés laboral en el personal asistencial.</p>	<p>Variable 1: Dolor Cervical</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Intensidad del dolor</p> <p>D2: Discapacidad funcional</p> <p>D3: Puntos gatillos cervicales</p> <p>Variable 2: Estrés Laboral</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Clima organizacional</p> <p>Estructura organizacional</p> <p>Territorio</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de investigación</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Nivel Correlacional</p> <p>Método no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población:</p> <p>132 personal asistencial del Centro Materno Infantil Rímac</p> <p>Muestra:</p>

Materno Infantil Rímac, 2022?	en el personal asistencial.		organizacional Tecnología Influencia del líder Falta de cohesión Respaldo del grupo	98 personal asistencial (tipo de muestreo probabilístico para una población finita o conocida)
-------------------------------	-----------------------------	--	---	---

ANEXO 2:

CUESTIONARIO

“DOLOR CERVICAL Y ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO MATERNO RIMAC 2022”

Instrucciones: Estimado señor (a) la presente investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el dolor cervical y estrés laboral. Tengan en cuenta que el cuestionario es anónimo por lo que tiene libertad de responder con total veracidad.

PARTE I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad: Sexo: Masculino Femenino

Tiempo de trabajo:

01 a 05 años 06 a 10 años 11 a 15 años 16 a 20 años

PARTE II: DOLOR CERVICAL

LEYENDA	
Sin dolor	0
Dolor leve	1 al 4

1. **Intensidad del dolor:** Cómo su dolor de cuello, siendo 0 usted calificaría su intensidad de sin dolor y 10 máximo dolor.

○0○ — ○1○ — ○2○ — ○3○ — ○4○ — ○5○ — ○6○ — ○7○ — ○8○ — ○9○ — ○10○

Marque con una (X)

Dolor moderado	5 al 8
Dolor severa	9 al 10

1. Cuestionario Índice De

Discapacidad Cervical

Este cuestionario se ha diseñado para dar información sobre cómo afecta a su vida diaria el dolor de cuello. Por favor, llene todas las preguntas posibles y marque con una (X) solo en la respuesta que más se aproxime a su caso. Aunque en alguna pregunta se pueda aplicar a su caso más de una respuesta, marque solo aquella respuesta que represente mejor su problema.

1. Intensidad de dolor de cuello

1. No tengo dolor en este momento.
2. El dolor es muy leve en este momento.
3. El dolor es moderado en este momento.
4. El dolor es fuerte en este momento.
5. El dolor es muy fuerte en este momento.
6. En este momento el dolor es el peor que uno se puede imaginar.

7. Cuidados personales (lavarse, vestirse, etc.)

1. Puedo cuidarme con normalidad sin que me aumente el dolor.
2. Puedo cuidarme con normalidad, pero esto me aumenta el dolor.
3. Cuidarme me duele de forma que tengo que hacerlo despacio y con cuidado.
4. Aunque necesito alguna ayuda, me las arreglo para casi todos mis cuidados.
5. Todos los días necesito ayuda para la mayor parte de mis cuidados.
6. No puedo vestirme, me lavo con dificultad y me quedo en la cama.

7. Levantar pesos

1. Puedo levantar objetos pesados sin aumento del dolor.
2. Puedo levantar objetos pesados, pero me aumenta el dolor.
3. El dolor me impide levantar objetos pesados del suelo, pero lo puedo hacer si están colocados en un sitio fácil como, por ejemplo, en una mesa.
4. El dolor me impide levantar objetos pesados del suelo, pero puedo levantar objetos medianos o ligeros si están colocados en un sitio fácil.
5. Solo puedo levantar objetos muy ligeros.
6. No puedo levantar no llevar ningún tipo de peso.

