



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación**

Presentado por:

Autor: Cruz Vásquez, Eddy Alberts

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7016-0198>

Asesor: Mg. Arrieta Córdova, Andy Freud

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8822-3318>

Lima – Perú


2025

 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,...Eddy Alberts Cruz Vasquez ... 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 de investigación "...PERCEPCION DEL TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO EN PACIENTES ATENDIDOS CON PRESENCIA DE ALGIAS VERTEBRALES EN EL HOSPITAL PNP JULIO PINTO, AREQUIPA 2024..." Asesorado por el docente: Andy Freud Arrieta Cordova.....DNI ...10697600...ORCID...0000-0002-8822-3318..... tiene un índice de similitud de (8) (PORCIENTO) % con código __14912:453034816__ 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 1

Eddy Alberts Cruz Vasquez

DNI: ...76875741.....

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI:



.....
 Firma

Andy Freud Arrieta Cordova

DNI:10697600.....

Lima, ...02...de.....Mayo..... de.....2025.....

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a mis padres, por ser mi apoyo y fortaleza durante toda mi etapa educativa, sobre todo a mi madre por su compañía y aliento en cada acontecimiento de mi vida. A Wanda Wilson por su incondicional apoyo ya que, sin ella, no hubiera podido superarme, es por ello por lo que le estaré eternamente agradecido.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todo poderoso, que me acompaña cada día de mi vida, asimismo, a la universidad Norbert Wiener que me ha permitido graduarme en su prestigiosa universidad. A todo el personal que de forma directa e indirecta me ha apoyado en mi graduación.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice general.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos.....	vii
Resumen	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema.....	11
1.2. Formulación del Problema.....	12
1.2.1 Problema General.....	13
1.2.2 Problemas Específicos.....	13
1.3 Objetivo de la Investigación.....	13
1.3.1 Objetivo General.....	13
1.3.2 Objetivos Específicos.....	13
1.4 Justificación de la Investigación.....	14
1.4.1 Teórica.....	14
1.4.2 Metodológica.....	14
1.4.3 Practica.....	14
1.5 Limitación de la Investigación.....	15
1.5.1 Temporal.....	15
1.5.2 Espacial.....	15
1.5.3 Recursos.....	15

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes.....	16
2.1.1 Internacionales.....	16
2.1.2 Nacionales.....	18
2.2 Bases Teóricas.....	22

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Metodología de la investigación.....	30
3.2 Enfoque de la Investigación.....	30
3.3 Tipo de Investigación.....	30
3.4 Diseño de Investigación.....	30
3.5 Población, muestra y muestreo.....	31
3.6 Variables y Operacionalización.....	33
3.7 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	34
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	36
3.9 Aspectos Éticos.....	36
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Análisis de resultados.....	37
4.2 Discusión de resultados.....	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones.....	52
5.2 Recomendaciones.....	53
CAPÍTULO VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	
Anexos 1. Matriz de Consistencia.....	61
Anexo 2. Instrumentos.....	62
Anexo 3. Validez del instrumento.....	65
Anexo 4. Formato de consentimiento informado.....	78
Anexo 5. Carta de solicitud a la institución.....	80
Anexo 6. Carta de aceptación para recolección de los datos.....	81
Anexo 7. Informe del porcentaje del Turnitin.....	82

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estadístico porcentajes de pacientes según tratamiento.....	37
Tabla 2: Describir la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de lumbalgias en el en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.....	38
Tabla 3: Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos de cervicalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.....	39
Tabla 4: Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de dorsalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.....	41
Tabla 5: Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.....	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Porcentajes de pacientes según tratamiento.....	37
Gráfico 2: Percepción del tratamiento lumbalgias.....	38
Gráfico 3: Percepción del tratamiento Cervicalgias.....	40
Gráfico 4: Percepción del tratamiento Dorsalgias.....	42
Tabla 5: Tratamiento: Lumbalgias-Cervicalgias-Dorsalgias.....	44

RESUMEN

Introducción: La percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes que sufren de dolor de algias vertebrales puede ser diversa, aunque comúnmente se asocia con una sensación de alivio y una mejora en la movilidad y la función del cuerpo. El éxito de este tratamiento está influenciado por varios factores, tales como la gravedad de la afección, la duración del tratamiento y la disposición del paciente para seguir las recomendaciones del fisioterapeuta. **Objetivo:** Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024. **Materiales y método,** la investigación fue un análisis analítico y deductivo, de enfoque cuantitativo, tipo de estudio aplicada, de diseño no experimental y población de 80 pacientes, de diseño no experimental, es decir, se examinarán las variables observadas sin intentar modificarlas. **Resultados:** 36 puntos (39%) perciben que el tratamiento fisioterapéutico fue bien, la capacidad del fisioterapéutico (34%), seguridad (29%), sesiones recibidas (25%), tratamiento y mejora de salud (26%), la insatisfacción se basó en las explicaciones, información y disponibilidad de equipo y materiales 8 puntos (8%).

Conclusión: la técnica que emplea el hospital para el tratamiento fisioterapéutico fue calificado bien y lo que se debe considerar en mejorar es la comunicación hacia los pacientes.

Palabras claves: algias vertebrales, percepción, tratamiento, fisioterapéutico y pacientes.

ABSTRACT:

Introduction: The perception of physiotherapy treatment in patients suffering from vertebral pain can be diverse, although it is commonly associated with a feeling of relief and improvement in mobility and body function. The success of this treatment is influenced by several factors, such as the severity of the condition, the duration of treatment and the patient's willingness to follow the physiotherapist's recommendations. **Objective:** To determine the perception of physiotherapy treatment in patients treated with vertebral pain at the PNP Julio Pinto Hospital, Arequipa 2024. **Materials and methods,** the research was an analytical and deductive analysis, with a quantitative approach, applied type of study, non-experimental design and population of 80 patients, non-experimental design, that is, the observed variables will be examined without trying to modify them. **Results:** 36 points (39%) perceived the physiotherapy treatment as good, including the physiotherapist's skills (34%), safety (29%), sessions received (25%), treatment and health improvement (26%), and dissatisfaction with the explanations, information, and availability of equipment and materials (8%).

Conclusion: The hospital's physiotherapy treatment technique was rated as good, and communication with patients should be considered for improvement.

Keywords: spinal pain, perception, treatment, physiotherapist, and patients.

INTRODUCCIÓN:

La fisioterapia se ha consolidado como una disciplina integral de vital importancia en la rehabilitación y el mantenimiento del bienestar. En un mundo donde el sedentarismo y las afecciones musculoesqueléticas son cada vez más frecuentes, el papel del fisioterapeuta se vuelve esencial para restaurar la funcionalidad del paciente y prevenir futuras lesiones. La colaboración entre el fisioterapeuta, el paciente y otros profesionales de la salud es clave para lograr una atención integral y efectiva. Otro aspecto fundamental en la práctica fisioterapéutica es la personalización del tratamiento. Por tal razón se llevó a cabo la investigación titulada: Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024, comprende cinco capítulos:

Capítulo I.- aborda el planteamiento del problema, en donde se ha formulado el problema general y específicos con sus respectivos objetivos, justificación, teniendo en cuenta la limitación del estudio.

Capítulo II.- presenta el marco teórico, en donde se redactó los antecedentes internacionales, nacionales y las bases teóricas.

Capítulo III.- se centra en la metodología de la investigación, redactando el enfoque, tipo, diseño, población, las variables, asimismo las técnicas y los aspectos éticos.

Capítulo IV.- está dedicado al análisis de resultados y la respectiva discusión con relación a los objetivos del estudio.

Capítulo V.- se concluye con las conclusiones y recomendaciones pertinentes con relación a los objetivos.

Capítulo VI. - Finalmente se consideró las citas en Vancouver en las referencias bibliográficas. Luego se consideró los anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

Las algias vertebrales han aumentado de forma internacional y para el 2030 superarán los 635 millones, lo que tendrá una influencia nada positiva para la salud de la población (1). En el año 2020, la lumbalgia afectó a 619 millones de individuos a nivel global y se proyecta que la cantidad de casos se incremente a 843 millones para 2050, principalmente a causa del incremento de la vejez de los habitantes, se dice que la lumbalgia es la causa vital de incapacidad a nivel global y además es la condición donde la recuperación puede ser beneficiosa para la mayor cantidad de individuos (2). Asimismo, los españoles en sus consultas al año en Atención Primaria la primordial causa de imposibilidad laboral se halló en menores de 45 años más de 2 millones de pacientes (3). La estadística manifiesta que la lumbalgia ocupacional vendría ser una de las trascendentales dificultades de salud en los EEUU, de la misma forma en los países de Asia, Europa y América Latina (4).

En América Latina y Caribe, 80% de la población tiene el mal sin control adecuado. Sin embargo, para el año 2025, los países de América están tratando de controlar el 45% de las personas que sufren de algias vertebrales, pero solo Canadá, Estados Unidos y Cuba han logrado superar esta meta (5). En Latinoamérica, la presencia de dolores lumbares crónicos preocupa cerca de 60 millones de vidas y 10 millones de ellos muestran invalidez ocasionada por la enfermedad, esto a razón de las restricciones para andar, realizar ejercicios, descansar e inclusive interactuar socialmente (6).

En Perú, ESSALUD participó con más de 400 pacientes con problemas de columna, quienes recibieron operaciones mínimamente invasivas para resolver casos de escoliosis y hernia

discal, un problema que está aumentando en niños y adultos. Varios pacientes se vieron obligados a someterse a cirugías de columna y nervios periféricos para poder volver a sus trabajos habituales. Las cirugías complejas para tratar deformidades, tumores o infecciones de columna pueden durar doce horas (7). En el 2023, las dificultades con la columna son más habituales de lo que muchos pueden pensar. No obstante, se observa un aumento en estas afecciones entre aquellos que realizan diferentes labores en el entorno laboral debido a posturas incorrectas, las cuales a largo plazo podrían impactar los discos vertebrales o provocar la formación de hernias cervicales, lumbares y otros problemas de salud observándose en mayores de 50 años (8). Asimismo, las enfermedades degenerativas como el espondilo artrosis y la hernia discal también pueden desencadenar dolor crónico en la columna vertebral. Los problemas posturales, el estrés, los traumatismos o los factores genéticos contribuyen así mismo al desarrollo de estas algias (9).

En la ciudad de Arequipa con una población de 1 157 500 hab. (10), no es ajena a la presencia de problemas de algias lumbares, hay presencia de lesiones de tipo moderado, severo con intervenciones hospitalarias. En el Hospital Goyeneche de Arequipa asisten pacientes con la patología de la enfermedad de la columna sin haber logrado minimizar sus dolores habiendo adquirido los medicamentos por lo que es necesario realizar la aplicación de rehabilitación como una opción de tratamiento para ser aceptado por la sociedad, por tal razón el investigador vio la importancia de realizar la investigación titulada “Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de lumbalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024?
- ¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos de cervicalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024??
- ¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes con presencia de dorsalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.2. Objetivo general

Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

1.3.3. Objetivos Específicos

- Describir la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de lumbalgias en el en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.
- Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos de cervicalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.
- Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de dorsalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La contribución teórica permitió explorar teorías y conceptos de diferentes contenidos teóricos que se seleccionó para la investigación de las variables que expliquen los tratamientos fisioterapéuticos para minimizar los dolores de las algias para dar solución al problema de salud. El objetivo del aporte teórico fue ampliar conocimientos sobre el tratamiento de los dolores de las algias vertebrales. Según López et al. (12) “Tratamiento rehabilitación en pacientes con algias vertebrales” logró disminuir los síntomas y signos de forma significativa.

1.4.2. Metodológica

La parte metodológica de la investigación se basó en crear instrumentos validados en el ámbito y población de la investigación; todos los instrumentos basados en preguntas fueron validados por expertos. En esta investigación, se pretendió utilizar un cuestionario para recopilar datos, que se utilizó como herramienta para lograr los objetivos de la investigación, para ello se buscó primero obtener la confiabilidad del instrumento obteniendo un valor de coeficiente no menor de ,700 para ser aceptado.

1.4.3. Práctica

El estudio se enfocó en mejorar los programas de tratamiento fisioterapéutico, con la finalidad de beneficiar a los pacientes para resolver el problema del dolor de la columna vertebral, esto permitió mejorar la función muscular y articular, y así aumentar la capacidad del paciente para realizar diversas actividades.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Comprendió entre las fechas de abril a mayo 2025

1.5.2 Espacial

En el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024. Av. Bolognesi, Cayma, Arequipa.

1.5.3 Recursos

Se tuvo presente los recursos necesarios tanto en lo económico, material y el tiempo que se necesitó para la aplicación del “cuestionario percepción del tratamiento fisioterapéutico” para una población de 80 pacientes del Hospital PNP Juli Pinto Arequipa.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Caballero (12) tuvo como objetivo “comparar los factores biomecánicos influyentes en las algias de la columna vertebral en colaboradores de Transporte Robysam”. Llevó a cabo un estudio de diseño mixto, enfoque cuantitativo, no manipuló las variables. El tiempo de realización del estudio fue limitado, tipo descriptivo y correlacional. La población del estudio consistió en 20 colaboradores del sexo masculino y femenino. Utilizaron herramientas como encuestas y hojas de observación de campo. Los hallazgos indicaron que las posturas inapropiadas, el sobreesfuerzo y los movimientos constantes fueron los factores biomecánicos más responsables de causar dolores de columna vertebral. Llegó a la conclusión de que la lumbalgia es el tipo de dolor de columna vertebral más frecuente entre los trabajadores, lo que coincide con investigaciones globales sobre ausentismo en el trabajo.

Flor (13) su objetivo fue “evaluar el efecto de los ejercicios de fortalecimiento de flexores profundos de cuello y la elongación pasiva de suboccipitales”, utilizó un análisis post-hoc de Tuckey, la población fue de 10 habitantes de 29 a 52 de edad, de sexo femenino, pertenecientes a diferentes departamentos administrativos de una organización relacionado a la industria alimenticia, presentaron dolores cervicales mecánico causado por el trabajo. Para aliviar los síntomas de cervicalgia, se implementó una formalidad de procedimiento fisioterapéutico que incluía fortalecer y elongar varios grupos musculares. En el grupo GTM, tuvo diferencias reveladoras entre los grupos, según los resultados del análisis post-hoc de Tuckey. Las diferencias intragrupo se mostraron en las mediciones antes y después ($p=0,03$). Por lo tanto, el grupo GTM sólo mostró una baja significativa ante el conocimiento subjetiva

del dolor, sin embargo, el grupo GPA no mostró diferencias significativas ($p= 0,70$). Concluyó que las pausas activas como tratamiento no perfeccionó la cervicalgia mecánica crónica en colaboradores de oficina luego de 18 años con cervicalgia.

Solis et al. (14) tuvo como objetivo “identificar las ventajas de la aplicación de ozono médico como terapia combinada en el tratamiento de pacientes con lumbalgia aguda”, su investigación no radicó en ser experimental, la población compuesta por 50 pacientes más s de 20 años con problemas lumbares. Ante los consensos internacionales, el grupo control adquirió tratamiento a través de esquema terapéutico tradicional. En los casos, se completó diez casos en 3 sesiones semanal administrando ozono médico hasta completar diez sesiones. Los resultados revelaron que la edad media de los pacientes lo conformaban entre los 50 años, mayormente mujeres. Los dolores intensos de inicio fueron de 8,76 puntos en promedio para los dos grupos, y el 87 % de pacientes tenían alguna discapacidad, habiéndose hallado un grado moderado y la aplicación de ozono médico combinado redujo el intenso dolor y la presencia de incapacidad.

López et al. (15) tuvieron el objetivo de “estudiar las diferentes herramientas fisioterapéuticas necesarias para realizar un correcto diagnóstico y tratamiento del NSCLBP”, examinó las biografías y las búsquedas del material. Emplearon información utilizando palabras clave, empleó 224 artículos. Las frases usadas fueron dolor de la región lumbar, dolores crónicos, sensibilización del sistema nervioso central y manejos musculoesqueléticas. Para realizar un diagnóstico adecuado, fue necesario realizar una anamnesis completa y una variedad de ensayos concretos de valor. Al identificar los factores más relevantes que inquietan el dolor del paciente, se ofrecerá un método especializado en facilitar y alterar la corteza somatosensorial. Concluyó que el plan terapéutico fue basado para prácticas de ejercicio físico y realización de manera manual y luego de un examen

completo, será ineludible realizar un plan terapéutico específico para las influencias identificadas.

Bravo et al. (16) el objetivo consistió en “identificar los efectos de la punción seca en el dolor lumbar”, al revisar los artículos publicados por varios autores durante los últimos diez años, utilizaron un enfoque cualitativo. En otras palabras, la revisión consistió a partir de una revisión de la literatura, de la cual se extrajeron 30 estudios científicos que efectuaron los criterios para incluir y excluir. El estudio utilizó el método inductivo para determinar cómo la punción seca afecta el dolor lumbar. Los hallazgos indicaron que la punción seca es una forma invasiva de fisioterapia que utiliza agujas estériles para intervenir en grupos musculares, es particularmente beneficioso para dolores musculares persistentes y agudos, que pueden durar hasta tres meses después de la intervención. Llegaron a la conclusión de que se pudo demostrar que la técnica estudiada es muy útil en el tratamiento fisioterapéutico para mejorar la kinesiofobia, la sensación algica y la impotencia funcional. Esto debe siempre estar acompañado de actividad física, por supuesto.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Gamiz (17) tuvo como objetivo “localizar la mejor evidencia disponible hasta la fecha para analizar, mediante revisión sistemática, la eficacia del ET en la mejora del dolor y la CDV en pacientes con FM”, la investigación se basó en una revisión sistemática, ha cumplido con los criterios de la declaración PRISMA y ha realizado búsquedas en las bases de datos Pubmed, Scopus, Web of Science, PEDro, Scielo y CINAHL; la búsqueda inversa encontró 207 artículos. El dolor y la CDV resultaron. El ET mostró excelentes efectos que la no interposición; sin embargo, al cotejar varias particularidades de ejercicio, los resultados ordinariamente no mostraron diferencias estadísticamente significativas. Se llegó a la conclusión de que el ET es un tratamiento eficiente para reparar el dolor y la CDV en

pacientes con FM. En pacientes con FM, el ET es próspero sin intervención. No se han obtenido resultados definitivos al abordar varios tipos de ET. Gamiz (17) tuvo como meta “identificar la evidencia más relevante hasta el momento para evaluar, a través de una revisión sistemática, la efectividad del ET en la disminución del dolor y la CDV en individuos con FM”. Se concluyó que el ET es un método efectivo para aliviar el dolor y la CDV en personas con FM. En aquellos que padecen FM, el ET es efectivo sin ninguna intervención.

Arias (18) su objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene postural y el algia vertebral en los pacientes del Centro de Rehabilitación "Aliviar" en el 2021”, utiliza material y técnicas, así como un enfoque cuantitativo con un diseño de observación, de forma transversal y nivel correlacional. El instrumento utilizado fue un cuestionario de nombre higiene postural y la hoja de registro, que se administraron y resolvieron en persona. La muestra consistió en cincuenta y nueve pacientes del Centro de Rehabilitación "Aliviar". Descubrió que el 78% tuvieron dolores en la región lumbar, el 15.2% en el caso cervical y el 6.8 % en la región dorsal. Llegó a la conclusión de que el 30.5% tenía un conocimiento bajo de higiene postural, el 55.9% tenía un conocimiento medio y el 13.6% de saber alto. Se encontró un p-valor de 0,035.

Gonzales (19) su objetivo fue “determinar las medidas ergonómicas en los servidores públicos”, utilizó una investigación cuantitativa de diseño preexperimental, y población de 305 burócratas que trabajan en el Hospital Dr. León Becerra de Milagro, las técnicas de observación y la ficha fueron los instrumentos utilizados para recopilar datos. Para señalar cómo se perfecciona la salud y el bien del trabajador con lumbalgia, se utilizaron estos instrumentos tanto antes como después del plan ergonómico. Los resultados mostraron que

los empleados públicos con lumbalgia perfeccionaron su postura normal sin afectar o dañar su sistema músculo esquelético, mejoraron la operación de la carga y acogieron posturas y tendencias no forzados. Se llegó a la conclusión de que se realizó una evaluación postural de OWAS y una evaluación ergonómica para evaluar el escenario de los terrenos de trabajo. Para reparar el ejercicio y resguardar la salud y el bienestar de los empleados del hospital León Becerra de la ciudad de Milagro, se desarrolló un plan ergonómico.

Esmilda, Linares, Surco (20), su objetivo fue “asociación de la calidad de atención y satisfacción de los pacientes usuarios externos del Área de Terapia Física y Rehabilitación Cusco agosto - diciembre del 2021” La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad de atención y la satisfacción de los pacientes externos del área de terapia física y rehabilitación en Cusco, durante el periodo de agosto a diciembre de 2021. Desde el punto de vista metodológico, la investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, siendo de naturaleza no experimental, con un diseño descriptivo correlacional, en cuanto a la fue comprendida por 123 usuarios del área de medicina física y rehabilitación de un hospital en Cusco, de los cuales se tomó una muestra de 94 pacientes seleccionados de manera probabilística. A estos pacientes se les aplicaron dos cuestionarios debidamente validados, uno enfocado en la calidad de atención y otro en la satisfacción del paciente, ambos con estudios previos de confiabilidad. Los resultados revelan que, en términos de calidad de atención, el 56,4 % de los pacientes perciben una calidad alta, mientras que el 35,1 % reporta una satisfacción alta. En conclusión, se establece que existe una correlación directa y significativa entre las variables de calidad de atención y satisfacción de los pacientes externos del área de terapia física y rehabilitación del hospital de nivel III de Cusco, con un coeficiente de correlación

de Spearman de 0,711.

Escatllar M, (20) “Adaptación y validación de un cuestionario para medir la satisfacción del tratamiento de fisioterapia en Atención Primaria”, evaluar la satisfacción de los pacientes mediante un instrumento de medición nos brinda la oportunidad de comprender su percepción y los resultados de una intervención sanitaria. Esta evaluación se considera un elemento esencial en los programas dedicados a la mejora de la calidad y su valoración, por lo tanto, el objetivo del estudio fue Traducir y adaptar transculturalmente un cuestionario de origen francés referente a la satisfacción con el tratamiento de fisioterapia al español, así mismo evaluar sus propiedades psicométricas. La metodología, consistió que el cuestionario, incluyó 14 ítems, fue sometido a un proceso de traducción-retrotraducción. Se llevó a cabo una evaluación de la consistencia interna, junto con un análisis de los componentes principales y un estudio de la reproducibilidad. Resultados: Se distribuyeron un total de 155 cuestionarios en 4 Unidades de Rehabilitación Física de Atención Primaria en Tarragona. La tasa de respuesta alcanzó el 88%, con una edad media de 54 años (+/- 15). El coeficiente alfa de Cronbach obtenido fue de 0,92, lo que indica un excelente nivel de acuerdo. Además, se identificaron dos factores que explicaron el 61,83% de la varianza acumulada. Concluyó que el cuestionario adaptado al idioma español presenta unas propiedades psicométricas satisfactorias, siendo una herramienta útil para medir la satisfacción en pacientes que reciben tratamiento de fisioterapia ambulatoria.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Tratamiento de fisioterapia

Permite actuar para prevenir, mantener y restaurar la funcionalidad del cuerpo. La fisioterapia tiene dos ventajas: no solo trata enfermedades o enfermedades, sino que también ayuda a prevenir lesiones (21).

La terapia física, es un campo de la medicina que se enfoca en ofrecer métodos de rehabilitación y terapia no el uso de fármaco. En fisioterapia, se utilizan varias metodologías, como el raciocinio clínico, la terapia de manera manual y los agentes físicos que se emplea para controlar los dolores, tenemos los ultrasonidos, el calor, la electricidad y hasta la ecografía (22).

La medicina física y rehabilitación sería una especialidad médica cuyo objetivo es evaluar, diagnosticar, prevenir y tratar las discapacidades causadas por malestares e incidentes usando todas las técnicas aprovechables, con la finalidad de proporcionar, conservar o reintegrar el alto grado de capacidad funcional e independencia, con el fin de perfeccionar la calidad de la salud (23).

Masoterapia

El experto en masoterapia aplica presión y frota los tejidos blandos del organismo, que comprenden músculo, tejido conectivo, tendones, ligamentos y piel. El especialista emplea una diversidad de presión y acciones físicas. El masaje es un componente esencial de la medicina ya que puede mitigar el estrés, el dolor y la tensión muscular, además de potenciar la relajación y el rendimiento del sistema inmunológico (24).

Al utilizar una variedad de técnicas de masaje, la masoterapia beneficia a las personas y tiene un impacto positivo en sus sistemas orgánicos. Se utilizan como terapia de masaje para

lesiones, como masaje de manera circular para aliviar contracturas y dolores, o masaje linfático para disminuir edemas y linfedemas. (25).

Contraindicaciones de la masoterapia

Existen contradicciones que se debe tener presente: " En lesiones abiertas, como las úlceras por decúbito, en fisuras recién adquiridas, problemas de piel, como irritaciones y alergias, y en personas con infecciones severas. " (26).

Acción Tonificante:

Las técnicas de contacto físico, percusión y sacudimiento, a través de sus cambios y al ser manipulados, potencian la excitación del sistema nervioso central, lo que provoca el mecanismo reflejo, que afecta la hipotonía y aumenta la actividad funcional (27).

La tonificación muscular es la contracción muscular continua, parcial y pasiva que ayuda a mantener el cuerpo en reposo. Todo movimiento tiene un impacto en el sistema nervioso, por lo que se adquiere y refleja por los impulsos nerviosos motores. La tonificación corporal también puede verse alterada por ejercicios de fuerza y flexibilidad. Las terapias corporales alternativas, como el ejercicio de conciencia corporal o la manipulación asistida, también pueden alterar el tono muscular, según corresponda (28).

Acción Sedante:

El estímulo rítmico, monótono y extendido, también denominado fricción, ejerce un efecto sedativo al brindar un placer placentero y reducir la excitabilidad del sistema nervioso (SN). Es vital para preparar al paciente, reducir el dolor y potenciar la emoción tras los eventos deportivos (28).

Acción Trófica:

Se asocia ante una mejor circulación, alimentación y, por lo tanto, trofismo del tejido. Esto accede que los músculos se recuperen para el trabajo (28).

Acción Energo-trófica:

Se manifiesta en modificaciones funcionales que potencian la capacidad operativa del aparato neuromuscular. Por ejemplo, la labor bioenergética muscular, la optimización del metabolismo muscular y la generación de histamina, que contrae los vasos sanguíneos musculares y eleva la temperatura de los tejidos, incrementando su capacidad de contracción e incrementar los procedimientos de fermentación. Acción para controlar la dinámica de los procesos neuronales características: Asiste las funciones de diversos órganos, regenera tejidos y quita las atrofias (28).

Fisioterapia ejercicios

Relajación de cintura escapular

Se arma de 3 componentes óseos: húmero, clavícula y escápula, y admite el desplazamiento libre de la extremidad superior (brazo). Los ejercicios de relajación muscular tienen muchas ventajas para reducir la tensión de los músculos, disminuir la tensión arterial, frenar el agotamiento y contrarrestar la angustia, reducir el dolor y aumentar la amplitud de movimiento (29).

Reeducación postural

El método RPG es un método de fisioterapia que se basa en la individualidad de cada paciente, comenzando por los síntomas para identificar y tratar las causas detrás de los síntomas. El fisioterapeuta examina la estructura corporal del paciente, sus puntos de tensión, sus afecciones y las posturas que adopta al sentarse, caminar, correr o levantar peso. El

paciente se involucra activamente en el proceso de recuperación cuando se crea un plan de tratamiento personalizado.

El paciente avanza a través de posturas desde posiciones de estiramiento suaves a posiciones más fuertes, realizando una serie de movimientos guiados por el fisioterapeuta durante todo el proceso. Durante todo el tratamiento, es esencial que el fisioterapeuta y el paciente se comuniquen (30).

La rehabilitación postural global (RPG) es un tratamiento que se enfoca en una visión integral del cuerpo (tomándolo como un todo) y persigue conservar una postura adecuada en contextos cotidianos para disminuir la probabilidad de padecer lesiones.

Analiza y examina los signos de las enfermedades de nuestro organismo para descubrir el origen del dolor y restablecer el balance.

Esta terapia puede ser aplicada a individuos de alguna edad, considerando las oportunidades de cada individuo, dado que es un enfoque que considera la singularidad del paciente. Esta modalidad de terapia centra su atención en la respiración y en el cuidado de las articulaciones y los músculos (31).

Reeducación respiratoria

El objetivo de la fisioterapia respiratoria es cooperar con los pacientes a mejorar sus síntomas y entender cómo progresa la enfermedad, maximizando su capacidad física, mental, social y laboral (32).

Musculación y tonificación dorsal

Los músculos dorsales o de la espalda son un grupo de músculos pareados robustos situados en la parte trasera del tronco. Promueven el desplazamiento de la columna vertebral, la estabilidad del tronco y la coherencia de las acciones de las extremidades.

La musculatura de la espalda está dividida en dos grandes grupos:

- Los músculos extrínsecos de la espalda, además denominados músculos superficiales del dorso o músculos superficiales del dorso están localizados más próximos al dorso. En efecto, estos representan los músculos de la parte superior que se han desplazado hacia el dorso durante el desarrollo fetal y se clasifican en músculos superficiales e intermedios.
- Los músculos intrínsecos de la parte espaldar, también conocidos como músculos profundos del dorso, son los músculos verdaderos del tronco posterior. La fascia toracolumbar los separa de los músculos extrínsecos. Su función principal es provocar movimientos en la columna vertebral. Las capas superficial, intermedia y profunda de estos músculos (33).

Ayuda a estabilizar el cuerpo trabajando bien los músculos de la espalda, entre los que recalcan los dorsales. La musculatura de la espalda, al igual que los músculos abdominales, son cruciales para mantener una postura correcta y proporcionar dolor. Con los músculos dorsales tonificados, es menos probable que la columna pierda su curvatura natural y desarrolle desviaciones como la escoliosis (33).

Si tenemos los medios para lograr nuestros objetivos y avanzar gradualmente, tonificar los músculos de la espalda y nuestro cuerpo en general no es una tarea difícil. La tarea física frecuente minimiza el peligro de padecimientos cardiovasculares y otros eventos imprevistos causados por un estilo de vida sedentario (34).

Recuperación física

La meta de la rehabilitación física es recuperar la habilidad de operación de diversos sistemas del cuerpo. Tras una cirugía, las personas generalmente llevan a cabo una rehabilitación física. No obstante, también puede contribuir a tratar ciertos tipos de dolor crónico vinculados con la:

- Columna vertebral
- Nervios
- Ligamentos
- Músculos

Los fisioterapeutas son aquellos que planifican el tratamiento de recuperación física para quienes lo requieren (35).

Columna dorsal

La anatomía de la columna vertebral es un tema de estudio. La columna vertebral está formada por huesos, músculos, tendones, nervios y demás tejidos que se proyectan desde la base del cráneo, cerca del inicio de la médula espinal (a la altura del clivus), hasta el cóccix (hueso coccígeo). Las vértebras (huesos de la columna vertebral) se encuentran en las áreas cervicales (C1-C7), torácicas (T1-T12), lumbares (L1-L5), sacras (S1-S5) y cóccix. Cada vértebra se encuentra dividida de la próxima por un disco. Las vértebras circundan y resguardan la médula espinal. Cada porción de la médula espinal posee dos pares de nervios raquídeos que transmiten información entre el cerebro y restante del cuerpo. El grupo de nervios raquídeos que persisten más lejos del cono medular (la última parte de la médula espinal) se conoce como cola de caballo (36).

2.2.2 Algias vertebrales:

Las algias vertebrales son síntomas dolorosos del raquis y las raíces nerviosas que surgen a menudo debido al estilo de vida tan cargado de estrés que llevamos actualmente. Por lo tanto, es crucial adoptar una postura correcta, ya que una postura incorrecta causa debilidad y al tiempo puede causar perjuicios irremediables en el aparato locomotor (37).

2.2.2.1 Dimensiones de las algias vertebrales

Cervicalgias

Este término se refiere al dolor en la nuca y el cuello. Cuando el dolor se extiende al brazo, se habla de cervicobraquialgia. En ocasiones, este dolor también puede acompañarse de mareos, náuseas e incluso cefaleas, también conocidas como dolor de cabeza (38).

Como hemos visto en el artículo, la cervicalgia se refiere al dolor en el cuello provocado por malas posturas, exceso de peso, tensión muscular, contracturas o traumas. (39).

Contracción de músculos cuello

Una contractura de cuello, también conocida como contracción cervical, es una contractura muscular que puede ocurrir en la región del cuello o en un músculo específico de esta región. Dicha contractura ocurre cuando los vasos sanguíneos musculares se contraen, lo que dificulta el flujo de sangre. Como resultado, la contracción del cuello puede causar dolor muscular incontrolable que, combinado con los movimientos de la vida diaria, empeora la condición de la persona que lo padece y se extiende a la columna cervical (40).

Dorsalgias

Se refiere al dolor que se produce en la parte dorsal o torácica de la columna vertebral. El término "dorsalgia" se refiere al dolor que afecta la columna dorsal. En otras palabras, en el área que se encuentra entre las costillas flotantes y la base del cuello (41).

Columna dorsal

La columna vertebral se divide en tres sesiones: siete vértebras cervicales, doce dorsales y cinco vértebras lumbares. Las estructuras circundantes como las costillas y la musculatura que lo rodean hacen que la columna sea relativamente estable y cumpla la función de proteger la medula. La disfunción de la columna que causa dolor se conoce como dorsalgia (42).

Lumbalgias

Se llama aquel que se encuentra entre la reja costal menor y la región sacra, y en tiempos puede ser afectado la región glútea. La lumbociática es una contrariedad que afecta a un gran número de pacientes. En este caso, el dolor, las parestesias y el hormigueo se transmiten al miembro inferior (43).

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

Es deductivo, según Suarez (44), este método consistió en ser un proceso lógico que parte de premisas generales y utiliza la lógica para llegar a conclusiones específicas, es empleado comúnmente en matemáticas y otras disciplinas formales y se considera un enfoque más riguroso y estructurado que la inducción.

3.2. Enfoque de la Investigación

El estudio fue de enfoque cuantitativo, que implica investigaciones sistemáticas y empíricas de fenómenos a través de aspectos estadísticos, matemáticos o computacionales. Según Rodríguez (45) “La mayoría de las investigaciones se llevarán a cabo mediante métodos científicos, que validan teorías e hipótesis utilizando instrumentos y métodos de medición”.

3.3. Tipo de Investigación

La investigación fue aplicada, que es una forma no sistemática de encontrar soluciones a problemas o cuestiones específicos, Según Ortega (46) tiene como objetivo implementar los hallazgos de la investigación científica para elevar el nivel de vida de los individuos, fomentar el crecimiento económico y social y resolver problemas particulares de la sociedad.

3.4. Diseño de la investigación

El enfoque del estudio fue completamente no experimental, es decir, se examinarán las variables observadas sin intentar modificarlas. Según Velázquez (47) “el fenómeno se examinará en su entorno natural sin impactar en otras variables, quiere decir, el investigador no creará nuevos contextos, sino que observará los ya existentes”. Así mismo se menciona que es de corte transversal, para Manterola (48) “los estudios transversales son

similares a los estudios observacionales y pueden estudiar la prevalencia de una enfermedad, determinar la relación entre una variable y el desarrollo de un efecto de interés, comprender las propiedades de una prueba diagnóstica y caracterizar las características de la población mediante: tiempo y lugar específicos”.

3.5. Población

La población en un inicio fue de 110 pacientes, al haber exclusión se contó con 52 que fueron con problemas de lumbar, 21 de cervicalgias y 3 dorsalgias del Hospital PNP Julio Pinto de Arequipa que participarán en esta investigación. Según Condori (49) “la población describe al conjunto completo de componentes accesibles o unidades de análisis que pertenecen al campo específico donde se lleva a cabo la investigación”.

3.5.1 Muestra

La muestra fue de 80 pacientes, según Lugo (50) “una muestra es un componente o subconjunto de datos seleccionados previamente para un estudio según”.

3.5.2 Muestreo

Este tipo de muestreo fue no probabilístico, para Pérez (51) “el muestreo vendría a ser un método en el que el investigador utiliza juicios subjetivos para seleccionar muestras en lugar de hacer una selección al azar”.

Inclusión

- Pacientes entre las edades de 20 a 60 años con problemas de trastornos musculoesqueléticos de dolor lumbar, cervical y dorsal.
- Pacientes con problemas trastornos musculoesqueléticos
- Pacientes de ambos genero
- Pacientes que firmen el consentimiento.

Exclusión

- Pacientes que tengan contraindicaciones médicas tales como: pacientes en estado de gestación y problemas oncológicos,
- Pacientes con fracturas recientes, infecciones o condiciones graves
- Pacientes con trastornos neurológicos
- Pacientes con enfermedad autoinmune

3.6 Variables y operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala valorativa
Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico con presencia de Algias vertebrales	Dolor que proviene de las distintas regiones de la columna vertebral: cervical, dorsal o torácica y lumbar. Las más comunes son las cervicalgias y lumbalgias, afectando más a la población adulta en algún momento de su vida.	El “cuestionario percepción del tratamiento fisioterapéutico” estructurado en base a preguntas para evaluar a los pacientes con presencia de algias vertebrales.	Cervicalgias	Contracción muscular cuello	Percepción= 60 No percepción= 10
			Dorsalgias	Columna dorsal	Percepción= 60 No percepción= 10
			Lumbalgias	Base de las costillas y glúteos	Percepción= 60 No percepción= 10

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para medir la variable percepción del tratamiento fisioterapia con presencia de algias vertebrales se manejó la técnica de la encuesta aplicando el “cuestionario percepción del tratamiento fisioterapéutico” conformado por preguntas con respuesta de escala de likert para obtener la información necesaria de la variable y poder responder a los objetivos trazados en la presente investigación.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se empleó la técnica de la encuesta utilizando el “cuestionario percepción del tratamiento fisioterapéutico”, Este instrumento facilitó la recolección ordenada de datos que permitió identificar las variables de interés en el estudio. Dentro del marco de la evaluación del tratamiento de fisioterapia con relación a las algias vertebrales, este instrumento resulta beneficioso para recolectar de forma estandarizada datos sobre rasgos de una población de interés, además de evaluar puntos de vista, creencias o actitudes. Similar a las pruebas de conocimiento, la elaboración de un cuestionario requiere un diseño meticuloso que incremente la posibilidad de que la información recolectada por medio de este sea la adecuada.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

A. Nombre: Ficha de recolección de datos para identificar la percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

B. Autores: Marta Escatllar Gonzalez, Yoni Esmilda Chavez Lima Roxana Yanina Linares y Huaman Yessica Surco Ayma

C. Año de elaboración: 2025

D. Lugar de elaboración: Arequipa

E. Tipo de instrumento: Encuesta de recolección de datos

F. Tipo de escala: Tipo de likert

G. Lugar de aplicación: en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa

H. Administración: individual

I. Tiempo de administración: 3 horas.

J. Puntuación y escala de calificación:

Percepción=60, no percepción=10

3.7.3 Validez

Se ha estructurado un instrumento en base a preguntas del cual se ha validado por tres expertos de la materia, del cual se adjunta en el anexo del presente documento.

3.7.4 Confiabilidad

Para los instrumentos como el cuestionario se procedió a buscar la confiabilidad del instrumento que paso a un piloto con las mismas características de la unidad de estudio, el cual se ha obtenido un valor de ,908 del Alpha de Cronbach, buscando de esta manera que el instrumento sea confiable, se adjunta la confiabilidad en el anexo.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

El proceso comienza con la aplicación del cuestionario con relación a la recopilación de datos. Luego, se ingresará la información en el programa de Excel para pasarla al programa estadístico SPSS, versión 26. El objetivo será analizar la variable utilizando un enfoque reflexivo crítico en relación con las variables de investigación. Para lograr esto, se examinará la distribución de las variables para determinar si son o no paramétricas, se presentarán datos mediante tablas de frecuencia y gráficos de valores absolutos y relativos, y luego se llevará a cabo un análisis bivariado en relación con los objetivos.

3.9 Aspectos éticos

Los aspectos éticos incluyen respetar los principios y normas que permitió el desarrollo de un estudio completo y confiable. Esto garantiza que la investigación no causará daño a ningún participante, manteniendo la confiabilidad de la investigación. La conducta ética del investigador, la auditoría responsable, la conducta científica adecuada, la mentoría y la publicación responsable serán consideradas. De esta manera, se presentó las licencias de las instituciones, el consentimiento informado y el reglamento de ética de la investigación de la Universidad Privada. Norbert Wiener.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

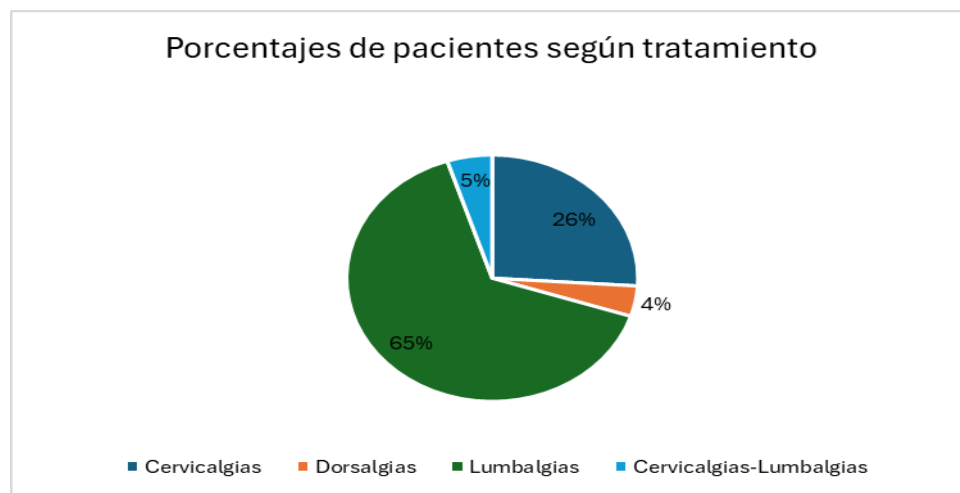
4.1 Análisis de resultados

Tabla 1: Estadístico porcentajes de pacientes según tratamiento

	n	%
Cervicalgias	21	26%
Dorsalgias	3	4%
Lumbalgias	52	65%
Cervicalgias-Lumbalgias	4	5%
Total	80	100%

Fuente: información obtenida de la data.

Gráfico 1



Fuente: información obtenida de la data.

Interpretación

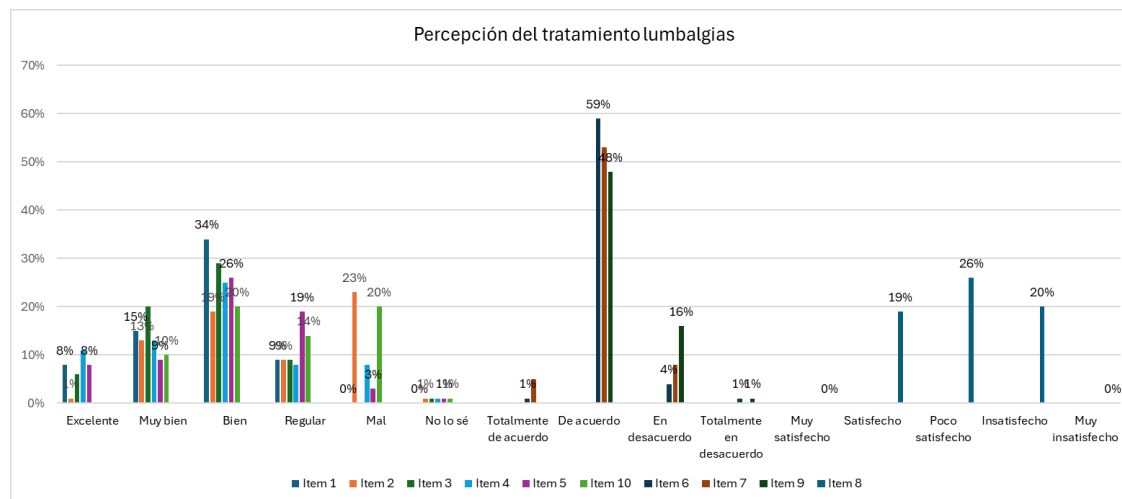
Se observa que 52 pacientes han pasado por el tratamiento fisioterapéutico con problemas de lumbalgias, siendo el 65% de 80 pacientes, asimismo, 21 de ellos han sido tratados de cervicalgias, es decir un porcentaje de 26%, para el tratamiento de dorsalgias sólo fueron 3 pacientes, siendo el 4% del total, sin embargo, 4 pacientes han recibido tratamiento para dolores cervicalgias y lumbalgias, siendo el 5% del 100% del total de pacientes tratados en el hospital PNP Julio Pinto de la ciudad de Arequipa.

Tabla 2: Describir la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de lumbalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

Lumbalgias	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé	Total	%
¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor al aliviar su dolor lumbar?	6-8%	12-15%	27-34%	7-9%			52	65%
¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento, permitiéndole mejorar sus actividades diarias?	1-1%	10-13%	15-19%	7-9%	18-23%	1-1%	52	65%
¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	5-6%	16-20%	23-29%	7-9%	0-0%	1-1%	52	65%
¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	9-11%	10-13%	20-25%	6-8%	6-8%	1-1%	52	65%
¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	6-8%	7-9%	21-26%	15-19%	2-3%	1-1%	52	65%
¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?		8-10%	16-20%	11-14%	16-20%	1-1%	52	65%
			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo		
¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?			1-1%	47-59%	3-4%	1-1%	52	65%
¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?			4-5%	42-53%	6-8%		52	65%
¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?		Muy satisfecho	Satisfecho	38-48% Poco satisfecho	13-16% Insatisfecho	1-1% Muy insatisfecho	52	65%
¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?			15-19%	21-26%	16-20%		52	65%
Total	5	6	9	10	8	7		

Fuente: información obtenida de la data.

Gráfico 2



Fuente: información obtenida de la data.

Interpretación

Se aprecia que de 52 pacientes con problemas de lumbalgias han percibido bien 34% (27) valorando la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor, 9% (7) de manera regular, 23% (18) declararon que las explicaciones que han recibido sobre el tratamiento para mejorar sus

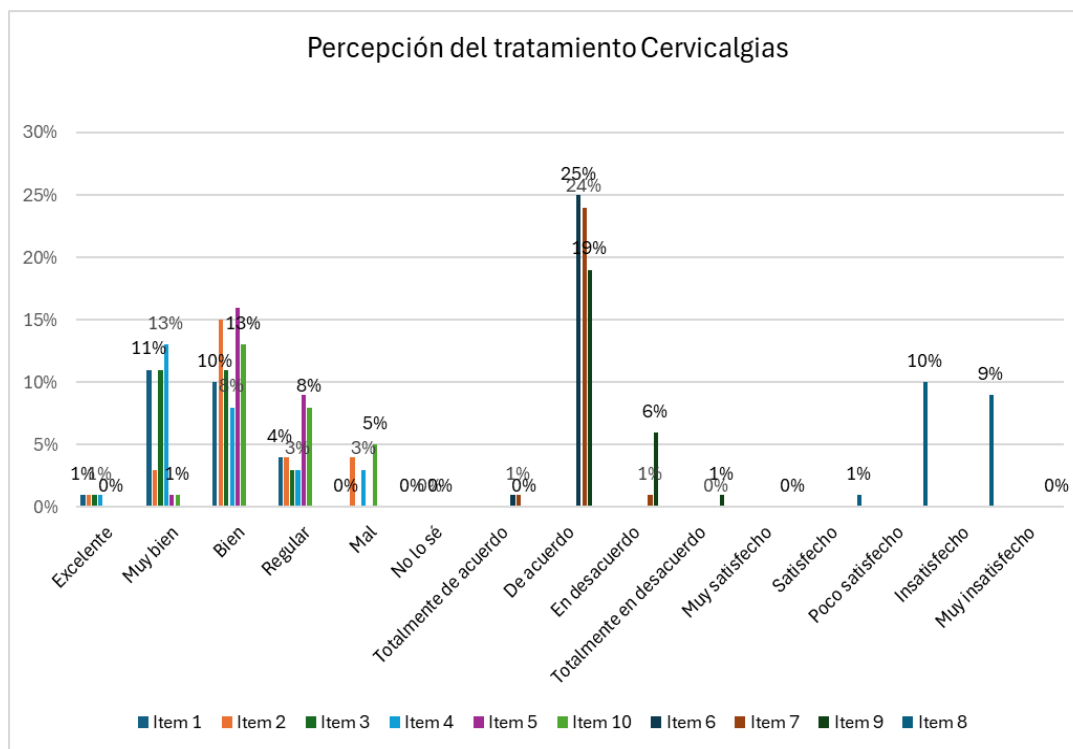
actividades diarias lo calificaron mal y sólo el 19% (15) bien. En cuanto a la sensación de seguridad que los profesionales muestran al emplear las técnicas, fue bien el 29% (23) y regular el 9% (7), las sesiones empleadas para su mejoría, el 25% (20) bien y 8% (6) mal, sin embargo, percibieron mejora como producto a la atención recibida, el 26% (21) bien, 8% (6) mal, en efecto el tratamiento fue eficaz para 59% (47) que estuvieron de acuerdo, el 4% (3) en desacuerdo y totalmente en desacuerdo solamente 1 % (1). El 53% (42) expresaron estar de acuerdo que ha mejorado su movilidad como producto del tratamiento, 8% (6) en desacuerdo. En cuanto a la explicación si fue clara sobre los cuidados que deberían seguir en su casa, el 48% (38) de acuerdo, 16% en desacuerdo y 1% totalmente en desacuerdo. Con respecto a los equipos disponibles y materiales necesarios que han contado los pacientes para ser atendidos, 26% (21) estaban satisfechos, 20% (16) insatisfechos y 1% muy insatisfecho. Asimismo, percibían que la calidad de la información recibida al finalizar el tratamiento fisioterapia sobre su evolución futura, 20% bien (16) y el 20% (16) mal.

Tabla 3: Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos de cervicalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

Cervicalgias	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé	Total	%
¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de cuello?	1-1%	9-11%	8-10%	3-4%	0-0%	0-0%	21	26%
¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su movilidad cervical desde que comenzó el tratamiento?	1-1%	2-3%	12-15%	3-4%	3-4%	0-0%	21	26%
¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al enseñarle los ejercicios para mejorar su flexibilidad?	1-1%	9-11%	9-11%	2-3%	0-0%	0-0%	21	26%
¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	1-1%	10-13%	6-8%	2-3%	2-3%	0-0%	21	26%
¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	0-0%	1-1%	13-16%	7-9%	0-0%	0-0%	21	26%
¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	0-0%	1-1%	10-13%	6-8%	4-5%	0-0%	21	26%
			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo		
¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	0-0%	0-0%	1-1%	20-25%	0-0%	0-0%	21	26%
¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	0-0%	0-0%	1-1%	19-24%	1-1%	0-0%	21	26%
¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	0-0%	0-0%	0-0%	15-19%	5-6%	1-1%	21	26%
		Muy satisfecho	Satisfecho	Poco satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho		
¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	0-0%	0-0%	1-1%	8-10%	7-9%	0-0%	21	26%
Total	4	6	9	10	6	1		

Fuente: información obtenida de la data.

Gráfico 3



Fuente: información obtenida de la data.

Interpretación

De los 21 (26%) pacientes que han recibido tratamiento fisioterapeuta, se puede percibir que 11% (9) de ellos han sentido mejora en su dolor de cuello, 4% (3) regular, con relación a las explicaciones referente al tratamiento para la mejoría de la movilidad cervical 15% (12) lo percibieron bien y 4% (3) mal. Las sensaciones de seguridad que brinda el fisioterapeuta para los ejercicios el 11% (9) declararon muy bien y 3% (2) regular. En el caso de las sesiones si fueron adaptadas hacia su problema para su mejoría 13% (10) muy bien y 3% (2) mal. Asimismo, el 16% (13) de los pacientes consideraron que su salud ha mejorado a bien como producto de la atención recibida, pero el 9% (7) regular. Al respecto si la atención del dolor fue eficaz, el 25% (20) estuvieron de acuerdo, solamente 1% (1) totalmente de acuerdo. Ante

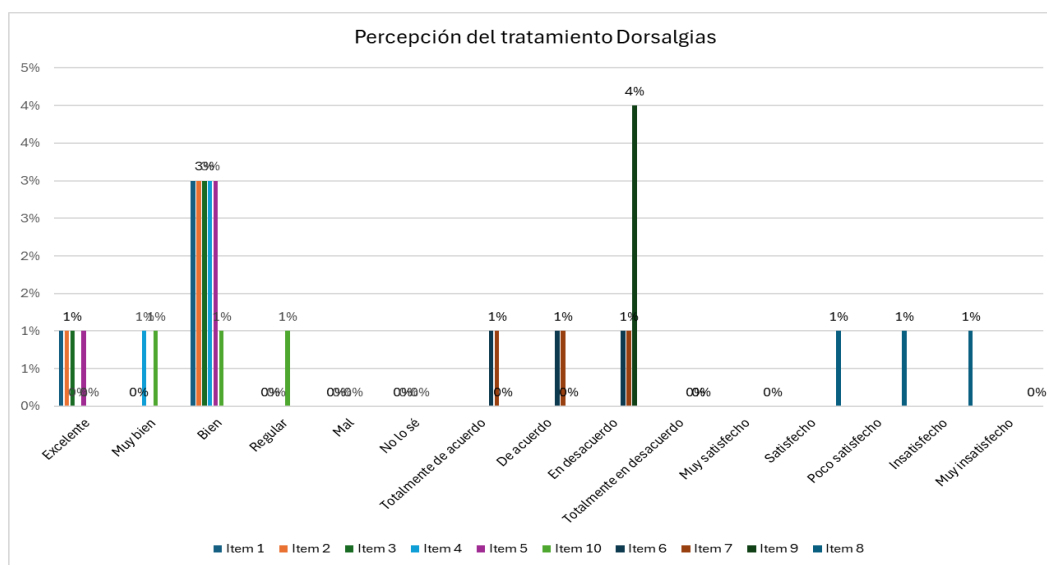
la movilidad del cuello, el 24% (19) de los pacientes estuvieron de acuerdo que fue producto el tratamiento de fisioterapia, asimismo, el 19% (15) de los pacientes declararon que las explicaciones fueron claras sobre los cuidados que deberían tener en el hogar. En la percepción del equipamiento y material que deberían contar para el tratamiento, el 10% (8) estaban poco satisfecho y 9% (7) insatisfecho. Sin embargo, en la calidad de la información recibida al terminar el tratamiento para su progreso futura, el 13% (10) lo percibieron bien y 8% (6) regular.

Tabla 4: Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de dorsalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

Dorsalgias	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé	Total
¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de la columna?	1-1%	0-0%	2-3%	0-0%	0-0%	0-0%	3 4%
¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su postura desde que comenzó el tratamiento?	1-1%	0-0%	2-3%	0-0%	0-0%	0-0%	3 4%
¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	1-1%	0-0%	2-3%	0-0%	0-0%	0-0%	3 4%
¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?		1-1%	2-3%	0-0%	0-0%	0-0%	3 4%
¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	1-1%	0-0%	2-3%	0-0%	0-0%	0-0%	3 4%
¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	0-0%	1-1%	1-1%	1-1%	0-0%	0-0%	3 4%
			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	
¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?			1-1%	1-1%	1-1%	0-0%	3 4%
¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?			1-1%	1-1%	1-1%	0-0%	3 4%
¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?			0-0%	0-0%	3-4%	0-0%	3 4%
		Muy satisfecho	Satisfecho	Poco satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho	
¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?		0-0%	1-1%	1-1%	1-1%	0-0%	3 4%
Total	4	2	9	4	4		

Fuente: información obtenida de la data.

Gráfico 4



Fuente: información obtenida de la data

Interpretación

Los pacientes que se atendieron con problemas de dorsalgias sólo hubo 3 (2) de 80 (100%) pacientes, la percepción hacia la capacidad del fisioterapeuta para resolver los dolores de la columna fue el 3% (2) bien y 1% excelente. Durante el tratamiento presenciaron que las explicaciones que recepcionaban para mejorar la postura fue del 1% (1) excelente y 3% (2) bien. Asimismo, indicaron que se sentían seguros con los fisioterapeutas ante las técnicas que empleaban el 3% (2) bien y 1% (1) excelente. En cuanto a las sesiones que se sometieron para mejorar su estado de salud, el 3% (2) indicó bien y el 1% (1) muy bien, a la vez manifestaron que como producto de la atención captada, su salud se percibía 3% (2) bien y 1% (1) muy bien, sin embargo, al saber si el tratamiento fue eficaz, opinaron que totalmente de acuerdo, de acuerdo y en desacuerdo el 1% respectivamente, de la misma manera respondieron en relación a su mejoría de su movilidad, pero en el caso a las explicaciones para los cuidados que deberían continuar en su domicilio, declararon el 4% (3) que no fueron

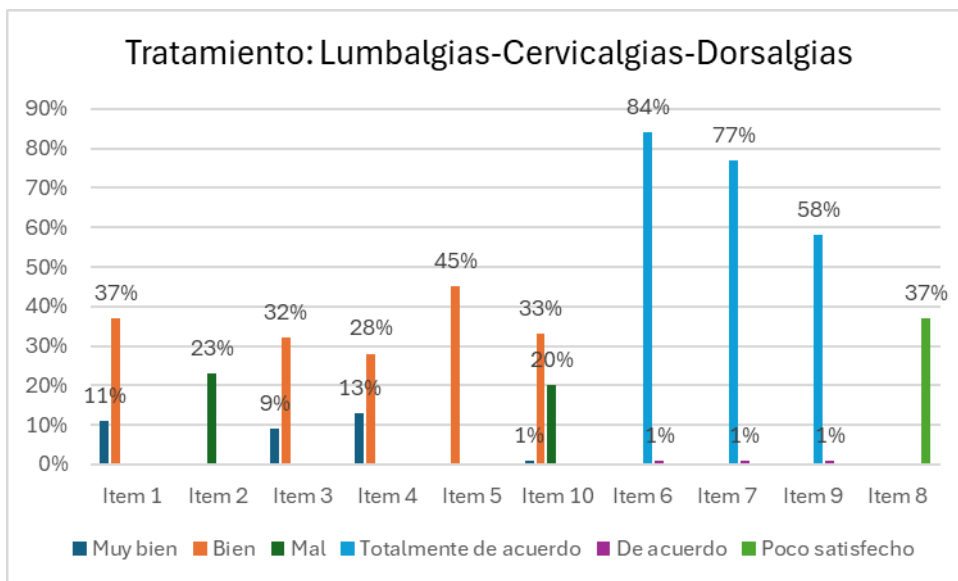
claros. Pero ante la percepción de contar con los equipos disponibles y todo relacionado a los materiales que el fisioterapeuta debería contar, dijeron que estaban satisfecho, poco satisfecho e insatisfecho el 1% respectivamente. Al respecto si valoraban la información obtenida al culminar el tratamiento para su evolución futura, el 1% respondieron muy bien, bien y regular correspondientemente.

Tabla 5: Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.

Lumbalgias-Cervicalgias-Dorsalgias	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal
¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor?		C-11%	L-34%-D-3%		
¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría desde que comenzó el tratamiento?			C-15%-D-3%		L-23%
¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al enseñarle los ejercicios para mejor su flexibilidad?		C-9%	L-29%-D-3%		
¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?		C-13%	L-25%-D-3%		
¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?			L-26%-C16%-D3%		
¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?		D-1%	L-20%-C-13%		L-20%
			Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo
¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?				L-59%-C-25%	D-1%
¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?				L-53%-C-24%	D-1%
¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?				L-49%-C-19%	D-4%
		Muy satisfecho	Satisfecho	Poco satisfecho	Insatisfecho
¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?				L-26%-C-10	D-1%

Fuente: información obtenida de la data

Gráfico 5



Fuente: información obtenida de la data

Interpretación

Se determinó que los pacientes que fueron atendidos con problemas de algias vertebrales, percibieron que el tratamiento fisioterapéutico recibido para los dolores lumbares fue bien el 34% (27), 3% (2) en dorsales y 11% (9) en cervicales muy bien, del cual valoraron la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor. Al obtener las explicaciones durante el tratamiento efectuado, indicaron que bien para los dolores cervicales 15% (12) y dorsales 3% (2), sin embargo, para los dolores lumbares fue mal el 23% (18). Igualmente, la percepción que han captado hacia el fisioterapeuta en la demostración de las enseñanzas de los ejercicios con sensación de seguridad fue bien para los pacientes con problemas de lumbalgias 29% (23), 3% (2) dorsalgias y para cervicalgias fue 9% (7) muy bien. Asimismo, indicaron que las sesiones del tratamiento fueron adaptado al problema ante su mejoría el 25% (20) lumbalgias y 3% (2) dorsalgias de forma bien, sólo muy bien el 13% (10) para las cervicalgias. De esta manera consideraron el 26% (21) de los pacientes con problemas de

lumbalgias que su salud fue mejorada como producto de la atención recibida, pero 16% (13) fue de cervicalgias y 3% (2) de dorsalgias. Sin embargo, ante la percepción del tratamiento recibido si fue eficaz, manifestaron estar de acuerdo el 59% (47%) los que pasaron al tratamiento de lumbalgias y 25% (20) cervicalgias y 1% (1) en desacuerdo. De la misma manera, indicaron estar de acuerdo que su movilidad ha sido mejorada gracias al tratamiento recibido de la fisioterapia el 53% (42) en relación lumbalgias y 19% (15) cervicalgias, pero 4% (3) estaba en desacuerdo. En cuanto si las explicaciones a seguir con respecto a los cuidados que posteriormente deberían tener en casa, el 49% (39) los que aquejaban de lumbalgias estaban de acuerdo que fue claro y los de cervicalgias 19% (15) también, pero para los que recibían las explicaciones de las dorsalgias indicaron que estaban en desacuerdo el 4% (3). Un punto importante fue que la mayoría de los pacientes con tratamiento de lumbalgias declararon que el 26% (21) contaban poco satisfechos con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia, igualmente fue el 10% (8) cervicalgias y 1% (1) insatisfecho los de dorsalgias. En la calidad de la información admitida de parte de las fisioterapias hacia su evolución futura, el 20% (16) de los tratados de lumbalgias manifestaron que mal, asimismo 20% (16) de ellos dijeron que bien, para los de cervicalgias estuvo bien el 13% (10) y muy bien los de dorsalgias el 1% (1).

4.2 Discusión de resultados

- El primer objetivo específico de este estudio fue describir la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes con lumbalgias atendidos en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa, en 2024. De los 80 pacientes (100%) que recibieron este tratamiento, se observó que el 34% valoró positivamente la capacidad del fisioterapeuta al experimentar una mejoría. Por otro lado, el 29% se mostró satisfecho con la sensación de seguridad respecto a las técnicas utilizadas, y el 25% consideró que la cantidad de sesiones fue adecuada. Además, el 26% de los pacientes manifestó haber sentido mejoras en su bienestar debido a la atención recibida, y el 53% coincidió en que su movilidad había mejorado como resultado del tratamiento. Sin embargo, también se identificaron áreas de preocupación. Un 23% de los pacientes calificaron negativamente las explicaciones sobre el tratamiento prometido para mejorar sus actividades diarias. Respecto a las indicaciones brindadas por el profesional que debían seguir en casa, el 48% de los pacientes las consideró claras, aunque un 16% estuvo en desacuerdo y un 1% totalmente en desacuerdo. En relación con los equipos y materiales utilizados durante su atención, se encontraron resultados variados: el 26% se mostró satisfecho, el 20% insatisfecho y un 1% muy insatisfecho. Finalmente, al ser preguntados sobre la calidad de la información recibida al finalizar el tratamiento fisioterapéutico en relación con su evolución futura, el 20% expresó una valoración positiva, mientras que otro 20% la calificó negativamente. El resultado se contrasta con la tesis de Bravo et al. (16) el objetivo consistió en “identificar los efectos de la punción seca en el dolor lumbar”, llegó a la conclusión de que la técnica analizada es sumamente efectiva en el tratamiento fisioterapéutico para abordar la

kinesiofobia, el dolor y la impotencia funcional. Se corrobora con la parte teórica de Valeria (2023), el tratamiento en fisioterapia se enmarca en la medicina física y la rehabilitación, una especialidad médica cuyo propósito es evaluar, diagnosticar, prevenir y tratar las discapacidades provocadas por diversas dolencias y accidentes. Esta disciplina utiliza una amplia gama de técnicas y enfoques con el objetivo de brindar, conservar o restablecer un alto grado de capacidad funcional e independencia, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida y la salud de las personas.

- En relación con el segundo objetivo, que fue determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes que sufren de cervicalgias, se llevó a cabo una evaluación con 21 pacientes. De este grupo, el 11% reportó una mejora en el dolor de cuello muy bien. En cuanto a las explicaciones sobre el tratamiento para mejorar la movilidad cervical, el 15% de los pacientes consideraron bien. Además, un 11% expresó sentir mucha seguridad respecto al uso de las técnicas empleadas por el fisioterapeuta para aumentar la flexibilidad. En lo que respecta a las sesiones recibidas, enfocadas en el problema específico, el 13% las calificó como muy buenas. Un 16% de los pacientes reconoció que su mejora se debió directamente a la atención recibida, y el 25% estuvo de acuerdo en que dicha atención fue eficaz. En cuanto a la movilidad del cuello, un 24% lo atribuyó al tratamiento fisioterapéutico; mientras tanto, el 19% de los pacientes afirmaron que las explicaciones sobre los cuidados a seguir en el hogar fueron claras. Sin embargo, se observó cierta preocupación, ya que un 10% de los pacientes se mostró poco satisfecho, y un 9% expresó insatisfacción con respecto al equipamiento y material del que se disponía para el tratamiento. A pesar de ello, un 13% valoró positivamente estos aspectos, y un 8% consideró que la calidad de la información recibida al finalizar el tratamiento era regular, con relación a su

progreso futuro. Los resultados se corroboraron con la investigación de Caballero (12) “comparar los factores biomecánicos influyentes en las algias de la columna vertebral en colaboradores de Transporte Robysam”. Para aliviar los síntomas de cervicalgia, se implementó un protocolo de fisioterapia que incluyó el fortalecimiento y estiramiento de diversos grupos musculares, el resultado post-hoc de Tukey, solo se observó una disminución significativa en la percepción subjetiva del dolor, en conclusión, las pausas activas como tratamiento no lograron mejorar la cervicalgia mecánica crónica en empleados de oficina que habían sufrido esta condición durante 18 años. Se contrastó con la teoría de Urbanfizio (2024), indica que el método RPG es una técnica de fisioterapia que se fundamenta en la individualidad de cada paciente. Parte de los síntomas para identificar y abordar las causas subyacentes que los provocan. Durante el tratamiento, el fisioterapeuta evalúa la estructura corporal del paciente, así como sus puntos de tensión, afecciones y las posturas que adopta al sentarse, caminar, correr o levantar peso. El paciente juega un papel activo en su recuperación al desarrollarse un plan de tratamiento personalizado que se adapta a sus necesidades específicas.

- El tercer objetivo fue evaluar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes que presentaban dorsalgias. De un total de 80 pacientes con este problema, solo 3 participaron en el estudio. En relación con la capacidad del fisioterapeuta, las explicaciones recibidas, la sensación de seguridad durante las técnicas empleadas y la cantidad de sesiones realizadas, se encontró que el 3% se mostró estar bien. Respecto a la efectividad del tratamiento, el 1% estuvo totalmente de acuerdo en que fue eficaz, mientras que otro 1% manifestó estar en desacuerdo. En cuanto a la mejora en su movilidad, las respuestas fueron similares. Sin embargo, al evaluar las explicaciones

brindadas, el 4% de los pacientes consideró que no fueron suficientemente claras sobre los cuidados a seguir en casa. Además, se detectó que el 1% estaba insatisfecho con los materiales y equipos disponibles durante la terapia. Por último, en lo que concierne a la información recibida al finalizar el tratamiento para su seguimiento futuro, un 1% la evaluó como regular. Dichos resultados se corroboraron con el estudio de López et al. (15), se basó en investigar las diversas herramientas fisioterapéuticas esenciales para llevar a cabo un diagnóstico y tratamiento adecuado, para alcanzar un diagnóstico preciso. Como resultado, se determinó que el plan terapéutico se basó en prácticas de ejercicio físico aplicadas manualmente, después de un examen completo del paciente. Se contrasta con las bases teóricas de NIH (2024) Instituto Nacional, Según el Instituto Nacional de Salud (NIH, 2024), se debe tener el conocimiento de las posiciones de cada vértebra, cómo se encuentran separadas, como rodean y protegen la médula espinal hacia mejores resultados.

- En el objetivo general, se trató en determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024. Se observó que de los 80 participantes que recibieron atención por problemas de algias vertebrales, el 34% consideró que el tratamiento fisioterapéutico para los dolores lumbares fue efectivo, resaltando la habilidad del fisioterapeuta y su capacidad para mejorar su condición. En el caso de los dolores cervicales, este porcentaje fue del 15%, mientras que un 23% calificó su experiencia como negativa. Con respecto a la demostración y enseñanza de los ejercicios, el 29% de los pacientes con lumbalgias sintieron una seguridad adecuada. Asimismo, el 25% señaló que las sesiones de tratamiento se adaptaron a sus necesidades, siendo este porcentaje el más alto entre los diferentes grupos de dolencias. En general, el 26% de los participantes

manifestó que la atención recibida contribuyó a mejorar su salud. En términos de eficacia del tratamiento, el 59% de quienes padecían lumbalgias y el 25% de los que presentaban cervicalgias estuvieron de acuerdo, aunque un 1% se mostró en desacuerdo. Además, el 53% de los pacientes con lumbalgias y el 24% de los que sufrían cervicalgias afirmaron que su movilidad había mejorado gracias a la fisioterapia; sin embargo, apenas un 1% de los que padecían dorsalgias se mostró en desacuerdo con esta afirmación. En cuanto a las explicaciones sobre los cuidados a seguir en casa, el 49% de los pacientes con lumbalgias consideró que fueron claras, mientras que el 19% de los de cervicalgias también lo afirmaron; por otro lado, un 4% de los pacientes con dorsalgias expresó su desacuerdo. Se evidenció que un 26% de los pacientes con lumbalgias se sintieron poco satisfechos con los equipos y materiales disponibles para su tratamiento. La insatisfacción fue del 10% en cervicalgias y del 1% en dorsalgias. En consecuencia, la calidad de la información recibida al finalizar el tratamiento fue percibida como clara un 20% y otro 20% como deficiente en los pacientes con lumbalgias y 13% de los de cervicalgias, y solo un 1% de los que sufrían dorsalgias la evaluaron como muy buena. La investigación se corroboró con la tesis de Arias (18) en donde su muestra consistió en cincuenta y nueve pacientes del Centro de Rehabilitación "Aliviar", determinó 78% tuvieron dolores en la región lumbar, el 15.2% en el caso cervical y el 6.8 % en la región dorsal. Asimismo, se tomó en cuenta el estudio de Esmilda, Linares, Surco (20), "relación entre la calidad de servicio y la satisfacción de los pacientes externos del Área de Terapia Física y Rehabilitación Cusco de agosto a diciembre de 2021" indica que, en aspectos de atención, un 56,4 % de los pacientes evalúan la calidad como alta, mientras que un 35,1 % manifiesta una satisfacción elevada. Se contrasta con las bases teóricas de Fisiocan (2023) la fisioterapia como una disciplina médica dedicada a proporcionar enfo

ques de recuperación y tratamiento sin la administración de medicamentos. Dentro de la fisioterapia, se aplican distintas técnicas, incluyendo el razonamiento clínico, la terapia manual y agentes físicos usados para manejar el dolor, entre ellos los ultrasonidos, calor, electricidad y ultrasonido.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primero: De acuerdo con los resultados obtenidos se determinó que de 52 (65%) pacientes que recibieron tratamiento fisioterapéutico con presencia de lumbalgias, la aceptación fue bien con una calificación de 36 puntos de ponderado (39%), los que no recibieron una percepción favorable fue mal 16 puntos (18%) y no opinan 8 puntos (8%), la mala percepción se basó en las explicaciones sobre el tratamiento para mejorar sus actividades diarias y la información al finalizar el tratamiento.

Segundo: Por otro lado, la percepción del tratamiento de 21 (26%) pacientes atendidos de cervicalgias, manifestaron que la aceptación también fue bien 36 puntos (21%) y 8 puntos (5%) mal. La percepción desfavorable se direccionó en que la explicación sobre los cuidados que debería seguir el paciente en casa no fue claro y la desconformidad en la disposición de los equipos y materiales necesarios.

Tercero: En cuanto a la atención de sólo 3 (4%) pacientes que presentaban problemas de dorsalgias, indicaron que la percepción del tratamiento fisioterapéutico fue bien 36 puntos que representó el 2.5%, 12 puntos (0.8%) regular y 8 puntos (0.5%) mal, la insatisfacción se basó en que la explicación sobre los cuidados que debería continuar los pacientes en domicilio no fue claro.

Cuarto: Se concluye que los pacientes con presencia de algias vertebrales percibieron el tratamiento fisioterapéutico en un nivel moderado, es decir bien 36 puntos (39%), la aceptación se relacionó a la capacidad (34%), seguridad (29%), sesiones recibidas (25%), tratamiento y mejora de salud (26%). En efecto, la falta de aprobación hacia el tratamiento fue de 8 puntos (8%) basado en las explicaciones, información y disponibilidad de equipo y materiales.

5.2 Recomendaciones

De acuerdo con los resultados se recomienda a promover una comunicación clara y efectiva, hacia los pacientes para que comprendan el propósito y beneficios del tratamiento, pudiendo Implementar talleres o sesiones informativa que expliquen los beneficios y funcionamiento de los tratamientos fisioterapéuticos para disipar dudas y preocupaciones hacia los pacientes.

Los fisioterapéuticos deberían emplear guías escritas, demostraciones prácticas o incluso videos explicativos para mejorar la claridad en las explicaciones hacia los pacientes con relación a los cuidados en casa.

Es importante que el Hospital asegure la calidad y disponibilidad de los equipos y materiales para garantizar que los pacientes perciban que los recursos usados en su tratamiento son adecuados y están en buenas condiciones generando confianza y mejora la satisfacción.

Evaluar constantemente la aceptación del tratamiento, implementando encuestas o entrevistas para identificar áreas de mejora en la experiencia del paciente con los servicios brindados y capacitar al personal en comunicación efectiva.

CAPÍTULO VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mouzo J (2023) Salud y bienestar. “Mas de 600 millones de personas sufren de lumbago, la primera causa de discapacidad en el mundo” [Internet] [Citado 22 de mayo 2023]. Disponible en: <https://elpais.com/salud-y-bienestar/2023-05-22/mas-de-600-millones-de-personas-sufren-lumbago-la-primera-causa-de-discapacidad-en-el-mundo.html>
2. OMS (2023) “Lumbalgia” [Internet] [citado 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain>
3. Galovich L. (2023) La lumbalgia genera en España más de dos millones de consulta en Primaria” [Internet] [Citado]. Disponible en <https://gacetamedica.com/profesion/la-lumbalgia-genera-en-espana-mas-de-dos-millones-de-consultas-en-primaria/>
4. Medina (2024) “el dolor lumbar” [Internet] [citado 28-11-2024]. Disponible en: <https://clincasanfelipe.com/blog/el-dolor-lumbar>
5. Burgo (2023) Grupo clínica Burgo “Algias vertebrales” Disponible en: <https://www.clinicaoburgo.es/algias-vertebrales/>
6. Swissinfo.ch (2021) “Unos 60 millones de latinoamericanos son afectados por dolor lumbar crónico”. [Internet] [citado 16 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.swissinfo.ch/spa/unos-60-millones-de-latinoamericanos-son-afectados-por-dolor-lumbar-cr%C3%B3nico/46623254>
7. EsSalud (2019) “Es _Salud resolvió problemas de columna a más de 400 pacientes con operaciones mínimamente invasivas” [Internet] [citado 4 de mayo 2019] Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-resolvio-problemas-de-columna-a-mas-de-400-pacientes-con-operaciones-minimamente-invasivas/>
8. UTEC (2023) Sistema de información “¿Problemas con la columna?” [Internet] [citado 8

- del 1 del 2023]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/201720-problemas-con-la-columna>
9. Martinez (2024) ¿Qué son las algias vertebrales y como se tratan en los hospitales? Disponible en: <https://blogdehla.azurewebsites.net/que-son-las-algias-vertebrales-y-como-se-tratan-en-los-hospitales/>
10. INEI (2024) “Arequipa alberga a 1 millón 316 mil habitantes “Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/arequipa-alberga-a-1-millon-316-mil-habitantes-9903/#:~:text=Con%20motivo%20del%20477%20aniversario,a%C3%B1os%2C%2064%2C%25%20tiene>
11. Caballero (2021) en su publicación “Factores biomecánicos influyentes en las algias de la columna vertebral en colaboradores de Transporte Robysam” [Internet] Disponible en: http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/996/Caballero_Mart%c3%a9nez_Emaliuska.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. López et al. (2022) “Tratamiento rehabilitador en pacientes con algias vertebrales mediante Acupuntura y corrientes analgésicos” Disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/2223-5820-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/2223-5820-1-PB%20(1).pdf)
13. Flor (2018) “ejercicios de fortalecimiento de flexores y elongación pasiva de extensores de cuello versus un programa de pausas activas en personas con cervicalgia mecánica crónica” [Internet]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/8955/1/UDLA-EC-TLFI-2018-07.pdf>
14. Solis U., et al. (2021) “identificar las ventajas de la aplicación de ozono médico como terapia combinada en el tratamiento de pacientes con lumbalgia aguda” [Internet]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1817-

59962021000100005

15. López I. y López A. (2018-2019) tuvieron el objetivo de “estudiar las diferentes herramientas fisioterapéuticas necesarias para realizar un correcto diagnóstico y tratamiento del NSCLBP” [Internet] Disponible en: <https://eugdspace.eug.es/xmlui/bitstream/handle/20.500.13002/628/dolorl~1.pdf?sequence=1&isallowed=y>
16. Bravo E. y Ramos M. (2022) el objetivo consistió en “identificar los efectos de la punción seca en el dolor lumbar”, [Internet]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9622/1/ramos%20mayancela%2cf%282022%29beneficios%20cl%3%adnicos%20de%20la%20punci%c3%b3n%20seca%20como%20tratamiento%20fisioterap%c3%a9utico%20del%20dolor%20lumbar%28tesis%20de%20pregrado%29universidad%20nacional%20de%20chimborazo%2c%20riobamba%2c%20ecuador.pdf>
17. Gamiz (2021) “Eficacia del tratamiento de fisioterapia en pacientes con fibromialgia. Una revisión sistemática de ensayos clínicos” [Internet]. Disponible en: https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n4_a8.pdf
18. Arias 2021 “Nivel de conocimiento de higiene postural y algia vertebral en pacientes del Centro de Rehabilitación "Aliviar" en el 2021” [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17473/Arias_po.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Gonzales (2019) “Aplicación de Medidas Ergonómicas en las Lumbalgias en los Servidores Públicos del Hospital General Dr. León Becerra de la ciudad de Milagro-2019” [Internet]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61784/Gonz%C3%a1les_AVL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Esmilda, Linares, Surco (20), su objetivo fue “asociación de la calidad de atención y satisfacción de los pacientes usuarios externos del Área de Terapia Física y Rehabilitación Cusco agosto - diciembre del 2021”
21. Escatllar M, (20) “Adaptación y validación de un cuestionario para medir la satisfacción del tratamiento de fisioterapia en Atención Primaria” Disponible en: <file:///C:/Users/win10/Desktop/2025/TESIS/EDDY/TESIS%20VARIOS/TESI.pdf>
22. Fisiocan (2023) “Tratamientos de fisioterapia” [Internet]. disponible en: <https://www.fisiocan.com/tratamientos/fisioterapia-sant-andreu#:~:text=La%20Fisioterapia%20es%20un%20tipo,su%20acci%C3%B3n%20preventiva%20de%20lesiones>.
23. Valencia (2021) “Tratamiento en fisioterapia” [Internet]] [citado enero 1, 2021] Disponible en: <https://www.adfisioterapiavalencia.com/blog/tratamientos-en-fisioterapia>
24. Rando (2024) “¿Qué es la fisioterapia?” [Internet] [visitado enero 28, 2024] Disponible en: <https://www.hcmarbella.com/es/servicios/fisioterapia-y-rehabilitacion/que-es-la-fisioterapia/>
25. Mayo clinic (2023) “Masoterapia” [Internet] [citado march 3, 2023] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/massage-therapy/about/pac-20384595>
26. Junquera R. & Junquera I (2023) “masoterapia o técnicas de masajes” [Internet] [visitado diciembre 23, 2023] Disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/glosario/masoterapia-o-tecnicas-de-masajes>

27. Articolli Recenti (2024) “acciones del masaje sobre el estado funcional del organismo” [Internet] [visitado diciembre 28, 2023]. Disponible en: <https://hatueyraff63.wordpress.com/2014/05/14/acciones-del-masaje-sobre-el-estado-funcional-del-organismo/>
28. Soñeiro (2023) “Tonificación muscular” [Internet] [visitado diciembre 30, 2023] Disponible en: <http://xn--soeirofisioterapia-00b.es/acondicionamiento-fisico-2>
29. Lopez L (2023) “Ejercicios de relajación a cintura escapular Fisioterapia y rehabilitación” [Internet] [visitado noviembre 25, 2023] Disponible en: https://sitios1.dif.gob.mx/Rehabilitacion/docs/telerehabilitacion/Ejercicios_de_Relajacion_de_Cintura_Escapular.pdf
30. Urbanfísio (2024) “La reducción postural global” [Internet] [visitado enero 02, 2024] Disponible en: <https://www.urbanfísio.com/reeducacion-postural-global/>
31. Neurocentro (2022) “reeducción postural” [Internet] [citado enero 03, 2022] Disponible en: <https://neuro-centro.com/reeducacion-postural/>
32. Clinica Universidad Navarra (2023) “Como se realiza la fisioterapia respiratoria” [Internet] Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/como-realizar-fisioterapia-respiratoria>
33. Serrano C. (2023) “Musculo de la espalda” [Internet] [citado noviembre 28, 2023] Disponible en: <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/musculos-de-la-espalda>
34. Superprof blog (2018) “los mejores consejos de entrenamiento deportivo para conseguir tener una espalda tonificada” [Internet] [citado marzo 05, 2018] Disponible en:

- <https://www.superprof.co/blog/refuerza-tus-musculos-dorsales/>
35. Fisioforce blog (2024) “Rehabilitación física” [Internet] [visitado enero 05, 2024]
Disponibile en: <https://www.fisioforce.io/especialidades/rehabilitacion>
36. NIH (2024) Instituto Nacional de Cancer “espina dorsal” [Internet]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/espina-dorsal>
37. Burgo (2024) Grupo clínica “algias vertebrales” [Internet]. Disponible en:
<https://www.clinicaoburgo.es/algias-vertebrales/>
38. Fisio360° (2024) “algias vertebrales” [Internet]. Disponible en:
[https://www.fisio360.es/Tratamientos/Algias#:~:text=Este%20t%C3%A9rmino%20se%20refiere%20al,cefaleas%20\(dolor%20de%20cabeza\).](https://www.fisio360.es/Tratamientos/Algias#:~:text=Este%20t%C3%A9rmino%20se%20refiere%20al,cefaleas%20(dolor%20de%20cabeza).)
39. Márquez de Loyola (2024) “la cervicalgia y su relación con otras patologías” [Internet].
Disponibile en: <https://fisioterapialaser.com/dossier/la-cervicalgia-y-su-relacion-con-otras-patologias>
40. Fisiolmat (2024) “Contracturas del cuello” [Internet]. Disponible en:
<https://www.fisioterapiamadrid.net/contracturas-de-cuello-como-tratarlas/>
41. Miriam (2020) “Qué es la dorsalgia: causas síntomas y tratamiento” [Internet].
Disponibile en: <https://columna.com/que-es-la-dorsalgia-causas-sintomas-y-tratamientos/>
42. Globalphysio (2022) ¿Qué es la columna dorsal y por qué duele? [Internet] [citado 17 octubre 2022] Disponible en: <https://globalphysio.es/especialidades/columna-dorsal/que-es-la-columna-dorsal-y-por-que-me-duele/>
43. OMS (2023) “Lumbalgia” [Internet] [citado 19 junio 2023] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain>
44. Suarez (2024) “Métodos inductivo y deductivo” [citado 29 abril 2023] [Internet].

- Disponible en: <https://expertouniversitario.es/blog/metodo-inductivo-y-deductivo/>
45. Rodríguez Y. (2020) México. “metodología de la investigación”. [Internet]. Disponible en:
https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/x9s6EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=metodologia&printsec=frontcover
46. Ortega (2024) “Investigación aplicada: Definición, tipos y ejemplos” [Internet].
Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/>
47. Velázquez, (2024) “Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y ejemplos” [Internet]. Disponibilidad en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>
48. Manterola (2023) “Estudios de corte transversal. [internet]. vol.41, n.1, pp.146-155. ISSN 0717-9502. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022023000100146&script=sci_abstract
- Condori (2020) “Universo, población y muestra” [Internet]. Disponible en:
<https://www.aacademica.org/cporfirio/18>
49. Lugo (2020) “población y muestra” [Internet]. Disponible en:
<https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra/>
51. Arias (2021) “Diseño y metodología de la investigación” [Internet]. Disponible en:
https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de Consistencia “Percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital Goyeneche de Arequipa 2024”

Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024.</p>	<p>Variable</p> <p>Percepción del tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias vertebrales</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Método:</p> <p>Analítico</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>No experimental</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de lumbalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024? • ¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos de cervicalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024? • ¿Cuál es la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes con presencia de dorsalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024? 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de lumbalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024. • Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos de cervicalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024. • Determinar la percepción del tratamiento fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de dorsalgias en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024. 	<p>Cervicalgias</p> <p>Dorsalgias</p> <p>Lumbalgias</p>	<p>Población</p> <p>110 pacientes</p> <p>Muestra</p> <p>80 pacientes</p>

Anexo No. 2. Instrumentos

Formato para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

Cuestionario: “Percepción del tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”.

Estimados señores (as), este cuestionario tiene como objetivo conocer su opinión sobre la percepción del tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias. La información que nos proporcione será tratada de forma confidencial y anónima, agradeciendo de antemano su colaboración.

Indicaciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas las cuales deberá Ud. responder marcando con una (X) la respuesta que considere correcta.

N°	DESCRIPCIÓN
	Variable: Percepción del tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias vertebrales
	Dimensión: Cervicalgias
	Indicador: Contracción muscular cuello
01	¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de cuello? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 5 4 3 2 1
02	¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su movilidad cervical desde que comenzó el tratamiento? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 5 4 3 2 1
03	¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al enseñarle los ejercicios para mejorar su flexibilidad? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 5 4 3 2 1
04	¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 5 4 3 2 1
05	¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 5 4 3 2 1
06	¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz? Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 3 2 1
07	¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia? Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 3 2 1

08	¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia? Muy satisfecho Satisfecho Poco satisfecho Insatisfecho Muy insatisfecho <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
09	¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió? Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
10	¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
Dimensión: Dorsalgias	
Indicador: columna dorsal	
01	¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de la columna? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
02	¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su postura desde que comenzó el tratamiento? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
03	¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
04	¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
05	¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió? Excelente Muy bien Bien Regular Mal No lo sé <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
06	¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz? Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
07	¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia? Totalmente de acuerdo De acuerdo en desacuerdo Totalmente en desacuerdo <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
08	¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia? Muy satisfecho Satisfecho Poco satisfecho Insatisfecho Muy insatisfecho <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
09	¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió? Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1		
10	¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
Dimensión: Lumbalgias						
Indicador: Base de las costillas y glúteos						
01	¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor al aliviar su dolor lumbar?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
02	¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento, permitiéndole mejorar sus actividades diarias?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
03	¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
04	¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
05	¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
06	¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?					
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo		
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1		
07	¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?					
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo		
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1		
08	¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?					
	Muy satisfecho	Satisfecho	Poco satisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho	
	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	
09	¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?					
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo		
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1		
10	¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?					
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular	Mal	No lo sé
	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1

Anexo 3. Validez del instrumento

Ficha de validación de instrumentos de investigación

1. Datos generales:

Título del trabajo de investigación: “Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

Nombre del instrumento: cuestionario sobre Percepción del tratamiento

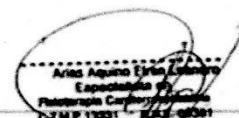
Investigador: Cruz Vásquez, Eddy Alberts

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.					×
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					×
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					×
CONTENIDO	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				×	
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.					×
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					×
ESTRUCTURA	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					×
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.					×
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					×
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.					×

II: LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 87%

Procede su aplicación



Maestro en Gerencia en Salud

Ficha de validación de instrumentos de investigación

I. Datos generales:

Título del trabajo de investigación: “Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

Nombre del instrumento: cuestionario sobre Percepción del tratamiento

Investigador: Cruz Vásquez, Eddy Alberts

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41- 60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.					95%
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					95%
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					97%
CONTENIDO	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					95%
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.					97%
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					95%
ESTRUCTURA	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					95%
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.					95%
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					96%
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.					95%

II: LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

II: LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 95%

Procede su aplicación



Eddy Alberts Cruz Vásquez
TECNÓLOGO - MÉDICO - ODONTÓLOGA
C.I.M.P. 2009

Maestría en Administración y Gerencia en Salud

Ficha de validación de instrumentos de investigación

I. Datos generales:

Título del trabajo de investigación: "Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024"

Nombre del instrumento: cuestionario sobre Percepción del tratamiento

Investigador: Cruz Vásquez, Eddy Alberts

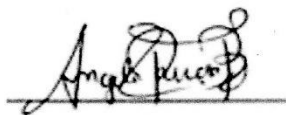
CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41- 60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1. REDACCIÓN	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.					98%
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.					96%
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					96%
CONTENIDO	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					85%
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.					90%
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					96%
ESTRUCTURA	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					97%
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.					97%
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					98%
	10. METODOLOGÍA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.					95%

II: LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

II: LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 94%

Procede su aplicación

Maestro en investigación y docencia universitaria

→ **Fiabilidad**

[ConjuntoDatos1]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,908	30

Cuestionario

“Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

No. Dimensiones/items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
Variable: Tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias vertebrales							
Dimensión1: Cervicalgias Indicador: Contracción muscular cuello	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de cuello?	X		X		X		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su movilidad cervical desde que comenzó el tratamiento?	X		X		X		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al enseñarle los ejercicios para mejorar su flexibilidad?	X		X		X		
4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	X		X		X		
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	X		X		X		
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	X		X		X		
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	X		X		X		
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	X		X		X		
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	X		X		X		
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	X		X		X		
Dimensión 2: Dorsalgias Indicador: Columna dorsal							
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de la columna?	X		X		X		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su postura desde que comenzó el tratamiento?	X		X		X		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	X		X		X		

4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	X		X		X		
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	X		X		X		
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	X		X		X		
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	X		X		X		
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	X		X		X		
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	X		X		X		
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	X		X		X		
Dimensión3: Lumbalgias Indicador: Base de las costillas y glúteos							
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor al aliviar su dolor lumbar?	X		X		X		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento, permitiéndole mejorar sus actividades diarias?	X		X		X		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	X		X		X		
4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	X		X		X		
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	X		X		X		
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	X		X		X		
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	X		X		X		
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	X		X		X		
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	X		X		X		
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	X		X		X		

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado. Valor= 87%

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo. Valor=87%

³**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. Valor = 87%

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mag. Arias Aquino, Efran Leandro

DNI: 44850502

Correo electrónico institucional: earias@ucsr.edu.pe

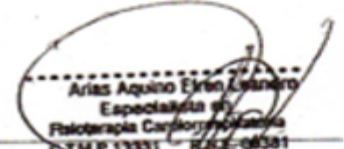
Especialidad del validador:

Metodólogo []

Temático []

Estadístico []

.....25. de02..... de 2025


Arias Aquino Efran Leandro
Especialista en
Fisioterapia Cardiorespiratoria
C-1447 13331 - 1447-0331
Firma del experto informante
Maestro en Gerencia en Salud

Cuestionario

“Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

No. Dimensiones/items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
Variable: Tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias vertebrales							
Dimensión 1: Cervicalgias Indicador: Contracción muscular cuello	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de cuello?	✓		✓		✓		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su movilidad cervical desde que comenzó el tratamiento?	✓		✓		✓		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al enseñarle los ejercicios para mejorar su flexibilidad?	✓		✓		✓		
4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	✓		✓		✓		
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	✓		✓		✓		
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	✓		✓		✓		
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	✓		✓		✓		
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	✓		✓		✓		
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	✓		✓		✓		
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Dorsalgias Indicador: Columna dorsal							
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de la columna?	✓		✓		✓		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su postura desde que comenzó el tratamiento?	✓		✓		✓		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	✓		✓		✓		

4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	✓		✓		✓	
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	✓		✓		✓	
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	✓		✓		✓	
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	✓		✓		✓	
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	✓		✓		✓	
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	✓		✓		✓	
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	✓		✓		✓	
Dimensión3: Lumbalgias Indicador: Base de las costillas y glúteos						
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor al aliviar su dolor lumbar?	✓		✓		✓	
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento, permitiéndole mejorar sus actividades diarias?	✓		✓		✓	
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	✓		✓		✓	
4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	✓		✓		✓	
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	✓		✓		✓	
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	✓		✓		✓	
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	✓		✓		✓	
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	✓		✓		✓	
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	✓		✓		✓	
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	✓		✓		✓	

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado. Valor= 95%

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo. Valor=95%

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. Valor = 95%

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mag. Pianto Adanaque Luis

DNI: 09578234

Correo electrónico institucional: earias@ucsr.edu.pe

Especialidad del validador:

Metodólogo []

Temático []

Estadístico []

.....26. de02..... de 2025



LUIS PIANTO ADANAQUE
TECNOLOGO-MEDICO-COLEGIADA
CAMP. 2009
Firma del experto

Firma del experto informante
Maestría en Administración y Gerencia en Salud

Cuestionario

“Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

No. Dimensiones/items	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
Variable: Tratamiento fisioterapéutico con presencia de algias vertebrales							
Dimensión 1: Cervicalgias Indicador: Contracción muscular cuello	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
	Si	No	Si	No	Si	No	
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de cuello?	X		X		X		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su movilidad cervical desde que comenzó el tratamiento?	X		X		X		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al enseñarle los ejercicios para mejorar su flexibilidad?	X		X		X		
4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	X		X		X		
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	X		X		X		
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	X		X		X		
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	X		X		X		
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	X		X		X		
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	X		X		X		
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	X		X		X		
Dimensión 2: Dorsalgias Indicador: Columna dorsal							
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor con su dolor de la columna?	X		X		X		
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento efectuado ante la mejoría de su postura desde que comenzó el tratamiento?	X		X		X		
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	X		X		X		

4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	X		X		X	
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	X		X		X	
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	X		X		X	
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	X		X		X	
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	X		X		X	
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	X		X		X	
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución futura?	X		X		X	
Dimensión3: Lumbalgias Indicador: Base de las costillas y glúteos						
1. ¿Valora la capacidad del fisioterapeuta al sentirse mejor al aliviar su dolor lumbar?	X		X		X	
2. ¿Valora las explicaciones recibidas sobre el tratamiento, permitiéndole mejorar sus actividades diarias?	X		X		X	
3. ¿Valora la sensación de seguridad que el fisioterapeuta muestra al emplear las técnicas para mejorar su salud?	X		X		X	
4. ¿Valora si el tratamiento se adaptó a su problema durante las sesiones empleadas para su mejoría?	X		X		X	
5. ¿Considera que su salud ha mejorado como producto de la atención que recibió?	X		X		X	
6. ¿El tratamiento que recibió para su dolor fue eficaz?	X		X		X	
7. ¿Considera que su movilidad ha mejorado como producto del tratamiento que recibió de fisioterapia?	X		X		X	
8. ¿Los consultorios contaron con los equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?	X		X		X	
9. ¿La explicación sobre los cuidados que debía seguir en su casa fue clara por parte del personal que le atendió?	X		X		X	
10. ¿Valora la calidad de la información recibida al haber finalizado el tratamiento de fisioterapia sobre su evolución	X		X		X	

¹ **Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado. Valor= 94%

² **Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo. Valor=94%

³ **Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. Valor = 94%

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Rivera Begazo Angela Martha

DNI: 29418845

Correo electrónico institucional: rbegazo@ucvvirtual.edu.pe

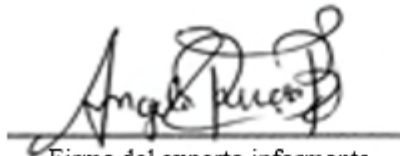
Especialidad del validador:

Metodólogo []

Temático []

Estadístico []

.....27. de02..... de 2025



Firma del experto informante
Maestro en Investigación y docencia universitaria

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Cruz Vásquez, Eddy Alberts

Título: “Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales en el Hospital PNP Julio Pinto, Arequipa 2024”

Procedimiento:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

-Una serie de preguntas relacionado a la presencia de algias vertebrales

La encuesta puede demorar unos 60 minutos. Los resultados de las preguntas se le entregarán en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

No se presenta ninguna clase de riesgo para la elaboración de la presente investigación.

Beneficios:

Usted se beneficiará en especialmente en los ejercicios de estiramiento y fortalecimiento, entre otras modalidades que le permita significativamente reducir el dolor vertebral. Asimismo, mejorar la movilidad de la columna vertebral con mayor comodidad, acompañado con fortalecimiento muscular reduciendo riesgos de lesiones futura, también le permitirá corregir o identificar problemas de postura que contribuyen al dolor y la disfunción vertebral, se le instruirá hábitos de vida saludables que puedan prevenir la recurrencia del dolor y las lesiones vertebrales.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Se tendrá la confidencialidad de la información nombre alguno. No se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes.

Derechos del participante:

Si usted decide no participar en la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio. Puede comunicarse con el Cruz Vásquez, Eddy Albets número de teléfono: 983748901), presidenta del Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Norbert Wiener, teléfono +51 924 569 790, e-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar de este estudio, comprendo de las actividades en las que participare si ingreso al trabajo de investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:

Anexo 5. Carta de solicitud a la institución

«Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana»

Arequipa 29 de enero del 2025

Solicita: Permiso para aplicación de cuestionario en el servicio de Terapia física y rehabilitación del Hospital PNP Julio Pinto Manrique

SR(A) DIRECTOR DEL HOSPITAL PNP JULIO PINTO MANRIQUE

PRESENTE.-

Yo Eddy Alberts Cruz Vásquez identificado con DNI N° 76875741 con domicilio en la Residencial El Dorado R-15, Sachaca ciudad Arequipa, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica de la universidad Norbert Wiener, ante Ud. me presente y digo:

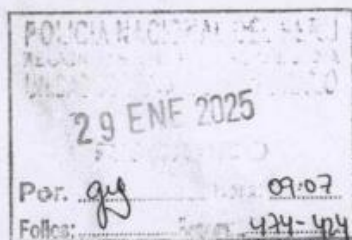
Reciba mis cordiales saludos, me dirijo a su persona para informarle que al encontrarme haciendo mi proyecto de tesis titulado "Percepción del Tratamiento Fisioterapéutico en pacientes atendidos con presencia de algias vertebrales de un Hospital de la ciudad Arequipa 2025" en la prestigiosa institución que usted dirige, es necesario la aplicación de un cuestionario a los pacientes que son atendidos con problemas de algias vertebrales, por ello solicito por favor ordene a quien corresponda en otorgarme el permiso para aplicar mi instrumento de investigación.

Conocedor que su persona apoya a los investigadores, espero tener una pronta respuesta.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente

Eddy Alberts Cruz Vásquez



Eddy Alberts Cruz Vásquez
Eddy Alberts Cruz Vásquez.
DNI 76875741

Anexo 6. Carta de aceptación para recolección de los datos

Ref. SOLICITUD PERSONAL DE EDDY ALBERTS CRUZ VASQUEZ SOLICITA PERMISO PARA APLICACION DE CUESTIONARIO EN EL SERVICIO DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL-----

DECRETO Nro. 008 -2025-SUBDIRSAPOL/RSP-AQP-HRP-SEC.UTD

Visto el documento de la referencia, vuelva a la Coronel SPNP Jefe del Servicio de Fisioterapia y Rehabilitación, a fin de que se sirva tomar conocimiento que ésta Jefatura AUTORIZA a UNO (01) alumno bachiller en Tecnología Médica a realizar aplicativo de cuestionario a los pacientes que son atendidos con problemas de algias vertebrales en el Hospital Regional Policial Arequipa.

Arequipa, 19 de Febrero de 2025

RAEA/mcach.
R-474-424
Distribución
Serv. Fisioterapia y Reah.01
UNIEDU 01.
Archivo.....01/02



OS - 292680
Rolando A. ECHEVARRIA ALVAREZ
CORONEL SPNP
JEFE REGION SANIDAD POLICIAL
AREQUIPA

Anexo 7. Informe del porcentaje del Turnitin

● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.continental.edu.pe Internet	1%
3	slavyane.org Internet	<1%
4	repositorio.enamm.edu.pe Internet	<1%
5	repositoriodigital.uma.edu.ve:8080 Internet	<1%
6	patents.google.com Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%