



Universidad
Norbert Wiener

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

Tesis

Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en
San Juan de Lurigancho, 2026

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

Presentado por:

Autora: Ramos Jauregui, Natalia Maigge Margarita


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4101-9623>

Asesor: Dr. Puma Chombo, Jorge Eloy

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8139-1792>

Lima – Perú

2026

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

Yo, Ramos Jauregui, Natalia Maigge Margarita 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 “Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un Centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho, 2026” Asesorado por el docente: Dr. Puma Chombo, Jorge Eloy DNI 42717285, ORCID 0000-0001-8139-1792 tiene un índice de similitud de 12% con código Oid: 14912:555843612 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. Asimismo 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
 Ramos Jauregui, Natalia
 Maigge Margarita
 DNI: 75166054



.....
 Firma
 Dr. Puma Chombo Jorge Eloy
 DNI: 42717285

Lima, 13 de febrero del 2026

DEDICATORIA

Deseo dedicar esta tesis principalmente a Dios por orientarme y de esta manera poder seleccionar esta hermosa profesión. A mi familia por estar constantemente presente ofreciéndome su respaldo incondicional y

AGRADECIMIENTO

A mi asesor por su inspiración, compromiso y educación,
a mi institución educativa, a todos los docentes por
transmitir sus saberes durante la trayectoria académica y
a Dios por ser mi orientación durante estos años de
formación.

ÍNDICE

Dedicatoria	2
Agradecimientos	3
Índice general	4
Índice de tablas	5
Resumen	6
Abstract	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. METODOLOGÍA	12
RESULTADOS	
IV. DISCUSIÓN	16
V. CONCLUSIONES	19
VI. REFERENCIAS	21
VII. ANEXOS	22

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:

Factores sociodemográficos y clínicos	13
---------------------------------------	----

Tabla 2:

Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho	13
--	----

Tabla 3:

Análisis de la relación entre la Discapacidad Cervical y sus dimensiones de la D1 Intensidad del dolor, D2 Cuidados personales, D3 Levantar objetos, D4 Lectura, D5 Dolor de cabeza, D6 Concentrarse en algo, D7 Trabajo y actividades habituales, D8 Conducción de vehículos, D9 Sueño, D10 Actividades de ocio con el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho. 2026.	14
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1:

Factores sociodemográficos y clínicos	13
Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho	14

**Título en español: Discapacidad cervical y equilibrio en
pacientes de un Centro de fisioterapia en San Juan de
Lurigancho, 2025**

**Title in english: Cervical Disability and Balance in Patients at
a Physiotherapy Center in San Juan de Lurigancho, 2025**

Autora y filiación: Bachiller Ramos Jauregui, Natalia Maigge Margarita del Programa Académico de Terapia Física y Rehabilitación, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

El presente estudio aborda la problemática de la discapacidad cervical y su posible relación con el equilibrio, considerando que las afecciones cervicales constituyen una causa frecuente de limitación funcional y riesgo de caídas. El **objetivo** fue determinar la relación entre la discapacidad cervical y el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho durante el año 2026. **Material y método** se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, con diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 pacientes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se emplearon instrumentos estandarizados y se utilizó el coeficiente Rho de Spearman para el análisis inferencial.

Resultados evidenciaron que el 86% presentó discapacidad cervical total y el 14% discapacidad muy grave. En cuanto al equilibrio, el 68% mostró riesgo moderado de caídas y el 32% bajo riesgo. No se encontró relación estadísticamente significativa entre la discapacidad cervical y el equilibrio. **Conclusión** la población evaluada, la discapacidad cervical no se asocia significativamente con el equilibrio.

Palabras clave: discapacidad cervical, equilibrio, fisioterapia.

Abstract

The present study addresses the issue of cervical disability and its possible relationship with balance, considering that cervical disorders constitute a frequent cause of functional limitation and risk of falls. The objective was to determine the relationship between cervical disability and balance in patients attending a physiotherapy center in San Juan de Lurigancho during 2026.

Materials and Methods: The study followed a quantitative, applied approach, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The sample consisted of 100 patients selected through non-probability convenience sampling. Standardized instruments were administered, and Spearman's Rho coefficient was used for inferential analysis.

Results: The findings showed that 86% of participants presented total cervical disability and 14% very severe disability. Regarding balance, 68% demonstrated a moderate risk of falls, while 32% showed a low risk. No statistically significant relationship was found between cervical disability and balance.

Conclusion: In the evaluated population, cervical disability is not significantly associated with balance.

Keywords: cervical disability, balance, physiotherapy.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, los organismos internacionales de salud estiman que aproximadamente el 15% de la población presenta algún tipo de discapacidad, entre las cuales las afecciones de la región cervical constituyen un problema relevante por su impacto en la funcionalidad, el equilibrio y la productividad laboral. No obstante, las acciones orientadas a la prevención y rehabilitación de los trastornos de la movilidad cervical y del equilibrio continúan siendo limitadas, lo que repercute negativamente en la recuperación funcional de los pacientes (1).

La evidencia internacional señala que la discapacidad cervical suele abordarse de manera fragmentada, centrada principalmente en el control del dolor, sin considerar de forma integral su repercusión sobre el equilibrio y la estabilidad postural. En este sentido, estudios realizados en China reportan que esta aproximación parcial limita la efectividad de las intervenciones terapéuticas y aumenta el riesgo de caídas (2). De manera similar, en Europa se ha observado que, si bien las técnicas fisioterapéuticas y la terapia manual generan mejoras temporales en el dolor cervical, no logran cambios significativos en el control postural ni en la percepción del equilibrio, especialmente en estadios avanzados de la discapacidad cervical (3).

En América Latina, la producción científica sobre esta problemática continúa siendo escasa. Investigaciones desarrolladas en México y Colombia evidencian vacíos en la evaluación integral del dolor, la discapacidad funcional y la estabilidad postural en pacientes con afecciones cervicales, lo que limita el diseño de programas fisioterapéuticos efectivos y basados en evidencia (4,5). En el contexto andino, se ha reportado una alta prevalencia de discapacidad cervical, con predominio en mujeres y presencia de limitaciones funcionales que afectan las actividades de la vida diaria (6).

En el Perú, pese a identificarse diversos grados de discapacidad cervical, aún no se han consolidado intervenciones eficaces que prevengan su progresión. La ausencia de evaluaciones

sistemáticas y de enfoques interdisciplinarios contribuye a la persistencia de la discapacidad y a la afectación del equilibrio funcional en la población adulta (7).

Por lo expuesto, surge el interés de la autora en valorar la discapacidad cervical y su relación con el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho durante el año 2026, con la finalidad de aportar evidencia científica que fortalezca el abordaje fisioterapéutico.

II. METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo el método hipotético-deductivo, el cual permitió partir de fundamentos teóricos generales para analizar una situación específica relacionada con la discapacidad cervical y su relación con el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia. Este método facilitó la formulación de hipótesis y su posterior contrastación mediante la obtención sistemática de datos empíricos (8).

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, debido a que las variables fueron operacionalizadas y medidas a través de instrumentos estandarizados, permitiendo su análisis mediante procedimientos estadísticos. Este enfoque garantizó objetividad, precisión y verificabilidad de los resultados obtenidos (9).

Según su finalidad, la investigación fue de tipo aplicada, ya que estuvo orientada a generar conocimiento práctico útil para el abordaje fisioterapéutico de la discapacidad cervical y sus implicancias en el equilibrio, contribuyendo a la optimización de la práctica clínica y a la prevención de limitaciones funcionales (10).

El diseño fue no experimental, dado que no se manipuló deliberadamente ninguna de las variables de estudio, limitándose la investigadora a observar y medir los fenómenos en su contexto natural (11). Asimismo, el estudio fue de nivel correlacional, debido a que se buscó determinar la relación existente entre la discapacidad cervical y el equilibrio en la población evaluada (12). El corte fue transversal, puesto que la recolección de datos se realizó en un único momento (13).

La población estuvo conformada por 100 pacientes que asistían al centro de fisioterapia y presentaban afecciones cervicales. La muestra coincidió con la población accesible, integrada por los mismos 100 pacientes que cumplieron con los criterios de selección establecidos (14).

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, ya que los participantes fueron seleccionados en función de su accesibilidad y disponibilidad durante el periodo de evaluación (15,16). Asimismo, el muestreo fue de tipo censal, al incluirse la totalidad de los pacientes que reunieron los criterios establecidos dentro del grupo accesible (17).

Se incluyeron pacientes de ambos géneros, que asistían al centro de fisioterapia, hablaban castellano y firmaron el consentimiento informado. Se excluyeron aquellos pacientes que consumían fármacos que pudieran alterar el equilibrio, que presentaban complicaciones de salud al momento de la evaluación, que poseían prótesis en miembros inferiores o que contaban con diagnóstico de trastornos psiquiátricos que interfirieran con la aplicación de los instrumentos.

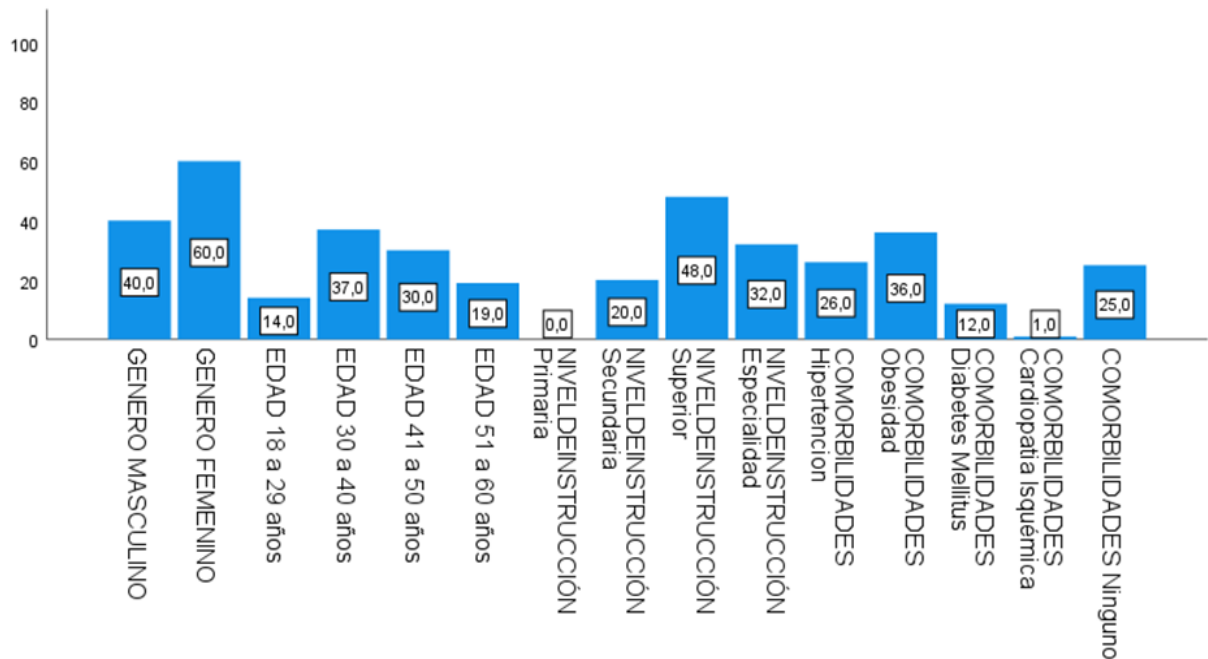
III. RESULTADOS

Análisis descriptivos

Tabla 1 Factores sociodemográficos y clínicos

		Frecuencia	Porcentaje
GÉNERO	FEMENINO	60	60,0%
	MASCULINO	40	40,0%
	Total	100	100,0%
EDAD	18 a 29 años	14	14,0%
	30 a 40 años	37	37,0%
	41 a 50 años	30	30,0%
	51 a 60 años	19	19,0%
	Total	100	100,0%
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Primaria	0	0,0%
	Secundaria	20	20,0%
	Superior	48	48,0%
	Especialidad	32	32,0%
	Total	100	100,0%
COMORBILIDADES	Hipertensión	26	26,0%
	Obesidad	36	36,0%
	Diabetes Mellitus	12	12,0%
	Cardiopatía Isquémica	1	1,0%
	Ninguno	25	25,0%
	Total	100	100,0%

Gráfico 1



Con respecto a la distribución del Género la población de estudio muestra una predominancia del género femenino, el cual representa el 60% de la muestra, mientras que el género masculino constituye el 40% restante.

En la estructura Etaria el grupo de edad con mayor presencia es el de 30 a 40 años, abarcando al 37% de los participantes. Le siguen los pacientes de 41 a 50 años (30%) y los de 51 a 60 años (19%), siendo el grupo joven (18 a 29 años) el menos frecuente con un 14%.

En el nivel de Instrucción se observa un perfil académico elevado; casi la mitad de los pacientes posee educación superior (48%), mientras que un 32% cuenta con alguna especialidad. El 20% restante tiene estudios de nivel secundaria.

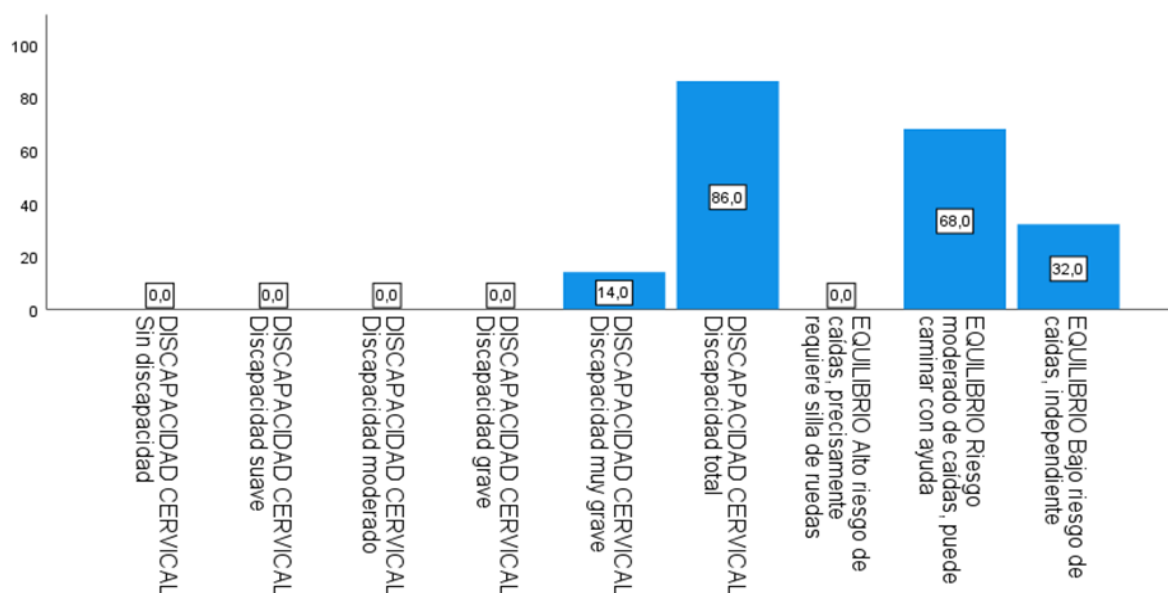
En la Comorbilidad, la obesidad se identifica como el factor clínico más frecuente, presente en el 36% de los casos. La hipertensión afecta al 26% y la diabetes mellitus al 12%. Cabe destacar que un 25% de los pacientes no reporta ninguna comorbilidad.

Tabla 2

Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho

		Frecuencia	Porcentaje
DISCAPACIDAD CERVICAL	Sin discapacidad	0	0,0%
	Discapacidad suave	0	0,0%
	Discapacidad moderado	0	0,0%
	Discapacidad grave	0	0,0%
	Discapacidad muy grave	14	14,0%
	Discapacidad total	86	86,0%
	Total	100	100,0%
EQUILIBRIO	Alto riesgo de caídas precisamente requiere silla de ruedas	0	0,0%
	Riesgo moderado de caídas, puede caminar con ayuda	68	68,0%
	Bajo riesgo de caídas, independiente	32	32,0%
	Total	100	100,0%

Gráfico 2



Con respecto a la Discapacidad Cervical, el estudio revela que la gran mayoría de los pacientes (86%) padece una discapacidad cervical total, y el 14% restante presenta una discapacidad grave. No se registran pacientes con niveles de discapacidad leve, moderado o grave en este centro. En la evaluación del Equilibrio el 68% de los pacientes se clasifican en un riesgo moderado de caídas, lo que implica que pueden caminar, pero requieren ayuda y el 32% mantiene un bajo riesgo y es considerado independiente.

Tabla 3

Análisis de la relación entre la Discapacidad Cervical y sus dimensiones de la D1 Intensidad del dolor, D2 Cuidados personales, D3 Levantar objetos, D4 Lectura, D5 Dolor de cabeza, D6 Concentrarse en algo, D7 Trabajo y actividades habituales, D8 Conducción de vehículos, D9 Sueño, D10 Actividades de ocio con el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho. 2026.

		Discapacidad Cervical	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
Equilibrio	Correlación de Rho de Spearman	-0,032	-0,054	-0,186	,061	0,000	-0,086	-0,026	-0,043	-0,096	0,000	-0,052
	Sig. (bilateral)	0,751	0,593	0,063	0,549	1,000	0,394	0,797	0,668	0,344	1,000	0,604

Con respecto a la relación entre la discapacidad cervical general y el equilibrio, se obtiene un coeficiente Rho de Spearman de -0,032, esto indica una correlación negativa muy baja y no significativa ($p = 0,751$), sugiriendo que, en esta muestra específica, la Discapacidad Cervical no se relaciona con el equilibrio.

Análisis por Dimensiones: De las diez dimensiones evaluadas ninguna presenta una correlación con el equilibrio.

- En la correlación con la D1,D2,D3,D5,D6,D7,D8,D10 con el equilibrio se obtiene una correlación negativa muy baja y con la D4, D9 correlación nula.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidenciaron que no existe una relación estadísticamente significativa entre la discapacidad cervical y el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho durante el año 2026 ($Rho = -0,032$; $p = 0,751$). Asimismo, ninguna de las dimensiones del índice de discapacidad cervical mostró correlación significativa con el equilibrio. Estos hallazgos indican que, en la población evaluada, el grado de discapacidad cervical no se asoció con alteraciones del equilibrio medidas mediante la Escala de Berg.

En el ámbito internacional, Harris et al. (18) identificaron un nexo inverso entre la discapacidad cervical y la presencia de enfermedad degenerativa cervical evaluada mediante tomografía computarizada. Aunque su estudio no analizó directamente el equilibrio, sí evidenció asociación entre discapacidad y alteraciones estructurales. En contraste, en la presente investigación, pese a que el 86% presentó discapacidad cervical total y el 14% discapacidad grave, no se encontró relación significativa con el equilibrio, lo que sugiere que la discapacidad funcional no necesariamente implica deterioro del control postural en esta muestra específica.

Por su parte, Chang et al. (19) determinaron que ciertos parámetros de la marcha, como la velocidad ajustada por altura y el tiempo de fase de apoyo del miembro no afectado, mostraron correlación con el equilibrio en pacientes post ictus. Estos resultados difieren de los hallazgos obtenidos en la presente investigación, donde no se evidenció asociación entre discapacidad cervical y equilibrio. Esta discrepancia podría explicarse por la naturaleza neurológica de la población evaluada por Chang et al., en comparación con la población musculoesquelética del presente estudio.

Asimismo, Rosales (20) evidenció que un programa de acondicionamiento físico mejoró significativamente el equilibrio en pacientes post COVID-19 grave. A diferencia de dicho

estudio experimental, el presente trabajo fue no experimental y correlacional, lo que podría explicar la ausencia de relación significativa, ya que no se evaluó el efecto de una intervención sobre el equilibrio.

En el contexto nacional, Villena (21) encontró una relación significativa entre el rango articular cervical y la discapacidad cervical, concluyendo que a mayor limitación articular, mayor nivel de discapacidad. Si bien dicho estudio confirma asociaciones dentro del componente funcional cervical, no incluyó el equilibrio como variable. En contraste, el presente estudio amplió el análisis incorporando la estabilidad postural; sin embargo, no se evidenció correlación significativa entre ambas variables.

De igual manera, Palomino (22) determinó que no existía una relación global entre equilibrio y calidad de vida en pacientes post ictus, aunque algunas dimensiones específicas sí mostraron correlación inversa. Este resultado guarda similitud parcial con el presente estudio, ya que tampoco se encontró una relación global entre discapacidad cervical y equilibrio. Además, ninguna de las dimensiones del índice de discapacidad cervical presentó asociación significativa con la Escala de Berg.

Finalmente, Saravia (23) concluyó que no existe relación entre discapacidad cervical por dolor y calidad de sueño en pacientes de un centro de fisioterapia, sugiriendo que otros factores podrían influir en dicha asociación. Este hallazgo coincide con los resultados obtenidos en la presente investigación, donde tampoco se evidenció relación significativa entre discapacidad cervical y equilibrio, lo que sugiere que variables externas o condiciones concomitantes podrían estar interviniendo en el desempeño funcional de los pacientes.

En conjunto, los resultados del presente estudio difieren de algunas investigaciones internacionales que evidencian asociaciones funcionales, pero coinciden con antecedentes nacionales que tampoco encontraron relaciones globales significativas entre variables clínicas

en poblaciones específicas. Estos hallazgos sugieren que el equilibrio puede estar influenciado por múltiples factores adicionales, más allá del grado de discapacidad cervical reportado.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre la discapacidad cervical y el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho durante el año 2026, evidenciándose que el grado de discapacidad cervical no se asoció con el nivel de equilibrio en la muestra evaluada.

Se concluye que la discapacidad cervical en los pacientes estudiados presentó un alto nivel de compromiso funcional, ya que el 86% evidenció discapacidad cervical total y el 14% discapacidad muy grave, no registrándose niveles leves o moderados.

Se concluye que el equilibrio de los pacientes evaluados mostró predominio de riesgo moderado de caídas en el 68% de la muestra, mientras que el 32% presentó bajo riesgo y se consideró independiente, no evidenciándose casos de alto riesgo que requirieran silla de ruedas.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión intensidad del dolor de la discapacidad cervical y el equilibrio, por lo que el nivel de dolor no influyó en el desempeño del control postural.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión cuidados personales y el equilibrio, indicando que las limitaciones en el autocuidado no se asociaron con alteraciones del equilibrio.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión levantar objetos y el equilibrio, evidenciándose que las dificultades en actividades de carga no influyeron en el riesgo de caídas.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión lectura y el equilibrio, demostrando ausencia de asociación entre ambas variables.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión dolor de cabeza y el equilibrio, por lo que la presencia de cefalea no se asoció con alteraciones en la estabilidad postural.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión concentrarse en algo y el equilibrio, indicando que las dificultades de concentración no influyeron en el desempeño del equilibrio.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión trabajo y actividades habituales y el equilibrio, evidenciándose que las limitaciones laborales no se relacionaron con el riesgo de caídas.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión conducción de vehículos y el equilibrio, lo que sugiere que las dificultades en esta actividad no influyeron en el control postural.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión sueño y el equilibrio, demostrando que la alteración del sueño no se asoció con el desempeño en la Escala de Berg.

Se concluye que no existe relación significativa entre la dimensión actividades de ocio y el equilibrio, evidenciándose que las limitaciones recreativas no influyeron en el nivel de estabilidad funcional.

VI. REFERENCIAS

1. OPS/OMS. Discapacidad. Washington DC: OPS/OMS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/discapacidad> [consultado en 2025].
2. Yepez-D. TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN CERVICALGIA CRÓNICA EN DERECHOHABIENTE DE LA CMF ISSSTE LEÓN. REPORTE DE CASO [Internet]. Unam.mx. [citado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/bb905ae9-b9df-4e93-abc91a7acd16922e/content>.
3. Laruelo-T. Eficacia del ejercicio terapéutico en el abordaje del dolor cervical crónico y la postura de cabeza adelantada [Internet]. Npunto.es. [citado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6114ec698b87dart5.pdf>.
4. Utrera- C. Evaluación y tratamiento del dolor, discapacidad y estabilidad postural de pacientes con dolor de cuello crónico inespecífico en función del tratamiento de elección. Universidad de Sevilla; 2020.
5. Fernández-C, Espejo-Antúnez L, Cardero-Durán MÁ, Moreno-Vázquez JM, Albornoz-Cabello M. Efectos de un programa de fisioterapia multimodal en pilotos de caza con dolor cervical relacionado con el vuelo: ensayo clínico no controlado. Fisioter (Madr, Ed, Impresa) [Internet]. 2024;46(5):242–50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ft.2024.03.001>
6. Aycart-Christopher , Guaman -G, Villacrés-S, Rivera Malan Emily Kristin, Odila Grijalva Isabel, Chang Catagua Eva de Lourdes. Prevalencia de las alteraciones de la movilidad cervical en los estudiantes de una universidad. Vive Rev. Salud [Internet]. 2021 Dic [citado 2025 Oct 06] ; 4(12): 127-136. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S266432432021000300127&lng=es. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.113>.
7. Calderón -C. Discapacidad por dolor cervical en pacientes con artrosis del fisioquilla, periodo 2025 [Internet]. Edu.pe. 2025 [citado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1710da4-9448-4490-a1c4-42c0f808d9b9/content>

8. Blácido IR, Guerra ED, Reyes NC, Luque OC, Olortegui MU. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2024 May 1]; Available from: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3106>
9. Hernández R, Fernández C, Pilar M. Capítulo 2 Origen de un proyecto de investigación cuantitativa, cualitativa o mixta: la idea. En: Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGRAW-HILL; 2014. P. 22-31.
10. Arias Gonzáles JL, Covinos Gallardo M. Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL.; 2021.
11. Bustamante-C, Mendoza-C. Estudios de Correlacion. Rev Actual Clínica Investiga. /;1690.
12. Hernández A., Ramos M., Plascencia B., Indacochea B. Metodología de la investigación científica [internet]. 1a Edición. España: área de innovación y desarrollo,S.L; 2018. [Consultado el 17 de febrero del 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=y3NKDwAAQBAJ&printsec=frontcover>
13. Neubert M. Guía breve y sencilla para utilizar el estudio de casos como método de investigación [Internet]. BOD GmbH DE; 2023. 106 p. Available from: https://books.google.com/books/about/Gu%C3%ADa_breve_y_sencilla_para_utilizar_el.html?hl=&id=43e7EAAAQBAJ
14. Narvaez M. QuestionPro. 2023 [citado 2 de diciembre de 2023]. ¿Qué es una población? Definición, tipos y métodos de estudio. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-una-poblacion/>
15. Badii-M, Prado-J, Abreu JL, Valenzuela J. Concepto y Aplicación de Muestreo Conglomerado y Sistemático [Internet]. Spentamexico.org. [citado el 3 de junio de 2025]. Disponible en: [http://www.spentamexico.org/v6-n2/6\(2\)186-194.pdf](http://www.spentamexico.org/v6-n2/6(2)186-194.pdf)
16. Muestreo no probabilístico [Internet]. Explorable.com. [citado el 23 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://explorable.com/es/muestreo-no-probabilistico>
17. Urbe.edu. [citado el 10 de junio de 2025]. Disponible en: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0092506/cap03>.

18. Harris A, Branstetter B, Li J, Piva SR, Johnson JT, Nilsen ML. Evaluation of neck disability using computed-tomography in head and neck cancer survivors. *Front Pain Res (Lausanne)* [Internet]. 2022; 3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpain.2022.910247>
19. Chang MC, Lee BJ, Joo NY, Park D. The parameters of gait analysis related to ambulatory and balance functions in hemiplegic stroke patients: a gait analysis study. *BMC Neurology*. 2021;21(1):38. doi:10.1186/s12883-021-02072-4
20. Rosales-E. Evaluación del equilibrio y capacidad anaeróbica post entrenamiento físico en pacientes que cursaron con enfermedad Covid-19 grave [tesis de licenciatura]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2023.
21. Villena.L. Rango articular y discapacidad cervical en pacientes del policlínico de la Cruz Roja filial Lima, 2022 [tesis para optar el título de especialista en Terapia Manual Ortopédica]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022.
22. Palomino A. Equilibrio corporal y calidad de vida en pacientes post ictus con hemiplejia o hemiparesia en Lima 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Tecnología Médica; 2021.
23. Saravia-V. Discapacidad por dolor cervical y calidad de sueño en pacientes del centro de fisioterapia Maryed – Lima, 2024 [Tesis de licenciatura]. Lima (Perú): Universidad Privada Norbert Wiener; 2024.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles la discapacidad cervical en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es el equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuáles la relación entre la dimensión intensidad del dolor de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión cuidados personales de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión levantar objetos de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuáles la relación entre la dimensión lectura de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho.2026.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la discapacidad cervical en pacientes</p> <p>Identificar el equilibrio en pacientes</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión intensidad del dolor de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar es la relación entre la dimensión cuidados personales de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión levantar objetos de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión lectura de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de</p>	<p>Hi: Existe relación entre discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho.2026</p> <p>Hi1: Existe relación entre la dimensión intensidad del dolor de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi2: Existe relación entre la dimensión cuidados personales de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi3: Existe relación entre la dimensión levantar objetos de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi4: Existe relación entre la dimensión lectura de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>Hi5: Existe relación entre la dimensión dolor de cabeza de discapacidad cervical y equilibrio en</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Discapacidad Cervical</p> <p>Dimensiones:</p> <p>-Intensidad del dolor</p> <p>-Cuidados personales</p> <p>-Levantar objetos</p> <p>-Lectura</p> <p>-Dolor de cabeza</p> <p>-</p> <p>Concentrase en algo</p> <p>-Trabajo y actividades habituales</p> <p>-</p> <p>Conducción</p>	<p>Método: Deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicado</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Subdiseño: Correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 100 pacientes</p> <p>Muestra: 100 pacientes</p> <p>Muestreo:</p> <p>No probabilístico de tipo censal</p>

<p>un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión dolor de cabeza de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión concentrarse en algo de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión trabajo y actividades habituales de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión conducción de vehículos de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión sueño de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión actividades de ocio de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.?</p>	<p>fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión dolor de cabeza de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión concentrarse en algo de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión trabajo y actividades habituales de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión conducción de vehículos de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión sueño de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión actividades de ocio de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p>	<p>pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi6: Existe relación entre la dimensión concentrarse en algo de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>.Hi7: Existe relación entre la dimensión trabajo y actividades habituales de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi8: Existe relación entre la dimensión conducción de vehículos de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi9: Existe relación entre la dimensión sueño de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p> <p>Hi10: Existe relación entre la dimensión actividades de ocio de discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026.</p>	<p>n de vehículos</p> <p>-Sueño</p> <p>-Actividades de ocio</p> <p>Variable 2: Equilibrio</p> <p>Dimensiones:</p> <p>- Estático</p> <p>- Dinámico</p>	
---	---	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrucciones: Estimado señor (a) la presente investigación tiene por objetivo determinar la relación entre discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan De Lurigancho.2026”

Esta ficha de obtención de información se elabora de manera confidencial por lo que usted tiene la libertad de brindar los datos con total veracidad.

Nombre del participante:

Es de interés los datos que pueda aportar de manera sincera y colaboradora.

Parte I:

Género:

M		F	
---	--	---	--

Edad:

18-29	30-40	41-50	51-60

Instrumento

I PARTE: ÍNDICE DE DISCAPACIDAD CERVICAL	
PREGUNTA 1: INTENSIDAD DEL DOLOR DE CUELLO	PREGUNTA 2: CUIDADOS PERSONALES (LAVARSE, VESTIRSE, ETC.)
<p>No tengo dolor en este momento</p> <p>El dolor es muy leve en este momento</p> <p>El dolor es moderado en este momento</p> <p>El dolor es fuerte en este momento</p> <p>El dolor es muy fuerte en este momento</p> <p>En este momento el dolor es el peor que uno se puede imaginar</p>	<p>Puedo cuidarme con normalidad sin que me aumente el dolor</p> <p>Puedo cuidarme con normalidad, pero esto me aumenta el dolor</p> <p>Cuidarme me duele de forma que tengo que hacerlo despacio y con cuidado</p> <p>Aunque necesito alguna ayuda, me las arreglo para casi todos mis cuidados</p> <p>Todos los días necesito ayuda para la mayor parte de mis cuidados</p> <p>No puedo vestirme, me lavo con dificultad y me quedo en la cama</p>
PREGUNTA 3: LEVANTAR PESOS	PREGUNTA 4: LECTURA
<p>Puedo levantar objetos pesados sin aumento del dolor</p> <p>Puedo levantar objetos pesados, pero me aumenta el dolor</p> <p>El dolor me impide levantar objetos pesados del suelo, pero lo puedo hacer si están colocados en un sitio fácil como, por ejemplo, en una mesa</p> <p>El dolor me impide levantar objetos pesados del suelo, pero puedo levantar objetos medianos o ligeros si están colocados en un sitio fácil</p> <p>Sólo puedo levantar objetos muy ligeros</p> <p>No puedo levantar ni llevar ningún tipo de peso</p>	<p>Puedo leer todo lo que quiera sin que me duela el cuello</p> <p>Puedo leer todo lo que quiera con un dolor leve en el cuello</p> <p>Puedo leer todo lo que quiera con un dolor moderado en el cuello</p> <p>No puedo leer todo lo que quiero debido a un dolor moderado en el cuello</p> <p>Apenas puedo leer por el gran dolor que me produce en el cuello</p> <p>No puedo leer nada en absoluto</p>
PREGUNTA 5: DOLOR DE CABEZA	PREGUNTA 6: CONCENTRARSE EN ALGO
<p>No tengo ningún dolor de cabeza</p> <p>A veces tengo un pequeño dolor de cabeza</p> <p>A veces tengo un dolor moderado de cabeza</p> <p>Con frecuencia tengo un dolor moderado de cabeza</p> <p>Con frecuencia tengo un dolor fuerte de cabeza</p> <p>Tengo dolor de cabeza casi continuo</p>	<p>Me concentro totalmente en algo cuando quiero sin dificultad</p> <p>Me concentro totalmente en algo cuando quiero con alguna dificultad</p> <p>Tengo alguna dificultad para concentrarme cuando quiero</p> <p>Tengo bastante dificultad para concentrarme cuando quiero</p> <p>Tengo mucha dificultad para concentrarme cuando quiero</p> <p>No puedo concentrarme nunca</p>
PREGUNTA 7: TRABAJO	PREGUNTA 8: CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS

<p>Puedo trabajar todo lo que quiero Puedo hacer mi trabajo habitual, pero no más Puedo hacer casi todo mi trabajo habitual, pero no más No puedo hacer mi trabajo habitual A duras penas puedo hacer algún tipo de trabajo No puedo trabajar en nada</p>	<p>Puedo conducir sin dolor de cuello Puedo conducir todo lo que quiero, pero con un ligero dolor de cuello Puedo conducir todo lo que quiero, pero con un moderado dolor de cuello No puedo conducir todo lo que quiero debido al dolor de cuello Apenas puedo conducir debido al intenso dolor de cuello No puedo conducir nada por el dolor de cuello</p>
PREGUNTA 9: SUEÑO	PREGUNTA 10: ACTIVIDADES DE OCIO
<p>No tengo ningún problema para dormir. El dolor de cuello me hace perder menos de 1 hora de sueño cada noche Pierdo menos de 1 hora de sueño cada noche por el dolor de cuello. El dolor de cuello me hace perder de 1 a 2 horas de sueño cada noche. Pierdo de 1 a 2 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello. El dolor de cuello me hace perder de 2 a 3 horas de sueño cada noche. Pierdo de 2 a 3 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello. El dolor de cuello me hace perder de 3 a 5 horas de sueño cada noche Pierdo de 3 a 5 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello. El dolor de cuello me hace perder de 5 a 7 horas de sueño cada noche. Pierdo de 5 a 7 horas de sueño cada noche por el dolor de cuello.</p>	<p>Puedo hacer todas mis actividades de ocio sin dolor de cuello Puedo hacer todas mis actividades de ocio con algún dolor de cuello. No puedo hacer algunas de mis actividades de ocio por el dolor de cuello Sólo puedo hacer unas pocas actividades de ocio por el dolor del cuello Apenas puedo hacer las cosas que me gustan debido al dolor del cuello. No puedo realizar ninguna actividad de ocio.</p>

INTERPRETACION: Las puntuaciones van de 0 a 5 para cada uno de los 10 ítems.

0: sin discapacidad, 5: con discapacidad. La puntuación puede variar de 0 a 50, ya que se suma el puntaje de cada una de las 10 preguntas, obteniendo así un puntaje total y este se multiplica luego por 2 para obtener un porcentaje de discapacidad

Puntaje	Grados de discapacidad
0-4 pts. (0-8%)	Sin discapacidad
5-14 pts. (10-28%)	discapacidad leve
15-24 pts. (30-48%)	discapacidad moderada
25-34 pts. (50-64%)	discapacidad severa
35-50 pts. (70-100%):	incapacidad completa

Instrumento 2: TEST DE BERG

CARACTERÍSTICAS DEL EQUILIBRIO ESTÁTICO			
	SENTARS E SIN APOYO	Capaz de mantenerse sentado con seguridad 2 min.	4
		Capaz de mantenerse sentado con seguridad 2 min con supervisión.	3
		Capaz de mantenerse sentado 30 seg.	2
		Capaz de mantenerse sentado 10 seg.	1
		Incapaz de mantenerse sentado sin apoyo 10 seg.	0
	CAMBIO DE LA POSICIÓN DE SENTADO A BÍPEDO	Capaz de levantarse sin usar las manos y estabilizarse sin ayuda.	4
		Capaz de levantarse sin ayuda, usando las manos.	3
		Capaz de levantarse usando las manos después de varios intentos.	2
		Necesita mínima ayuda para levantarse o estabilizarse.	1
		Necesita moderada o máxima ayuda para levantarse.	0
	BÍPEDES- TACIÓN SIN APOYO	Capaz de mantenerse de pie de forma segura durante 2min.	4
		Capaz de mantenerse de pie de forma segura 2min. Con supervisión	3
		Capaz de mantenerse de pie 30 seg sin sujetarse.	2
		Necesita varios intentos para mantenerse de pie durante 30 sg sin sujeción.	1
		Incapaz de mantenerse de pie 30seg sin sujeción.	0
	CAMBIO DE LA POSICIÓN DE BÍPEDES- TACIÓN A SEDESTA- CIÓN	Se sienta de forma segura con mínima ayuda de las manos.	4
		Controla el descenso mediante el uso de las manos	3
		Utiliza las espaldas o las piernas contra la silla para controlar el descenso.	2

		Se sienta sin ayuda, pero tiene un descenso incontrolado.	1
		Necesita ayuda para sentarse.	0
	BIPEDES- TACIÓN CON LOS PIES JUNTOS	Capaz de mantener los pies juntos independientemente y permanecer de pie un 1min de forma segura.	4
		Capaz de mantener los pies juntos independientemente y permanecer de pie un 1min con supervisión.	3
		Capaz de mantener los pies juntos independientemente pero incapaz de permanecer en esa posición durante 30seg.	2
		Necesita ayuda para lograr la posición, pero es capaz de mantenerse 15 seg con los pies juntos.	1
		Necesita ayuda para lograr la posición y no es capaz de mantenerla 15seg .	0

6	BIPEDES- TACIÓN CON LOS OJOS CERRADOS	Capaz de mantenerse de pie 10seg de forma segura.	
		Capaz de mantenerse de pie 10seg con supervisión.	
		Capaz de mantenerse de pie 3 seg.	
		Incapaz de mantener los ojos cerrados 3seg pero se mantiene de pie de forma segura.	
		Necesita ayuda para no caerse .	
7	TRANSFERENCIAS	Capaz de transferirse de forma segura con mínima ayuda de las manos.	
		Capaz de transferirse de forma segura con ayuda de las manos.	
		Capaz de transferirse con indicaciones verbales y/o supervisión.	
		Necesita asistencia de una persona .	
		Necesita supervisión de dos personas para mantenerse seguro.	

8	ALCANCE ANTERIOR	Puede recorrer de forma segura 25cm.	
		Puede recorrer 12cm.	
		Puede recorrer 5cm.	
		Puede extender los brazos, pero con supervisión .	
		Pierde el equilibrio cuando lo intenta o requiere soporte externo.	
9	GIRAR LA CABEZA PARA MIRAR ATRÁS CON LOS PIES FIJOS	Mira por encima de ambos lados y el peso se reparte adecuadamente.	
		Mira solo hacia un lado. Al otro lado no carga bien el peso.	
		Gira hacia los dos lados solo un poco, pero mantiene el equilibrio.	
		Necesita supervisión cuando gira.	
		Necesita asistencia para mantener el equilibrio o para evitar la caída.	
10	RECOGER OBJETOS DESDE EL SUELO	Capaz de recogerlo de forma segura y fácilmente.	
		Capaz de recogerlo pero necesita supervisión.	
		Incapaz de recogerlo pero llega a 2-5cm del objeto y mantiene el equilibrio independientemente.	
		Incapaz de recogerlo y necesita supervisión cuando lo intenta.	
		Incapaz de intentarlo, necesita asistencia para evitar la pérdida del equilibrio o la caída.	
	DESDE BIPEDESTACIÓN EFECTUAR UN GIRO DE 360°	Capaz de girar 360° de forma segura en 4seg o menos.	
		Capaz de girar 360° de forma segura en un sentido en 4seg o menos.	
		Capaz de girar 360° de forma segura pero despacio.	
		Necesita supervisión verbal o física.	
		Necesita asistencia cuando gira.	

1 2	BIPEDES- TACIÓN CON LOS PIES EN TANDEM	Capaz de permanecer en tándem independientemente y mantenerlo 30seg.	
		Capaz de permanecer con un pie adelantado y mantenerlo 30seg.	
		Capaz de dar un pequeño paso independientemente y mantenerlo 30seg.	
		Necesita ayuda para dar un paso pero lo puede mantener 15seg.	
		Pierde el equilibrio cuando da un paso o con la bipedestación.	

	COLOCAR LOS PIES ALTERNA- MENTE EN UN PELDAÑO	Capaz de permanecer de pie independientemente y de forma segura y subir 8 peldaños en 20seg.	
		Capaz de permanecer de pie independientemente y de forma segura subir 8 peldaños en más de 20seg.	
		Capaz de subir 4 escalones sin ayuda ni supervisión.	
		Capaz de subir más de 2 escalones con mínima ayuda.	
		Necesita ayuda para evitar caída/incapaz de intentarlo.	
	BIPEDES- TACIÓN CON APOYO MONOPO- DAL	Capaz de mantener la posición más de 10seg.	
		Capaz de mantener la posición entre 5-10seg.	
		Capaz de mantener la posición 3seg o más.	
		Trata de levantar la pierna, es incapaz de mantenerla 3seg.pero se mantiene de pie de forma independiente.	

Anexo 3: Validez del instrumento

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Melgarejo Valverde, José Antonio

DNI: 06230600

Especialidad del validador: 3009

- Doctor en educación
- Maestro en docencia universitaria y gestión educativa.
 - Especialista en fisioterapia en neurorehabilitación
 - LIC. TM EN TFYR CTM

16 de octubre del 2025



FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

Firma del Experto Informa

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Andy F. Arrieta Córdova

DNI: 10697600

Especialidad del validador:

- Maestro en docencia universitaria y gestión educativa.

16 de octubre del 2025



FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

Firma del Experto Informa

1 pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Luisa Lucía Quispe Valladares

DNI: 41262162

Especialidad del validador:

- Maestría en Docencia Universitaria
- Licenciada en Terapia Física y Rehabilitación
- Lic. TM en TFYR. CTMP 5042

16 de octubre del 2025

FIRMA Y SELLO DEL VALIDADOR

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 31 de diciembre del 2025.

Autor Responsable:

NATALIA MAIGGE MARGARITA RAMOS JAUREGUI

Exp. Nº: 3761-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"DISCAPACIDAD CERVICAL Y EQUILIBRIO EN PACIENTES DE UN CENTRO DE FISIOTERAPIA EN SAN JUAN DE LURIGANCHO.2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 13/12/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

NATALIA MAIGGE MARGARITA RAMOS JAUREGUI

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angélica Karina Mizaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Ramos Jauregui, Natalia Maigge Margarita

Título : “Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho.2026”

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho.2026”. de fecha 16/10/2025 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

1. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar la relación entre la discapacidad cervical y equilibrio en pacientes de un centro de fisioterapia en San Juan de Lurigancho.2026_. Su ejecución servirá para detectar efectivamente los dilemas de salud derivados de la DC y EQ Asimismo, este estudio permitirá diseñar estrategias de prevención y promoción de salubridad, como la oportuna innovación de charlas informativas con la finalidad de fomentar talleres difusivos evocados a los diversos beneficios , con la misión de un requerimiento preventivo el cual buscará disminuir las consecuencias nocivas de la DC y EQ en los PCTS del centro de fisioterapia

Duración del estudio (meses): 6 meses

Nº esperado de participantes: 100 pacientes

Criterios de Inclusión y exclusión:

(No deben reclutarse voluntarios entre grupos “vulnerables”: presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc. Salvo que la investigación redunde en un beneficio concreto y tangible para dicha población y el diseño así lo requiera).

Criterios de Inclusión

- PCTS de ambos géneros
- PCTS que asistan al centro de fisioterapia
- PCTS que hablen castellano
- PCTS que firmen el consentimiento notificado

Criterios de Exclusión

- PCTS que consuman fármacos.
- PCTS que tengan complicaciones en su salud al momento de la evaluación.
- PCTS con prótesis de miembro inferior.
- PCTS con enfermedades psíquica

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Responderá una ficha de recolección de datos sociodemográficos.
- Se realizarán las ejecuciones del índice de DC y la escala de Berg
- Al terminar se brindará las recomendaciones adecuadas.

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos XX minutos y (*según corresponda añadir a detalle*).

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

El tiempo que se tardará en recaudar la información a través del índice de DC será de 10 min mientras que para la escala de Berg será de aproximadamente 15 min y 5 min para la recopilación de datos, haciendo un total de 30 min para obtener la base informativa.

Riesgos: (*Detallar los riesgos de la participación del sujeto de estudio*)

Su participación en el estudio *no* presenta ningún peligro en su integridad física, emocional y moral.

Beneficios: *(Detallar los riesgos la participación del sujeto de estudio)*

Usted se beneficiará del presente proyecto servirá para detectar efectivamente los dilemas de salud derivados de la DC y EQ Asimismo, este estudio permitirá diseñar estrategias de prevención y promoción de salubridad, como la oportuna innovación de charlas informativas con la finalidad de fomentar talleres difusivos evocados a los diversos beneficios , con la misión de un requerimiento preventivo el cual buscará disminuir las consecuencias nocivas de la DC y EQ en los PCTS del centro de fisioterapia

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (Bach: Ramos Jauregui, Natalia Maigge Margarita, 984453322 y a2019200110).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades

del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____ *(Firma)*

Nombre participante:
Jauregui Natalia Maigge

Investigadora: Ramos

DNI:

DNI:75166054

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

Fecha: *(14/10/2025)*

_____ *(Firma)* _____

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 6: Carta de Aprobación de la institución para la recolección de los datos



CENTRO DE FISIOTERAPIA

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Por intermedio del presente documento, la suscrita, en mi calidad de Gerente General del "CENTRO DE FISIOTERAPIA", con sede en la ciudad de Lima.

Hace constar que:

Se otorga la conformidad y autorización para la ejecución de la toma de muestra a la Bachiller Natalia Maigge Margarita Ramos Jauregui, identificada con DNI N° 75166054, profesional en la especialidad de Tecnología Médica (Terapia Física y Rehabilitación).

Dicha facilidad se brinda con la finalidad de que la interesada pueda desarrollar el trabajo de campo de su investigación titulada:

"Discapacidad Cervical y Equilibrio en Pacientes de un centro Fisioterapia en San Juan de Lurigancho, Lima - 2026"

Este permiso faculta al bachiller a interactuar con los pacientes adultos mayores de nuestras instalaciones, garantizando en todo momento el respeto a la ética profesional y la confidencialidad de los evaluados.

Se extiende la presente constancia para los fines académicos que la solicitante estime conveniente

Atentamente

Lic. Leidy Paola Rozas Flores
Gerente General
RUC: 20611176857




12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-30	3%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
3	Internet	hdl.handle.net	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Francisco de Vitoria on 2025-04-13	<1%
5	Internet	repositorio.ug.edu.ec	<1%
6	Internet	issuu.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2026-02-06	<1%
8	Internet	lareferencia.info	<1%
9	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%
10	Internet	repositorio.unapiquitos.edu.pe	<1%
11	Internet	www.sidalc.net	<1%