7. Lectura

1. Puedo leer todo lo que quiera sin que me duela el cuello.
2. Puedo leer todo lo que quiera con un dolor leve en el cuello.
3. Puedo leer todo lo que quiera con un dolor moderado en el cuello.
4. No puedo leer todo lo que quiero debido a un dolor moderado en el cuello.
5. Apenas puedo leer por el gran dolor que me produce en el cuello.
6. No puedo leer nada en absoluto.

7. Dolor de cabeza

1. No tengo ningún dolor de cabeza.
2. A veces tengo un pequeño dolor de cabeza.
3. A veces tengo un dolor moderado de cabeza.
4. Con frecuencia tengo un dolor moderado de cabeza.
5. Con frecuencia tengo un dolor fuerte de cabeza.
6. Tengo dolor de cabeza casi continuo.

7. Concentrarse en algo

1. Me concentro totalmente en algo cuando quiero sin dificultad.
2. Me concentro totalmente en algo cuando quiero con alguna dificultad.
3. Tengo alguna dificultad para concentrarme cuando quiero.
4. Tengo bastante dificultad para concentrarme cuando quiero.
5. Tengo mucha dificultad para concentrarme cuando quiero.
6. No puedo concentrarme nunca.

7. Trabajo

1. Puedo trabajar lo que quiero.
2. Puedo hacer mi trabajo habitual, pero no más.
3. Puedo hacer casi todo mi trabajo habitual, pero no más.
4. No puedo hacer mi trabajo habitual.

5. A duras penas puedo hacer algún tipo de trabajo.
6. No puedo trabajar en nada.

7. Conducción de vehículos

1. Puedo conducir sin dolor de cuello.
2. Puedo conducir todo lo que quiero, pero con un ligero dolor de cuello.
3. Puedo conducir todo lo que quiero, pero con moderado dolor de cuello.
4. No puedo conducir todo lo que quiero debido al dolor de cuello.
5. Apenas puedo conducir debido al intenso dolor de cuello.
6. No puedo conducir nada por el dolor de cuello.

7. Sueño

1. No tengo ningún problema para dormir.
2. Pierdo menos de 1 hora de sueño cada noche por el dolor de cuello.
3. Pierdo de 1 a 2 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello.
4. Pierdo de 2 a 3 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello.
5. Pierdo de 3 a 5 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello.
6. Pierdo de 5 a 7 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello.

7. Actividades de ocio

1. Puedo hacer todas mis actividades de ocio sin dolor de cuello.
2. Puedo hacer todas mis actividades de ocio con algún dolor de cuello.
3. No puedo hacer algunas de mis actividades de ocio por el dolor de cuello.
4. Solo puedo hacer unas pocas actividades de ocio por el dolor de cuello.
5. Apenas puedo hacer las cosas que me gustan debido al dolor de cuello.
6. No puedo realizar ninguna actividad de ocio.

1. Evaluación de puntos gatillos miofasciales cervicales:

MUSCULO	VALORACION		
		Presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	

Trapezio superior	Derecho	No presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	
	Izquierdo	Presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	
		No presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	
Angular del omoplato	Derecho	Presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	
		No presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	
	Izquierdo	Presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	
		No presenta dolor a la palpación de puntos gatillos	

PARTE III: CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL DE LA OIT-OMS

Para cada ítem Ud. debe indicar con qué frecuencia la condición descrita es una fuente actual de estrés, marcando con una X su elección según los siguientes criterios:

1	Si la condición 'Siempre' es fuente de estrés.
2	Si la condición 'Generalmente' es fuente de estrés.
3	Si la condición 'Frecuentemente' es fuente de estrés.
4	Si la condición 'Algunas veces' es fuente de estrés
5	Si la condición 'Ocasionalmente' es fuente de estrés.
6	Si la condición 'Raras veces' es fuente de estrés
7	Si la condición 'Nunca' es fuente de estrés.

N o	CONDICIÓN	Nunca	Raras veces	Ocasionalmente	Algunas veces	Frecuentemente	Generalmente	Siempre
1	La gente comprende la misión y metas de la organización.							

2	La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.								
3	Estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo.								
4	El equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo es limitado.								
5	Mi supervisor da la cara por mí ante los jefes.								
6	Mi supervisor me respeta.								
7	Soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha.								
8	Mi equipo respalda mis metas profesionales.								
9	Mi equipo disfruta de estatus o prestigio dentro de la organización.								
10	La estrategia de la organización es bien comprendida.								
11	Las políticas generales iniciadas por la gerencia impiden el buen desempeño.								
12	Una persona a mi nivel tiene poco control sobre el trabajo.								
13	Mi supervisor se preocupa de mi bienestar personal.								
14	Se dispone de conocimiento técnico para seguir siendo competitivo.								
15	Se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.								
16	La estructura formal tiene demasiado papeleo								
17	Mi supervisor tiene confianza en el desempeño de mi trabajo.								
18	Mi equipo se encuentra desorganizado.								
19	Mi equipo me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes.								
20	La organización carece de dirección y objetivo.								
21	Mi equipo me presiona demasiado.								
22	Me siento incómodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo.								
23	Mi equipo me brinda ayuda técnica cuando es necesario.								
24	La cadena de mando se respeta.								
25	Se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo de importancia.								
	TOTAL								

Valores de la Escala de Estrés Laboral OIT-OMS	
Nivel bajo de estrés	$\leq 90,2$
Nivel medio de estrés	90,3 – 117,2
Nivel alto de estrés	117,3 – 153,2
Nivel muy alto de estrés	$\geq 153,3$

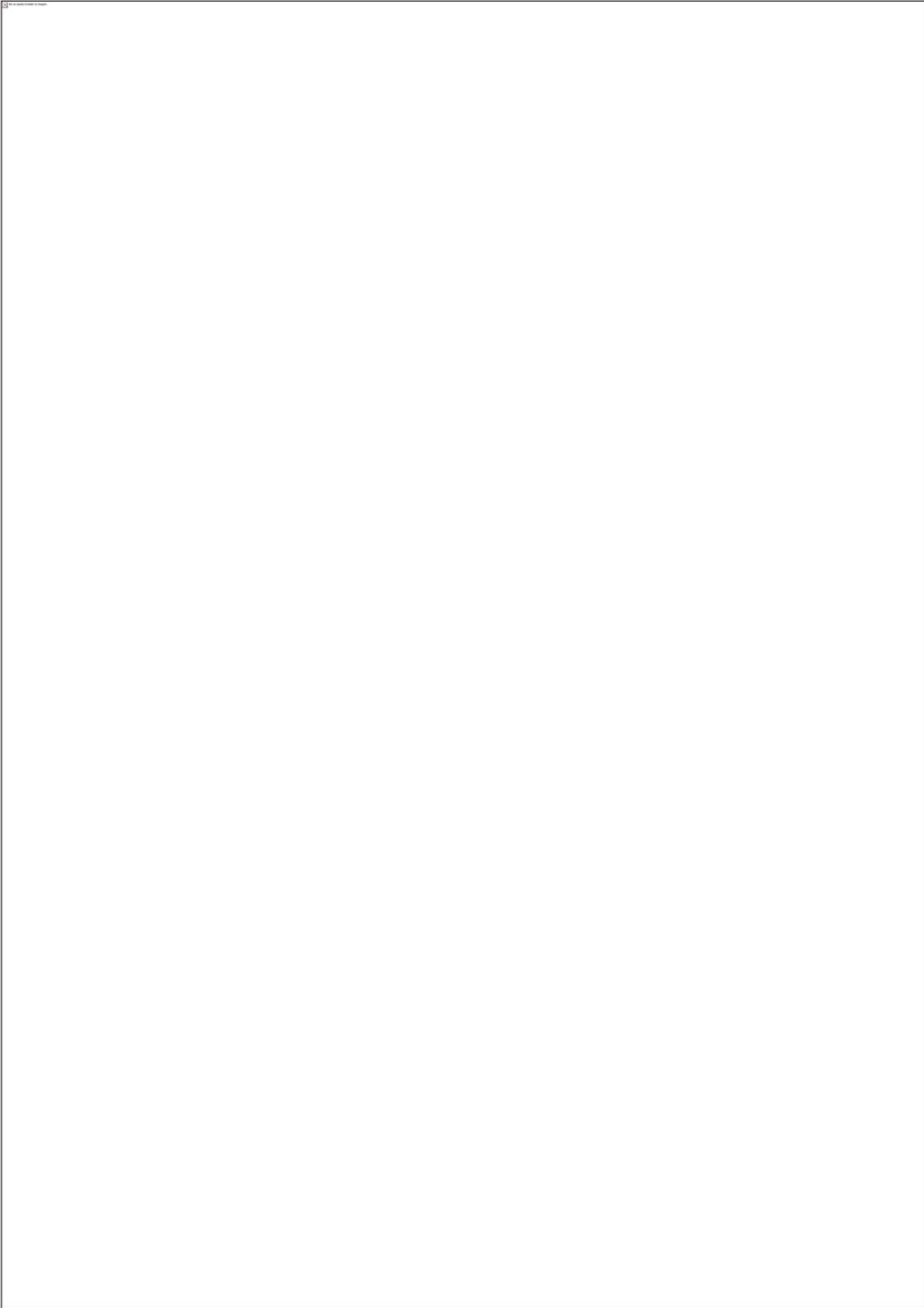
ANEXO 3: Validez del instrumento

“DOLOR CERVICAL Y ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RÍMAC 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: DOLOR CERVICAL								
Dimensión 1: Intensidad del dolor								
1	Escala visual analógica (confiabilidad =0.94) (validez = 0.91)	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Capacidad Funcional Cervical (Cuestionario de Índice de Discapacidad cervical)								
2	Intensidad de dolor de cuello	✓		✓		✓		
3	Dolor cervical en los cuidados personales (lavarse, vestirse, etc.)	✓		✓		✓		
4	Dolor cervical al levantar peso	✓		✓		✓		
5	Dolor cervical durante la lectura	✓		✓		✓		
6	Dolor de cabeza	✓		✓		✓		
7	Dolor cervical al concentrarse en algo	✓		✓		✓		
8	Dolor cervical en el trabajo	✓		✓		✓		
9	Dolor cervical en la conducción de vehículos	✓		✓		✓		
10	Dolor cervical durante el sueño	✓		✓		✓		
11	Dolor cervical en las actividades de ocio	✓		✓		✓		
Dimensión 3: Puntos gatillo miofascial cervical								
12	Trapezio Superior (kappa = 0.64 a 0.89)	✓		✓		✓		

[Redacted]

[Redacted]



“DOLOR CERVICAL Y ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RÍMAC 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: DOLOR CERVICAL							
	Dimensión 1: Intensidad del dolor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Escala visual analógica (confiabilidad =0.94) (validez = 0.91)	X		X		X		
	Dimensión 2: Capacidad Funcional Cervical (Cuestionario de Índice de Discapacidad cervical)	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Intensidad de dolor de cuello	X		X		X		
3	Dolor cervical en los cuidados personales (lavarse, vestirse, etc.)	X		X		X		
4	Dolor cervical al levantar peso	X		X		X		
5	Dolor cervical durante la lectura	X		X		X		
6	Dolor de cabeza	X		X		X		
7	Dolor cervical al concentrarse en algo	X		X		X		
8	Dolor cervical en el trabajo	X		X		X		
9	Dolor cervical en la conducción de vehículos	X		X		X		
10	Dolor cervical durante el sueño	X		X		X		
11	Dolor cervical en las actividades de ocio	X		X		X		

	Dimensión 3: Puntos gatillo miofascial cervical	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Trapezio Superior ($\kappa = 0.64$ a 0.89)	X		X		X		
13	Angular del Omoplato ($\kappa = 0.64$ a 0.89)	X		X		X		
	VARIABLE 2: ESTRÉS LABORAL (Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS)							
	Dimensión 1: Clima organizacional	Si	No	Si	No	Si	No	
14	La gente comprende la misión y metas de la organización.	X		X		X		
15	La estrategia de la organización es bien comprendida.	X		X		X		
16	Las políticas generales iniciadas por la gerencia impiden el buen desempeño.	X		X		X		
17	La organización carece de dirección y objetivo.	X		X		X		
	Dimensión 2: Estructura organizacional	Si	No	Si	No	Si	No	
18	La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.	X		X		X		
19	Una persona a mi nivel tiene poco control sobre el trabajo.	X		X		X		
20	La estructura formal tiene demasiado papeleo.	X		X		X		
21	La cadena de mando se respeta.	X		X		X		
	Dimensión 3: Territorio organizacional	Si	No	Si	No	Si	No	

22	Estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo.	X		X		X		
23	Se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.	X		X		X		
24	Me siento incómodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo.	X		X		X		
	Dimensión 4: Tecnología	Si	No	Si	No	Si	No	
25	El equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo es limitado.	X		X		X		
26	Se dispone de conocimiento técnico para seguir siendo competitivo.	X		X		X		
27	Se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo de importancia.	X		X		X		
	Dimensión 5: Influencia del líder	Si	No	Si	No	Si	No	
28	Mi supervisor da la cara por mí ante los jefes.	X		X		X		
29	Mi supervisor me respeta.	X		X		X		
30	Mi supervisor se preocupa de mi bienestar personal.	X		X		X		
31	Mi supervisor tiene confianza en el desempeño de mi trabajo.	X		X		X		
	Dimensión 6: Falta de cohesión	Si	No	Si	No	Si	No	
32	Soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha.	X		X		X		
33	Mi equipo disfruta de estatus o prestigio dentro de la organización.	X		X		X		

34	Mi equipo se encuentra desorganizado.	X		X		X		
35	Mi equipo me presiona demasiado.	X		X		X		
	Dimensión 7: Respaldo del grupo	Si	No	Si	No	Si	No	
36	Mi equipo respalda mis metas profesionales.	X		X		X		
37	Mi equipo me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes.	X		X		X		
38	Mi equipo me brinda ayuda técnica cuando es necesario.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador.

Mg. Jara Pino, Paul Alexander

DNI: 07033783

Especialidad del validador:

Maestro en Gestión de los Servicios de Salud.

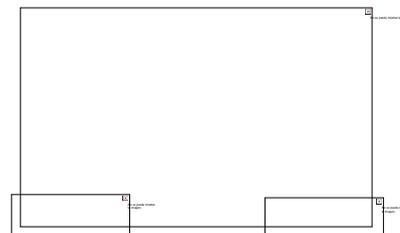
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

Lima, 17 de Noviembre del 2021



Firma del Experto Informante.

“DOLOR CERVICAL Y ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RÍMAC 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: DOLOR CERVICAL							
	Dimensión 1: Intensidad del dolor	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Escala visual analógica (confiabilidad =0.94) (validez = 0.91)	X		X		X		
	Dimensión 2: Capacidad Funcional Cervical (Cuestionario de Índice de Discapacidad cervical)	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Intensidad de dolor de cuello	X		X		X		
3	Dolor cervical en los cuidados personales (lavarse, vestirse, etc.)	X		X		X		
4	Dolor cervical al levantar peso	X		X		X		
5	Dolor cervical durante la lectura	X		X		X		
6	Dolor de cabeza	X		X		X		
7	Dolor cervical al concentrarse en algo	X		X		X		
8	Dolor cervical en el trabajo	X		X		X		
9	Dolor cervical en la conducción de vehículos	X		X		X		
10	Dolor cervical durante el sueño	X		X		X		
11	Dolor cervical en las actividades de ocio	X		X		X		
	Dimensión 3: Puntos gatillo miofascial cervical	Si	No	Si	No	Si	No	

12	Trapezio Superior ($\kappa = 0.64$ a 0.89)	X		X		X		
13	Angular del Omoplato ($\kappa = 0.64$ a 0.89)	X		X		X		
VARIABLE 2: ESTRÉS LABORAL (Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS)								
Dimensión 1: Clima organizacional		Si	No	Si	No	Si	No	
14	La gente comprende la misión y metas de la organización.	X		X		X		
15	La estrategia de la organización es bien comprendida.	X		X		X		
16	Las políticas generales iniciadas por la gerencia impiden el buen desempeño.	X		X		X		
17	La organización carece de dirección y objetivo.	X		X		X		
Dimensión 2: Estructura organizacional		Si	No	Si	No	Si	No	
18	La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.	X		X		X		
19	Una persona a mi nivel tiene poco control sobre el trabajo.	X		X		X		
20	La estructura formal tiene demasiado papeleo.	X		X		X		
21	La cadena de mando se respeta.	X		X		X		
Dimensión 3: Territorio organizacional		Si	No	Si	No	Si	No	
22	Estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de	X		X		X		

	trabajo.							
23	Se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.	X		X		X		
24	Me siento incómodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo.	X		X		X		
	Dimensión 4: Tecnología	Si	No	Si	No	Si	No	
25	El equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo es limitado.	X		X		X		
26	Se dispone de conocimiento técnico para seguir siendo competitivo.	X		X		X		
27	Se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo de importancia.	X		X		X		
	Dimensión 5: Influencia del líder	Si	No	Si	No	Si	No	
28	Mi supervisor da la cara por mí ante los jefes.	X		X		X		
29	Mi supervisor me respeta.	X		X		X		
30	Mi supervisor se preocupa de mi bienestar personal.	X		X		X		
31	Mi supervisor tiene confianza en el desempeño de mi trabajo.	X		X		X		
	Dimensión 6: Falta de cohesión	Si	No	Si	No	Si	No	
32	Soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha.	X		X		X		
33	Mi equipo disfruta de estatus o prestigio dentro de la organización.	X		X		X		

34	Mi equipo se encuentra desorganizado.	X		X		X		
35	Mi equipo me presiona demasiado.	X		X		X		
	Dimensión 7: Respaldo del grupo	Si	No	Si	No	Si	No	
36	Mi equipo respalda mis metas profesionales.	X		X		X		
37	Mi equipo me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes.	X		X		X		
38	Mi equipo me brinda ayuda técnica cuando es necesario.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador.

Mg. Chuquillanqui Paulino, Beatriz Martina

DNI: 07033783

Especialidad del validador:

Ciencias de la Salud con Mención en Dirección y Gestión de los Servicios de Salud en la
Especialidad de Tecnología Médica – Terapia Física y Rehabilitación

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

Lima, 18 de Noviembre del 2021



Firma del Experto Informante.

ANEXO 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: Dolor Cervical y Estrés Laboral en el Personal Asistencial del Centro Materno Infantil Rímac 2021. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Dolor Cervical y Estrés Laboral en el Personal Asistencial del Centro Materno Infantil Rímac 2021

Nombre del investigador principal: Maco Ballona Marilli Vanessa

Propósito del estudio: Determinar la relación entre dolor cervical y estrés laboral en el personal asistencial.

Participación voluntaria: Si

Beneficios por participar: Conocer los resultados de la evaluación.

Inconvenientes y riesgos: Dolor post- prueba

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Si

Renuncia: Ud. en todo momento tiene el derecho de desistir de participar en el estudio, dado que es voluntario.

Consultas posteriores: 950485782/ mvane1102@hotmail.com

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellidos y Nombres:.....

Edad:.....

Anexo 5: