

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA**  
**MÉDICA**



**Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica**

**San Francisco de Asís Huaraz, 2021.**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado(a) en  
Tecnología Médica con Especialidad en Terapia Física y  
Rehabilitación.

**Autor:**

**Guillen Rosales, Yovana Mariluz**

**Asesor:**

**Dr. Pantoja Fernández, Julio Cesar (ORCID: 0000-0002-3574-3088)**

**Chimbote – Perú**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	i
ÍNDICE DE TABLAS .....	ii
PALABRAS CLAVE.....	iii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	iv
TÍTULO .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA .....	7
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	17
CONCLUSIONES .....	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	25
ANEXOS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.3</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis descriptivo de lumbalgia según factores socio demográficos, Huaraz 2021.....	¡Error! Marcador no definido.0
Tabla 2. Análisis descriptivo de lumbalgia según la ocupación como factores de riesgo, Huaraz 2021.....	13
Tabla 3. Análisis descriptivo de lumbalgia según factores de riesgo laboral, Huaraz 2021. ....	14
Tabla 4. Análisis descriptivo de lumbalgia según el dolor como factores de riesgo, Huaraz 2021.....	16
Tabla 5. Análisis descriptivo de lumbalgia según estado emocional como factores de riesgo, Huaraz 2021.....	17

## **PALABRAS CLAVE**

**Palabras Clave:** Factores de riesgo, Lumbalgia, Dolor.

**Keywords:** Risk factors, Low back pain, Pain.

## **LINEA DE INVESTIGACIÓN**

Línea de investigación: Discapacidad por daño de la función motora y dolor

Área: Ciencias médicas de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Ciencias socio biomédicas

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021"** del (a) estudiante: **Yovana Mariluz Guillen Rosales**, identificado(a) con **Código N° 1415100431**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 9 de Mayo de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTINEZ CARRION  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís  
Huaraz, 2021.

Risk factors for low back pain in patients at the San Francisco de Asís Clinic Huaraz,  
2021.

**RESUMEN**

**Objetivo:** determinar los factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís.

**Metodología:** estudio de enfoque descriptivo, cuantitativo, retrospectivo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada de 200 historias clínicas de pacientes. El procesamiento y análisis estadístico de los datos se realizó a través del software SPSS versión 28 y el uso del Microsoft Excel 2021.

**Resultados:** Se identificó los factores de riesgo de lumbalgia, los datos socio demográficos con mayor predominio en sexo mujeres el 42% y casadas el 22% en edades de 31 a 40 años el 20% y 61 a 70 años en relación al IMC se presentó el sobrepeso el 9% y obesidad un 3.5%. Se identificó la ocupación en profesionales de salud el 17% y otros 20%, se identificó la actividad laboral en el transporte de carga pesada una vez a la semana el 17% de 8 horas de trabajo el 28% han sufrido de ausencia laboral un 46% se identificó nivel de dolor el 67% y 26% muy intenso, recibido tratamiento el 67% y por último el estado emocional de cada paciente el 18% se siente angustiada.

**Conclusiones:** los factores de riesgo de lumbalgia se identificaron de historias clínicas en pacientes con mayor predominio en sexo las mujeres el 42%, el 22% casadas, viudas con edad de 31 a 40 años y de 61 a 70 años con peso de rango de 59-69 kg y talla con rango de 1.59-1.69 cm, en relación al IMC se presentó el sobrepeso y la obesidad, mayor proporción en profesionales de salud, otros. En la actividad laboral el transporte de carga pesada una vez a la semana y relación de horas de trabajo de 8 horas de cada persona han sufrido de ausencia laboral en su vida. El nivel de dolor es muy intenso a consecuencia han recibido tratamiento de lumbalgia todo esto afecta el estado emocional.

**PALABRAS CLAVE:** factores de riesgo, lumbalgia, dolor.

## ABSTRACT

**Objective:** to determine the risk factors for low back pain in patients at the San Francisco de Asís Clinic.

**Methodology:** study with a descriptive, quantitative, retrospective approach and non-experimental design, of cross section. The sample consisted of 200 medical records of patients. The processing and statistical analysis of the data was carried out through the SPSS version 28 software and the use of Microsoft Excel 2021.

**Results:** The risk factors for low back pain were identified, the sociodemographic data with the highest predominance in female sex 42% and married 22% in ages 31 to 40 years 20% and 61 to 70 years in relation to BMI was presented overweight 9% and obesity 3.5%. The occupation in health professionals was identified in 17% and others 20%, the work activity in the transport of heavy loads was identified once a week, 17% of 8 hours of work, 28% have suffered from absence from work, 46 % level of pain was identified 67% and 26% very intense, 67% received treatment and finally the emotional state of each patient 18% feel distressed.

**Conclusions:** the risk factors for low back pain were identified from clinical histories in patients with a greater predominance of sex, 42% women, 22% married, widows aged 31 to 40 years and 61 to 70 years with a weight range of 59-69 kg and height with a range of 1.59-1.69 cm, in relation to the BMI there was overweight and obesity, a higher proportion in health professionals, others. In the work activity, the transport of heavy loads once a week and a list of working hours of 8 hours for each person have suffered from absence from work in their lives. The level of pain is very intense as a result they have received treatment for low back pain, all of which affects their emotional state.

**KEYWORDS:** risk factors, low back pain, pain.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años la lumbalgia se ha convertido en un problema salud pública afectando al desempeño de diferentes actividades diarias y provocando una enorme carga socioeconómica a los pacientes que padece, familias y sociedad, generando estrés, dolor, ausentismo y reducción de la calidad de vida. Según la OMS dolor en la región lumbar entre el borde inferior de las últimas costillas y el pliegue inferior de la zona glútea, esta patología muy frecuente en consulta externa, alta incidencia en la población, factores de riesgo: sexo, peso, edad, actividad laboral, levantamiento de pesos, jornada laboral. (Inga et al., 2021).

Ávila (2020) en su estudio de investigación de acuerdo a los factores sociodemográficos lo que predominó fue edad, género, peso. Además, Herrera (2017) los factores de riesgo sociodemográficos presentes en los pacientes son la edad, sexo mujer, jornada laboral y el ausentismo laboral incrementa el riesgo como: consumo de alcohol, tabaco, sobrepeso, ansiedad y depresión tienen un efecto significativo en aumentar el riesgo en un paciente.

La lumbalgia es una enfermedad, como dicen las investigaciones existentes ha ido en aumento, hoy en día representa un grave impacto socio-económico de gran preocupación en Salud Pública, incrementándose el número de casos nuevos reportados en comparación con los factores de riesgo investigados en el mismo tiempo el año pasado por: la edad, sexo (femenino), ocupación y estado civil (Pérez 2018).

Así mismo Baca (2019) la lumbalgia es una enfermedad, como dicen las investigaciones existentes, ha ido en aumento desde hoy en día y representa un grave impacto socio-económico, que preocupa a la comunidad de la Salud Pública, concluyendo los factores de riesgo las mujeres, edades más afectadas por el hecho de encontrarse expuesta a labores que repercuten en la columna lumbar.

De igual modo Hernández, Zamora (2017) La lumbalgia es una patología con un enorme impacto económico y social y conlleva a la discapacidad a nivel mundial. Cuando se presenta la lumbalgia, habrá alteraciones psicoemocionales sobre los factores de riesgo de lumbalgia.

Además, Sánchez (2018) lumbalgia o dolor lumbar es una de los trastornos musculoesqueléticos más prevalentes en nuestro medio y el segundo motivo de consulta en atención primaria.

Dolor lumbar es muy común en atención primaria y en el ámbito ambulatorio puede tener muchas causas, que van desde leves a graves esto nos ayudará a la causa etiología y reducir el costo de los servicios de salud (Santos et al. 2021).

Para Gómez et al. (2021) La lumbalgia es el dolor de zona vertebral y paravertebral del área entre las últimas costillas hasta la región sacra, es aguda o crónica, deben considerar los factores psicosociales y emocionales. El manejo del tratamiento de las lumbalgias agudas y crónicas se basa en la terapia física y rehabilitación.

El dolor lumbar es un término médico que se utiliza para describir la tensión muscular, las contracturas, dolor en zona lumbar. En México se observó que el 13% de las personas (edad 20 a 59 años) que acude al hospital presentan este tipo de dolor. El dolor lumbar agudo se caracteriza por una intensidad del dolor que varía en duración y puede conducir a la pérdida de la capacidad de trabajo (Jeong et al. 2021).

Así mismo, Céspedes y Candy (2022) TIPOS DE LUMBALGIA AGUDA Y LUMBALGIA CRONICA El dolor localizado en la parte baja de espalda, zona lumbar se origina a nivel de columna vertebral, los músculos, ligamentos se produce contractura de la zona y los factores de riesgo: actividad laboral, ocupación, sociodemográficos y psicoemocional su duración más de 12 semanas o más de tres meses y lumbalgia aguda 6 a 12 semanas o de tres meses.

Valero de Bernabé (2017) llegó a una conclusión la prevalencia de la lumbalgia el 21,8% nuestra población, mayor frecuencia de lumbalgia en mujeres, edad, un problema de salud de larga duración y factores de riesgo: Estilos de vida, edad, obesidad, ocupación y el sedentarismo.

El dolor lumbar no solo causa deterioro funcional, sino que también genera ausentismo y altos costos de atención médica para la nación; la investigación sugiere que se puede reducir el diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y la prevención. Existe relación entre la edad, sexo, actividad física (Del Águila 2020).

Así mismo Álvarez, Castilla (2020) una de las consecuencias de la exposición a los trabajadores a factores de riesgo ergonómico, es una de las principales causas de ocupación a nivel mundial. En el sector salud, este problema afecta a los trabajadores de diferentes áreas, levantamiento y traslado de pacientes, movimientos repetitivos al administrar medicamentos, ocasionando en la mayoría de los casos lesiones lumbares.

Gaspar y Escurra (2019) los factores de riesgo y la lumbalgia agudo se refieren a los factores de bipedestación prolongada, esfuerzo físico, posturas y movilización de pacientes, existe una relación entre factores ergonómicos y lumbalgia en las enfermeras que actúan en los servicios de emergencias. Como resultado, los profesionales de enfermería están significativamente expuestos factores de riesgo ergonómicos que afectan calidad de vida del profesional de enfermería y atención brindada. Un relevamiento de tales riesgos y su incidencia en el aumento del ausentismo (Babativa et al. 2021).

Además, Ávila et al. (2020) factores ergonómicos como el manejo manual de cargas, malas posturas y movimientos repetitivos en el traslado de pacientes se han asociado con la lumbalgia entre los profesionales de enfermería.

Para Chafloque (2021) los pacientes que padecen de lumbalgia atendidos en consultorio médico privado de Barranca la lumbalgia son moderadas y otros pacientes tienen problemas para realizar sus actividades de vida diaria por el dolor o malestar moderado que predomina.

De igual manera, Villacorta (2017) los practicantes de fisioterapia, a pesar de sus conocimientos de anatomía y prevención de lesiones, propensos al dolor de espalda, a la naturaleza de diferentes actividades que desempeñan. Factores de riesgo ocupacional, ergonómico y físico tales como: manipular objetos pesados, realizar movimientos y sumando factores laborales, horas extras laborales, transporte, genero, peso corporal constituyen factores de riesgo de lumbalgia (Huamán 2018).

Además, Llivicura (2021) los resultados obtenidos hay una relación entre sobrecarga postural y aparición de dolor lumbar. esta investigación la presencia de dolor musculoesquelético a consecuencia de posturas incómodas, levantar objetos pesados, peso traslado de pacientes del personal de salud.

Por otra parte, Llaguno et al. (2018) la lumbalgia ha demostrado ser más afectada por mujeres, con más valoraciones médicas de la población, evidencias de origen mecánico postural, postoperatorio y postraumático, afectando a los servicios de Sanidad, Infantería y Fuerza Aérea. La lumbalgia es el incremento de incidencia en la población mundial atendidos en consulta externa institucional de Ortopedia-Columna del Hospital Militar Central, se analizaron variables sociodemográficas, dolor, peso y actividades de vida diaria (Matta, et al. 2019).

Chambi (2020), las características del personal militar activo que influyen en la discapacidad por lumbalgia en el Hospital Regional Militar Arequipa de julio a setiembre año 2019, son las características personales como la edad, el sexo y el grado militar da origen a la lumbalgia, el personal asistencial femenino es más vulnerable durante su turno desarrollan actividades en el hospital aumenta la carga laboral en servicio de urgencias dando origen a la lumbalgia.

Arellano (2019) la edad, el sobrepeso y obesidad son factores de riesgo lumbalgia en los marinos atendidos por consultorio externo del Centro Médico Naval, Lima, año 2017.

Salles, et al. (2021), se encontró una mayor prevalencia de los factores de riesgo de dolor lumbar en comparación entre individuos hospitalizados y fuera del contexto hospitalario, la obesidad, ocupación, psicoemocional y actividad laboral. Existe relación entre la baja actividad física y los factores que contribuyen a la lumbalgia y percepción de dolor. Los pacientes con lumbalgia acuden a los servicios de fisioterapia del Hospital Pablo Arturo Suárez, tiene problemas de ausentismo por lo que el sobrepeso se asocia con bajos niveles de actividad física (Torres 2019).

Para Ortiz (2020) En su proyecto de investigación, dañaron directamente la columna lumbar, lo que se demostró en los pacientes, aplicando un cuestionario que indica factores de dolor lumbar, mostrando que la mayoría de pacientes eran del sexo femenino, entre 61 a 70 años de edad, peso y estrés.

Sin embargo, Sacoto et al. (2021) analizando 143 pacientes en su mayoría mujeres, debido a la variedad de etiologías de esta condición, diferentes abordajes en su paciente pueden mejorar dolor lumbar, se observó que el dolor persistió un mes de la cirugía donde se observaron cambios significativos de dolor moderado a leve.

Para Pinzón (2021) Por medio de la Norma técnica colombiana la identificación de peligros y riesgos asociados (por esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación de cargas, posturas forzadas y prolongadas) en los trabajadores del área producción la empresa inversiones y comercializadora Sánchez, los síntomas se evidencia: el dolor de espalda, dificultad para moverse, impedimento para caminar, tensión muscular, rigidez en la espalda, disminución del movimiento entre otros.

Sin embargo, Inga, Rubina (2021) existe evidencia de que la ocupación es un factor de riesgo; agricultores, limpiadores, administradores, obreros de construcción, guardias de seguridad y docentes; las cuales se asocian al dolor lumbar. las mujeres reportaron mayor dolor lumbar entre la población encuestada que las mujeres de 34 a 45 años. Horas de trabajo 8 a 12 horas diarias, resultando incapacidad para trabajar; esto es consistente con la investigación publicada y revisada en este estudio. El dolor lumbar está asociada al grado incapacidad funcional; impedirá realizar actividades disminuyendo su productividad, con mayor prevalencia en personas adultas de sexo femenino y características sociodemográficas del personal administrativo con lumbalgia (Cruz 2018).

Los antecedentes patológicos no se consideraron factores de riesgo de lumbalgia, los trabajadores más afectados fueron los que laboraron en el piso de ventas por más de 6 años y trabajaron más de 9 horas sin tomar de vacaciones. El manejo de cargas, posturas incómodas son factores de riesgo para lumbalgia (Palazón 2019).

Por otra parte, Guevara, Llamacponcca (2018) las largas jornadas diarias de trabajo de los conductores ponen en riesgo su salud, como dolores lumbares por la postura, que pueden derivar en ausentismo o reducción de la producción hasta dejar de trabajar. se recomienda considerar la salud de los trabajadores durante la jornada laboral a través de medidas de prevención, asistencia y control.

La prevalencia de lumbalgia fue 18.3% más frecuente entre trabajadores que laboran en las áreas de perforación, entre los poceros, entre las edades 50 a 65 años, el trabajo físico y actividades de perforación fueron factores de riesgo asociados a la lumbalgia Industria Petrolera de Piura, la lumbalgia en trabajadores, la mayoría de los trabajadores diagnosticados con dolor lumbar, requieren 1 a 5 días de descanso médico (Lozano 2017).

### *Hipótesis*

- Por ser un trabajo de investigación descriptiva su hipótesis es implícita.

### *Objetivo general*

- Determinar los factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.

### *Objetivos específicos*

- Identificar los datos socio demográficos como factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de Clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.
- Identificar la ocupación como factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de Clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.
- Identificar los factores de riesgo laboral de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.
- Identificar el dolor como factor de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.
- Identificar el estado emocional como factor de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.

## METODOLOGÍA

### Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación es de enfoque descriptivo, cuantitativo, retrospectivo.

**Descriptivo:** (Fernández, 2014) por su capacidad para seleccionar las características básicas del objeto de estudio y su descripción detallada de las partes, clase o categorías de dicho objeto y cualquier otro fenómeno sometido a análisis.

**Cuantitativo:** La investigación desarrollada es un método cuantitativo que representa un conjunto de procesos secuenciales y evidenciales. Utilice la recopilación y análisis de datos para responder preguntas de investigación y confíe en mediciones numéricas, conteos y la estadística para identificar con precisión patrones de comportamiento en las poblaciones. (Fernández, 2014)

**Retrospectivo:** recopilación de datos, sobre hechos ocurridos en el pasado, el resultado ya ocurrió cuando se estaba realizando el trabajo. (Pineda 2015)

### Diseño de investigación

Diseño de investigación no experimental, de corte transversal, recolección de datos en un tiempo y espacio específico de un año, con capacidad de seleccionar atributos, características y perfiles de personas y grupos. (Hernández, Fernández 2014).

## **Población y Muestra**

### **Población**

La población total en estudio es de 200 pacientes atendidos en consultorios de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz durante el año 2021 de ambos sexos.

### **Muestra**

La población total de pacientes atendidos en consultorio, fueron 134 pacientes con el diagnóstico de lumbalgia y 66 pacientes con diagnóstico diferente, obteniendo información mediante sus historias clínicas.

### **Criterios de inclusión:**

Pacientes con diagnóstico definitivo de lumbalgia.

### **Criterios de exclusión:**

Pacientes con diagnóstico diferente.

## **Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la aplicación del instrumento, se solicitó el permiso respectivo al GERENTE de la clínica San Francisco de Asís Huaraz. Una vez obtenida la autorización escrita, me presentaré en la Oficina de Estadística y Archivo, todos los días hábiles, de acuerdo al horario de atención de estas oficinas, hasta completar la muestra de estudio.

### **Técnicas**

**Observación:** se usó esta técnica para hacer el seguimiento de los indicadores que nos llevaron a conocer los factores de riesgo de lumbalgia de las historias clínicas de los pacientes.

**Encuesta:** se realizó el llenado de un formulario de preguntas “ficha de recopilación de datos” de las historias clínicas de los pacientes.

### **Instrumento:**

Para medir la variable de la presente investigación fue de recolección de datos es la “Ficha de recopilación de datos”.

Este instrumento consta: número de ficha, número de historia clínica, datos generales, edad, sexo, ocupación, actividades y horas laborales.

**Escala visual analógica EVA:** consiste en medir la intensidad del dolor mediante la Escala Visual Analógica que consiste en una línea horizontal de 10 cm, al final de la cual se encuentran el límite máximo de dolor en un lado y en lado opuesto 0 cm, está ausente, se pide a la persona que está siendo examinada que nos diga que señalemos la intensidad.

## RESULTADOS

*Tabla 1*

*Análisis descriptivo de lumbalgia según factores socio demográficos*

Descripción	Lumbalgia				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	N	%		
<b>Sexo</b>						
Hombre	50	25.0	22	11.0	72	36.0
Mujer	84	42.0	44	22.0	128	64.0
<b>E. Civil</b>						
Soltero	19	9.5	11	5.5	30	15.0
Casado	44	22.0	16	8.0	60	30.0
Divorciado	19	9.5	10	5.0	29	14.5
Conviviente	22	11.0	21	10.5	43	21.5
Viudo	30	15.0	8	4.0	38	19.0
<b>Peso</b>						
48 – 58	46	23.0	19	9.5	65	32.5
59 – 69	62	31.0	30	15.0	92	46.0
70 – 80	26	13.0	17	8.5	43	21.5
<b>Talla</b>						
148 – 158	21	10.5	14	7.0	35	17.5
159 – 169	93	46.5	43	21.5	136	68.0
170 – 180	20	10.0	9	4.5	29	14.5
<b>IMC</b>						
18.5 a 25.0	76	38.0	35	17.5	111	55.5
23.0 a 28.0	33	16.5	14	7.0	47	23.5
25.0 a 30.0	18	9.0	10	5.0	28	14.0
30.0 a 35.0	7	3.5	7	3.5	14	7.0
<b>Edad</b>						
20 a 30	10	5.0	11	5.5	21	10.5
31 a 40	40	20.0	9	4.5	49	24.5
41 a 50	31	15.5	13	6.5	44	22.0
51 a 60	20	10.0	19	9.5	39	19.5
61 a 70	33	16.5	14	7.0	47	23.5
Total	134	67.0	66	33.0	200	100.0

*Fuente: Elaboración propia*

A continuación, en la Tabla N°1 se observa los resultados de lumbalgia según factores sociodemográficos que se realizó el estudio de 100% de 200 historias clínicas de los pacientes el total y el 67% de 134 historias clínicas con diagnóstico de lumbalgia y el 33% de 66 historias clínicas con otros diagnósticos. Con un mayor análisis en base a los factores sociodemográficos.

Se observa en el sexo que el 36 % son hombres, de los cuales el 25% padecen lumbalgia y el 11% no padecen lumbalgia. por otro lado, el 64% son mujeres del cual el 42% padecen lumbalgia y el 22.0 % no padecen lumbalgia.

Se evidencia el estado civil el 15% son solteros, siendo el 9.5% padecen lumbalgia y 5.5% no padecen lumbalgia, el 30% son casados de las cuales el 22% padecen lumbalgia y 8% no padecen lumbalgia también se muestra 14.5% son divorciados de las cuales el 9.5% padecen lumbalgia y el 5% no padecen lumbalgia y de igual manera se observa el 21.5% son convivientes de las cuales el 11% padecen lumbalgia y el 10.5% no padecen lumbalgia de igual modo el 19% son viudos y el 15% padecen lumbalgia y 4% no padecen lumbalgia.

De igual manera se muestra el peso 32.5% de 48-58 kg. el 23% padecen lumbalgia y el 9.5% no padecen lumbalgia, además se observa el 46% de 59-69 kg. donde el 31% padecen lumbalgia y el 15% no padecen lumbalgia, también el 21.5% rango de 70-80 kg. donde el 13% padecen lumbalgia y el 8.5% no padecen lumbalgia.

Del mismo modo, se aprecia la talla 17.5% de 148-158 cm. donde el 10.5% padecen lumbalgia y el 7% no padecen lumbalgia, asimismo el 68% de 159-169 cm. De las cuales el 46.5% si padecen lumbalgia y el 21.5% no padecen lumbalgia, también el 14.5% de 170-180 cm. donde el 10% si padecen lumbalgia y el 4.5% no padecen lumbalgia.

Se aprecia en el IMC, que el 55.5% de 18.5 a 25 tienen IMC normal, de las cuales el 38% padecen lumbalgia y 17.5% no padecen lumbalgia así mismo el 23.5% IMC normal de 23 a 28 de las cuales el 16.5 % padecen lumbalgia y el 7% no padecen lumbalgia, es más el 14% IMC de 25-30 tienen sobrepeso de las cuales el 9% si padecen lumbalgia y el 5% no padecen lumbalgia, además el 7% IMC de 30 a 35 tienen obesidad el 3.5% padecen lumbalgia.

Finalmente, se muestra la edad 10.5% rango de 20 a 30 años donde el 5% padecen lumbalgia y 5.5% no padecen lumbalgia además el 24.5% tienen rango 31 a 40 donde el 20% padecen lumbalgia y el 4.5% no padecen lumbalgia. Igualmente, el 22% tiene rango de 41 a 50 donde el 15.5% padecen lumbalgia y el 6.5% no padecen lumbalgia por tanto el 19.5% tienen rango de 51 a 60 la cual el 10% padecen lumbalgia y el 9.5% no padecen lumbalgia y así el 23.5% tienen rango 61 a 70 donde el 16.5% padecen lumbalgia y el 7% no padecen lumbalgia.

*Tabla 2*  
*Análisis descriptivo de lumbalgia según la ocupación como factores de riesgo*

Descripción	Lumbalgia				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	N	%		
<b>Ocupación</b>						
Docente	15	7.5	7	3.5	22	11.0
Administrativo	18	9.0	10	5.0	28	14.0
Profesional Salud	34	17.0	12	6.0	46	23.0
Ama de Casa	27	13.5	18	9.0	45	22.5
Otro	40	20.0	19	9.5	59	29.5
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>67.0</b>	<b>66</b>	<b>33.0</b>	<b>200</b>	<b>100.0</b>

*Fuente Elaboración propia*

En la tabla N°2 se observa los resultados según la ocupación como factores de riesgo de lumbalgia que se realizó el estudio de 100% de 200 historias clínicas de los pacientes el total y el 67% de 134 historias clínicas con diagnóstico de lumbalgia y el 33% de 66 historias clínicas con otros diagnósticos. En la categoría ocupación el 11% de docentes, las cuales el 7.5% padecen lumbalgia y el 3.5% no padecen lumbalgia, mientras que el 14% son administrativos de las cuales el 9% padecen lumbalgia y el 5% no padecen lumbalgia.

Además, el 23% son profesionales de salud, de las cuales el 17% si padecen lumbalgia y el 6% no padecen lumbalgia, también el 22.5% son ama de casa de las cuales el 13.5% padecen lumbalgia y 9% no padecen lumbalgia. finalmente, el 29.5% son otros de las cuales el 20% si padecen lumbalgia y el 9.5% no padecen lumbalgia en su vida.

*Tabla 3*  
*Análisis descriptivo de lumbalgia según factores de riesgo laboral*

Descripción	Lumbalgia				Total	
	Sí		No			
	n	%	N	%	N	%
<b>C. Pesada</b>						
Toda la semana	19	9.5	13	6.5	32	16.0
Una vez a la semana	34	17.0	18	9.0	52	26.0
Dos veces a la semana	24	12.0	15	7.5	39	19.5
Cada dos semanas	28	14.0	8	4.0	36	18.0
Cada cuatro semanas	29	14.5	12	6.0	41	20.5
<b>Ausencia Laboral</b>						
Sí	92	46.0	1	0.5	93	46.5
No	24	12.0	42	21.0	66	33.0
Tal vez	18	9.0	23	11.5	41	20.5
<b>H. Laborales</b>						
06 horas	49	24.5	19	9.5	68	34.0
08 horas	56	28.0	10	5.0	66	33.0
10 horas	13	6.5	18	9.0	31	15.5
12 horas	16	8.0	19	9.5	35	17.5
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>67.0</b>	<b>66</b>	<b>33.0</b>	<b>200</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Elaboración propia*

A continuación, en la tabla N° 3 se muestra los resultados se observa los resultados según factores de actividad laboral de lumbalgia que se realizó el estudio de 100% de 200 historias clínicas de los pacientes el total y el 67% de 134 historias clínicas con diagnóstico de lumbalgia y el 33% de 66 historias clínicas con otros diagnósticos, donde se puede apreciar un 16% transporte de carga pesada toda la semana, de las cuales el 9.5% padecen lumbalgia y el 6.5% no padecen lumbalgia. Así mismo el 26% una vez a la semana transporta carga pesada de las cuales el 17% padecen lumbalgia y el 9% no padece lumbalgia. Además, el 19.5% dos veces a la semana transporta carga pesada donde el 12% padecen lumbalgia y el 7.5 % no padecen lumbalgia. De igual manera el 18% cada dos semanas transporta carga pesada de las cuales el 14% padecen lumbalgia y el 4% no padecen lumbalgia. También el 20.5% cada cuatro semanas transportan carga pesadas donde el 14.5% padecen lumbalgia y el 6% no padecen lumbalgia.

Además, se evidencia que el 46.5% han sufrido de ausencia laboral de la cuales el 46% padece lumbalgia y el 0.5% no padece lumbalgia, además el 33% no ha sufrido de ausencia laboral de las cuales el 12% padece lumbalgia y el 21% no padece lumbalgia, también el 20.5% tal vez ha sufrido de ausencia laboral donde el 9% padece lumbalgia y el 11.5% no padece lumbalgia.

De igual modo el 34% en 06 horas laborales de las cuales el 24.5% padecen lumbalgia y el 9,5% no padecen lumbalgia, asimismo el 33% en 08 horas laborales donde el 28% padecen lumbalgia y el 5% no padecen lumbalgia, de igual manera el 15.5% en 10 horas laborales el 6.5% padecen lumbalgia y el 9% no padecen lumbalgia, finalmente el 17.5% en 12 horas de las cuales el 8% padecen lumbalgia y el 9.5% no padecen lumbalgia.

*Tabla 4*  
*Análisis descriptivo de lumbalgia según el dolor como factores de riesgo*

Descripción	Lumbalgia				Total	
	Sí		No		n	%
	n	%	n	%		
<b>D. Lumbar</b>						
Sí	134	67.0	0	0.0	134	67.0
No	0	0.0	66	33.0	66	33.0
<b>N. Dolor</b>						
Sin dolor	0	0.0	66	33.0	66	33.0
Leve	12	6.0	0	0.0	12	6.0
Moderado	50	25.0	0	0.0	50	25.0
Intenso	20	10.0	0	0.0	20	10.0
Muy intenso	52	26.0	0	0.0	52	26.0
<b>Tto. Lumbalgia</b>						
Sí	134	67.0	0	0.0	134	67.0
No	0	0.0	66	33.0	66	33.0
Total	134	67.0	66	33.0	200	100.0

*Fuente: elaboración propia*

En la tabla N°4 se aprecia los resultados se muestra los resultados se observa los resultados según dolor como factores de riesgo de lumbalgia que se realizó el estudio de 100% de 200 historias clínicas de los pacientes el total y el 67% de 134 historias clínicas con diagnóstico de lumbalgia y el 33% de 66 historias clínicas con otros diagnósticos.

En la categoría de dolor lumbar el 67% padecen dolor lumbar y 33% no padecen dolor lumbar. Así mismo el nivel de dolor el 33% no presentan dolor, resultados similares en la categoría moderado y muy intenso con un 25% y 26% respectivamente teniendo menor frecuencia en comparación con intenso y leve cuyo porcentaje 10% y 6%.

Finalmente se observa el tratamiento de la lumbalgia el 67% si han tenido tratamiento y el 33% no han tenido tratamiento de la lumbalgia en su vida.

*Tabla 5*  
*Análisis descriptivo de lumbalgia según estado emocional como factores de riesgo*

Descripción	Lumbalgia				Total	
	Sí		No		n	%
	N	%	N	%		
<b>E. emocional</b>						
Normal	0	0.0	66	33.0	66	33.0
Molesto	25	12.5	0	0.0	25	12.5
Triste	34	17.0	0	0.0	34	17.0
Angustiada	36	18.0	0	0.0	36	18.0
Desesperada	22	11.0	0	0.0	22	11.0
Asustada	17	8.5	0	0.0	17	8.5
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>67.0</b>	<b>66</b>	<b>33.0</b>	<b>200</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Elaboración propia*

La Tabla N°5 se evidencia el padecimiento por lumbalgia según el estado emocional como factor de riesgo reflejándose claramente diversos comportamientos en las personas; como se aprecia resultados similares en la categoría de triste y angustiados con un 17% y 18% respectivamente teniendo mayor frecuencia en comparación con molesto y desesperado cuya proporción es de 12.5% y 11%; finalmente, en menor nivel se encuentra los asustados con un 8.5% de los participantes que han presentado lumbalgia en su vida.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Respecto al objetivo del presente trabajo fue determinar e identificar factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís Huaraz 2022. por lo cual se aplicó la técnica de observación/encuesta de las historias clínicas de los pacientes de la clínica San Francisco de Asís se encontró lo siguiente:

La Tabla N°1 sobre análisis descriptivo de lumbalgia según factores socio demográficos los resultados del estudio de 100% de 200 historias clínicas de los pacientes el total y el 67% de 134 historias clínicas con diagnóstico de lumbalgia y el 33% de 66 historias clínicas con otros diagnósticos. Se observó sexo el 42% son mujeres, estado civil el 22% son casados, peso 59-69 kg. el 31%, talla de 159-169 cm el 46.5%, el IMC el 9% tienen sobrepeso y obesidad el 3.5%

Finalmente, la edad de 31 a 40 años el 20% y 61 a 70 años el 16.5%. resaltando que padecen lumbalgia. En el trabajo de investigación de acuerdo a los factores sociodemográficos edad, género, peso, sobrepeso, jornada laboral y el ausentismo laboral (Ávila 2020; Herrera 2017 y Pérez 2018).

Coincidiendo con el estudio de Ortiz (2020) en su proyecto de investigación los pacientes son mujeres, entre 61 a 70 años de edad, peso y estrés, factores de riesgo fue realizada de historias clínicas que acudió cada paciente al centro.

En la tabla N°2 Análisis descriptivo de lumbalgia según la ocupación como factores de riesgo factores de riesgo en nuestro estudio los resultados de categorías de otros el 20%, profesionales de salud el 17%, ama de casa 13.5%, administrativo 9% y docente 7.5% padecen lumbalgia.

En el estudio de Inga, Rubina (2021) coincidió que las ocupaciones son un factor de riesgo; los agricultores, personal de limpieza, administradores, personal de construcción, vigilantes y docentes; las cuales tuvieron asociación con el dolor lumbar.

Valero de Bernabé (2017) manifiesta prevalencia de la lumbalgia el 21,8% en nuestra población, mayor frecuencia de lumbalgia en mujeres, edad, estilos de vida, edad, obesidad, ocupación y el sedentarismo.

En su estudio Lozano (2017) coincide más frecuente en los trabajadores que laboran en área de perforación y los poceros, la edad entre 50 a 65 años y las actividades de perforación son factores de riesgo asociados a la lumbalgia de la industria del petróleo en Piura. Se coincide Chambi (2020), en el Hospital Regional Militar Arequipa de julio a setiembre año 2019, son las características personales como la edad, grado militar el personal femenino más vulnerable durante su turno desarrollan actividades en el hospital aumenta la carga laboral en servicio de urgencias.

Además, Llivicura (2021) los resultados obtenidos hay una relación entre sobrecarga postural y aparición de dolor lumbar. Esta investigación la presencia de dolor músculo esquelético a consecuencia de posturas incómodas, levantar objetos pesados, peso, traslado de pacientes del personal de salud (enfermería).

En la tabla N°3 Análisis descriptivo de lumbalgia según factores de riesgo laboral en nuestro estudio se aprecia transporte de carga una vez a la semana 17%, cada dos y cuatro semanas el 14.5%. En las horas laborales en 8 horas el 28% y 6 horas el 24.5% además en ausencia laboral el 46% padece lumbalgia y no han sufrido de ausencia laboral el 12% padecen lumbalgia.

En las investigaciones publicadas y revisadas de Inga, Rubina (2021) El sexo femenino presentó mayor dolor lumbar de encuestados y el tiempo y horas de trabajo 8 a 12 horas por jornada, conlleva a la incapacidad laboral.

Guevara, Llamacponcca (2018) la labor del conductor por largo tiempo al día puede ser riesgoso para su salud, como generar el dolor lumbar por causas posturales, provocando así inasistencias laborales o disminución en la producción hasta llegar al abandono laboral.

En su estudio Palazón (2019). los más afectados fueron trabajadores más de 6 años en el área de ventas, la jornada laboral mayor de 9 horas y el no salir de vacaciones. La manipulación de carga, las posturas forzadas fueron factores de riesgo para lumbalgia.

Similar Pinzón (2021) Por medio de la Norma técnica colombiana la identificación de peligros y riesgos asociados (por esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación de cargas, posturas forzadas y prolongadas) en los trabajadores del área producción la empresa inversiones y comercializadora Sánchez, los síntomas se evidencia: el dolor de espalda, dificultad para moverse, impedimento para caminar, tensión muscular, rigidez en la espalda, disminución del movimiento entre otros.

En la tabla N°4 Análisis descriptivo de lumbalgia según el dolor como factores de riesgo en nuestro estudio en la categoría de dolor lumbar el 67% y en rango del nivel de dolor moderado similar a muy intenso 26%, intenso 10% y leve 6%. Finalmente, el tratamiento de la lumbalgia el 67% y el 33% no han tenido tratamiento de lumbalgia en su vida.

En su estudio, Sacoto, et al. (2021) analizaron 143 pacientes quienes fueron en mayor porcentaje mujeres, se realizó diferentes tratamientos y se observó un cambio significativo del dolor. Por tanto, en México se ha observado que el 13% de la población (edad 20 a 59 años) que acude al hospital manifiesta este tipo de dolor. La lumbalgia aguda se caracteriza por dolor de intensidad y su duración varia, puede causar incapacidad laboral (Jeong, et al. 2021).

Existe relación entre la baja actividad física y los factores que contribuyen a la lumbalgia y percepción de dolor. Los pacientes con lumbalgia acuden a los servicios de fisioterapia del Hospital Pablo Arturo Suárez, tiene problemas de ausentismo por lo que el sobrepeso se asocia con bajos niveles de actividad física (Torres 2019).

En la tabla N°5 Análisis descriptivo de lumbalgia según estado emocional como factores de riesgo en nuestro estudio se evidencia el padecimiento por lumbalgia según el estado emocional como factor de riesgo reflejándose claramente diversos comportamientos en las personas; como se aprecia resultados similares en la categoría de triste y angustiados con un 17% y 18% respectivamente teniendo mayor frecuencia en comparación con molesto y desesperado cuya proporción es de 12.5% y 11%; finalmente, en menor nivel se encuentra los asustados con un 8.5% de los participantes que han presentado lumbalgia en su vida.

De igual modo Hernández, Zamora (2017) La lumbalgia es un padecimiento que conlleva grandes repercusiones económicas, sociales y se ha convertido en una de las primeras causas de incapacidad laboral a nivel global. Cuando ocurre el dolor en la parte baja de la espalda se genera un estado emocional sobre los factores de riesgo de lumbalgia.

Salles, et al. (2021), se encontró una mayor prevalencia de los factores de riesgo de dolor lumbar en comparación entre individuos hospitalizados y fuera del contexto hospitalario, la obesidad, ocupación, psicoemocional y actividad laboral.

## CONCLUSIONES

Se identifico a los resultados obtenidos en la presente investigación cuya finalidad es generar un nuevo conocimiento en la línea de investigación de los factores de riesgo de lumbalgia en los pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz 2021 por cuanto se tiene las siguientes conclusiones:

Se identifico los datos socio demográficos como factor de riesgo de lumbalgia en pacientes con mayor predominio en sexo las mujeres el 42%, en estado civil el 22% de casadas, viudas el 15% con edad de rango de 31 a 40 años el 20%. de 61 a 70 años el 16.5% con peso de rango de 59-69 kg el 31% y talla con rango de 1.59-1.69 cm el 46% en relación al IMC se presentó el sobrepeso el 9% y la obesidad un 3.5% padecen lumbalgia.

Se identifico la ocupación como factor de riesgo de lumbalgia siendo mayor proporción en profesionales de salud el 17% y otros 20% si padecen lumbalgia en relación a la actividad laboral en el transporte de carga pesada una vez a la semana el 17% y relación de las horas de trabajo de cada persona el 28% en 8 horas y en mayor proporción han sufrido de ausencia laboral un 46% en su vida.

Se identifico el dolor como factor de riesgo de lumbalgia que han sufrido el 67% y el nivel de dolor el 26% muy intenso similar a moderado, intenso 10% y leve 6% y los pacientes que han recibido tratamiento el 67%. Se identifico el estado emocional de cada paciente el 18% se siente angustiada y similar a triste, molesto similar desesperado 12.5%. reflejándose claramente diversos comportamientos en las personas han padecido lumbalgia en su vida.

## **RECOMENDACIONES**

El resultado de la tesis contribuya a futuros investigadores la importancia factores de riesgo de lumbalgia.

A la clínica San Francisco de Asís generar presupuesto para la promoción y prevención factores de riesgo de lumbalgia y seguir implementando el servicio.

Capacitar a los profesionales médicos de su ámbito y terapia física y rehabilitación de los factores de riesgo de lumbalgia en los pacientes así mejorar su calidad de vida.

Al servicio de terapia física y rehabilitación promover la promoción y prevención con talleres de sensibilización dentro y fuera de la clínica San Francisco de Asís.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad San Pedro a la Escuela de Terapia Ffísica y Rehabilitación, por su formación en sus aulas, el empeño constante y a mis profesores quienes me han brindado los conocimientos a lo largo de este camino.

A todos los Docentes del curso que me ayudaron en la realización de mi tesis.

A la “Clínica San Francisco de Asís” por apoyarme con la información necesaria para el desarrollo de mi informe de tesis.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, J., & Castilla, P. (2020). *Desórdenes musculoesqueléticos asociados a los factores de riesgo ergonómico en los trabajadores del área de la salud–Revisión literaria*. (Tesis de licenciatura, Universidad de Córdoba). Recuperado de <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/3424>
- Arellano Hidalgo, R. (2019). *Factores de Riesgo asociados a lumbalgia en marinos atendidos por consultorio externo del Centro Médico Naval–lima, año 2017*. (Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma). Recuperado de <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1734/RARELLANOHIDALGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- ÁVILA, D. C. M. (2020). “*RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y EL GRADO DE INCAPACIDAD EN PACIENTES TRABAJADORES CON LUMBALGIA AGUDA DE LA UMF (Doctoral dissertation, UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO)*”. (Tesis de licenciatura, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco). Recuperado de <http://ri.ujat.mx/handle/20.500.12107/3620>
- Avila, S. M. R., Solís, M. G. O., Muñoz, E. L. G., Colunga-Rodríguez, C., & Ángel-González, M. *Factores de riesgo ergonómicos y su asociación con la presencia de lumbalgias en profesionales de enfermería. Una revisión sistemática*. COMITÉ ELECTORAL, 5. Recuperado de <https://www.piensoenlatinoamerica.org/storage/pdf-articles/1625545491-2%20Art%C3%ADculo%20Original.pdf>.
- Babativa Baracaldo, D. M., Rincón Espitia, J., & Navarro Neira, J. X. (2021). *Análisis de los riesgos ergonómicos asociados al personal de enfermería durante la atención al paciente en el servicio de urgencias*. (Tesis de licenciatura, UNIVERSIDAD ECCI). Recuperado de <https://colciencias.metabiblioteca.com.co/handle/001/1125>.

- Baca Sarango, S. A. (2019). *Causas de Lumbalgia en los pacientes Adultos del Centro de Salud el Indio de Piura, Periodo Julio-Agosto 2017*. Doctoral dissertation. (Tesis de licenciatura, Universidad San Pedro). Recuperado de <http://repositorio.usanpedro.pe/handle/USANPEDRO/13074>.
- Benavides Pérez, N. T., Gómez Arango, S., & Díaz Díaz, A. C. (2022). *Identificación de los factores de riesgo ergonómico y trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Manuela Beltrán del Socorro en el año 2021*. (Tesis de posgrado, UNIVERSIDAD ECCI). Recuperado de <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/2519/Trabajo%20de%20grado.PDF?sequence=1&isAllowed>.
- Carpio, R., Goicochea-Lugo, S., Chávez Corrales, J., Santayana Calizaya, N., Collins, J. A., Robles Recalde, J., ... & Timaná-Ruiz, R. (2018, October). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de lumbalgia aguda y subaguda en el Seguro Social del Perú (EsSalud). In *Anales de la Facultad de Medicina Rev. Med. Perú (Vol. 79, No. 4, pp. 351-359)*. UNMSM. Facultad de Medicina. Recuperado de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S10255832018000400014](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255832018000400014).
- Cespedes, L., & Candy, L. (2022). *Riesgos ergonómicos y factores asociados en el personal de enfermería del hospital Tingo María 2019*. (Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco). Recuperado de <http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/3263/Leandro%20Cespedes%20Liz%20Candy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

- Chafloque Cumpa de Moreno, T. A., & Luque Bajonero, M. T. (2021). *Calidad de vida en pacientes con lumbalgia atendidos en consultorio médico Privado de Barranca.2020*. (Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64778/Chafloque\\_CDMTA-Luque\\_BMT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64778/Chafloque_CDMTA-Luque_BMT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Chambi Roque, A. D. (2020). *Características Del Personal Militar Activo Que Influyen En La Discapacidad Por Lumbalgia No Traumática. Hospital Regional Militar-Arequipa 2019*. (Tesis de especialidad, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez). Recuperado de [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_3b34c2d8d6f12de3e61a2cd70e948caf](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_3b34c2d8d6f12de3e61a2cd70e948caf).
- Cruz Torres, A. (2018). *INESTABILIDAD LUMBAR Y GRADO DE INCAPACIDAD FUNCIONAL EN PERSONAL ADMINISTRATIVO CON LUMBALGIA QUE LABORA EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2017*. (Tesis de especialidad, Universidad Norbert Wiener). Recuperado de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1763>
- Del Aguila Silva, E. O. (2020). *Factores clínicos y lumbalgia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima-Perú 2019*. (Tesis de especialidad, UNMSM). Recuperado de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11714/DelAguila\\_se.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11714/DelAguila_se.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Gaspar Carpena, D. R., & Ecurra Terrel, D. V. (2019). *Factores de riesgos ergonómicos correlacionado al dolor lumbar en enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins,2018*. (Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener). Recuperadode <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2974/TESIS%20Ecurra%20Deysi%2020Gaspar%20Danixa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Gómez, M. P., Rodríguez, R. S., & Hernandez, R. W. (2021). Generalidades de las lumbalgias. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 5(5), pág27. Recuperado de <http://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/312/445>.
- Guevara Figueroa, J. A., & Llamapponcca Mantilla, R. (2018). *Asociación entre horas de trabajo y el dolor lumbar en conductores de una empresa de transporte público*. (Tesis de licenciatura, Universidad UCSS). Recuperado de <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/540>
- Hernández, G. A., & Zamora Salas, J. D. (2017). Ejercicio físico como tratamiento en el manejo de lumbalgia. *Revista de Salud Pública*, 19, 123-128. Recuperado de <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n1/123-128/es>.
- Herrera Carballo, M. A. (2017). *Factores de riesgo asociados a lumbalgia en colaboradores del área de ventas de una empresa embotelladora en Managua, en el período comprendido de Enero a Diciembre 2016* (Doctoral dissertation, CIES UNAN-Managua) (Tesis de maestría, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua). Recuperado de <https://repositorio.unan.edu.ni/7919/>.
- Huamán de los Heros Málaga, L. E. (2018). *El puesto de trabajo y el trabajo de tiempo prolongado como factores de riesgo en la manifestación de lumbalgia inespecífica en el personal de salud de la Clínica Mac Salud Cusco durante el año 2016-2017*. (Tesis de licenciatura, UAP). Recuperado de <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/3823>.
- Inga Macuri, S. I., & Rubina Suasnabar, K. A. (2021). *Factores asociados al desarrollo de dolor lumbar en ocupaciones de riesgo en la ciudad de Huancayo*. (Tesis de especialidad, Universidad Continental). Recuperado de

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/9156>.

- Inga, S., Rubina, K., & Mejia, C. R. (2021). Factores asociados al desarrollo de dolor lumbar en nueve ocupaciones de riesgo en la serranía peruana. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 30(1), 48-56. Recuperado de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552021000100048](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000100048).
- Jara Rivera, J. A., & Villacorta Seminario, V. D. (2017). *Factores asociados del dolor lumbar en los internos de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital de Rehabilitación del Callao*. (Tesis de licenciatura, Universidad UCSS). Recuperado de <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/435>.
- Jeong, M., García Linage, R., Saucedo Moreno, E. M., Ramos Morales, J. F., & Alva Rojas, X. (2021). Lumbalgia ocupacional en médicos residentes del Hospital Ángeles Mocel. *Rev. Med. Acta médica Grupo Ángeles*, 19(2), 186-189. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S18702032021000200186&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S18702032021000200186&script=sci_arttext).
- Llaguno López, R., Tino Martínez, M. J., & Álvarez Licon, N. (2018). Caracterización sociodemográfica de los pacientes que acudieron a un servicio de rehabilitación de tercer nivel de atención por lumbalgia. *Revista de sanidad militar*, 72(1), 5-9. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S030196X2018000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S030196X2018000100005&script=sci_arttext).
- Llivicura Rodríguez, R. A. (2021). *Sobrecarga postural como factor de riesgo ergonómico para síndrome doloroso lumbar en el personal de salud: estudio de revisión sistemática* (Master's tesis) (Tesis de maestría, Universidad del AZUAY). Recuperado de <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11119>

- Lozano Cubas, C. (2017). *Factores de riesgo de la lumbalgia en trabajadores operativos en una compañía petrolera de Piura*. (Tesis de licenciatura, Universidad UCSS). Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6829>.
- MARTINEZ RAMIREZ, I. R., & PAREDES CAHUANA, C. E. (2020). *RIESGOS ERGONÓMICOS RELACIONADOS A LA LUMBALGIA OCUPACIONAL EN ENFERMEROS QUE LABORAN EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL MILITAR*. (Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica). Recuperado de <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/591/1/MARTINEZ%20RAMIREZ%20ISMAEL%20Y%20PAREDES%20CAHUANA%20CAROLINA.pdf>.
- Matta Ibarra, J. E., Arrieta María, V. E., Andrade Rodríguez, J. C., Uruchi Limachi, D. M., Lara Taveras, J. A., & Troughón Jiménez, S. D. C. (2019). Relación entre lumbalgia y sobrepeso/obesidad: dos problemas de salud pública. *Revista Med*, 27(1), 53-60. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-52562019000100053](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562019000100053)
- Ortiz Velásquez, C. A. (2020). *Incidencia de lumbalgia y factores asociados en pacientes adultos de 30 a 60 años de edad que acuden al servicio de rehabilitación del Club de Leones de la Villaflora en el período octubre 2019-febrero 2020* (Bachelor's thesis, Quito: UCE). (Tesis de licenciatura, Universidad Central de Ecuador). Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21648>
- Pérez, J. (2018). *Incidencia de lumbalgia y factores asociados en pacientes adultos que acuden al centro de salud El Valle durante los meses de Julio 2017 a febrero del 2018*, Cuenca. PROYECTO% 20DE% 20INVESTIGACI% C3% 93N. (Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca). Recuperado de <https://www.nunicordoba.org/storage/pdf-123445491-2>

- Pinzón Chavarro, R. (2021). *Factores de riesgo biomecánico que influyen en la aparición de lumbago en el área de producción carbonatados de la empresa Inversiones y comercializadora Sánchez*. (Tesis de especialidad, Universidad UNITEC). Recuperado de <https://repositorio.unitec.edu.co/handle/20.500.12962/876>.
- Rodríguez Yarihuamán, M. W. (2018). *Hiperlaxitud ligamentaria como factor de riesgo de mala postura en escolares. Hospital Víctor Lazarte Echegaray*2016. (Tesis de especialidad, UPAO). Recuperado de <http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4010/1/>
- Sacoto García, X. E., Guillén Núñez, R., & Juárez Lemus, A. (2021). Evolución de la lumbalgia en el paciente oncológico tratado con manejo intervencionista del dolor. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28(2), concepto. Recuperado de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S11340462021000300005&script=sci\\_arttext&tlng](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S11340462021000300005&script=sci_arttext&tlng).
- SALLES NETTO, J. P. D., NAVARRO, F. A. M., NAKAO, R. Y., SANTOS, M. D. M., & RODRIGUES, L. C. L. (2021). PREVALENCIA DE LUMBALGIA Y EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS. *Coluna/Columna*, 20, 207-211. *Revista de la Sociedad Española de prevalencia de factores de riesgo pacientes hospitalizados*. 28(2), concepto. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/coluna/a/mQgvpN6bLkHkzgcJpZSR6Rr/abstract/?lang=es#>.
- Sánchez Rodríguez, C. (2018). Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la lumbalgia crónica inespecífica en comparación con el tratamiento farmacológico. *Revista de la Sociedad Española de acupuntura en tratamiento de lumbalgia crónica*. 13(2), concepto. Recuperado de [https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/4373/Sanchez\\_Rodriguez\\_Cristian.pdf?sequence=1&isAllowed](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/4373/Sanchez_Rodriguez_Cristian.pdf?sequence=1&isAllowed).

- Santos, M. D., Gutiérrez, A. Z., & Santiz, A. S. (2021). Actualización de lumbalgia en atención primaria. *Revista Médica Sinergia*, 6(8), e696-e696. Recuperado de <https://www.revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/696/1263>.
- Torres Sigcho, E. X. (2019). *Relación entre actividad física y lumbalgia en pacientes entre 20 a 64 años que acuden a la Consulta del Servicio de Fisiatría entre junio y julio del 2019 en el Hospital Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito*. (Tesis de especialidad, Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Recuperado de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17228>
- Valero de Bernabé Calle, M. E. (2017). *Lumbalgia crónica en la población española. Factores asociados y calidad de vida según la Encuesta Nacional de Salud 2011*. (Tesis de especialidad, Universidad Complutense de Madrid). Recuperado de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/415>

**ANEXOS**

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE ECALA DE MEDICION
Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes	Es la presencia de dolor en la región lumbar o sensación dolorosa entre el borde inferior de las últimas costillas y el pliegue inferior de la zona glútea.  Inga, Rubina y Mejía (2021).	Socio demograficos	Sexo Estado Civil Edad Peso Talla IMC	Nominal Nominal Nominal Ordinal Ordinal
		Ocupacion	Ama de casa Docente Administrativo Profesional de salud Otros	Nominal

		Riesgo laboral	Carga pesada Ausencia laboral Horas laborales	Nominal
		Dolor	EVA 0 sin dolor 1-2 leve 3-4 moderado 5-7 intenso 8-10. muy intenso	Nominal
		Estado emocional	Normal Angustiada Triste Asustada Desesperada Molesta	Nominal

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021?	Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar los factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.</p>	<p><b>Hipótesis</b></p> <p>Por ser un trabajo de investigación descriptiva su hipótesis es implícita.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Descriptivo, cuantitativo y retrospectivo.</p> <p><b>Enfoque de Investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> No experimental</p> <p><b>Población</b> 200 pacientes atendidos en consultorios de clínica San Francisco de Asís, Huaraz durante el año 2021 de ambos sexos.</p> <p><b>Muestra:</b> 134 pacientes con el diagnóstico de lumbalgia y 66 pacientes con diagnóstico diferente de historias clínicas.</p> <p><b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b></p> <p><b>Técnica:</b> Observación, Encuesta <b>Instrumento:</b> Ficha de recopilación de datos, Escala Visual Analógica EVA</p>
		<p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los datos socio demográficos como factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de Clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.</li> <li>- Identificar la ocupación como factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de Clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.</li> <li>- Identificar los factores de riesgo laboral de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.</li> <li>- Identificar el dolor como factor de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.</li> <li>- Identificar el estado emocional como factor de riesgo de lumbalgia en pacientes de la clínica San Francisco de Asís, Huaraz 2021.</li> </ul>		

**FICHA DE RECOPIACION DE DATOS**

N.º HCL: .....

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

**1. FACTORES SOCIO DEMOGRAFICOS**

2. ¿Usted tiene lumbalgia? Si ( ) No ( )

• SEXO: Varón ( ) Mujer ( )

• TALLA (cm)..... PESO (kg): .....

• IMC (Índice de masa corporal P/T2)

Normal: 18.5 a 25 ( ) Normal: 23 a 28 ( )

Sobrepeso: 25 a 30 ( ) Obesidad: 30 a 35 ( )

**EDAD**

20 a 30 años ( ) 31 a 40 años ( ) 41 a 50 años ( )

51 a 60 años ( ) 61 a 70 años ( )

**OCUPACION**

• Ama de casa ( ) Docente ( ) Administrativo ( )

• Profesional de salud ( ) Otros ( )

**3. FACTORES DE RIESGO LABORAL****Transporta y carga objetos pesados**

• Todos los días ( ) Una vez a la semana ( ) Dos veces a la semana ( )

Cada quince días ( ) Cada dos veces al mes ( )

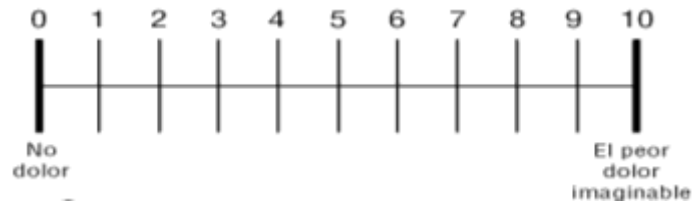
**Horas de jornada laboral**

• Seis horas ( ) Ocho horas ( ) Diez horas ( ) Doce horas ( )

**Ausentismo laboral**

• Si ( ) No ( )

#### 4. GRAFICO DE ESCALA VISUAL DE DOLOR



**Nivel de dolor**

- **0-1 Sin dolor** ( ) **2-4 Moderado** ( ) **5-7 intenso** ( ) **8-10 muy intenso** ( )

**Dolor en la zona lumbar**

- **Si** ( ) **No** ( )

**Tratamiento de la lumbalgia**

- **Si** ( ) **No** ( )

#### 5. Factores de riesgo estado emocional

**¿Cuándo hay presencia dolor como se siente?**

- **Molesto** ( ) **Triste** ( ) **Angustiada** ( )  
**Desesperada** ( ) **Asustada** ( )

## EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### Validador 1

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

NOMBRE DE LA FACULTAD

**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

#### I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Miguel Ángel Valdez Flores

Fecha: 21 de Marzo 2022

Especialidad: Tec. Med. Terapia física y

Rehabilitación

Nombre del instrumento evaluado: Ficha de recopilación de datos

Autor del instrumento: Yovana Guillen Rosales

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

#### **“Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

#### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje Apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas Observadas?				18	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y Calidad?					19
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y Calidad?					19
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los Objetivos?				18	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico Científico del tema de estudios?				17	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e Indicadores?					19
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al Propósito del estudio?				18	

<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la Investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria parcial</b>		00	00	00	124	57
<b>Sumatoria Total</b>		<b>181 (Siendo el puntaje máximo posible 200)</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.905 (Siendo la valoración máxima en 1)</b>				

### Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Todo está claro, muy importante el instrumento de valoración que ayudara a las personas encuestadas

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$\boxed{181} = \boxed{0.905}$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
 Lic. Miguel Angel Valdez Flores  
 Tecnólogo Medico en  
 Terapia Física y Rehabilitación  
 C T M P. 11902  


---

 Tecnólogo Medico  
 Terapia Física y  
 Rehabilitación  
 C.T.M.P: 11902  
 DNI:44730886

## Validador 2

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
NOMBRE DE LA FACULTAD  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

### I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Jesús Manuel Guillen Quepique  
Fecha: 21 de Marzo 2022      Especialidad: Tec. Med. Terapia física y Rehabilitación

Nombre del instrumento evaluado: Ficha de recopilación de datos

Autor del instrumento: Yovana Guillen Rosales

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

### II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje Apropiado?				<b>18</b>	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas Observadas?				<b>18</b>	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y Calidad?					<b>19</b>
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				<b>17</b>	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y Calidad?					<b>19</b>
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los Objetivos?				<b>18</b>	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico Científico del tema de estudios?				<b>17</b>	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e Indicadores?					<b>19</b>
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al Propósito del estudio?				<b>18</b>	

<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la Investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria parcial</b>		00	00	00	124	57
<b>Sumatoria Total</b>		<b>181 (Siendo el puntaje máximo posible 200)</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.905 (Siendo la valoración máxima en 1)</b>				

### Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Todo está claro, muy importante el instrumento de valoración que ayudara a las personas encuestadas

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$\boxed{181} = \boxed{0.905}$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
 Lic. Guillen Quebrado Jesus Manuel  
 Tecnólogo Médico  
 Terapia Física y Rehabilitación  
 C.T.M.P. 13462  
**Tecnólogo Médico**  
**Terapia Física y**  
**Rehabilitación**  
**C.T.M.P: 13462**  
**DNI: 4411176**

### Validador 3

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
NOMBRE DE LA FACULTAD

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Vania Carolina Sánchez Benites

Fecha: 21 de Marzo 2022      Especialidad: Tec. Med. Terapia física y Rehabilitación

Nombre del instrumento evaluado: Ficha de recopilación de datos

Autor del instrumento: Yovana Guillen Rosales

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

#### “Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos – cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje Apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas Observadas?				18	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y Calidad?					19
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y Calidad?					19
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los Objetivos?				18	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico Científico del tema de estudios?				17	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e Indicadores?					19
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al Propósito del estudio?				18	

<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la Investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria parcial</b>		00	00	00	124	57
<b>Sumatoria Total</b>		<b>181 (Siendo el puntaje máximo posible 200)</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.905 (Siendo la valoración máxima en 1)</b>				

### Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Todo está claro, muy importante el instrumento de valoración que ayudara a las personas encuestadas

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$\boxed{181} = \boxed{0.905}$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

*Sánchez*  
**L. Sánchez Penites Vanja Carolina**  
 Tecnólogo Médico  
 Terapia Física y Rehabilitación  
 C.T.M.P. 13038  
 DNI: 72572656

## BASE DE DATOS

N°	N° HCL	Sexo	E. Civil	Peso	Talla	IMC	Edad	Ocupación	C. objetos	H. Laborales	A. Laboral	N. Dolor	D. Lumbar	Tto. Lumbalgia	E. emocional	Lumbalgia
1	347	1	4	70	1.70	1	20 - 30	5	1	2	1	0	2	2	3	1
2	698	2	1	62	1.68	1	20 - 30	5	1	2	1	0	2	2	3	1
3	436	2	1	55	1.60	1	20 - 30	2	2	1	1	0	2	2	2	1
4	679	2	1	58	1.62	1	20 - 30	5	2	1	1	0	2	2	2	1
5	244	2	4	58	1.62	1	20 - 30	4	1	1	1	0	2	2	1	1
6	732	2	4	55	1.60	1	20 - 30	4	1	1	2	0	2	2	3	1
7	290	1	1	58	1.64	1	20 - 30	2	2	2	2	0	2	2	4	1
8	746	2	1	60	1.66	1	20 - 30	5	2	1	2	0	2	2	3	1
9	161	1	1	62	1.68	1	20 - 30	5	1	2	3	1	1	1	2	1
10	798	1	1	64	1.68	1	20 - 30	5	1	2	3	1	1	1	3	1
11	2	1	4	55	1.60	1	31 - 40	1	5	4	1	10	1	1	4	1
12	63	1	4	58	1.60	1	31 - 40	1	5	4	1	7	1	1	1	1
13	33	2	2	58	1.62	1	31 - 40	1	5	4	1	7	1	1	2	1
14	789	1	4	58	1.64	1	31 - 40	1	5	4	1	8	1	1	2	1
15	10	2	2	55	1.60	1	31 - 40	1	4	4	1	10	1	1	2	1
16	26	1	2	58	1.64	1	31 - 40	1	4	3	1	8	1	1	2	1
17	34	1	2	60	1.66	1	31 - 40	1	4	3	1	7	1	1	2	1
18	430	2	2	62	1.68	1	31 - 40	1	5	3	2	4	1	1	2	1
19	27	1	5	70	1.70	1	31 - 40	1	5	3	1	8	1	1	2	1
20	79	2	5	56	1.60	1	31 - 40	1	5	3	1	8	1	1	2	1
21	52	1	2	56	1.62	1	31 - 40	1	5	3	1	8	1	1	2	1
22	36	2	2	56	1.62	1	31 - 40	1	5	3	1	8	1	1	2	1
23	35	2	3	60	1.60	1	31 - 40	1	5	2	1	10	1	1	2	1
24	68	2	3	62	1.62	1	31 - 40	1	5	2	1	5	1	1	2	1
25	17	2	4	60	1.62	1	31 - 40	1	5	2	1	1	1	1	2	1
26	28	1	1	62	1.64	1	31 - 40	3	3	4	1	8	1	1	1	1
27	287	2	4	60	1.62	1	31 - 40	3	3	4	1	10	1	1	4	1
28	61	1	1	58	1.60	1	31 - 40	3	5	4	1	10	1	1	2	1
29	228	2	5	58	1.64	1	31 - 40	3	2	4	1	5	1	1	2	1
30	640	2	4	60	1.66	1	31 - 40	3	3	4	2	2	3	3	4	1
31	21	1	3	62	1.68	1	31 - 40	2	5	2	1	2	3	3	4	1
32	22	1	3	64	1.64	1	31 - 40	2	3	1	1	2	3	3	1	1
33	89	2	3	70	1.58	3	31 - 40	2	2	2	1	2	1	1	1	1
34	24	2	2	70	1.60	3	31 - 40	5	4	2	1	4	1	1	1	1
35	910	2	2	68	1.62	3	31 - 40	5	4	1	1	5	1	1	1	1
36	66	2	2	60	1.52	3	31 - 40	5	4	1	3	8	1	1	1	1
37	32	2	2	58	1.50	3	31 - 40	5	4	1	3	8	1	1	1	1
38	15	2	2	60	1.50	3	31 - 40	5	4	1	3	10	1	1	1	1
39	20	2	2	74	1.60	3	31 - 40	5	4	1	3	10	1	1	4	1
40	23	1	2	70	1.58	3	31 - 40	5	3	1	3	8	1	1	1	1

41	550	1	1	55	1.60	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
42	150	1	1	58	1.60	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
43	44	1	1	58	1.62	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
44	66	1	1	58	1.64	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
45	68	1	1	58	1.64	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
46	80	1	1	55	1.60	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
47	95	1	1	55	1.60	1 31 - 40	2	1	2	1	4	1	1	3	1
48	120	1	1	60	1.66	1 31 - 40	2	3	2	1	6	1	1	3	1
49	65	2	1	70	1.70	1 31 - 40	2	3	2	1	6	1	1	3	1
50	130	2	1	55	1.60	1 31 - 40	2	3	2	1	6	1	1	3	1
51	145	2	5	60	1.50	3 41 - 50	5	3	1	3	10	1	1	4	1
52	100	1	5	58	1.50	3 41 - 50	5	1	1	3	10	1	1	4	1
53	18	2	5	60	1.52	3 41 - 50	5	4	2	3	10	1	1	1	1
54	923	2	3	70	1.58	3 41 - 50	5	4	2	3	10	1	1	1	1
55	11	2	3	70	1.60	3 41 - 50	5	2	1	1	8	1	1	1	1
56	103	1	3	62	1.52	3 41 - 50	5	2	1	1	7	1	1	1	1
57	45	1	3	68	1.60	3 41 - 50	2	2	1	1	6	1	1	1	1
58	49	1	3	70	1.56	3 41 - 50	2	2	1	1	9	1	1	1	1
59	966	2	3	66	1.54	3 41 - 50	2	2	2	2	8	1	1	5	1
60	980	2	4	76	1.60	3 41 - 50	3	2	1	3	10	1	1	5	1
61	85	2	2	50	1.50	1 41 - 50	5	2	1	3	5	1	1	1	1
62	710	2	2	48	1.54	1 41 - 50	5	3	1	1	5	1	1	4	1
63	3	2	4	48	1.50	1 41 - 50	5	2	1	1	10	1	1	4	1
64	9	2	4	54	1.60	1 41 - 50	4	4	2	1	5	1	1	4	1
65	5	2	4	60	1.70	1 41 - 50	4	4	2	1	5	1	1	2	1
66	830	2	4	60	1.70	1 41 - 50	4	4	3	1	5	1	1	5	1
67	335	2	4	56	1.68	1 41 - 50	4	2	3	1	5	1	1	4	1
68	935	2	2	60	1.76	1 41 - 50	3	5	3	1	5	1	1	4	1
69	917	2	2	62	1.72	1 41 - 50	3	5	3	1	10	1	1	2	1
70	997	2	2	64	1.78	1 41 - 50	3	5	2	1	10	1	1	2	1
71	55	2	2	60	1.62	1 41 - 50	3	5	1	1	10	1	1	2	1
72	65	2	4	60	1.62	1 41 - 50	3	3	1	1	10	1	1	3	1
73	230	1	2	60	1.66	1 41 - 50	3	3	1	1	10	1	1	3	1
74	420	1	2	58	1.60	1 41 - 50	3	1	1	1	10	1	1	4	1
75	132	2	3	50	1.60	1 41 - 50	3	1	1	1	10	1	1	4	1
76	147	2	2	55	1.60	1 41 - 50	3	4	2	2	8	1	1	3	1
77	167	1	3	56	1.62	1 41 - 50	3	4	2	1	10	1	1	4	1
78	345	1	3	60	1.66	1 41 - 50	3	2	1	2	2	1	1	5	1
79	235	2	3	58	1.64	1 41 - 50	3	2	2	1	8	1	1	1	1
80	346	2	3	56	1.60	1 41 - 50	3	3	2	2	5	1	1	3	1

81	467	2	3	54	1.60	1 41 - 50	3	3	2	1	8	1	1	2	1
82	450	2	5	60	1.48	4 51 - 60	5	5	1	1	9	1	1	1	1
83	389	2	5	74	1.52	4 51 - 60	4	1	1	2	5	1	1	2	1
84	397	1	5	78	1.60	4 51 - 60	3	2	2	3	3	1	1	2	1
85	386	1	5	78	1.58	4 51 - 60	3	2	2	1	5	1	1	5	1
86	388	2	4	78	1.56	4 51 - 60	3	5	2	1	5	1	1	5	1
87	180	2	5	78	1.60	4 51 - 60	5	1	4	1	3	1	1	5	1
88	140	2	2	80	1.60	4 51 - 60	3	4	4	1	10	1	1	5	1
89	400	2	5	48	1.54	1 51 - 60	5	1	4	1	10	1	1	5	1
90	455	1	4	54	1.60	1 51 - 60	3	4	4	2	5	1	1	5	1
91	689	2	5	48	1.54	1 51 - 60	4	2	4	2	5	1	1	5	1
92	510	1	4	60	1.70	1 51 - 60	3	4	4	1	9	1	1	5	1
93	315	2	4	56	1.68	1 51 - 60	3	2	2	1	9	1	1	2	1
94	125	2	4	62	1.72	1 51 - 60	3	2	2	2	4	1	1	2	1
95	227	1	5	62	1.72	1 51 - 60	3	2	1	1	10	1	1	1	1
96	143	2	4	60	1.62	1 51 - 60	3	3	1	2	3	1	1	5	1
97	448	2	3	60	1.66	1 51 - 60	4	3	3	1	8	1	1	3	1
98	477	2	3	58	1.60	1 51 - 60	3	2	3	2	5	1	1	5	1
99	110	2	5	50	1.60	1 51 - 60	3	2	2	2	5	1	1	2	1
100	215	2	2	55	1.60	1 51 - 60	3	3	2	1	8	1	1	5	1
101	144	2	2	56	1.60	1 51 - 60	3	4	2	1	8	1	1	2	1
102	300	1	5	60	1.60	2 61 - 70	5	4	1	1	5	1	1	3	1
103	240	1	5	64	1.64	2 61 - 70	5	2	1	1	8	1	1	3	1
104	245	1	5	62	1.62	2 61 - 70	5	2	1	2	3	1	1	4	1
105	435	1	5	70	1.70	2 61 - 70	5	2	2	1	8	1	1	2	1
106	108	2	5	62	1.64	2 61 - 70	4	4	1	1	9	1	1	4	1
107	177	2	2	60	1.60	2 61 - 70	4	4	2	1	8	1	1	3	1
108	76	1	2	66	1.60	2 61 - 70	5	5	2	1	10	1	1	4	1
109	520	1	2	62	1.64	2 61 - 70	5	5	2	1	9	1	1	5	1
110	565	1	2	70	1.70	2 61 - 70	5	3	2	1	3	1	1	4	1
111	525	1	2	60	1.60	2 61 - 70	5	3	2	1	4	1	1	3	1
112	580	1	2	64	1.64	2 61 - 70	5	3	2	1	4	1	1	3	1
113	595	1	2	70	1.70	2 61 - 70	5	3	2	2	4	1	1	3	1
114	1000	1	2	62	1.62	2 61 - 70	5	3	2	2	4	1	1	3	1
115	1015	1	2	66	1.60	2 61 - 70	5	3	2	2	4	1	1	3	1
116	1035	1	2	60	1.60	2 61 - 70	5	3	1	2	4	1	1	3	1
117	1044	2	2	62	1.64	2 61 - 70	5	2	1	2	4	1	1	3	1
118	1040	2	2	70	1.70	2 61 - 70	5	2	1	2	6	1	1	3	1
119	1020	2	2	66	1.60	2 61 - 70	4	2	1	2	6	1	1	3	1
120	1030	2	5	70	1.70	2 61 - 70	4	2	1	1	6	1	1	3	1

121	1070	2	5	64	1.64	2 61 - 70	4	2	1	1	0	2	2	3	1
122	1050	2	5	70	1.70	2 61 - 70	4	2	1	1	0	2	2	3	1
123	1080	2	5	62	1.64	2 61 - 70	4	4	1	1	0	2	2	3	1
124	1038	2	5	66	1.60	2 61 - 70	4	4	2	1	0	2	2	1	1
125	1048	2	5	64	1.64	2 61 - 70	4	4	2	1	1	3	3	1	1
126	1066	2	5	70	1.70	2 61 - 70	4	4	2	3	1	3	3	1	1
128	1069	2	5	60	1.60	2 61 - 70	4	4	2	3	1	3	3	1	1
129	1088	2	5	64	1.64	2 61 - 70	4	5	2	3	1	3	3	2	1
130	1075	2	5	66	1.60	2 61 - 70	4	5	2	3	2	1	1	2	1
131	1099	2	2	60	1.60	2 61 - 70	4	5	1	1	2	1	1	2	1
132	1033	2	2	70	1.70	2 61 - 70	4	5	1	1	2	1	1	2	1
133	1059	2	2	60	1.60	2 61 - 70	4	5	1	1	3	1	1	4	1
134	1077	2	2	66	1.60	2 61 - 70	4	5	1	1	3	1	1	4	1
135	1015	2	2	70	1.70	2 61 - 70	4	5	1	1	3	1	1	4	1
135	1100	1	2	48	1.54	1 20 - 30	1	2	4	1	0	1	1	4	2
136	1105	1	2	54	1.60	1 20 - 30	1	2	4	3	0	2	2	4	2
137	1109	1	2	48	1.54	1 20 - 30	1	2	4	2	0	2	2	4	2
138	1103	1	2	60	1.70	1 20 - 30	1	2	4	3	0	2	2	4	2
139	1115	1	2	56	1.68	1 20 - 30	1	2	4	3	0	2	2	4	2
140	1117	1	2	62	1.72	1 20 - 30	1	2	4	2	0	2	2	4	2
141	1120	1	2	62	1.72	1 20 - 30	1	2	4	2	0	2	2	4	2
142	1124	2	1	60	1.62	1 20 - 30	2	2	4	2	0	2	2	4	2
143	1127	2	1	60	1.66	1 20 - 30	2	2	2	2	0	2	2	4	2
144	1130	2	1	58	1.60	1 20 - 30	2	2	2	2	0	2	2	4	2
145	1135	2	1	60	1.50	3 20 - 30	2	3	2	2	0	2	2	4	2
146	1138	2	1	58	1.50	3 31 - 40	2	3	2	2	2	2	2	4	2
147	1142	2	1	60	1.52	3 31 - 40	2	3	2	2	2	2	2	4	2
148	1147	2	1	70	1.58	3 31 - 40	2	3	2	2	2	2	2	2	2
149	1155	2	1	70	1.60	3 31 - 40	2	3	2	2	2	2	2	2	2
150	1159	2	1	62	1.52	3 31 - 40	2	3	2	2	2	2	2	2	2
151	1172	2	1	68	1.60	3 31 - 40	2	3	1	2	2	2	2	2	2
152	1179	1	1	70	1.56	3 31 - 40	3	3	1	2	2	2	2	2	2
153	1175	1	4	66	1.54	3 31 - 40	3	3	1	2	1	2	2	2	2
154	1180	1	4	76	1.60	3 31 - 40	3	5	1	2	1	2	2	2	2
155	1188	1	4	60	1.48	4 41 - 50	3	5	1	2	1	2	2	2	2
156	1183	1	4	74	1.52	4 41 - 50	3	5	1	2	1	2	2	2	2
157	1190	1	4	78	1.60	4 41 - 50	3	5	1	2	1	2	2	2	2
158	1193	1	4	78	1.58	4 41 - 50	3	5	1	3	1	2	2	2	2
159	1197	1	4	78	1.56	4 41 - 50	3	5	3	3	1	2	2	2	2
160	1200	2	4	78	1.60	4 41 - 50	3	5	3	3	4	2	2	2	2

161	1203	2	4	80	1.60	4 41 - 50	3	5	3	3	4	2	2	5	2
162	1207	2	3	70	1.70	1 41 - 50	3	5	3	3	4	2	2	5	2
163	1205	2	3	62	1.68	1 41 - 50	3	5	3	3	4	2	2	5	2
164	1210	2	3	55	1.60	1 41 - 50	4	5	3	3	4	2	2	5	2
165	1217	2	3	58	1.62	1 41 - 50	4	5	3	2	4	2	2	5	2
166	1215	2	3	58	1.62	1 41 - 50	4	1	3	2	4	2	2	5	2
167	1220	2	3	55	1.60	1 41 - 50	4	1	3	2	4	2	2	5	2
168	1225	2	3	58	1.64	1 51 - 60	4	1	3	2	4	2	2	5	2
169	1228	2	3	60	1.66	1 51 - 60	4	1	1	2	6	2	2	5	2
170	1233	2	3	62	1.68	1 51 - 60	4	1	1	2	6	2	2	5	2
171	1237	2	3	64	1.68	1 51 - 60	4	1	1	2	6	2	2	5	2
172	1240	2	2	55	1.60	1 51 - 60	4	1	1	2	6	2	2	5	2
173	1246	2	2	70	1.68	1 51 - 60	4	1	1	3	6	2	2	3	2
174	1250	2	2	70	1.70	1 51 - 60	5	4	1	3	6	2	2	3	2
175	1254	2	2	74	1.68	1 51 - 60	5	4	1	3	6	2	2	3	2
176	1257	2	2	56	1.62	1 51 - 60	5	4	4	3	6	2	2	3	2
177	1260	2	2	50	1.60	1 51 - 60	5	4	4	2	6	2	2	3	2
178	1263	2	2	52	1.64	1 51 - 60	5	4	4	2	5	2	2	3	2
179	1267	2	2	56	1.66	1 51 - 60	5	4	4	2	5	2	2	3	2
180	1270	2	2	60	1.68	1 51 - 60	5	4	4	3	5	2	2	3	2
181	1273	2	4	62	1.68	1 51 - 60	5	4	3	2	5	2	2	3	2
182	1276	2	4	56	1.60	1 51 - 60	5	2	3	2	5	2	2	3	2
183	1279	2	4	62	1.68	1 51 - 60	5	2	3	2	5	2	2	3	2
184	1282	2	4	62	1.70	1 51 - 60	5	2	3	2	5	2	2	3	2
185	1284	2	4	48	1.68	1 51 - 60	5	2	3	2	5	2	2	3	2
186	1287	2	4	50	1.54	1 51 - 60	5	2	3	2	5	2	2	3	2
187	1290	2	4	60	1.60	2 61 - 70	5	2	3	2	3	2	2	1	2
188	1293	2	4	64	1.64	2 61 - 70	5	2	3	2	3	2	2	1	2
189	1296	2	4	62	1.62	2 61 - 70	5	2	2	3	3	2	2	1	2
190	1299	2	4	70	1.70	2 61 - 70	5	1	2	3	3	2	2	1	2
191	1300	2	4	62	1.64	2 61 - 70	5	1	4	3	3	2	2	1	2
192	1305	2	4	60	1.60	2 61 - 70	5	1	4	3	3	2	2	1	2
193	1309	2	5	66	1.60	2 61 - 70	4	1	4	3	3	2	2	1	2
194	1310	1	5	62	1.64	2 61 - 70	4	1	4	3	3	2	2	2	2
195	1315	1	5	70	1.70	2 61 - 70	4	3	4	3	3	2	2	2	2
196	1320	1	5	60	1.60	2 61 - 70	4	3	4	2	7	2	2	2	2
197	1327	1	5	64	1.64	2 61 - 70	4	3	1	3	7	2	2	2	2
198	1329	1	5	70	1.70	2 61 - 70	4	3	1	2	7	2	2	2	2
199	1332	1	5	62	1.62	2 61 - 70	4	3	1	2	7	2	2	2	2
200	1337	1	5	66	1.60	2 61 - 70	4	3	1	2	7	2	2	2	2

## SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLÓ LA INVESTIGACIÓN



SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

GERENTE DE LA CLÍNICA SAN FRANCISCO DE ASÍS

Yo, Yovana Mariluz Guillen Rosales, identificado con DNI: 70575760, domiciliado en el Centro Poblado de Coyllur, con el debido respeto me presento ante usted y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de terapia física y rehabilitación en la universidad san pedro, solicito a usted permiso para realizar trabajo de investigación en su Institución sobre "factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la CLÍNICA SAN FRANCISCO DE ASÍS 2021" para optar el grado de título terapia física y rehabilitación.


POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Huaraz, 06 de diciembre del 2021


  
**CLINICA**  
**San Francisco de Asís**  
 HUARAZ  
 ALBERTO ESPINOZA MENDOZA  
 ADMINISTRADOR

*Recibido 06/12/2021*  
*Aceptado - sujeto a coordinación de*  
*horarios.*

  
 \_\_\_\_\_  
 Guillen Rosales Yovana Mariluz  
 DNI: 70575760

## PERMISO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

HUARAZ, 15 de Marzo 2022

Srta. Yovana Mariluz Guillen Rosales

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., en representación de la Clínica EAL SAC. De la ciudad de Huaraz, con RUC: 20530922414, a fin de dar respuesta a la carta enviada con fecha 06 de Diciembre 2021. En la que solicita, acceder a información para poder realizar su proyecto de investigación "Factores de Riesgo de Lumbalgia en Pacientes de la Clínica San Francisco de Asís", para informarle que su solicitud ha sido aprobada.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,



CLÍNICA  
San Francisco de Asís  
HUARAZ  
V ALBERTO ESPINOZA MENDOZA  
ADMINISTRADOR

Av. Raymondi Nº 751 - Huaraz  
Tlf 043 - 422563  
Cel. 943007550 - 944919992  
Correo: clinicasfo@hotmail.com

Clínica San Francisco de Asís - Huaraz

SEVICIOS MEDICOS LAS 24 HORAS - HOSPITALIZACIÓN - MATERNIDAD - CIRUGÍA  
ECOGRAFÍAS - RAYOS X - LABORATORIO

## FORMATO DE PUBLICACIÓN EN REPOSITORIO



### REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



<b>1. Información del Autor</b>			
GUILLEN ROSALES YOVANA MARILUZ		70575760	yovanamariluz@gmail.com.pe
Apellidos y Nombres		DS I	Correo Electrónico
<b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de suficiencia profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
<b>3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup></b>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
<b>4. Título del Documento de Investigación</b>			
<p><b>Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica</b></p> <p><b>San Francisco de Asís Huaraz, 2021</b></p>			
<b>5. Programa Académico</b>			
TECNOLOGIA MEDICA – TERAPIA FISICA Y REHABILITACION			
<b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público <sup>2</sup> (solo en repositorio institucional)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (solo en repositorio institucional)	
(*)En caso de restringido sustentar motivo:			

#### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

#### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>4</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>5</sup>

 Huella Digital	 Firma
---	--

Legre	Día	Mes	Año
Chimbote	23	11	2023

#### Importante

- Según Ley N° 27122 de 2000, Decreto N° 001200-077220-02, Reglamento del Registro Nacional de Datos de Investigación para fines académicos y otros fines, artículo 11, inciso 12.
- Ley N° 28033 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro, Ley N° 28033-010, Ley N° 28033-011.
- El uso de este tipo de acceso abierto a público otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, pero que no puede hacer ningún tipo de uso en la obra y derivada de la Universidad San Pedro, excepto en los casos de uso y propiedad intelectual de acuerdo y en el marco de la ley 822.
- En caso de que el autor sea la entidad, según disposiciones de política de datos de autor y usuarios de la obra de acuerdo a la Directiva N° 004-2019-CD/CDUE (Secciones 12 y 16) que regula el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) en sus versiones actuales no son de tipo que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias Creative Commons y de licencias tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, otros recursos y contenidos, entre otros. Como licencias tecnológicas permiten que el autor otorgue el control por su obra.
- Según el artículo 121 del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Datos de Investigación para fines académicos y otros fines, artículo 1212. Las universidades, institutos y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos de investigación, de acuerdo a los requisitos establecidos, presentados a uno de sus sistemas de investigación, en el caso de los post-graduados autorizados por el Registro Digital (RD), a través del Registro de Datos.

Nota: - Exceso de libertad en los datos de procedencia de acuerdo a Ley Ley 27444, en el artículo 1212.

## REPORTE DE SIMILITUD



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021"** del (a) estudiante: **Yovana Mariluz Guillen Rosales**, identificado(a) con **Código N° 1415100431**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 9 de Mayo de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTINEZ CARRION  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

# Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021

*por* Yovana Mariluz Guillen Rosales

---

**Fecha de entrega:** 27-abr-2023 06:04p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2077648311

**Nombre del archivo:** Guillen\_Rosales\_Yovana\_Mariluz.docx (124.17K)

**Total de palabras:** 8791

**Total de caracteres:** 48005



## Factores de riesgo de lumbalgia en pacientes de la Clínica San Francisco de Asís Huaraz, 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Pedro</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unitec.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uancv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to ipn</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	




		1 %
10	<a href="http://produccioncientificaluz.org">produccioncientificaluz.org</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec">repositorio.ug.edu.ec</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://www.medigraphic.com">www.medigraphic.com</a> Fuente de Internet	1 %
13	<a href="http://repositorio.ucp.edu.pe">repositorio.ucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
14	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
15	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
16	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	1 %
17	<a href="http://doku.pub">doku.pub</a> Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Real Centro Universitario Escorial Trabajo del estudiante	<1 %
19	<a href="http://revistacienciaysalud.ac.cr">revistacienciaysalud.ac.cr</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://dspace.uazuay.edu.ec">dspace.uazuay.edu.ec</a> Fuente de Internet	



		<1 %
21	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC Trabajo del estudiante	<1 %
24	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a> Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
26	<a href="http://medes.com">medes.com</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://repositorio.unicordoba.edu.co">repositorio.unicordoba.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to <a href="http://consultoriadeserviciosformativos">consultoriadeserviciosformativos</a> Trabajo del estudiante	<1 %
29	<a href="http://ri.ujat.mx">ri.ujat.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %



31	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Virtual Trabajo del estudiante	<1 %
32	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
33	<a href="https://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="https://www.scipedia.com">www.scipedia.com</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="https://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="https://search.bvsalud.org">search.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to uniminuto Trabajo del estudiante	<1 %
38	Submitted to Kovadata Ltda Trabajo del estudiante	<1 %
39	Carlos Valarezo-García, Paul Valarezo Espinosa. "Efecto terapéutico de la acupuntura en el dolor lumbosacro", Revista Internacional de Acupuntura, 2022 Publicación	<1 %
40	<a href="https://renatiqa.sunedu.gob.pe">renatiqa.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %



41	<a href="http://www.tsprm2016.org">www.tsprm2016.org</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://repositorio.uisrael.edu.ec">repositorio.uisrael.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
43	<a href="http://repositorio.autonoma.edu.co">repositorio.autonoma.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
44	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="http://www.sap.org.ar">www.sap.org.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
46	Ramírez Granillo Hugo Manuel. "Frecuencia de factores de riesgo de lumbalgia en médicos de la UMF 33", TESIUNAM, 2022 Publicación	<1 %
47	<a href="http://univerciudad.redbogota.com">univerciudad.redbogota.com</a> Fuente de Internet	<1 %
48	Jiménez Méndez Carlos Manuel. "Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis", TESIUNAM, 2021 Publicación	<1 %
49	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
50	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

