

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA
MÉDICA



**Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones
musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del
mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022**

Tesis para obtener el título de Licenciado en Tecnología Médica con
especialidad en Terapia Física y Rehabilitación

Autor:

Chávez García, Christian Manuel

Asesor:

Pantoja Fernández, Julio César (ORCI: 0000-0002-3574-3088)

Chimbote – Perú

2023

ÍNDICE

ÍNDICE	i
INDICE DE TABLAS	ii
PALABRAS CLAVES.....	iii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	iv
TÍTULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
Conceptualización y opercionalización	8
Hipótesis.....	9
Objetivos	9
Objetivo general:.....	9
Objetivos específicos:.....	9
METODOLOGIA	10
Tipo y diseño de investigación	10
Población – muestra	10
Criterios de inclusión:.....	10
Criterios de exclusión:.....	10
Técnicas e instrumento de investigación.....	11
RESULTADOS	12
ANALISIS Y DISCUSION	16
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	19
Conclusiones	19
Recomendación.....	20
REFERENCIA BIBLIOGRAFIAS	22
ANEXO Y APENDICE	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de higiene postural	12
Tabla 2. Identificación de lesiones musculoesqueleticas.....	13
Tabla 3. Conocer la relación del nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueleticas.....	14
Tabla 4. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas.....	15

PALABRAS CLAVES

Higiene postural, lesiones musculoesqueléticas.

Postural hygiene, musculoskeletal injuries.

Línea de Investigación

Riesgos laborales y Ergonomía

Área: Ciencias médicas y salud

Sub-Área: Ciencias de la salud

Disciplina: Salud pública

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 "Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022" del (a) estudiante: **CHAVEZ GARCIA CHRISTIAN MANUEL**, identificado(a) con Código N° **1114100288**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **25%**, 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, 29 de septiembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

TÍTULO

Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022

Level of knowledge of postural hygiene and musculoskeletal injuries in the unified association of merchants of the pro-privatization model market, Chimbote 2022

RESUMEN

La finalidad del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de la higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022. Por lo cual la muestra estuvo conformada por 100 comerciantes. El tipo de investigación aplicado fue de enfoque cuantitativo de tipo básico de diseño no experimental correlacional de corte transversal. Para el uso la recolección de datos se empleó como técnica la entrevista y encuesta, como instrumentos se dispuso el cuestionario nórdico de kuorinka y un cuestionario acerca sobre conocimiento de higiene postural, los datos fueron procesados por el programa SPSS versión 27 y los resultados presentados mediante tablas estadísticas las cuales indicaron que existe una correlación negativa moderada de -0,639 con un nivel de significancia de 0,00, siendo menor a $p = 0,05$, por lo cual existe relación significativa entre la higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas. Dado a ello se concluyó que el nivel de conocimiento de higiene postural, en su mayoría fue regular con 45%, bueno con 41% y malo con 14%.

ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the level of knowledge of postural hygiene and musculoskeletal injuries in the unified association of merchants of the pro – privatization model market, Chimbote 2022. Therefore, the sample was made up of 100 merchants. The type of research applied was basic quantitative approach with a cross-sectional correlational non-experimental design. For the use of data collection, the interview and survey were used as techniques, the Nordic kuorinka questionnaire and a questionnaire about knowledge of postural hygiene were used as instruments, the data were processed by the SPSS version 27 program and the results were presented through statistical tables which indicated that there is a moderate correlation of -0.639 with a significance level of 0.00, being less than $p = 0.005$, therefore, there is a significant relationship between postural hygiene and musculoskeletal injuries, which is why it was concluded that the level of knowledge of postural hygiene was mostly fair with 45%, good with 41%, and bad with 14%.

INTRODUCCIÓN

Examinando diferentes antecedentes nacionales e internacionales sobre el tema mencionado, se dispuso a clasificar los siguientes antecedentes:

Pitti (2021) da a conocer la importancia de tener un óptimo conocimiento sobre ergonomía con el objetivo de no padecer de algún riesgo ya sea por inadecuadas posturas o movilidad limitada lo que conllevaría la aparición de lesiones musculoesqueléticas como en cuello, hombros, muñeca y mano. A ello Julián (2022) deduce que la aparición de síntomas musculoesquelética derivados sobre recogida y transporte de peso; así mismo sobre las posiciones de aseo, trabajo y actividades diarias, se manifiesta por no conocer una postura adecuada. De hecho, Quiroz (2018) mediante su investigación dio a conocer que los resultados de Rho de Spearman fueron de 0,000 menos a 0.05, admitiendo que el coeficiente de correlación es de 0.900 por lo que se aprecia una relación muy elevada. Por lo cual Hernández y Mejía (2021) indica que su predominio fue en el nivel alto de conocimiento sobre ergonomía con un 84.15%, donde la aparición de lesiones musculoesqueléticas fue más frecuente en la zona de cuello, dorsal y lumbar que en el codo y antebrazo. Tanto así que Ramírez (2021) constata que las lesiones musculoesqueléticas están relacionadas con los riesgos ergonómicos, hallándose que el 52,9% refiere alguna lesión, donde el área mayor afectada fue el tronco dando lugar a un lumbago asociado a hernia discal. Manifestándose en el genero masculino de edad más avanzada.

En cambio, Dianderas (2022) halló a pesar de que había cambios musculoesqueléticos en las regiones del cuello, los hombros y dorsolumbar, se descubrió que no hay correlación porque el 52% de los encuestados tenían un conocimiento alto y medio de la higiene postural.

Lo cual Quejada (2017) describe que en los policías motorizados al desconocer las ergonomías posturales causan principales lesiones musculoesqueléticas demostrando estar expuestos a posturas estáticas o mantenidas en un 100% y a

vibraciones en un 97,5% en el trabajo, causando alteraciones posturales. Hallándose: cifosis con un 20%, escoliosis con un 17,5% e hiperlordosis en un 15% asociados por una mala postura en la motocicleta. Esto es claro para Libreros, Pérez y Lara (2020) observaron que la mala higiene postural adoptada por los estudiantes en el área de salud conduce a lesiones musculoesqueléticas principalmente en cuello. Así pues, Camargo (2019) detecto que los enfermeros por la falta de conocimiento sobre ergonomía padecen de lesiones musculoesqueléticas provocando molestias lumbares, síndrome del túnel del carpo, epicondilitis y enfermedades de las extremidades inferiores. Destacando la lumbalgia como consecuencia de posturas forzadas, sobrecargas laborales y múltiples tareas. De modo que Ibarra y Ladine (2018) dicen que, la falta de conocimiento sobre ergonomía entre el 47% del personal, incluidos los auxiliares y los licenciados, contribuyen a la existencia de los problemas musculoesqueléticos, donde el 31% indico dolor ciático y el 37% molestias en la espalda debido a extensas jornadas laborales, movilizaciones y traslados de pacientes de manera forzada.

También Collaguazo (2022) demuestra que los fisioterapeutas aun teniendo nivel medio y alto de conocimiento de ergonomía presentan riesgos asociados a las lesiones musculoesqueléticas a nivel lumbar destacando en el género femenino con 75%, relacionados con el tamaño y biotipo de cada paciente seguida de las posturas forzadas. Es evidente que para Villavicencio, Espinoza, Montufar y castro (2019) que dieron a conocer que la falta de conocimiento de ergonomía en grupo de trabajadores con lleva a la presencia de lesiones musculoesqueléticas. Hallándose un predominio en el género masculino con un 65%, donde el lumbago con un 30% fue la patología más habitual siendo el tronco el segmento anatómico más afectado. De ese modo Tingo (2022) manifiesta que debido al mayor riesgo ergonómico que conllevan las posturas forzadas, las dolencias lumbares y de hombros son las lesiones musculoesqueléticas más comunes, afectando su desempeño laboral. Es por ello que Huertas y Rodríguez (2021) identifican que el 84,3% de los casos de lesiones musculoesqueléticas, que se producen en el cuello, los hombros y la espalda baja como consecuencia de posturas forzadas y acciones repetitivas, están causadas por una falta de comprensión ergonómica.

A diferencia Idrogo (2021) señala que no existe ningún tipo de vínculo sobre los factores ergonómicos y los trastornos musculoesqueléticos ya sea por: posturas forzadas, movimiento repetitivos o manipulación de carga.

Ahora bien, Rojas (2020) relaciona los factores ergonómicos y las lesiones musculoesqueléticas porque se evidencia que los fisioterapeutas optan por estar de pie o cuclillas originando movimientos repetitivos o mantenidos contrayendo afecciones para la salud. Por consiguiente, Venegas y Cochachin (2019) precisan el hallazgo de una correlación entre el nivel de conocimientos y los síntomas de problemas musculoesqueléticos. Demostrando que los de conocimiento elevados son un 15%, conocimientos medios 57.9% y conocimientos escasos 27.1%. De los cuales el 51.9% presentaba síntomas en la zona lumbar.

En cualquier caso, Mayo (2021) nota que las trabajadoras durante sus actividades excesivas pueden alcanzar una molesta inclinación de tronco sobrellevando una tensión muscular en la espalda, adquiriendo alguna lesión o enfermedad musculoesquelética, ya que el 50% de las trabajadoras presentaban molestias en cuello, hombro, región lumbar y muñeca. En este sentido Robles e Iglesias (2019) mencionan que las posturas ergonómicas sí guardan relación con las lesiones musculoesqueléticas, dando como resultado que hubo molestias en ambos sexos en diferentes sectores del cuerpo ubicados en cuello (83.33%), dorsolumbar (46.67%) y muñeca (46.67%). De hecho, Moreno (2017) apunta que los odontólogos al mantener una posición ergonómica inadecuada o forzada conlleva a lesiones musculoesqueléticas mostrando un resultado en segmentos como en cuello y espalda con 86.7%, seguido de hombro con 76.7% y codo o antebrazo con 63.3%. Es más Silva (2019) asocia que la estructura vertebral dorsolumbar es la más implicada, continuado de las estructuras anatómicas de la muñeca y mano. Esto se debe por posturas inadecuadas o movimientos repetitivos, lo cual se encuentra claramente relacionada con la falta de conocimiento sobre ergonomía dando presencia a lesiones musculoesqueléticas en los odontólogos. Lo cual Bustamante (2018) revela que los riesgos ergonómicos con las lesiones musculoesqueléticas se dan por la falta de conocimiento deduciendo que el 82% de los

trabajadores manifiestan lumbalgia y esto se debe que durante su jornada laboral ejecutaban sobrecarga postural, movimientos repetitivos y fuerza excesiva al traslado de objetos. Esto quiere decir Quintana, Midence, López, y Aragón (2020) dan a conocer que posiblemente algún síntoma o lesión musculoesquelética por las posturas ergonómicas inadecuadas causan dolor en mano, cuello y espalda, donde su riesgo de contraer enfermedades a un futuro desencadena una incapacidad laboral. Por ende, Eslava y Galvis (2019) localizaron que hay relación, debido a la falta de higiene postural, posturas prologadas y sobrecargas causan alguna lesión musculoesquelética dado que, el 13% al 19% los varones entre 15 y 19 años están expuestos al esfuerzo físico y en mujeres el 3% al 6%. Así pues, Santamaria (2018) afirma un vínculo sobre lo que genera el riesgo ergonómico y la presencia de trastornos de desgaste musculoesqueléticos por lo cual se halló el valor de Pearson chi cuadrado de <0.05 , cuyo resultado obtenido fue 0.00, observándose una dimensión en su mayoría es dorsalgia con el 24% y muñeca con la mano es del 23%. Dado que Carpio (2017) si evidencia una relación positiva entre el riesgo ergonómico y los desórdenes musculoesqueléticos identificándolos en cuello con 29%, mano y muñeca 22%, hombro con 21%, dorsolumbar con 19% y con el 9% se estableció al codo y antebrazo en el personal.

Sin embargo, Vera y Valentín (2019) exponen que no existe una asociación entre la higiene postural y la sintomatología musculoesquelética con respecto al dolor de cuello obteniéndose como resultado un chi cuadrado de Pearson de 1.970 con $P>0.05$, a su vez se obtuvo que no existe relación entre la higiene postural y el dolor de hombro adquiriendo como resultado un chi cuadrado de Pearson de .018 con $P>0.05$, a su vez se halló que no hay conexión entre la higiene postural y dolor dorsolumbar resultando un chi cuadrado de Pearson de 1.970 con $P>0.05$. A su vez Pichihua y Oscoco (2019) muestra que no tienen relación, ya que el 27% presentan síntomas musculoesqueléticos en el cuello a pesar de tener una correcta postura ergonómica, la cual no influye en la aparición de alguna sintomatología.

Lo cual, Yáñez (2019) refiere que, debido a las malas posturas, al cansancio, las horas de trabajo, y los movimientos inadecuados aumentan la aparición de alguna lesión musculoesqueléticas, ya que en su mayoría de acuerdo a su investigación lo presentaron en el cuello. Concluyendo Gavinales (2017) precisa en cuanto a la escasez del conocimiento sobre ergonomía influye de manera directa a las apariciones de las lesiones musculoesqueléticas originando lumbalgias, hernias discales y riesgo en el bienestar laboral.

En consideración a las bases científicas, hace mucho tiempo se terminaron las diferentes formas de cómo se obtiene el conocimiento, algunos pensadores como descartes, Locke, Hume, Leibniz y Kant propusieron diferentes teorías de cómo las personas lograban alcanzar el conocimiento, existiendo distintas formas como: cotidiano, técnico, empírico y científico (Mamani, 2019). Esto quiere decir que el conocimiento es el conocer, poder y resolver un determinado problema, con la información que una persona adquiere a través de la educación o experiencia, capaz de desempeñarlo de manera adecuada (Chavez, 2019).

De forma tal sucede con la higiene postural pues son las correctas medidas que se adoptan para desarrollar alguna determinada actividad o hábito durante la vida, lo cual nos permite conocer y aprender las correctas posturas tanto en estático como en movimiento, evitando futuras lesiones (Muñoz, 2019). En base a ello una de las importancias de la higiene postural es preservar a la columna vertebral para que se mantenga fuera de riesgos, lo cual nos ayuda a prevenir la aparición de dolores o alteraciones óseas, dada que las diferentes posiciones se relacionan con el hombre pues lo acompaña las 24 horas del día durante su vida (Libreros, Pérez y Lara, 2020).

Dado a esto se dice que las lesiones musculoesqueléticas son el motivo de la incapacidad limitada de la movilidad, las cuales produce envejecimiento en la sociedad, ya que de dos a tres veces son más frecuentes entre los adultos mayores de 65 años que entre los más jóvenes (Vega, Vega, Gonzales y Arias, 2021).

Debido a todo lo anterior sugiere que la biomecánica, se explica mediante cuatro teorías: la fatiga diferencial que son (desequilibrio cinético y cinemático), la fatiga acumulativa debido a una carga y esfuerzo excesivo y la interacción multivariable (factores genéticos, morfológicos, psicosociales y biomecánicos), es actualmente la causa de la aparición de trastornos musculoesqueléticos (libreros, Pérez y Lara, 2020). Dichas lesiones musculoesqueléticas empeoran con el trabajo, los cuales causan entumecimiento y molestias en una o varias partes del cuerpo, resultando incapaz o difícil desarrollar un trabajo determinado, otros factores son los movimientos repetidos, forzados o pesados por posturas inadecuadas (Bellorín, Sirit, Rincón y Amórtegui, 2007). Dichos factores posiblemente causen daños en los músculos, ligamentos, tejidos blandos y articulaciones (Pilco, Arellano, Calero, Villota y Guamán, 2021). Su predominio es mas en adultos mayores aunque también se manifestaron en estudiantes universitarios, según un estudio realizado en arabia saudí el 64.8% de un grupo de alumnos presentaba alguna lesión o síntomas en la zona lumbar, así pues cabe señalar que en los estudiantes se percibe la permanencia de malos hábitos posturales, refiriéndose al tiempo prolongado que se encuentran en una posición sedente, gracias a los mobiliarios no adaptados para las características anatómicas y también por la carga excesiva que puedan transportar (Chacón, Ubago, La guardia, Padial y Cepero, 2018).

En los países occidentales expresan que los problemas musculoesqueléticos en la espalda un 70% o 80% de la población, debido a no tener una buena higiene postural, los estudiantes podrían desarrollar posibles afecciones para la salud del raquis durante sus actividades diarias (Amado, 2020).

Por tal motivo se justifica que el objetivo del presente estudio es evaluar el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022. En este sentido el estudio es significativo para nuestra vida personal, social y académica porque nos da un marco referencial para entender cada variable y como se relacionan.

Más de 150 enfermedades musculoesqueléticas afectan al aparato locomotor, según la OMS (2021). Los datos sobre la carga mundial de morbilidad que acaban de publicarse, 1710 millones de personas en todo el mundo sufren fracturas, esguinces y distensiones. Las molestias crónicas que restringen el movimiento y la incapacidad funcional para realizar tareas cotidianas son los síntomas de estas enfermedades. Aunque la lumbalgia afecta a personas de todas las edades, es especialmente frecuente en los jóvenes debido al inicio temprano del esfuerzo laboral.

Como resultado, esta investigación puede servir de modelo para otros estudios e investigadores interesados en el tema, así como de referencia para futuras investigaciones básicas o aplicadas. Dado que actualmente no existe un conocimiento suficiente sobre las variables u objeto de la investigación en nuestro contexto local y regional, este estudio abordará una laguna teórica ante la falta de información disponible. Además, a partir de los hallazgos, nos ayudara a promover programas de rehabilitaciones que eduquen a los pacientes sobre las diversas disfunciones y patologías que puedan afectarlos, contribuyendo a reducir el número de incapacidades relacionadas con enfermedades crónicas, fomentando un nivel de conocimiento de higiene postural que disminuya la probabilidad de dolor y lesiones musculoesqueléticas, mejorando sus actividades labores y calidad de vida. Pues debido a esto se cuestiona: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022?

Las variables estudiadas se conceptualizan de manera conceptual y operacionalizan:

Variable 1: higiene postural

Definición conceptual: Son pautas encaminadas a la correcta alineación del cuerpo, tanto estático como en desplazamiento. Por lo cual nos ayuda a prevenir la aparición de dolores y futuras lesiones (Libreros, Pérez y Lara, 2020)

Definición operacional: recolección de datos informativos mediante la aplicación del cuestionario sobre higiene postural.

Variable 2: lesiones musculoesqueléticas

Definición conceptual: Es el principal efecto de la discapacidad y falta de movimiento, condición que aumenta con el envejecimiento, los cuales son más comunes en personas mayores de 65 años. (Vega, Vega, González y Arias, 2021).

Definición operacional: Recolección de los datos informativos mediante la aplicación del cuestionario Nórdico de Kuorinka.

Hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022

Objetivos

Objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento de la higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.
2. Identificar las lesiones en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.
3. Conocer la relación entre el nivel de conocimiento de higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, chimbote2022.

METODOLOGIA

Tipo y diseño de investigación

- Tipo: enfoque cuantitativo dado que su proceso es estandarizado donde se trabaja en orden para obtener resultados a través de la recolección de datos de forma numérica (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). De tipo básico porque ayudara como base para otras investigaciones de tipo exploratorio, correlacional o descriptiva (Arias y Mitsuo, 2021)
- Diseño: no experimental correlacional de corte transversal porque sus variables se evaluaron en su entorno natural sin ningún estímulo experimental (Arias y Mitsuo, 2021)

Población – muestra

- Población: conformada por 320 miembros de la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.
- Muestra: conformada por 100 miembros de la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote2022.

Criterios de inclusión:

- Que se sean miembros de la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización.
- Comerciantes que accedan a ser encuestados.
- Comerciantes que tengan un nivel académico adecuado para poder identificar, analizar y responder cada ítem de los cuestionarios.

Criterios de exclusión:

- Que no sean miembros de la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización.
- Comerciantes que no accedan a ser encuestados.

- Comerciantes que no tengan un nivel académico no adecuado para poder identificar, analizar y responder cada ítem de los cuestionarios.

Técnicas e instrumento de investigación

- Técnica: se aplicó la observación y la encuesta, por lo cual se obtuvo la información de cada comerciante, con la finalidad de poder determinar cuál es su puntaje para analizar su nivel.
- Instrumento: se utilizó un cuestionario sobre higiene postural: el cual está conformado por 31 preguntas, las cuales nos indica mediante la suma de cuantos aciertos tiene cada encuestado para valorar su nivel de conocimiento. Se encuentra validado por (Arias O, 2021).

El cuestionario nórdico kuorinka estandarizado: el cual nos permitirá ubicar y analizar las lesiones musculoesqueléticas, su valor nos permite determinar el nivel de riesgo, sus preguntas están enfocadas en los síntomas que con más frecuencia se manifiestan en sus actividades laborales. Se encuentra validado por (Rengifo, 2020).

RESULTADOS

1. Identificar el nivel de conocimiento de la higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

Tabla 1.

Nivel de conocimiento de higiene postural

Higiene postural	N	%
Malo	14	14,0
Regular	45	45,0
Bueno	41	41,0
Total	100	100,0

Fuente: Base de datos SPSS

De acuerdo a la tabla 1, se identificó que el nivel de conocimiento de higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, en su mayoría es regular con un 45%, bueno con un 41% y malo con un 14%.

2. Identificar las lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

Tabla 2.

Identificación de lesiones musculoesqueléticas

Lesiones musculoesqueléticas	Presencia		Ausencia	
	N	%	N	%
Cuello	40	40%	60	60%
Hombro	30	30%	70	70%
Codo	12	12%	88	88%
Muñeca	5	5%	95	95%
Dorsal	46	46%	54	54%
Lumbar	44	44%	56	56%

Fuente: Base de datos SPSS mediante el cuestionario nórdico

De acuerdo a la tabla 2, se identificó en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización que del 100 %, se presenta lesiones musculoesqueléticas en el cuello con un 40%, hombro en un 30%, codo en un 12%, muñeca en un 5%, dorsal en un 46% y lumbar en un 44%.

3. Conocer la relación entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas

Lesiones musculoesqueléticas	Nivel de conocimiento de higiene postural					
	Malo		Regular		Bueno	
	N	%	N	%	N	%
Ausencia	0	0.0%	0	0.0%	13	31.7%
Presencia	14	100.0%	45	100.0%	28	68.3%
Total	14	100.0%	45	100.0%	41	100.0%

Fuente: Base de datos SPSS

De acuerdo a la tabla 3, los comerciantes que presentan nivel de conocimiento de higiene postural malo el 100% presenta lesiones musculoesqueléticas, de los que presentan nivel regular el 100% lesiones musculoesqueléticas y de los que presentan nivel bueno, el 68.3% presentan lesiones musculoesqueléticas mientras que el 31.7% no presenta ninguna lesión.

4. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

Tabla 4.

		SUMA_HIGIENE _POS	Suma Lesiones
Rho de Spearman	SUMA_HIGIENE_P OS	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,639**
		N	100
Suma Lesiones		Coefficiente de correlación	-,639**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	100

Fuente: Base de datos SPSS

De acuerdo a la tabla 4, se determinó mediante la prueba estadística de Rho de Spearman que existe correlación negativa moderada de -0,639 con un nivel de significancia de 0,00 siendo menor a $p = 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis alterna la cual indica, que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.

ANALISIS Y DISCUSION

De acuerdo a los resultados obtenidos respecto al primer objetivo “identificar el nivel de conocimiento de la higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022” se identificó que el nivel de conocimiento de higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, en su mayoría es regular con un 45%, bueno con un 41% y malo con un 14%.

De esta forma el nivel de conocimiento de los comerciales del mercado modelo en su mayoría es regular, por lo que podrían padecer de alguna lesión musculoesquelética posiblemente afectando su salud y su desempeño laboral. Por lo que conocer sobre higiene postural nos ayuda a prevenir lesiones musculoesqueléticas. A ello Julián (2022) deduce que la aparición de síntomas musculoesqueléticos derivados sobre recogida y transporte de peso; así mismo sobre las posiciones de aseo, trabajo y actividades diarias, se manifiesta por no conocer una postura adecuada. Así pues, Gavinales (2017) precisa en cuanto a la escasez del conocimiento sobre ergonomía influye de manera directa a las apariciones de las lesiones musculoesqueléticas originando lumbalgias, hernias discales y riesgo en el bienestar laboral. Por consiguiente, Venegas y Cochachin (2019) precisan el hallazgo de una correlación entre el nivel de conocimiento y los síntomas de problemas musculoesqueléticos. Demostrando que los de conocimiento elevados son un 15%, conocimientos medios 57.9% y conocimientos escasos 27.1%. dado que el 51.9% presentaba síntomas en la zona lumbar. De hecho, Quiroz (2018) mediante su investigación dio a conocer los resultados de Rho de Spearman fueron de 0.000 menos a 0.05, admitiendo que el coeficiente de correlación es de 0.900 por lo que se aprecia una relación muy elevada. En cambio, Dianderas (2022) halló a pesar de que había cambios musculoesqueléticos en las regiones del cuello, los hombros y dorsolumbar, se descubrió que no hay correlación porque el 52% de los encuestados tenían un conocimiento alto y medio de la higiene postural.

De acuerdo a los resultados obtenidos respecto al segundo objetivo identificar las lesiones en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022. Se identificó en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización que del 100 %, se presenta lesiones musculoesqueléticas en el cuello con un 40%, hombro en un 30%, codo en un 12%, muñeca en un 5%, dorsal en un 46% y lumbar en un 44%.

Es por ello que en los comerciantes del mercado modelo las lesiones musculoesqueléticas en su mayoría fue en la zona dorsal, seguido por lumbar y cuello, por lo cual perjudica a desarrollar alguna actividad. Ahora bien, Yáñez (2019) refiere que, debido a las malas posturas, al cansancio, las horas de trabajo, y los movimientos inadecuados aumentan la aparición de alguna lesión musculoesqueléticas, ya que en su mayoría de acuerdo a su investigación lo presentaron en el cuello. En cualquier caso, Mayo (2021) nota que las trabajadoras durante sus actividades excesivas pueden alcanzar una molesta inclinación de tronco sobrellevando una tensión muscular en la espalda, adquiriendo alguna lesión o enfermedad musculoesquelética, ya que el 50% de las trabajadoras presentaban molestias en cuello, hombro, región lumbar y muñeca. En este sentido Robles e Iglesias (2019) mencionan que las posturas ergonómicas si guardan relación con las lesiones musculoesqueléticas, dando como resultado que hubo molestias en ambos sexos en diferentes sectores del cuerpo ubicados en cuello (83.33%), dorsolumbar (46.67%) y muñeca (46.67%). Es más Silva (2019) asocia que la estructura vertebral dorsolumbar es la más implicada, continuado por la estructura anatómica de la muñeca y mano. Esto se debe por posturas inadecuadas o movimientos repetitivos, lo cual se encuentra claramente relacionada con la falta de conocimiento sobre ergonomía dando presencia a lesiones musculoesqueléticas en los odontólogos. Lo cual Bustamante (2018) revela que los riesgos ergonómicos con las lesiones musculoesqueléticas se dan por la falta de conocimiento deduciendo que el 82% de los trabajadores manifiestan lumbalgia y esto se debe que durante su jornada laboral ejecutaban sobrecarga postural, movimientos repetitivos y fuerza excesiva al traslado de objetos.

De acuerdo a los resultados del tercer objetivo conocer la relación entre el nivel de conocimiento de higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, chimbote2022. Los comerciantes que presentan nivel de conocimiento de higiene postural malo y regular el 100% presenta lesiones musculoesqueléticas y de los que presentan nivel bueno, el 68.3% presentan lesiones musculoesqueléticas mientras que el 31.7% no presenta ninguna lesión

A vista que algunos tienen un buen nivel de conocimiento, se manifiesta dolencias e incomodidad durante las horas de trabajo. Por ende, Eslava y Galvis (2019) localizaron que hay relación, debido a la falta de higiene postural, posturas prologadas y sobrecargas que causan alguna lesión musculoesquelética dado que, el 13% al 19% los varones entre 15 y 19 años están expuestos al esfuerzo físico y en mujeres el 3% al 6%. Así pues, Santamaria (2018) afirma un vínculo sobre lo que genera el riesgo ergonómico y la presencia de trastornos de desgaste musculoesqueléticos por lo cual se halló el valor de Pearson chi cuadrado de <0.05 , cuyo resultado obtenido fue 0.00, observándose una dimensión en su mayoría es dorsalgia con el 24% y muñeca con la mano es del 23%. Dado que Carpio (2017) si evidencia una relación positiva entre el riesgo ergonómico y los desórdenes musculoesqueléticos identificándolos en cuello con 29%, mano y muñeca 22%, hombro con 21%, dorsolumbar con el 19% y con el 9% se estableció al codo y antebrazo en el personal.

Sin embargo, Vera y Valentín (2019) exponen que no existe una asociación entre la higiene postural y la sintomatología musculoesquelética con respecto al dolor de cuello obteniéndose como resultado un chi cuadrado de Pearson de 1.970 con $P>0.05$, a su vez se obtuvo que no existe relación entre la higiene postural y el dolor de hombro adquiriendo como resultado un chi cuadrado de Pearson de .018 con $P>0.05$, a su vez se halló que no hay conexión entre la higiene postural y dolor dorsolumbar resultando un chi cuadrado de Pearson de 1.970 con $P>0.05$. A su vez Pichihua y Oscoco (2019) muestra que no tienen relación, ya que el 27% presentan síntomas musculoesqueléticos en el cuello a pesar de tener una correcta postura ergonómica, la cual no influye en la aparición de alguna sintomatología.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, en su mayoría fue regular con un 45%, bueno con un 41% y malo con un 14%. Lo cual evidencia que su mayoría desarrolla sus actividades labores no tan adecuadas.

Se concluyó que en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, la presencia de lesiones musculoesqueléticas en su mayoría fue en dorsal con un 46% y lumbar en 44%. Manifestándose incomodidad o dolor durante el desarrollo de sus actividades laborales.

En conclusión, se dio a conocer que los comerciantes con nivel de conocimiento malo y regular, el 100% presenta lesiones musculoesqueléticas, mientras que los que presentan nivel bueno solo el 31,7% no presentan ninguna lesión.

Para terminar, hay una correlación negativa moderada de -0,639 con un nivel de significancia de 0,00, siendo menor a $p = 0,05$, por lo cual existe relación significativa aceptándose la hipótesis alterna.

Recomendación

Dicha asociación de comerciantes debe promover que el personal de salud en el área de terapia física y rehabilitación desarrolle talleres de charla para concientizar el correcto nivel de aprendizaje sobre higiene postural.

Para la disminuir la aparición de lesiones musculoesqueléticas en cada puesto de trabajo en diferentes sectores, se debe emplear carteles con las correctas instrucciones sobre higiene postural tales como:

- No realizar movimientos forzados o consecutivos cuando cargamos peso.
- Evitar mantener posturas prolongadas, cambiándolas constantemente.
- Al cargar peso evitar concentrar fuerza en la espalda.
- Al levantar un objeto pesado del suelo flexionar las rodillas con las piernas separadas y mantener la espalda de manera vertical.

Por último, cada trabajador y comerciante debe acudir a un centro de salud cada cierto tiempo para ser evaluado por un fisioterapeuta, para así evitar la aparición de dolores crónicos o alguna lesión musculoesquelética.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, dar gracias a DIOS quien guio mis pasos en esta etapa durante mis estudios, a mi madre la cual siempre me apoya para seguir adelante afrontando cada reto y obstáculo con la fuerza necesaria. Manteniéndome firme hasta poder culminar los estudios universitarios.

A la universidad cual fuere mi lugar de estudio y mis docentes quienes compartieron conmigo sus conocimientos, dedicación y enseñanza durante las horas académica y así poder continuar adelante en esta hermosa carrera.

REFERENCIA BIBLIOGRAFIAS

- Alvarez, M. (2018). Evaluación del riesgo ergonómico asociado a trastornos músculo esqueléticos de la columna dorsolumbar por sobrecarga postural en los trabajadores de la empresa “Serchem S.A.”, cantón Durán de la provincia del Guayas. (tesis de licenciatura). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10033>
- Amado, A. (2020). Higiene postural y prevención del dolor de espalda en escolares. *Npunto*, 4-22. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8231202>
- Arias, J., & Mitsuo, C. (2021). Diseño y Metodología de la Investigacion. recuperado de www.tesisconjosearias.com.
- Arias, O. (2021). Nivel de conocimiento de higiene postural y algia vertebral en pacientes del Centro de Rehabilitación "Aliviar" en el 2021. (tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marco, Lima. Obtenido de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17473>
- Bellorín, M., Sirit, Y., Rincon, C., & Amortegui, M. (2007). Sintomas musculo esqueléticos en trabajadores de una empresa de contruccion civil. *Salud de los trabajadores*, 89-98. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200003#:~:text=Estas%20pueden%20ocasionar%20s%C3%ADn%20tomadas%20severas,en%20los%20costos%20de%20compensaci%C3%B3n%20
- Callaguazo, E. (2022). Riesgo ergonómico por posturas forzadas asociado a lesiones musculoesqueléticas en fisioterapeutas que laboran a domicilio en Quito. (tesis de Maestria). Universidad Internacional SEK, Quito. Obtenido de <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4630>
- Camargo, Y. (2019). Desordenes musculoesqueleticos asociados a los factores de riesgo ergonomicos en los profesionales de enfermeria de servicio asistencial. (tesis de licenciatura). Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogota. Obtenido de <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1667>
- Carpio, M. (2017). Identificación de los factores ergonómicos y su relación con los desórdenes musculo esqueléticos (dme) en el personal del “call center” de la empresa Road Track Ecuador S.A. (Tesis de maestria). Universidad Central del Ecuador, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14774>
- Chacón, F., Ubago, J., La guardia, J., Padial, r., & Cepero, M. (2018). Educación e higiene postural en el ámbito de la Educación Física. Papel del maestro en la prevención de. nuevas tendencias en educación física, deportes y recreación, 8-13. Obtenido de <https://idus.us.es/handle/11441/80483>

- Chávez, G. (2019). Nivel de conocimiento de higiene postural y su relación con el dolor de espalda, en docentes de centros de educación básica especial de los distritos de Magdalena del Mar y Jesús María, Lima 2018. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Obtenido de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10436>
- Dianderas, M. (2022). Nivel de conocimiento de la higiene postural y las alteraciones musculoesqueléticas en el personal de la caja rural de ahorro crédito INCASUR S.A., Arequipa 2021. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada Autónoma del Sur, Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/280>
- Eslava, L., & Galvis, Y. (2019). Riesgos ergonómicos y biomecánicos; como factores disponentes a lesiones musculoesqueléticas en conductores de buses. (Tesis de licenciatura). Universidad de Pamplona, Pamplona. Obtenido de http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/852/1/Eslava_Galvis_2019_TG.pdf
- Gavinales, J. (2017). La Ergonomía y los Trastornos Musculoesqueléticos del personal operario del jardín botánico La Liria del Gad municipalidad de Ambato. (Tesis de licenciatura). Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/27499>
- Hernandez, A., & Mejia, W. (2021). Nivel de conocimiento de ergonomía y su asociación con los trastornos musculoesqueléticos en estomatólogos de Lima, 2021. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo, Piura. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74042>
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la - investigación. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Obtenido de www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf
- Huertas, G., & Rodríguez, M. (2021). Riesgo ergonómico asociado al dolor musculoesquelético en los administrativos de la empresa Programa de Capacitación y Formación Docente. Trujillo 2021. (Tesis de licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo. Obtenido de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8410>
- Ibarra, L., & Ladinez, M. (2018). La Ergonomía biométrica en la prevención de lesiones musculoesqueléticas al personal de enfermería en el área de cirugía general del hospital del niño Dr. Francisco Icaza Bustamante 2017-2018. (Tesis de licenciatura). Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/30046>
- Idrogo, B. (2021). Riesgos ergonómicos relacionados con trastornos musculoesqueléticos en enfermeros del Hospital Regional II - 2 Jamo – Tumbes 2021. (Tesis de especialidad). Universidad Naciones de Tumbes, Tumbes. Obtenido de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2504#:~:text=No%20>

existe%20relaci%C3%B3n%20significativa%20entre,%2D%20%20JAMO%20%E2%80%93%20Tumbes%202021.

- Julian, S. (2022). Síntomas músculoesqueléticos y su relación con el nivel de conocimiento sobre higiene postural en la educación a distancia en los docentes de la Institución Educativa 7207 Mariscal Ramón Castilla. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18401/Julian_gs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Libreros, J., Perez, T., & Lara, E. (2020). evaluación de la higiene postural a través de la aplicación del cuestionario nórdico musculoesquelético en la universidad de oriente veracruz. *univerciencia*, 17(50), 19-32.
- Mamani, E. (2019). Nivel de conocimiento de la higiene bucal y su relación con la gingivitis y lesiones cariosas en soldados reclutados al ejército del Perú Tacna-2018. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Jorge Basadre Grhomann, Tacna. Obtenido de <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3917#:~:text=El%20resultado%20de%20las%20tablas,del%20Per%C3%BA%20%E2%80%93%20Tacna%2C%202018.>
- Mayo, E. (2021). Evaluación de los riesgos ergonómicos ligados a las lesiones musculoesqueléticas en la clasificación de granos secos. Universidad Internacional de SEK, 1-5. Obtenido de <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4154/1/Mayo%20Iza%20Edison%20Fabi%20c3%a1n.pdf>
- Moreno, P. (2017). Nivel de prevalencia de trastornos musculo-esqueléticos relacionados a ergonomía y factores psicosociales en los odontólogos de la Policía Nacional del Ecuador del Distrito Metropolitano de Quito. (tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador, Quito. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9692>
- Muñoz, J. (2019). Higiene Postural en la edad escolar: Ergonomía, Postura y mobiliario. *Innovación y Experiencia Educativas*, 2. Obtenido de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_19/JOSE%20MARIA_MUNOZ_VIDAL01.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (08 de febrero de 2021). OMS. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions?fbclid=IwAR03vme8Sd6YWtzFUhv5uuihiecs9b-FVVzdLB9yHOM8Oyflj7SOCsdwvnl>
- Pichihua, A., & Oscco, N. (2019). Dolor Músculo esqueléticos asociados a Postural Ergonómicas adoptados por los estudiantes de 9º semestre de la clínica dental especializada de la UTEA, 2019. (tesis de licenciatura). Universidad Tecnológica de los Andes, Abancay. Obtenido de

<https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/246/1/Dolor%20m%C3%basculo%20esqueleticos%20asociados%20a%20posturas%20ergon%C3%b3micas.pdf>

- Pilco, C., Arellano, L., Calero, D., Villota, P., & Guaman, C. (2021). Prevención de lesiones musculoesqueléticas en estudiantes que reciben clases de modalidad virtual. *Mediciencias UTA*, 150-156. Obtenido de <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v5i4.1.1142.2021>
- Pitti, G. (2021). La ergonomía vinculada a alteraciones musculoesqueléticas en profesionales contables de Potrerillos Abajo. (tesis de licenciatura). Universidad Especializadas de las Americas, Panamá. Obtenido de http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/1044/Geovana_Pitti.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quejada, E. (2017). Determinación de los factores de riesgo ergonómicos del entorno laboral y su relación en la presencia de lesiones musculoesqueléticas en el Servicio Policial Motorizado (lince) de la Policía Nacional de Panamá, en el periodo de enero - junio 2017. (Tesis de maestría). Universidad Metropolitana de Educación, Ciencia y Tecnología, Panamá. Obtenido de <https://repositorio.umecit.edu.pa/handle/001/663>
- Quintana, L., Midence, x., Lopez, L., & Aragón, A. (2020). Síntomas musculoesqueléticos asociados a posturas ergonómicas inadecuadas. *Universitas Odontologica*, 39. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/31264>
- Quiroz, L. (2018). Ergonomía participativa y la prevención de lesiones musculoesqueléticas del personal del instituto de salud ocupacional – Miraflores, 2018. (Tesis para maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26667/Quiroz_SLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramirez, E. (2021). Factores de riesgo ergonómico que influyen en los trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de una refinera en Lima-Perú 2017. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16813>
- Rengifo, A. (2020). Síntomas musculoesqueléticos en el personal asistencial del CAP III Iquitos Essalud, utilizando el cuestionario nórdico de kuroinka. (Tesis de licenciatura). Universidad Científica del Perú, Loreto. Obtenido de http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/977/ANITA_TM_TESIS_TITULO_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Robles, J., & Iglesias, J. (2019). Relación entre posturas ergonómicas inadecuadas y la aparición de trastornos musculo esqueléticos en los trabajadores de las áreas administrativas que utilizan pantalla de visualización de datos, en una empresa de la ciudad de Quito en el año 2015. *Revista de Ciencias de Seguridad y Defensa*, 158-181.

- Rojas, M. (2020). Riesgo ergonómico y su relación con trastornos musculoesqueléticos en personal del área de terapia física y rehabilitación de la clínica san juan de dios- pimentel, mayo- noviembre 2019. (tesis de licenciatura). Universidad Particular de Chiclayo, Chiclayo. Obtenido de http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/550/1/T044_74956496_T.pdf
- Santamaria, R. (2018). Riesgos ergonómicos y trastornos de desgaste musculoesquelético en enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018". (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Lima. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17502>
- Silva, T. (2019). Relación de la ergonomía y la sintomatología músculoesquelética más frecuente en los estudiantes de quinto semestre de la carrera de odontología en la clínica serodu de la universidad tecnológica equinnocial. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17086/Tesis%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tingo, N. (2022). Nivel de riesgo ergonómico y trastornos muculoesqueleticos del personal pertenecientes a la Asociacion de Estibadores Antonio Ante. (tesis de licenciatura). Universidad Técnica del Norte, Ibarra. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12329>
- Vega, M., Vega, M., Gonzalez, G., & Arias, E. (2021). lesiones musculoesqueléticas en cuidadores adultos mayores. revista médica del instituto mexicano del seguro social, 59(4), 290-299.
- Venegas, E., & Cochachin, J. (octubre de 2019). Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo, 28(2), 126-135. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200005
- Vera, V., & Valentin, C. (2019). Higiene postural y aparición temprana de síntomas músculo esqueléticos en el personal administrativo y docente del colegio San Andres-Lima, 2019. (Tesis de maestria). Universidad Nacional del Callao, lima. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12952/4280>
- Villavicencio, J., Espinoza, S., Montufar, M., & Castro, J. (2019). Trastornos músculoesqueléticos como factor de riesgo ergonómico en trabajadores de la Empresa Eléctrica de Riobamba. La Ciencia al Servicio de la Salud, 14-21.
- Yáñez, J. (2019). Relacion del nivel de riesgo Ergonómico según Niosh con los Trastornos Musculoesqueléticos en estibadores de la empresa TRANSERPET S.A. (Tesis de licenciatura). Pontifica Universidad Católica del Ecuador, Quito. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/17764>

ANEXO Y APENDICE

1. Operacionalización de las variables.

Definición conceptual de variable	Dimensiones (factores)	indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Variable dependiente:</p> <p>Lesiones musculoesqueléticas es el principal efecto de la discapacidad y falta de movimiento, condición que aumenta con el envejecimiento, los cuales son más comunes en personas mayores de 65 años. (Vega, Vega, González y Arias, 2021).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones en el miembro superior 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuello • Hombro • Codo o antebrazo • Muñeca o mano 	nominal
	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones de columna vertebral 	<ul style="list-style-type: none"> • Dorsal • Lumbar 	
<p>Variables independientes:</p> <p>Higiene postural son pautas encaminadas a la correcta alineación del cuerpo, tanto estático como en desplazamiento.</p> <p>Por lo cual nos ayuda a prevenir la aparición de dolores y futuras lesiones (Libreros, Pérez y Lara, 2020)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Malo • Regular • Bueno 	<ul style="list-style-type: none"> • 31-51 • 52-72 • 73-91 	ordinal

2. Matriz de consistencia

“Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.”

<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la higiene postural y las lesiones musculoesqueléticas en la asociación de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICO:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de la higiene postural en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p> <p>Identificar las lesiones en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p> <p>Conocer la relación entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS:</p> <p>Hi: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>Lesiones musculoesqueléticas</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>Higiene postural</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION: Cuantitativa, correlacional, transversal.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION: No experimental.</p> <p>POBLACION: Conforma por 320 miembro de la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p> <p>MUESTRA: Conformada por 100 miembros de la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.</p>
---	---	---	---

3) Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
SUMA_HIGIENE_POS	,150	100	,000	,877	100	,000
Suma_Lesiones	,186	100	,000	,911	100	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a la prueba de normalidad mediante Shapiro – Wilk (muestra menor a 50) se determinó que, existe distribución no normal en las variables de estudio donde $p < 0,05$, por lo tanto, para la prueba de hipótesis se utilizó el estadígrafo de Rho de Spearman.

4) Instrumentos

CUESTIONARIO DE HIGIENE POSTURAL

CODIGO

FECHA

Por favor, contesta las siguientes preguntas sobre higiene postural señalando con una x la respuesta que consideres correcta. Contesta todas las preguntas, sin dejar ninguna en blanco

1. PARA ACOSTARSE EN LA CAMA, ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS CONSIDERAS MAS ADECUADO?

- A. Sentarse en el borde de la cama y subir las piernas con las dos rodillas juntas.2
- B. Sentarse al borde de la cama y subir primero una pierna y luego la otra.1
- C. Tumbarse de golpe, sin sentarse previamente.3

2. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA DESCANSAR ESTANDO ACOSTADO?

- A. De lado, con las rodillas flexionadas.1
- B. Boca arriba, con las piernas estiradas.2
- C. Boca abajo, con las piernas estiradas.3

3. DE LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS, ¿CUAL CONSIDERAS MAS ADECUADO PARA LEVANTARSE DE LA CAMA?

- A. Sin incorporarse, lanzar fuera de la cama primero una pierna, y luego la otra y sentarse de costado ayudándose con las manos. 1
- B. Levantarse en bloque (flexionando el tronco hacia arriba) y sacar fuera de la cama una pierna, y luego la otra. 2
- C. Levantarse en bloque y sacar fuera de la cama las dos piernas a la vez y con las rodillas juntas. 3

4. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSTURAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA LAVARSE LAS MANOS?

- A. Situado/a frente al lavadero, con la espalda recta y las rodillas ligeramente flexionadas. 1
- B. Situado/a frente al lavadero, con la espalda arqueada y las rodillas ligeramente flexionadas. 2
- C. Situado/a frente al lavadero, inclinando el tronco hacia adelante con la espalda arqueada y rodillas estiradas. 3

5. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRANSPORTAR 4 KILOS DE PESO?

- A. Introducir los 4 kilos en una bolsa, y transportarla cargada sobre un hombro.3
- B. Introducir los 4 kilos en una bolsa, y transportarla sujetándola con una mano.2
- C. Introducir 2 kilos en una bolsa, y los otros dos en otra, y transportar cada bolsa en una mano.1

6. ESTANDO SENTADO, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA RECOGER UN OBJETO PESADO SITUADO EN EL SUELO?

- A. Levantarse, y recoger el objeto, flexionando la cintura, manteniendo las rodillas estiradas.3
- B. Recoger el objeto estando sentado 2
- C. Levantarse, agacharse flexionando las rodillas, y recoger el objeto.1

7. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRANSPORTAR UN OBJETO PESADO?

- A. Transportarlo apoyado en la cadera. 3
- B. Transportarlo por delante del cuerpo, separado del cuerpo, y con las rodillas estiradas. 2
- C. Transportado por delante del cuerpo, aproximarla al cuerpo, y con las rodillas ligeramente flexionadas. 1

8. ESTANDO DE PIE, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSICIONES CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA RECOGER DEL SUELO UNA CANICA?

- A. Recogerla inclinando la cintura con las rodillas estiradas.3
- B. Recogerla flexionando las rodillas, y manteniendo la espalda recta al agacharse. 1
- C. Recogerla flexionando las rodillas, y arqueando la espalda al agacharse.2

9. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSICIONES DE SENTADO CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA ESTUDIAR Y HACER LOS DEBERES?

- A. Sentarse al fondo del asiento, con la espalda pegada al respaldo, pies apoyados en el suelo, y altura de la mesa que permita el apoyo de los antebrazos en el escritorio.1
- B. Sentarse al fondo del asiento, con la espalda pegada al respaldo, pies apoyados en el suelo, y altura de la mesa que impida el apoyo de los antebrazos en el escritorio.3
- C. Sentarse al fondo del asiento, con la espalda pegada al respaldo, pies apoyados en el suelo, y a distancia de la mesa para inclinarse hacia adelante y apoyar en el escritorio los brazos cruzados.2

10. ESTANDO SENTADO/A EN EL ESCRITORIO, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA RECOGER UNA MOCHILA CARGADA DE LIBROS, QUE ESTA SITUADA DETRAS DE TI Y UN POCO A LA DERECHA?

- A. Girar el tronco, sujetar la mochila con ambas manos y colocarla sobre el escritorio.3
- B. Levantarse de la silla, colocarse frente a la mochila y flexionar las rodillas para recoger la mochila aproximándola al cuerpo y levantarse 1
- C. Levantarse de la silla, inclinarse a la derecha para arrastrar la mochila hasta aproximarla al cuerpo, y levantarla.2

11. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRANSPORTAR LA MOCHILA CARGADA DE LIBROS?

- A. Transportarla en la espalda, sujetando las correas por delante, entre los hombros y las axilas, con ambas manos.1
- B. Transportarla en la espalda, sin sujetar correas.2
- C. Transportarla colgada de un hombro.3

12. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRASLADAR UN ARMARIO PEQUEÑO?

- A. Trasladarlo empujándolo con la espalda, manteniendo la espalda recta y las rodillas ligeramente flexionadas.2
- B. Trasladarlo por delante, empujándole con ambas manos.1
- C. Trasladarlo empujándolo con el costado (de lado)3

13. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA RECOGER LA BOLSA DE UTILES ESCOLARES SITUADA EN UN ESTANTE ALTO?

- A. Empinarse y estirar la espalda hacia atrás hasta alcanzar la bolsa y tirar de ella.3
- B. Buscar una escalera y subir los peldaños necesarios para sujetar la bolsa por delante del cuerpo y bajarla.1
- A. Empinarse hasta alcanzar la bolsa con la mano.2

14. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRANSPORTAR UNA BOLSA DE DEPORTES, QUE SOLO TIENEN UNA ASA LARGA, CARGADA CON EL MATERIAL DEPORTIVO?

- A. Transportarla con el asa en diagonal. Asa en un hombro y bolsa en la cadera del 1 lado contrario.
- B. Transportarla con el asa en un hombro y bolsa en el mismo lado.2
- C. Transportarla con una mano, sujetándola por el asa.3

15. PARA TRANSPORTAR UN COCHE DE COMPRAS CON RUEDAS, ¿QUE CONDUCTA CONSIDERAS MAS ADECUADA?

- A. Situar el coche por delante del cuerpo, y empujarle con las dos manos manteniendo la espalda recta.1
- B. Situar el coche por delante del cuerpo, y empujarle con las dos manos arqueando la espalda hacia adelante.2
- C. Situar el carro a un lado del cuerpo, y tirar de el con la mano de ese lado.3

16. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS QUE ES MAS ADECUADA PARA ENTRAR Y SENTARSE EN UN AUTO?

- A. Introducir primero una pierna, y luego la otra mientras va entrando su cuerpo al auto para sentarse.2
- B. Sentarse con el respaldo al lado, y después girar el cuerpo e introducir las dos piernas a la vez con las rodillas juntas para ponerlas por delante.3

C. Sentarse con el respaldo al lado, y después girar una pierna y luego la otra.1

17. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS QUE ES MAS ADECUADA PARA SALIR DE UN AUTO?

- A. Sacar fuera del auto primero una pierna y luego la otra y entonces levantarse y salir del auto.2
- B. Girar el cuerpo con las piernas juntas hasta quedar sentado con el respaldo al lado y los pies fuera del coche, y entonces levantarse.3
- C. Sacar fuera del coche primero una pierna, girar el cuerpo y sacar la otra pierna.1

18. MIENTRAS VES LA TELEVISION SENTADO EN UN SILLON, ¿Cuál DE LAS SIGUIENTES POSTURAS CONSIDERAS QUE ES MAS ADECUADA?

- A. Sentado/a en el borde del asiento, actitud de estar casi echado y con las piernas estiradas y antebrazos cruzados por delante del cuerpo.3
- B. Sentado/a, con la pelvis al fondo del asiento, la espalda recta apoyada en el respaldo y los antebrazos descansando en los reposa brazos.1
- C. Sentado/a, con la pelvis al fondo del asiento, sin apoyar la espalda en el respaldo y antebrazos descansando sobre los muslos.2

19. SENTADO/A EN LA MESA PARA COMER, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSTURAS CONSIDERAS MAS ADECUADA?

- A. Sentado/a con la pelvis al fondo de la silla, pies apoyados en el suelo, espalda erguida y antebrazos relajados sobre la mesa.1
- B. Sentado/a con la pelvis al fondo de la silla, pies apoyados en el suelo, espalda arqueada hacia delante para apoyar sobre la mesa los antebrazos.2
- C. Sentado/a en el borde de la silla, espalda inclinada hacia atrás apoyado en el respaldo de la silla.3

20. PARA LEVANTARSE DE LA SILLA CON APOYABRAZOS, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS QUE ES MAS ADECUADA?

- A. Levantarse impulsándose con los miembros inferiores.3
- B. Levantarse con la espalda encorvada hacia adelante, impulsándose con las manos, cargando el peso en los miembros inferiores.2
- C. Levantarse ayudándose del apoya brazo, espalda recta, y cargando el peso en los miembros inferiores.1

21. PARA ESTAR SENTADO EN UNA SILLA, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSTURAS CONSIDERAS QUE ES MAS ADECUADA?

- A. Sentado/a en el borde del asiento, con el tronco inclinado hacia atrás y las piernas estiradas.3
- B. Sentado/a en el borde del asiento, sin apoyarse en el respaldar y pies descansando en el suelo.2
- C. Sentado/a en el fondo del asiento, con el tronco recto apoyado en el respaldo y pies apoyados en el suelo.1

22. PARA LAVARSE LA CABEZA, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS QUE ES MAS ADECUADA?

- A. De pie, en la ducha, espalda recta, a la vez que se lava el resto del cuerpo.1
- B. En la ducha, rodillas estiradas, inclinando el cuerpo hacia adelante.2
- C. En el lavadero, rodillas estiradas, llevando la cabeza al lavadero (caño).3

23. DE LAS SIGUIENTES POSICIONES, ¿CUAL CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRABAJAR DE PIE?

- A. De pie, con los pies juntos y espalda recta.3
- B. De pie, pies ligeramente separados y espalda recta.2
- C. De pie, con los pies separados, rodillas ligeramente flexionadas, y con un pie un poco adelantado.1

24. PARA PLANCHAR, ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSTURAS CONSIDERAS MAS ADECUADA?

- A. Sentado/a, pies apoyados en el suelo, y con la tabla de la plancha a la altura de los codos.3
- B. De pie, pies juntos en el suelo, y con la tabla de la plancha a la altura de los codos.2
- C. De pie, un pie en el suelo y el otro sobre un banco muy pequeño, y con la tabla de la plancha a la altura de los codos.1

25. DE LAS SIGUIENTES POSTURAS, ¿CUAL CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA LEER EN LA CAMA?

- A. Echado sobre la cama, boca arriba, manos levantadas sujetando el libro para leer.2
- B. Echado sobre la cama, boca abajo, sujetando el libro con las manos sobre la cama para leer.3
- C. Sentado sobre la cama, con la espalda recta apoyada en el respaldo o en almohadones y sujetando el libro con las manos apoyando el brazo sobre el cuerpo.1

26. DE LAS SIGUIENTES POSTURAS, ¿CUAL CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRABAJAR CON LA COMPUTADORA?

- A. Sentado/a al fondo del asiento, con la espalda pegada al respaldo y pies apoyados en el suelo, antebrazos apoyados en el escritorio, y la pantalla a una distancia de los ojos de 50 centímetros, aproximadamente, y 20 grados por debajo de la horizontal visual.1
- B. Sentado/a al fondo del asiento, con la espalda pegada al respaldo y pies apoyados en el suelo, y la pantalla a una distancia de los ojos de 25 centímetros, aproximadamente, y 20 grados por debajo de la horizontal visual.3
- C. Sentado/a al fondo del asiento, con la espalda pegada al respaldo y pies apoyados en el suelo, antebrazos apoyados en el escritorio y la pantalla a una distancia de los ojos de 40 centímetros, aproximadamente, y 20 grados por debajo de la horizontal visual.2

27. DE LAS SIGUIENTES POSTURAS, ¿CUAL CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA LA COLUMNA CERVICAL (CUELLO)?

- A. Estando boca arriba, utilizar una almohada alta y grande, que mantenga elevado su cuello y cabeza.3
- B. Estando boca arriba, utilizar una almohada baja, que permita flexionar el cuello hacia atrás.2
- C. Estando boca arriba, utilizar una almohada pequeña, que permita mantener la curva cervical (cuello) e impida a girar la cabeza.1

28. DE LAS SIGUIENTES POSTURAS, ¿CUAL CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA LA COLUMNA CERVICAL (CUELLO)?

- A. Acostado de lado, utilizar una almohada debajo de cabeza y cuello, que permita alinear cabeza, cuello y espalda.1
- B. Acostado de lado, utilizar una almohada baja, que permita inclinar el cuello hacia el hombro.2
- C. Acostado de lado, utilizar una almohada alta, que permita levantar la cabeza.3

29. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES POSTURAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA DESCANSAR LA ESPALDA?

- A. Acostado/a boca arriba, con una almohada fina para apoyar el cuello y la cabeza, y una almohada gruesa debajo de las rodillas.1
- B. Acostado/a boca arriba con una almohada fina para apoyar el cuello y la cabeza y una almohada fina debajo de las rodillas.2
- C. Acostado/a boca arriba con una almohada fina para apoyar el cuello y la cabeza, sin almohada debajo de la rodilla.3

30. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA SENTARSE EN UN BANCO ALTO?

- A. Sentarse en un banco que tenga respaldo para apoyar la espalda (posición recta) y apoyos para descansar los pies.1
- B. Sentarse en un banco que no tenga respaldo para apoyar la espalda y tampoco tenga apoyos para descansar los pies.3
- C. Sentarse en un banco que tenga respaldo para apoyar la espalda y que no tenga apoyo para descansar los pies.2

31. ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS CONSIDERAS MAS ADECUADA PARA TRANSPORTAR SUS OBJETOS PERSONALES Y MATERIALES DE TRABAJO?

- A. Introducirlos en una mochila y transportarla colgada en ambos hombros.1
- B. Introducirlo en una cartera grande de un asa y llevarla sobre un hombro.3
- C. Introducir los objetos personales en una cartera pequeña colgada de un hombro y los materiales de trabajo en una bolsa llevándolo de una mano.2

CUESTIONARIO NÓRDICO ESTANDARIZADO

CODIGO:

FECHA:

1. ¿ah tenido molestias en?	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> dcho	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> dcho <input type="checkbox"/> ambos	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> izdo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> dcho <input type="checkbox"/> ambos

Si ha contado NO a la pregunta 1, no conteste más y devuelva la encuesta

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
2. ¿desde hace cuánto tiempo?										
3. ¿ha necesitado cambiar de puesto de trabajo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
4. ¿ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Si ha contado NO a la pregunta 4, no conteste más y devuelva la encuesta

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
5. ¿Cuánto tiempo ha tenido molestias en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> 1-7 días		<input type="checkbox"/> 1-7 días		<input type="checkbox"/> 1-7 días		<input type="checkbox"/> 1-7 días		<input type="checkbox"/> 1-7 días	
	<input type="checkbox"/> 8-30		<input type="checkbox"/> 8-30 días		<input type="checkbox"/> 8-30 días		<input type="checkbox"/> 8-30 días		<input type="checkbox"/> 8-30 días	
	<input type="checkbox"/> > 30 días, no seguidos		<input type="checkbox"/> > 30 días, no seguidos		<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos		<input type="checkbox"/> >30 días. No seguidos		<input type="checkbox"/> >30 días, no seguidos	
	<input type="checkbox"/> siempre		<input type="checkbox"/> siempre		<input type="checkbox"/> siempre		<input type="checkbox"/> siempre		<input type="checkbox"/> siempre	

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
6. ¿Cuánto dura cada episodio?	<input type="checkbox"/> <1 hora		<input type="checkbox"/> <1 hora		<input type="checkbox"/> <1 hora		<input type="checkbox"/> <1 hora		<input type="checkbox"/> <1 hora	
	<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas		<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas		<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas		<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas		<input type="checkbox"/> 1 a 24 horas	
	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días		<input type="checkbox"/> 1 a 7 días		<input type="checkbox"/> 1 a 7 días		<input type="checkbox"/> 1 a 7 días		<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	
	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas		<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas		<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas		<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas		<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	
	<input type="checkbox"/> > 1 mes		<input type="checkbox"/> > 1 mes		<input type="checkbox"/> > 1 mes		<input type="checkbox"/> > 1 mes		<input type="checkbox"/> > 1 mes	

	Cuello	hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
7. ¿Cuánto tiempo estas molestias le han impedido hacer su trabajo en los últimos 12 meses	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día	<input type="checkbox"/> 0 día
	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días	<input type="checkbox"/> 1 a 7 días
	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas	<input type="checkbox"/> 1 a 4 semanas
	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes	<input type="checkbox"/> > 1 mes

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
8. ¿ha recibido tratamiento por estas molestias los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

	Cuello		Hombro		Dorsal o lumbar		Codo o antebrazo		Muñeca o mano	
9. ¿ha tenido molestias los últimos 7 días?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

	Cuello	Hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
10. Póngales nota a sus molestias entre 0 (sin molestias) y 5 (molestias muy fuertes)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

	Cuello	hombro	Dorsal o lumbar	Codo o antebrazo	Muñeca o mano
11. ¿ha que atribuye estas molestias?					

5) Base de datos

PACIENTE	HIGIENE POSTURAL																															
	IT E M 1	IT E M 2	IT E M 3	IT E M 4	IT E M 5	IT E M 6	IT E M 7	IT E M 8	IT E M 9	IT E M 10	IT E M 11	IT E M 12	IT E M 13	IT E M 14	IT E M 15	IT E M 16	IT E M 17	IT E M 18	IT E M 19	IT E M 20	IT E M 21	IT E M 22	IT E M 23	IT E M 24	IT E M 25	IT E M 26	IT E M 27	IT E M 28	IT E M 29	IT E M 30	IT E M 31	
1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	1	3	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2
2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	2
3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	3	1	2	
4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	
5	2	1	2	1	3	2	1	3	1	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	
6	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1
7	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	
8	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	1	
9	1	1	3	2	1	3	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	1	1	3	2	2	1	
10	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	
11	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	1	2	
12	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	2	3	3	1	3	1	3	2	3	
13	1	2	2	3	2	1	2	2	1	3	3	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	1	2	1	2	
14	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1	1	2	3	1	3	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	3	
15	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
16	2	2	1	2	3	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	
17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
18	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	
19	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	1	2	1	1	
20	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	2	2	
21	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	
22	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	1	3	2	3	3	3	3	
23	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	
24	1	3	3	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	3	1	

25	2	1	2	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1
26	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	3	2	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1
27	1	1	3	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	3	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2
28	2	2	3	2	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2	1	2	3	3	2	2	1
29	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1
30	3	2	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3
31	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2
32	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1
33	1	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	3	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	3	1
34	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	3	1	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	
36	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	3	1	3	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1
37	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1
38	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
39	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
40	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1
41	2	3	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	1
42	1	2	3	2	1	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2
43	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	3	3	2	1	3	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2
44	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
45	1	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	1	3	3	1	2	3
46	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1
47	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	1
48	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1
49	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
50	2	1	2	3	2	1	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2
51	1	2	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	1	2	1	1	2	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1
53	3	1	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	3
54	1	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	1
55	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3

56	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	
57	1	1	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	1	2	1	
58	1	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	
59	1	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
60	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1
61	1	2	1	2	1	3	2	1	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	2	3	1	2	1	2
62	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1
63	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
64	1	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	2	1	2
65	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3
66	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1
67	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2	2	1	1	3	2	2	1	2
68	1	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1
69	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1
70	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2	1	3	1	1	2	3	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2
71	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1
72	1	3	3	1	3	2	3	3	2	3	1	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	1	3	1	3	3	2	3	3	3	2
73	2	1	3	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	2	3	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2
74	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	1	1	2	1	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1	3	2	1	1
75	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2
76	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	2	1
77	2	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2
78	2	1	1	2	3	2	1	2	1	3	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2	1	2	1	3
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1
80	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1
81	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
82	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	3	2	1	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2
83	1	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	1	3	1
84	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1
85	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
86	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	3	1	2	2	1

87	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	
88	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
89	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1
90	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	2	1	3	3	3	1	3	2	3	1	3	3	3	3	3	1
91	1	1	1	3	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1
92	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1
93	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1
94	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	
95	3	1	3	3	1	3	1	3	3	2	3	1	2	1	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2
96	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	1	1	3	3	1	3	1	3	3	3	2	3	3	1	3	2	3	1
97	1	2	1	2	2	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	1	2	2	2	1
98	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
99	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
100	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3	1	1	3	2	2	1	2

- a) 1 Bueno
- b) 2 Regular
- c) 3 Malo

LESIONES MIEMBRO SUPERIOR			
CUELLO	HOMBRO	CODO	MUÑECA
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	SI	NO	SI
NO	NO	SI	SI
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	SI	SI
SI	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
SI	SI	NO	NO
NO	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	SI	SI	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	SI	SI	NO
NO	SI	SI	NO

LESIONES COLUMNA VERTEBRAL	
DORSAL	LUMBAR
NO	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
SI	NO
SI	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
SI	SI
SI	NO
NO	NO
NO	SI
NO	SI
SI	SI
NO	NO
NO	SI
SI	NO
SI	NO
NO	SI
NO	SI
SI	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
NO	NO
SI	NO
SI	NO
SI	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
SI	NO
SI	SI
NO	NO
SI	NO

NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
SI	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	NO
NO	NO	SI	SI
NO	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO

NO	SI
SI	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	SI
NO	SI
SI	NO
NO	SI
SI	SI
NO	NO
SI	SI
SI	NO
NO	SI
NO	NO
SI	NO
NO	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
NO	SI
NO	SI
NO	NO
NO	NO
SI	SI
NO	SI
SI	NO
NO	NO
NO	SI
SI	NO
NO	SI
NO	NO
SI	NO
NO	SI
NO	NO
NO	NO

NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	SI
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

SI	SI
NO	NO
NO	SI
SI	NO
NO	SI
NO	NO
NO	SI
SI	SI
NO	SI
NO	NO
NO	NO
NO	SI

LESIONES MIEMBRO SUPERIOR			
CUELLO	HOMBRO	CODO	MUÑECA
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	SI	NO	SI
NO	NO	SI	SI
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	SI	SI
SI	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
SI	SI	NO	NO
NO	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
SI	NO	NO	NO

LESIONES COLUMNA VERTEBRAL	
DORSAL	LUMBAR
NO	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
SI	NO
SI	NO
NO	NO
SI	NO
SI	NO
NO	NO
SI	SI
SI	NO
NO	NO
NO	SI
SI	SI
NO	SI
NO	SI
SI	NO
SI	NO
NO	SI
SI	SI
NO	NO
NO	SI
SI	SI
NO	NO
SI	NO

SI	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
SI	SI	SI	SI
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
SI	NO	NO	NO
NO	SI	SI	NO
NO	NO	NO	NO
SI	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO

NO	SI
NO	NO
SI	SI
NO	NO
SI	SI
NO	SI
SI	NO
SI	NO
NO	NO
NO	SI
SI	NO
SI	SI
NO	SI
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
NO	NO
SI	SI
NO	NO
NO	SI
NO	NO
NO	SI
SI	SI
NO	SI
NO	NO
NO	NO
NO	SI

6) Consentimiento informado

ACTA DE CONSENTIMIENTO

Estimado Sr o Sra.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo y a su vez solicitarle brinde su consentimiento para la participación durante la encuesta del Proyecto de investigación Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en comerciantes del mercado El Progreso, Chimbote 2022, encuesta que no causará ningún daño y/o alteración a la salud, por el contrario, será beneficioso y permitirá tener un concepto más claro de posibles patologías que podrían adquirir a lo largo de su vida.

Su participación consistirá en responder las preguntas dadas por el instrumento del investigador.

Así mismo los datos proporcionados serán confidenciales sin haber la posibilidad de identificación individual. Dada la información se solicita su firma, para que autorice la participación y consentimiento del estudio.

Yo. _____

Identificado con DNI _____, doy mi consentimiento para participar de manera voluntaria en la encuesta de dicho proyecto.

Firma del participante

7) Carta de aceptación de la institución donde se realizó el estudio

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 10 de setiembre 2022

SEÑORA:

Jessica Karina Juárez Salinas

Presidenta

DE:

Christian Manuel Chávez García

Bachiller en Terapia Física Y Rehabilitación

ASUNTO:

APLICACIÓN DE ENCUESTA DEL PROYECTO
“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE
POSTURAL Y LESIONES MUSCULOESQUELETICAS
EN LA ASOCIACIÓN UNIFICADA DE
COMERCIANTES DEL MERCADO MODELO PRO
PRIVATIZACIÓN, CHIMBOTE 2022”

De mi mayor consideración.

Yo, Christian Manuel Chávez García, identificado con DNI 45532797, con domicilio en av. Buenos aires #230 el progreso, Chimbote, bachiller de Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación, de la Universidad San Pedro con el debido respeto para solicitar lo siguiente:

Se me autorice aplicar una encuesta a los señores comerciantes como instrumento de investigación de mi proyecto que tiene como título “nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022”, contribuyendo con la gestión proporcionada se dispondrá una charla promocional con la finalidad de prevenir las futuras lesiones en los comerciantes.

Por lo expuesto insto a que mi solicitud sea atendida y se pueda hacer el trámite correspondiente.

Agradeciéndole anticipadamente su comprensión y apoyo.


Atentamente.

ASOCIACION UNIFICADA DE COMERCIANTES
DEL MERCADO MODELO PRO PRIVATIZACION

Jessica Karina Juárez Salinas
PRESIDENTE

Christian Manuel Chávez García
DNI 45532797

8) Formato de publicación



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Chávez García Christian Manuel	45532794	Christian281217@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Nivel de Conocimiento de Higiene Postural y Lesiones Musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022.			
5. Programa Académico			
Tecnología Médica - Terapia Física y Rehabilitación			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info.eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) 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 ⁵

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. ⁶

	Lugar	Día	Mes	Año
	Chimbote	04	11	23

Huella Digital





Firma

Importante

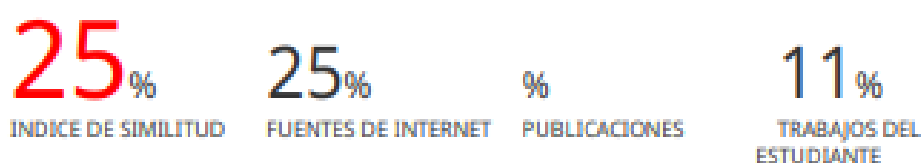
- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035: Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra
- Según el inciso 12.2, del artículo 12^o del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENA TI Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA*

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

9) Reporte de similitud

Nivel de conocimiento de higiene postural y lesiones musculoesqueléticas en la asociación unificada de comerciantes del mercado modelo pro privatización, Chimbote 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	bolsa-trabajo.upads.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	docplayer.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%

9	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to uniminuto Trabajo del estudiante	<1 %
20	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	revistas.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
22	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
23	cubacoopera.uccm.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
24	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio2.udelas.ac.pa Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	www.portaldimensional.com Fuente de Internet	<1 %
31	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

33	repositorio.ecci.edu.co Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	repository.uniminuto.edu Fuente de Internet	<1 %
39	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo