



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Escuela de Posgrado

Tesis

**TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN
LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR
CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019.**

Para optar el grado de Académico de
MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Presentado por:

Bachiller: CÉSPEDES ROMÁN, RAQUEL.

CODIGO ORCID: 0000-0003-4435-9042

Lima - Perú

2021

Tesis

Trastornos musculoesqueléticos y desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Línea de investigación

Educación médica

Asesor (a)

Kriss Melody Calla Vásquez

CODIGO ORCID: 0000-0003-4976-2332

Dedicatoria

Con mucho cariño dedico mi tesis a mi familia, que apuesta por mí, dándome razones para seguir.

A mis amigos, por sus buenos consejos y por dar un respiro a mi agenda

Agradecimiento

Al Hogar Clínica San Juan de Dios por darme las facilidades para poder desarrollar mi tesis.

A los internos del área de Terapia Física y Rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, por brindarme su tiempo.

A los jueces de expertos por brindarme su tiempo y confianza para revisar el instrumento ejecutado.

ÍNDICE

Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	
viii	
Abstract	ix
Introducción	x
CAPITULO I: EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.a. Problema general	15
1.2.b. Problemas específicos	16
1.3. Objetivos de la investigación	17
1.3.a. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Justificación de la investigación	18
1.4.a. Teórica	18
1.4.b. Metodológica	18
1.4.c. Práctica	18
1.5. Delimitaciones de la investigación	19
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes de la investigación	20
2.2 Bases teóricas	24

2.3	Formulación de hipótesis	35
2.3.1	Hipótesis general	35
2.3.2	Hipótesis específicas	35
CAPITULO III: METODOLOGÍA		37
3.1	Método de investigación	37
3.2	Enfoque investigativo	37
3.3	Tipo de investigación	37
3.4	Diseño de la investigación	37
3.5	Población, muestra y muestreo	38
3.6	Variables y operacionalización	40
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.7.1	Técnica	42
3.7.2	Descripción de instrumentos	42
3.7.3	Validación	42
3.7.4	Confiabilidad	42
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	43
3.9	Aspectos éticos	43
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		44
4.1	Resultados	44
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados	44
4.1.2	Prueba de hipótesis	61
4.1.3	Discusión de resultados	67
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		70
5.1	Conclusiones	70
5.2	Recomendaciones	72

REFERENCIAS **73**

ANEXOS **80**

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

Resumen

El estudio tuvo el objetivo de determinar la relación que existe entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019. Estudio de tipo básica, con un nivel descriptivo correlacional, no experimental y transversal, la muestra fueron 60 internos (ambos turnos) del Hogar Clínica San Juan de Dios, a quienes se le aplicó dos cuestionarios con escala de Likert de 24 y 18 ítems para la variable trastornos musculoesqueléticos y desempeño académico respectivamente. Los resultados fueron presentados descriptivamente y de forma inferencial. Resultados: Se observó referente a la variable trastornos musculoesqueléticos en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos (56.67%) en la Clínica San Juan de Dios. Asimismo en el desempeño académico de los internos del hogar, apreciamos que mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico (43.33%) en la Clínica San Juan de Dios. Finalmente se concluyó que existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019, según el valor de la prueba ($Rho = ,660^{**}$) la cual nos indica un grado de relación directa positiva.

Palabras clave: trastornos musculoesqueléticos, terapia física, desempeño académico.

Abstract

The study aimed to determine the relationship between musculoskeletal disorders and academic performance in the physical therapy and rehabilitation inmates of the San Juan de Dios Clinical Home, 2019. Basic type study, with a correlational, non-experimental and transversal descriptive level, the sample was 60 inmates (both shifts) of the San Juan de Dios Clinical Home, to which two Likert-scale questionnaires of 24 and 18 items were applied for the variables musculoskeletal disorders and academic performance respectively. The results were presented descriptively and inferentially. Results: It was observed regarding the variable musculoskeletal disorders in inmates of the household, we appreciate that respondents mostly have musculoskeletal disorders (56.67%) at the San Juan de Dios Clinic. Also in the academic performance of household inmates, we appreciate that they mostly have a regular level of academic performance (43.33%) at the San Juan de Dios Clinic. It was finally concluded that there is a significant relationship between musculoskeletal disorders and academic performance in the physical therapy and rehabilitation inmates of the San Juan de Dios Clinical Home, 2019, depending on the value of the test ($R=0.660^{**}$) which indicates a positive degree of direct relationship.

Keywords: Musculoskeletal disorders, physical therapy, academic performance

Introducción

Los trastornos musculoesqueléticos son multifactoriales, pueden aparecer lenta e insidiosamente y pueden desarrollarse como resultado de la exposición continua y prolongada de los trabajadores a efectos nocivos y perjudiciales en el entorno laboral. Sus síntomas pueden aparecer solos o de forma concomitante, destacando, principalmente, dolores y molestias en el cuello, hombros, región cervical y lumbar y miembros inferiores.

Estos casos son comunes en el trabajo del profesional de enfermería el cual es sometido a una constante presión laboral por la coyuntura de sus servicios y la desproporción que existe entre el personal de enfermería y los pacientes, lo que muchas veces exige a su cuerpo y mente a un punto que aparecen problemas como los trastornos musculo esqueléticos, lesionando el organismo principalmente el sistema locomotor, con lesiones y dolores a veces insoportables, generando una discapacidad en le personal y afectando directamente con sus desempeño laboral.

Es por lo cual el estudio tiene como objetivo; determinar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Lo que se realizó en la siguiente estructura: en el primer capítulo se detalla la problemática de estudio, además de la formulación del problema asimismo se presentan los objetivos de estudio y la justificación y delimitación del problema. En el capítulo 2 se presentan los antecedentes y bases teóricas además de la formulación de la hipótesis. En el capítulo 3 se detalla la metodología utilizada en el estudio, igualmente se presentan la población y muestra

además de las variables y el detalle de la técnica e instrumentos utilizados en la recolección de datos finalizando con el plan del procesamiento de datos. En el capítulo 4 se presentan los resultados obtenidos y su discusión, en el capítulo 5 se presenta las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente se presentan las referencias consultadas y los anexos utilizados para el manejo del estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los trastornos musculoesqueléticos y el dolor lumbar frecuentemente son las causas de discapacidad a nivel mundial. Las enfermedades y traumatismos musculoesqueléticos no solo ocurren en la tercera edad, sino en cualquier momento de la vida. Los trastornos musculoesqueléticos limitan en gran medida el movimiento y la destreza de las personas, lo cual las obligan a jubilarse más temprano, afectan a la capacidad del individuo de participar en su entorno social y reducen la riqueza acumulada. Además, representan la proporción más elevada de afecciones dolorosas persistentes distintas del cáncer. Son muy frecuentes en las personas que presentan varias enfermedades, pues se dan en entre una tercera parte y la mitad de los casos de multimorbilidad, sobre todo en los ancianos, y muy a menudo están relacionados con la depresión. ¹

En todo el mundo fue la segunda causa de discapacidad en el año 2017 y el dolor que se ubica en la zona lumbar seguía ubicándose dentro de las primeras causas de discapacidad desde que se aplicaron las primeras mediciones en el año de 1990. La prevalencia varía en relación al diagnóstico y a la edad, entre el 20% y el 33% de las personas presentan un trastorno musculoesquelético que cursa con dolor. A través de un informe realizado en los Estados Unidos de América, se observó que los trastornos musculo esqueléticos se presentan en 1 de cada 2 adultos, es decir una similar cifra del grupo de personas con problemas cardiovasculares y enfermedades que afectan el sistema respiratorio a nivel crónico. ²

En España se ha encontrado la relación de los trabajos de movilización de pacientes con los trastornos musculoesqueléticos siendo estos por lo general en los miembros superiores en un 35% siendo el personal de enfermería, este dato no solo nos dice del personal de salud en general, sino del personal ya capacitado. En nuestros países vecinos como en Chile se han encontrado que el 83% de los estudiantes de odontología manifiestan dolores musculoesqueléticos siendo por lo general las del sexo femenino y en Ecuador estas molestias musculoesqueléticas fueron del 73.3% y concuerda que el sexo femenino es el de mayor prevalencia. ³

Por otro lado, en un estudio realizado en la División de Investigación Criminal en el 2020 al personal administrativo de Tacna en Perú, se obtuvo como resultado que el 48 por ciento de los participantes presentan incidencias de trastornos musculoesqueléticos en la parte del cuello, el 45.3 por ciento de los participantes en la columna lumbar, tuvo mayor prevalencia en el sexo masculino en el rango de edad de 32 a 41 años. De igual manera se encontró que existe mayor incidencia de trastornos musculoesqueléticos en los participantes con IMC por debajo del 28.57 kg/m², donde predominó el peso normal en los trabajadores, con más de 3 años de servicio laboral los cuales tienen prevalencia de trastornos musculoesqueléticos crónicos. ⁴

Asimismo, en relación al tema podemos decir que los internos son estudiantes que se encuentran estudiando el último año de su profesión, donde desarrollan sus conocimientos prácticos como teóricos, dentro de un establecimiento de salud, donde cumplen las mismas horas laborales, bajo el cuidado de tutores o guías en su último año de aprendizaje, para no solo obtener conocimientos del área académico, sino

también, el ambiente profesional, el día a día de la carrera. Considerados aún en proceso de formación, van adquiriendo posturas que alteran al sistema musculoesquelético, generando dolor, ya que aún éstos, no desarrollan bien las posturas más idóneas o formas adecuadas para hacer los tratamientos, sin contar que a pesar del cansancio físico por las molestias musculoesqueléticas, a esto se le suma el nivel de atención y concentración que hay que desarrollar para tratar a cada paciente de forma individual, sin contar con las evaluaciones académicas que se presentan, generando así un estrés. Según la Organización Mundial de la salud refiere que los movimientos repetitivos, posiciones forzadas y esfuerzo excesivo influyen en la salud disminuyendo la atención y aumentando el estrés.

El estrés al que son sometidos los internos ya casi profesionales no solo es el académico, por lo que podemos decir que también hay un estrés laboral, para la OMS, el estrés laboral es la relación entre las exigencias, demandas del trabajo y las capacidades del empleado y su nivel para resolver los problemas poniendo a éste a límites de sus capacidades, no hay una causa fija para que se desencadene el estrés pero sabemos que esto contribuyendo al deterioro de su salud y por consiguiente esto afecta la dinámica laboral, lo cual hace que la salud de las personas esté en peligro; sobre el estrés académico podemos decir que estos ocurren dentro del ámbito académico por las presiones ya sea entre compañeros o con los profesores y hasta su perspectiva futura hacia el mundo, generándoles preocupación, ansiedad, ira, tristeza, etc.

Si bien bastante se habla y se maneja el dolor musculoesquelético en las esferas académica, son los internos que sometidos a la presión, manejan estos problemas

haciendo “caso omiso” relegando las actividades para su “confort” para el “después de...” ya sea por la nota o alcanzar un objetivo pero la actividades repetitivas y la mala praxis de estos conlleva a las ya mencionadas posturas viciosas y eso a su vez, el ya famoso estrés y por consiguiente un déficit en su desempeño porque esto repercutiría en la memoria, atención, concentración y esto no haría que el interno alcance los niveles propios de cada área de formación, generándole una autoestima baja, por la poca capacidad resolutiva que puede presentar en determinadas tareas.

Con respecto al ámbito local, podemos decir que más del 50% de los internos que se encuentran estudiando en los últimos ciclos de terapia física y rehabilitación, se quejan o se han quejado de dolores musculoesqueléticos y que lo asocian a las posturas que deben manejar al momento de realizar sus actividades, a esto sumado a las evaluaciones y el estrés generado; por estos factores conlleva a dolores localizados que repercuten al momento de su desempeño. Siendo estas las razones por las que se realizará la presente investigación que busca determinar la relación entre el dolor musculoesquelético y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación en el Hogar Clínica San Juan de Dios, 2020.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?

¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?

¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?

¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?

¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio presentará información relevante sobre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico como consecuencia de la posible relación entre ellas, además se brindara conceptos y análisis de teorías que permitirán conocer mejor las variables en cuestión.

1.4.2 Metodológica

El estudio busca recolectar datos y medir los niveles de los trastornos musculoesqueléticos, dolor, generado por la propia actividad que los internos realizan y cruzar esos datos con el desempeño académico que tomaremos en el hogar Clínica San Juan de Dios previo permiso correspondiente.

1.4.3 Práctica

Se realiza con la finalidad de medir las molestias musculoesqueléticas en los internos de terapia física y rehabilitación, ya que al estar inmersos en actividades laborales y sumados la actividad académica, son una población sensible a sufrir lesiones en un futuro no lejano y por medio de una encuesta validada, podremos medir la relación existente entre ambas variables, lo que servirá para concientizar de la importancia de prevenir estas lesiones disminuyendo la problemática encontrada.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se realiza en un promedio de 6 meses año 2019

1.5.2. Espacial

Hogar Clínica San Juan de Dios, ubicada en la Av. Nicolás Arriola 3250 – San Luis, Lima.

1.5.3. Recursos

Económicos, Humanos y Tecnológicos

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Compas C. (2018), realizo un estudio con el propósito de identificar si los estudiantes presentan desordenes musculoesqueléticos, siendo un estudio con corte transversal descriptivo, realizándose en 125 estudiantes aplicando un cuestionario. Obteniendo como resultados que los estudiantes de la carrera de enfermería presentaron mayor síntoma musculoesquelético con 96 por ciento de dolor, con fatiga el 61.3 por ciento y de adormecimiento el 40 por ciento. Asimismo las partes del cuerpo que se encuentran comprometidas fueron el cuello, el hombro derecho e izquierdo, la espalda baja y alta. Se concluyó que el síntoma que más predominante fue el dolor con un 86.4 por ciento, el 52 por ciento de fatiga y el 32 por ciento de parestesia. ⁵

Maureira F, Flores E. (2017), realizaron un estudio que tuvo como propósito revisar los efectos crónicos del ejercicio físico en la atención, utilizando estudios de carácter longitudinal; con respecto a los niveles de la condición física y la actividad física con corte transversal. En los resultados se hallaron 119 artículos, de estos los que cumplieron el criterio de inclusión fueron solo 28. Asimismo, más del 70 por ciento indican que hay efectos positivos en el ejercicio físico sobre la atención, incluyendo trabajos con aplicaciones de una o más sesiones de entrenamiento, además se observó que existe una relación entre la función cerebral y la actividad física. Se concluyó que es relevante establecer el tiempo y la intensidad de aplicación más conveniente con el fin de potenciar la atención en varios grupos etarios. ⁶

Díaz S, Martínez M, Zapata A. (2017), realizaron un estudio con el propósito de relacionar el rendimiento académico y la calidad de vida con la salud, siendo un estudio transversal. Se aplicó a 347 estudiantes una encuesta con el fin de indagar variables sociodemográficas y CVRS. Se obtuvo como resultado que la tercera parte de los estudiantes presentaron un bajo rendimiento académico siendo un factor relevante para desaprobado el curso; con relación a la variable sociodemográfica la tercera parte de los estudiantes presentan una buena calidad de vida y bienestar. Concluyéndose que la calidad de vida y el rendimiento académico tiene relación, además de su compromiso social.⁷

Pineda D, Lafebre F, Morales J. (2016), realizaron un estudio con el propósito de identificar la prevalencia del dolor musculoesquelético en odontólogos, siendo un estudio con corte transversal, aplicando el cuestionario de Kuorinka a 240 odontólogos para identificar los síntomas musculoesqueléticos, obteniendo como resultado que del sexo femenino fueron el 58.7 por ciento, el 11.6 por ciento su edad promedio fue de 37 años, el 73.3 por ciento presentaron una incidencia del dolor musculoesquelético y el 90.3 por ciento presentaron dolor debido al trabajo. Asimismo se asoció el dolor en el sexo femenino con el sedentarismo de la carga horaria laboral mayor a 30 horas a la semana en el sector público. Se concluyó que la práctica clínica en odontología determina un factor de riesgo para padecer trastornos musculoesqueléticos.⁸

Martínez L, Mendivelso C, Bustamante P, Sánchez C, Sarrazola Á. (2015), realizaron un estudio con el objetivo de identificar la prevalencia del SDDTM y factores asociados en estudiantes de Odontología, siendo un estudio descriptivo,

observacional con corte transversal. Se aplicó examen clínico, test emocional de ansiedad y angustia, índice de Helkimo y encuestas a 98 estudiantes que fueron seleccionados de forma aleatoria. Se obtuvo como resultado que del sexo femenino fue el 66 por ciento de los estudiantes, siendo la edad promedio de estos de 21 años, el 71.4 por ciento presentaron problemas orales y los que presentaron problemas musculares fueron el 92.7 por ciento de los estudiantes. Se concluyó que entre el trastorno de ansiedad y el trastorno de angustia no hay diferencia por sexo ni mucho menos relación. Por otro lado existe una prevalencia alta del trastorno de ansiedad y de la masticación unilateral. ⁹

Nacionales

Gomero J. (2019) realizó un estudio descriptivo para con el propósito de identificar la incidencia de los dolores lumbares musculoesqueléticos en internos, teniendo una población de 104 internos de la especialidad de terapia física y rehabilitación de 20 y 35 años, a quienes se les aplicó el cuestionario de Oswestry que dio como resultado que los internos del sexo femenino fueron el 79.8 por ciento y del sexo masculino el 20.2 por ciento de los internos, con una media de 27.4 años. Concluyéndose que se presenta a una limitación de las funciones físicas debido al dolor en la zona lumbar de los internos, pero no se presenta relaciones significativas. ¹⁰

Mori E. (2018) Realizo un estudio con el objetivo de identificar los trastornos musculoesqueléticos de los profesionales de enfermería en los servicios de emergencia, siendo un estudio descriptivo, con un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal. Se aplicó el instrumento de trastornos de desgaste musculoesquelético a 36 licenciados, obteniendo como resultado que el 11 por ciento

de los licenciados presentaron trastornos musculoesqueléticos, siendo mayor la presencia de este trastorno en las mujeres. Se concluye que un porcentaje significativo de la muestra sufre de trastorno musculoesqueléticos siendo el de mayor incidencia el de la zona cervical. ¹¹

Bardales C, Reyes L, Neira A. (2018), realizaron un estudio que tuvo como propósito conocer la relación entre el dolor de espalda con síntomas de depresión y ansiedad en estudiantes de Terapia Física y Rehabilitación, siendo un estudio observacional correlacional transversal. Para determinar los síntomas de depresión y ansiedad en los estudiantes se aplicó el Test de Zung y para el dolor de espalda de utilizo una ficha, obteniendo como resultado que el 72 por ciento fueron del sexo femenino, el 68.1 por ciento presentan ansiedad y el 67.3 por ciento presenta síntomas de depresión. Se concluyó que los síntomas de ansiedad están relacionados el dolor lumbar, el dolor cervical y síntomas de depresión con el dolor sacro. ¹²

Jara J, Villacorta D. (2017) Realizaron un estudio para determinar los factores asociados al dolor de espalda en los internos, siendo un estudio descriptivo, observacional, de correlación y transversal. Teniendo una muestra de 49 internos, a quienes se les aplico el test de Goldberg y un cuestionario obteniendo como resultados que el 85 por ciento presenta una alta incidencia del dolor lumbar y el 86 por ciento de la muestra fueron del sexo femenino. Se concluye que a pesar que los internos de terapia física tienen conocimiento de fisiología, prevención de lesiones y anatomía, estos son propensos a tener dolor de espalda debido a las actividades laborales. ¹³

Canales M. (2017) presento su estudio con el objetivo de identificar la incidencia de los trastorno musculo esqueléticos de los miembros superiores en una población de médicos ecografistas y tecnólogos médicos, siendo un estudio descriptivo, prospectivo, observacional y de corte transversal, teniendo a 36 médicos ecografistas y tecnólogos médicos como participantes. Se obtuvo como resultado que el 63.9 por ciento de los participantes presentan trastornos musculoesqueléticos de miembro superior, además el 39.1 por ciento de la población con edades de 20 y 29 años presentan estas anomalías, el 91.3 por ciento fueron de sexo masculino, el 54.5 por ciento con un tiempo de servicio menor de 10 años y el 52.2 por ciento presentaron síntomas en la zona del hombro. Se concluyó que el 63.9 por ciento de los médicos ecografistas y tecnólogos médicos de clínicas y centros hospitalarios de Lima presentan con frecuencia trastornos musculoesqueléticos del miembro superior.¹⁴

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Trastornos musculoesqueléticos

Estas son consideradas como la alteración estructural del cuerpo dañándolo a un nivel óseo muscular, lo que incluye tendones, ligamentos además de los sistemas cardiovasculares y nerviosos, estas se producen mayormente en el ámbito laboral bajo condiciones tanto físicas como psicosociales que no son adecuadas para la salud de los individuos. Estos trastornos mayormente afectan a la zona de la espalda tanto en la zona lumbar, del cuello, los hombros y extremidades superiores e inferiores.¹⁵

Este tipo de afecciones físicas tiene una mayor repercusión del sistema locomotor, muscular, óseo, nervioso, incluyendo tendones y articulaciones los que se relacionan

con las actividades y las condiciones que se brindan en el trabajo. Cabe mencionar que los trastorno muculoesqueléticos también son producidos por condiciones físicas propias del sujeto como malformaciones al nacer, desordenes hormonales, enfermedades degenerativas entre otros, que afectan a la estructura normal de cuerpo y tiene que adoptar posiciones que afectan, presionan y dañan las articulaciones y la zona de la espalda. ¹⁶

Por otro lado, estos trastornos se centran mayormente en la espalda, pero hay una gran proporción que se presenta en las zonas inferiores en aquellos trabajadores que están de pie durante toda su jornada, por lo que se afectan los tejidos blandos, dichos trastorno comienzan con una pequeña molestia que es ignorada por el trabajador hasta llegar a una gravedad que provoca la ausencia del trabajador, requiriendo la asistencia médica. En un sentido más grave este tipo de trastornos musculo esqueléticos puede provocar que la persona tenga una discapacidad siendo perjudicial para las labores del trabajador en ocasiones de forma permanente, por ende, su estancia en el trabajo. ¹⁷

Dimensión 1: Cervical

Es una condición o padecimiento el cual se caracteriza por presentarse dolor frecuente en la zona del cuello, esto se puede dar por diversas causas, una de ellas es a consecuencia de una postura inadecuada; además de ello un factor que condiciona al desencadenamiento de ello es el estrés o una alteración emocional. Síntoma cervical por tensiones, es un padecimiento que se produce cuando se desencadena una contractura muscular incontrolable, dolorosa y persistente en la región cervical posterior, el cual afecta a uno o más músculos. Esta contractura produce que los

pequeños vasos se compriman y de esta manera no pueda aportar sangre a los músculos. La causa de este padecimiento se puede deber a sobrecarga de trabajo, el uso constante y repetitivo de los músculos o posturas forzadas en la región del cuello mantenidas por largos períodos de tiempo. ¹⁸

Inflamación del tendón del mango rotatorio del hombro: El mango rotatorio está compuesta por músculos y tendones que se encuentra a los alrededores del hombro, mientras que la cabeza de la parte superior del brazo permanece firmemente en la cavidad poco profunda del hombro. Si el mango rotador tuviera una lesión, este ocasionaría un dolor sordo en el hombro, que por lo común puede empeorar si la persona duerme sobre el lado que está siendo afectado, estas lesiones se presentan más en personas que realizan movimientos repetitivos y continuos en algún deporte o trabajo. Algunos ejemplos son las personas que practican tenis o béisbol, los carpinteros y los pintores. ¹⁹

Asimismo, la mayoría de personas se recuperan de esta afección mediante la fisioterapia ya que ayuda en las personas a mejorar la flexibilidad y la fuerza de los músculos alrededor de las articulaciones del hombro. A veces el desgarro del mango rotador ocurre por una lesión. Cuando esto ocurre se debe brindar atención médica de inmediato. Los desgarros del mango rotar que son grandes requieren de una reparación quirúrgica, reemplazo articular o una transferencia de tendón alternativa.

19

Síntoma clavicular: El síndrome de la abertura torácica es un conjunto de trastornos que se produce cuando se comprimen los vasos sanguíneos o los nervios en el espacio

entre la clavícula y la primera costilla (abertura del pecho). Esto puede ocasionar dolor del cuello, hombro y entumecimiento en los dedos. Algunas causas comunes del síndrome de abertura torácica son el traumatismo físico por un accidente automovilístico, ciertos defectos anatómicos como tener una costilla extra, lesiones repetitivas resultantes de actividades deportivas o laborales y el embarazo. A veces, no se puede identificar las causas de este síndrome por los médicos. ²⁰

Síntoma cervical por tensiones: Es causado por una contractura que se da de manera perseverante y no controlable en la parte posterior del cuello, el cual afecta a uno o más músculos. Estas contracturas comprimen los pequeños vasos que abastecen de sangre a los músculos, obstruyendo así el suministro de sangre y promoviendo aún más la contractura y evitando su recuperación. Los músculos más afectados por las contracturas son los músculos trapecios y los omóplatos elevadores. ²¹

Dimensión 2: Dorsal

Es un padecimiento en el cual ocurren cambios los cuales producen la degeneración en la zona dorsal, están asociados a diversos cambios posturales, afectando a los órganos internos, vinculado con el inadecuado funcionamiento de los tejidos blandos como discos vertebrales, músculos y ligamentos; la sintomatología puede ser diversa esto va a depender del origen o causa desencadenante, además en algunos casos puede llegar a dificultar respiración o movimiento del tronco o cuello. ²²

Factores de riesgo individuales: Son elementos propios del sujeto como la edad, el estilo de vida, y algún tipo de enfermedades, que limitan la capacidad motora de la persona.

Factores de riesgos laborales: En este caso son esfuerzos propios de la actividad laboral, el cual incluye cargas pesadas, movimiento de pacientes entre otros, que generan en ocasiones lesiones en el trabajador.

Dimensión 3: Lumbar

Se debe a la presencia de una contractura en la cual se produce una sensación dolorosa y que persiste en los músculos, ubicado en la parte baja de la espalda, para ser específicos en la zona lumbar. Cuando se desencadena, se genera un periodo en el que los músculos que se encuentran contraídos va a comprimir pequeños vasos los cuales están encargados de aportar sangre al músculo. Generalmente se presenta en los individuos que están expuestos a la carga de peso de forma continua en los músculos de la zona lumbar, se da por la actividad en el trabajo u otras actividades que no son laborales. Además de ello algunos trabajadores en su actividad laboral permanecen, sentados, en mala posición o bien mantienen posturas forzadas por tiempos prolongados. ²²

Factores causales: Para padecer lumbalgia, presentan factores de riesgo como Escoliosis, artrosis, sedentarismo, osteoporosis, deformaciones estructurales congénitas y aplastamiento vertebral. ²³

Signos y síntomas: Uno de los síntomas de mayor importancia es el dolor el cual se mantiene en la región lumbar inferior, cuando se presenta este dolor la persona no puede mantenerse de pie, es por eso que tiene que guardar reposo en la cama donde

se verán notablemente el mejoramiento, asimismo las dificultades para caminar pueden ocurrir debido al dolor en la espalda baja y las piernas.²⁴

Dimensión 4: Mano y muñeca

Traumatismos específicos en mano y muñeca, son todas aquellas afecciones que producen sintomatología a nivel distal de los miembros superiores, dentro de ello se desarrollan diversas patologías como; tendinitis, la cual se presenta como una inflamación que causa hinchazón alrededor de los músculos de la mano y muñeca, el tendón es una banda flexible el cual es encargado de conectar los músculos a los huesos, además de crear movimiento al hacer que los músculos empujen o jalen los huesos en distintas maneras.²⁵

Tendinitis: Es un daño a un tendón caracterizado por inflamación, irritación o hinchazón de este. Los tendones que más a menudo padecen este tipo de afecciones son el hombro, el talón, la muñeca y el codo.²⁶

Teno sinovitis: Se da cuando el tendón se inflama, por lo general esto pasa después de la degeneración. La latenosinovitis es una tendinitis que da cuando la vaina del tendón suprayacente se inflama, entre los síntomas que presenta es el dolor al momento de moverse y la palpitación. Se presentan cicatrices debido a la inflamación del tendón o el deterioro crónico, los cuales limitan el movimiento. El tratamiento para el Teno sinovitis son los antiinflamatorios y el reposo.²⁷

Dedo en gatillo: Es una condición donde los dedos están en una posición flexionada se atasca; además cuando realizas un chasquido con los dedos, estos se estiran como

un resorte tirado y liberado. Asimismo, las personas que realizan acciones repetitivas de agarre, el riesgo es mayor de desarrollar un dedo en gatillo. El dedo en gatillo es más común en personas con diabetes y en mujeres. El tratamiento para esta afección varía según su gravedad.²⁸

Síndrome del canal de Guyon: Este síndrome es debido por la constante flexión, extensión y presión de la muñeca en la base de la palma de la mano, trauma directo, atrapamiento y compresiones que ocurren cuando el nervio cubital lo atraviesa el túnel de Guyon, en la muñeca.²⁹

Síndrome del túnel Carpiano: Es la presión excesiva que se da en el nervio mediano, este es el nervio de la muñeca el cual sensibiliza y mueve partes de la mano. Esta afección puede causar hormigueo, entumecimiento, debilidad o daño muscular en dedos y manos.³⁰

Dimensión 5: Brazo y codo

Lesiones específicas del brazo y codo, se denomina lesiones específicas de las extremidades superiores, dentro de ella encontramos que la epicondilitis es una lesión aguda, generalmente como consecuencia de fuerza en valgo con distracción medial y compresión distal.³¹

Epicondilitis y epitrocleitis: Conocido como codo de tenista es una enfermedad que afecta a personas que realizan movimientos frecuentes y continuos en el codo. En la mayor parte de los casos, es causada por microtraumatismos tensores repetidos en el punto de inserción de los músculos extensores de la mano y la muñeca. Por otro lado,

la epitrócleitis o codo de golfista es un trastorno que afecta a personas que realizan movimientos de hiperflexión frecuentes y continuos en el codo. Es una patología para la inserción de los músculos flexores de la muñeca en la epitroclea.³²

Síndrome del pronador redondo: este se produce cuando el nervio mediano ubicado en el antebrazo pasa por las cabezas del pronador redondo o debajo de él, cerca de la región flexosuperior de los dedos. Lo que resulta en dolores en el antebrazo que alteran la sensibilidad del nervio mediano, lo que puede perjudicar la fuerza de la mano, lo que mayormente se asocia al síndrome del túnel carpiano.³³

Síndrome del túnel cubital: Entre los síntomas de síndrome del túnel cubital se incluyen sensación de entumecimiento y hormigueo en el dedo anular y el meñique, así como dolor en el codo. Finalmente, la mano se debilita, y en especial estos dos dedos. La debilidad también dificulta la maniobra de pinzado con los dedos pulgar e índice y reduce la capacidad de agarre, ya que la mayor parte de los pequeños músculos de la mano están controlados por el nervio cubital. El síndrome del túnel cubital crónico y grave evoluciona con desgaste muscular (atrofia) y la deformación en garra de la mano.³⁴

2.2.2 Desempeño académico

Es considerado como el conjunto de capacidades que indica si la persona aprendió como resultado de un proceso de formación o instrucción.³⁵

Asimismo, el desempeño académico es el resultado que el individuo obtiene por una determinada actividad académica que este realiza. El rendimiento se encuentra ligado

a la aptitud de la persona y es el resultado de los factores afectivos, emocionales y volitivos, además de la ejercitación.³⁶

En el mismo contexto no siempre los estudiantes logran las competencias propuestas en el proceso de formación profesional, es por eso que la calidad en el proceso de formación y el esfuerzo del estudiante no son directamente proporcional con el resultado que se obtiene durante este proceso; por ende, es necesario que dentro del desempeño académico del estudiante se incluya en el proceso su condición socioeconómica.

Dimensión 1: Desempeño académico previo

Es el resultado de las tareas y actividades que realiza el estudiante durante su desempeño académico con ayuda de la plana docente y de los aspectos socioculturales, económicos, entre otros; los cuales condiciona al proceso de aprendizaje universitario de forma favorable en el estudiante.³⁷

Saberes previos: Son los conocimientos que se tienen previamente de la teoría experiencias y son parte de los conocimientos que posee el estudiante, los cuales pueden facilitar o ser un obstáculo en la integración de los nuevos conocimientos a los conocimientos previos del estudiante.

Nuevos conocimientos: se considera como la nueva información que el individuo posee y se le ha sido brindada, el cual será analizado por el sujeto en base a sus experiencias.

Estrategias didácticas: Son las acciones que son planificadas por los docentes con el fin que el estudiante alcance a construir su aprendizaje y objetivos planteados. Además, es un proceso formalizado, organizado y orientado a alcanzar una meta establecida. Su desarrollo en las practicas diarias requiere de una mejoría constante de los procesos y técnicas utilizadas las cuales tanto en el diseño como en la selección son parte de las responsabilidades del docente. ³⁸

Dimensión 2: Capacidad percibida

Es considerado como el juicio que tiene cada persona sobre sus habilidades, en base a ello se organizará y ejecutará sus acciones con la finalidad de lograr el desempeño deseado. ³⁹

Dificultades: son los elementos o factores que limitan al aprendizaje o no lo dejan desarrollarse adecuadamente.

Actividades académicas: Están enfocadas en aquellas acciones que se realizan bajo el presupuesto y normas del campo de la enseñanza y aprendizaje.

Evaluación diagnóstica: es una evaluación que se da de manera oportuna, donde se puede identificar el nivel del estudiante.

Dimensión 3: Metas académicas

Los estudiantes universitarios presentan metas académicas de forma independiente, cada uno es motivado por alcanzar competencias profesionales de alta calidad

durante el desempeño académico del estudiante, donde desarrolla compromisos de cumplimiento académico y persistencia.⁴⁰

Logro de las competencias: Es una serie de habilidades personales y la aptitud demostrada para aplicar dichas habilidades y conocimientos, asimismo es considerado como la capacidad de resolver problemas en un momento determinado.⁴⁰

Persistencia: En este caso es la voluntad del estudiante por conseguir sus metas y las acciones que realizará para ello, de una manera continua y sostenida.

Desempeño: Este elemento es considerado como el nivel de cumplimiento de las normas establecidas dentro de una actividad o contexto, está basado en actitudes que la persona dirige hacia u objetivo específico.

Dimensión 4: Motivación académica

Es un proceso que relaciona la variables cognitivas y afectivas con fin de lograr una meta. Con respecto a la parte cognitiva consiste en conductas instrumentales y habilidades de pensamiento con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos. Afectivo, ya que incluye elementos como la autoevaluación, el autoconcepto, entre otros. Estas dos variables que actúan en constante interacción con variables contextuales o sociales con el fin de complementar y hacer efectiva la motivación, tan imprescindible en el ámbito educativo.⁴⁰

Actividad de aprendizaje: Son los diferentes ejercicios y tareas que una persona o más realizan con el fin de tener un avance en el proceso de aprendizaje.⁴¹

Actividad intelectual: Es la capacidad del ser humano para proyectar ideas con el fin de producir razonamientos y estructurarse. Es el desarrollo de la inteligencia en busca de las respuestas que se presentan en el cuestionamiento de los fenómenos de la realidad que nos rodea, y de aquellos obstáculos que se presentan en nuestras actividades de la vida diaria. ⁴²

Formación profesional: Es el nivel donde los estudiantes son preparados para la actividad profesional y les permite realizar capacitaciones en varias áreas. ⁴²

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019

2.3.2 Hipótesis específicas

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El método de la presente investigación es el hipotético deductivo, la cual es la base del pensamiento científico el cual comienza con la observación, donde a partir de ello formula una hipótesis para explicar la realidad y obtener resultados de una forma general para luego obtener un resultado específico y comprobar la hipótesis propuesta comparándola con la experiencia. ⁴³

3.2 Enfoque investigativo

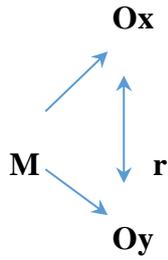
En el presente estudio desarrolla el enfoque cuantitativo el cual se caracteriza como un método que utiliza la estadística y la medición ordinal para poder definir el patrón de comportamiento de un fenómeno o variable investigada. ⁴³

3.3 Tipo de investigación

El tipo de estudio es el descriptivo correlacional debido a que le propósito es poder describir las variables de estudio en sus principales características, luego de ello obtener el nivel de correlación que se presentan entre ambas variables. ⁴³

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es el no experimental de corte transversal, este tipo de diseño indica que no se debe manipular intencionalmente las variables de estudio, por lo que se estudian en un entorno natural es decir en su comportamiento cotidiano, en un momento y lugar determinado. ⁴³ por lo que sigue el esquema a continuación:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Trastornos musculoesqueléticos

O_y = Desempeño académico

r = Relación entre las variables

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

En la presente investigación la población estuvo constituida por internos de terapia física y rehabilitación, conformada por 60 internos (ambos turnos) del Hogar Clínica San Juan de Dios.

$$N = 60$$

3.5.2. Muestra

Por ser una cantidad mínima se trabajó con toda la población de estudio

$$n=60$$

Muestreo: Es por conveniencia ya que permite acceder a casos que acepten ser incluidos, además de la accesibilidad y tiene la proximidad que tienen el investigador

hacia los sujetos. ⁴³ Como en el presente caso; que se tiene acceso a los 60 integrantes de la muestra.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Internos que desearon participar

Internos de terapia física y rehabilitación

Internos pertenecientes al Hogar Clínica San Juan de Dios

Criterios de exclusión

Internos que no desearon participar

Internos de otras especialidades

Internos de otras instituciones

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V.1 : Trastornos musculoesqueléticos	Esta variable será operacionalizada mediante un cuestionario que estará estructurado en función de las dimensiones (Cervical; dorsal; lumbar; mano y muñeca; brazo y codo) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Cervical	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Inflamación del tendón del mango rotatorio del hombro. ➤ Síntoma clavicular. ➤ Síntoma cervical por tensiones 	Ordinal	Presenta (48-72) No presenta (24-47)
		Dorsal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Factores de riesgo individuales ➤ Factores de riesgos laborales 		
		Lumbar	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Factores Causales ➤ Signos y síntomas 		
		Mano y muñeca	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tendinitis ➤ Teno sinovitis ➤ Dedo en gatillo ➤ Síndrome del canal de Guyon ➤ Síndrome del túnel Carpiano. 		
		Brazo y codo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Epicondilitis y epitrocleitis 		
				Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)	

			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Síndrome del pronador redondo ➤ Síndrome del túnel cubital 		
V.2: Desempeño académico	Esta variable será operacionalizada mediante un cuestionario que estará estructurado en función de las dimensiones (Desempeño académico previo; capacidad percibida; metas académicas; motivación académica) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Desempeño académico previo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Saberes previos ➤ Nuevos conocimientos ➤ Estrategias didácticas 	Ordinal	Eficiente (42-54) Regular (30-41) Deficiente (18-29)
		Capacidad percibida	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dificultades ➤ Actividades académicas ➤ Evaluación diagnóstica 		
		Metas académicas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Logro de las competencias. ➤ Persistencia ➤ Desempeño 		
		Motivación académica	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Actividad de aprendizaje ➤ Actividad intelectual ➤ Formación profesional 		
				<ul style="list-style-type: none"> Siempre (3) A veces (2) Nunca (1) 	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En la presente investigación se hizo uso de la encuesta como técnica, la cual usa una serie de procedimientos estandarizados, la cual ayuda a la recolección y análisis de la data obtenida de una muestra, población o universo que se pretende describir, explorar, explicar y/o predecir un conjunto de características. ⁴³

3.7.2 Descripción de instrumentos

Como técnica se utilizó al cuestionario; en el caso de la variable trastornos musculoesqueléticos el cuestionario es uno validado por la autora Erika Vanessa Mori Mori (2018) el consta de 24 ítems; por otro lado en cuanto al desempeño académico se utilizara el cuestionario del autor Luis Alberto Meza Campos, el cual consta de 18 ítems; en ambos casos se trabaja con una escala de Likert.

3.7.3 Validación

En este caso los instrumentos son validados por sus respectivos autores a través de juicios de expertos por lo que no fue necesario validarlos.

3.7.4 Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad se hizo uso de la prueba de Alfa de Cronbach resultando para la primera variable trastornos musculoesqueléticos un alfa de 0.844 y para la variable desempeño académico se tuvo un resultado del 0.897. En ambos casos la confiabilidad fue altas por lo que son instrumentos altamente confiables.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

En esta investigación primero se entregó una encuesta a cada uno de los participantes, a quienes se les informó acerca del estudio a desarrollar y el propósito de la investigación, después se obtuvo el consentimiento informado de los participantes y después se aplicó el instrumento de recolección de datos, estos datos fueron tabulados y analizados, luego se procedió al vaciado de la data en Microsoft Office Excel luego en el programa estadístico SPSS versión 25.0, en el cual se obtuvo las sumas de las variables y de las dimensiones.

Asimismo, los resultados que se obtuvieron se representan mediante porcentajes y frecuencias en tablas, además de usar gráficos de barras, los cuales son de gran ayuda la describir la existencia de la relación entre variables. Para la prueba de hipótesis al ser variables ordinales se utilizó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

La información consultada en la investigación, respeta los derechos de autor, así como el anonimato de los participantes en la aplicación de los instrumentos, ya que no se busca perjudicar a la institución donde ocurren los hechos, ya que en toda investigación social solo busca aportar con la revelación o concientización de ciertas problemáticas para después dar sugerencias con posibles soluciones a la problemática en favor del bien social.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

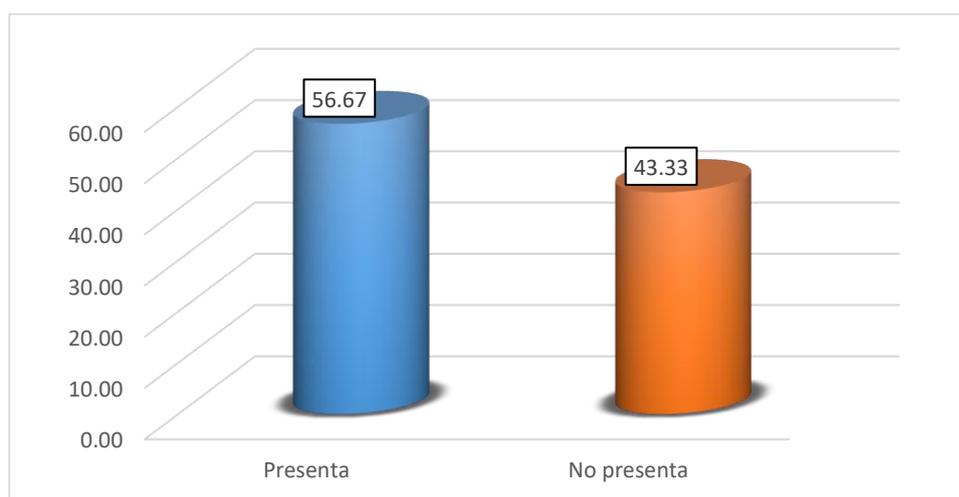
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Trastornos musculoesqueléticos en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Presenta	34	56.67
No presenta	26	43.33
Total	60	100.00

Fuente: Elaboración propia

Figura 1: Trastornos musculoesqueléticos en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

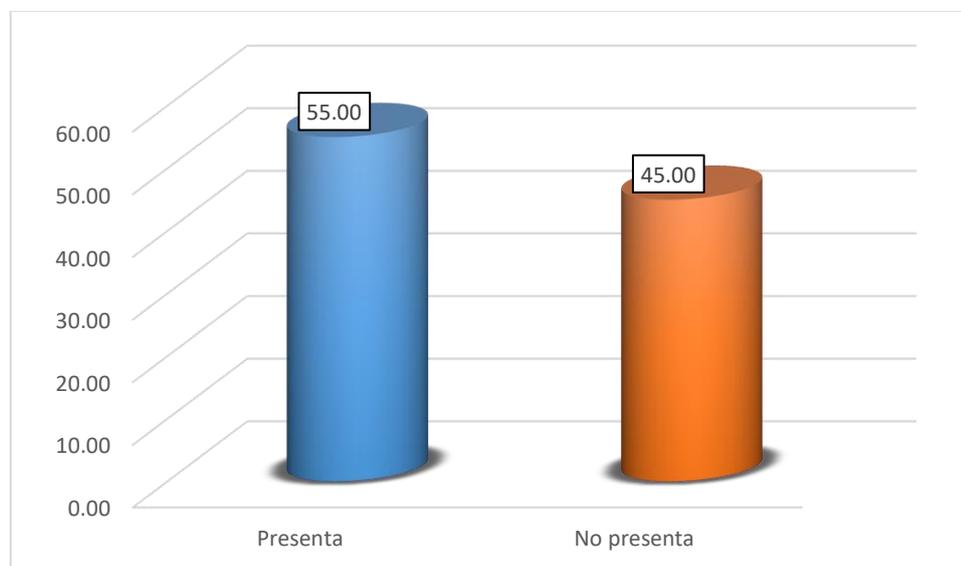
Interpretación: En cuanto a la variable trastornos musculoesqueléticos en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos (56.67%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 2. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión cervical en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Presenta	33	55.00
No presenta	27	45.00
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 2: Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión cervical en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

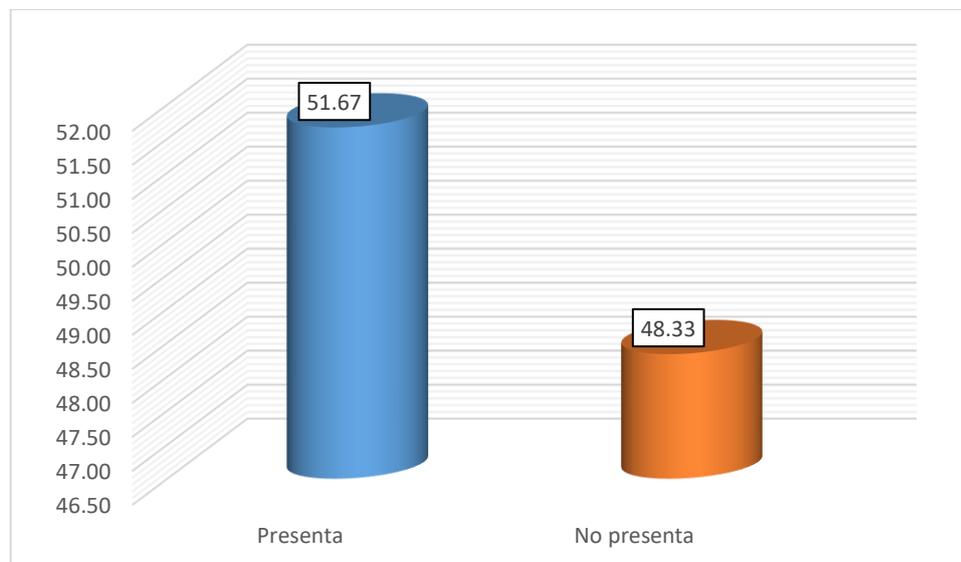
Interpretación: En cuanto a los trastornos musculoesqueléticos en la dimensión cervical en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión cervical (55.00%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 3. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión dorsal en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Presenta	31	51.67
No presenta	29	48.33
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 3: Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión dorsal en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

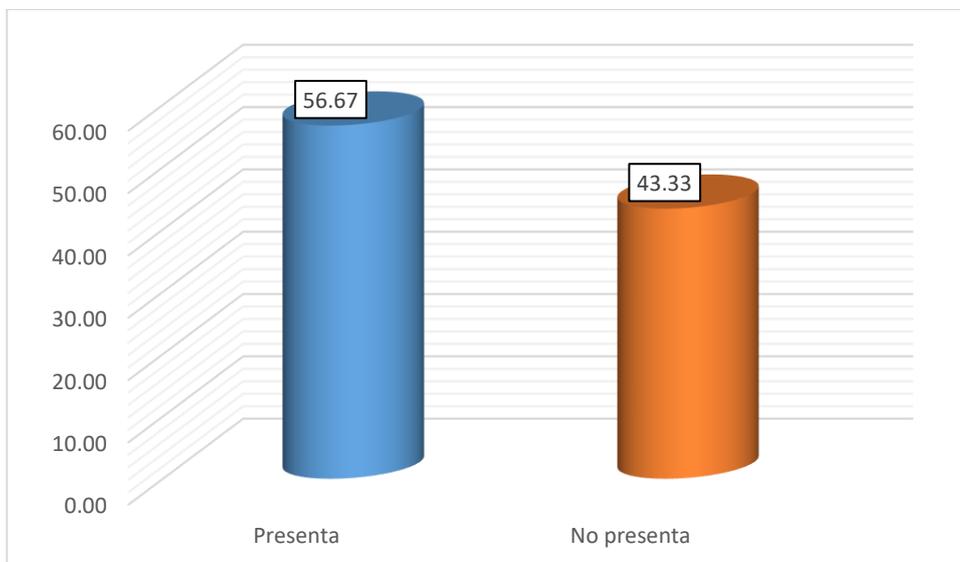
Interpretación: En cuanto a los trastornos musculoesqueléticos en la dimensión dorsal en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión dorsal (51.67%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 4. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión lumbar en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Presenta	34	56.67
No presenta	26	43.33
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 4: Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión lumbar en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

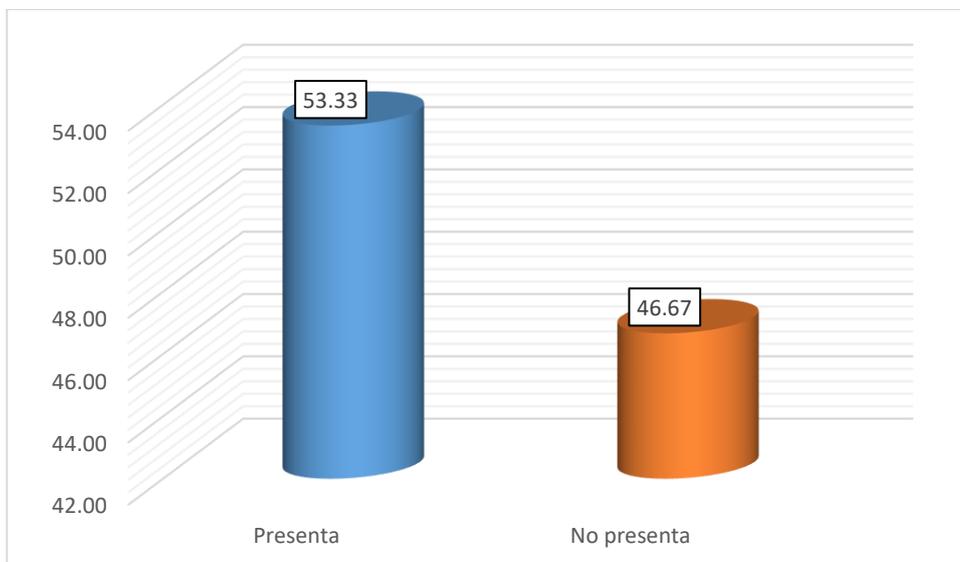
Interpretación: En cuanto a los trastornos musculoesqueléticos en la dimensión lumbar en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión lumbar (56.67%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 5. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión mano y muñeca en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Presenta	32	53.33
No presenta	28	46.67
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 5: Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión mano y muñeca en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

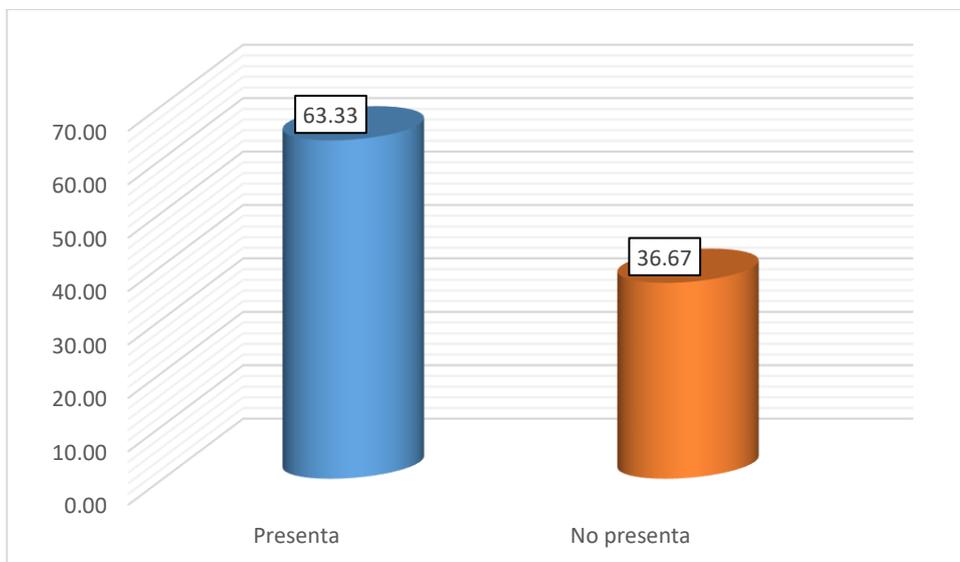
Interpretación: En cuanto a los trastornos musculoesqueléticos en la dimensión mano y muñeca en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión mano y muñeca (53.33%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 6. Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión brazo y codo en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Presenta	38	63.33
No presenta	22	36.67
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 6: Trastornos musculoesqueléticos en la dimensión brazo y codo en los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

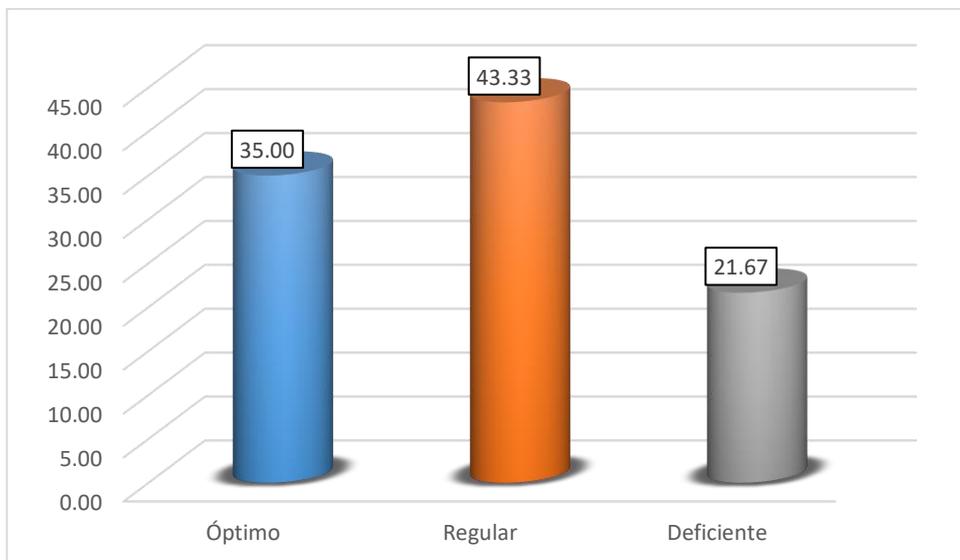
Interpretación: En cuanto a los trastornos musculoesqueléticos en la dimensión brazo y codo en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión brazo y codo (63.33%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 7. Desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Óptimo	21	35.00
Regular	26	43.33
Deficiente	13	21.67
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 7: Desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

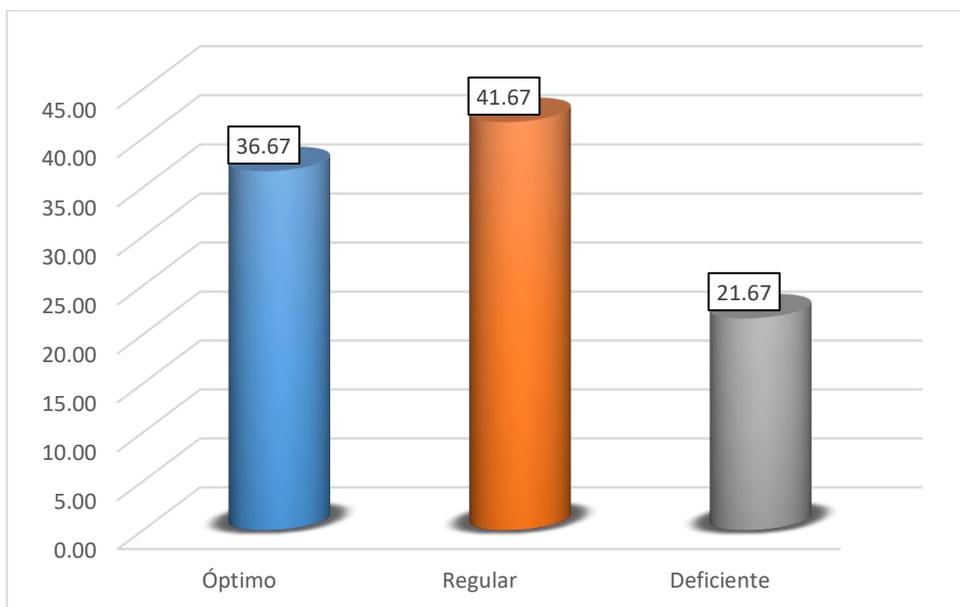
Interpretación: En cuanto a la variable desempeño académico de los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico (43.33%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 8. Desempeño académico en la dimensión desempeño académico previo de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Óptimo	22	36.67
Regular	25	41.67
Deficiente	13	21.67
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 8: Desempeño académico en la dimensión desempeño académico previo de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

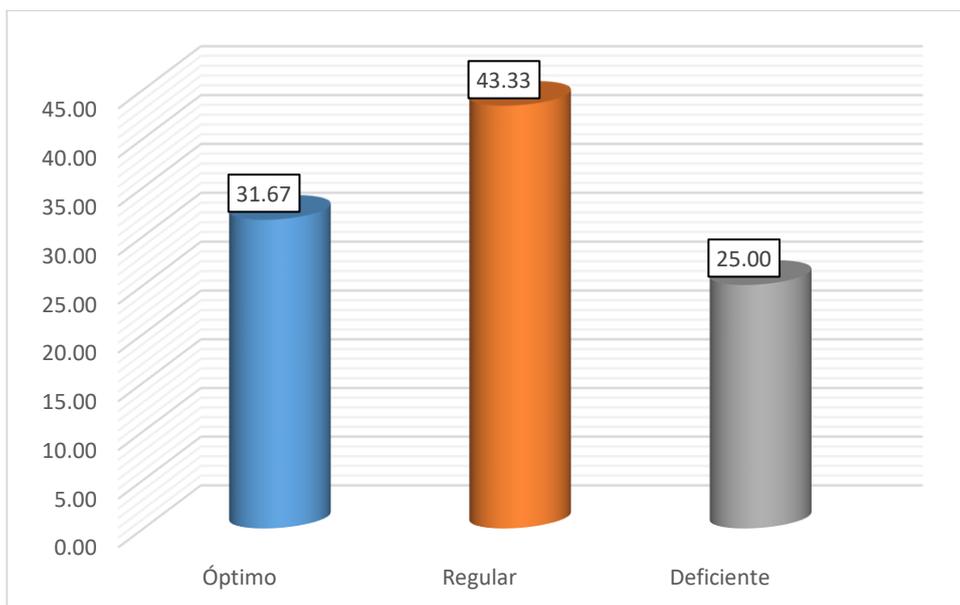
Interpretación: En cuanto al desempeño académico en la dimensión desempeño académico previo de los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico en la dimensión desempeño académico previo (41.67%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 9. Desempeño académico en la dimensión capacidad percibida de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Óptimo	19	31.67
Regular	26	43.33
Deficiente	15	25.00
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 9: Desempeño académico en la dimensión capacidad percibida de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

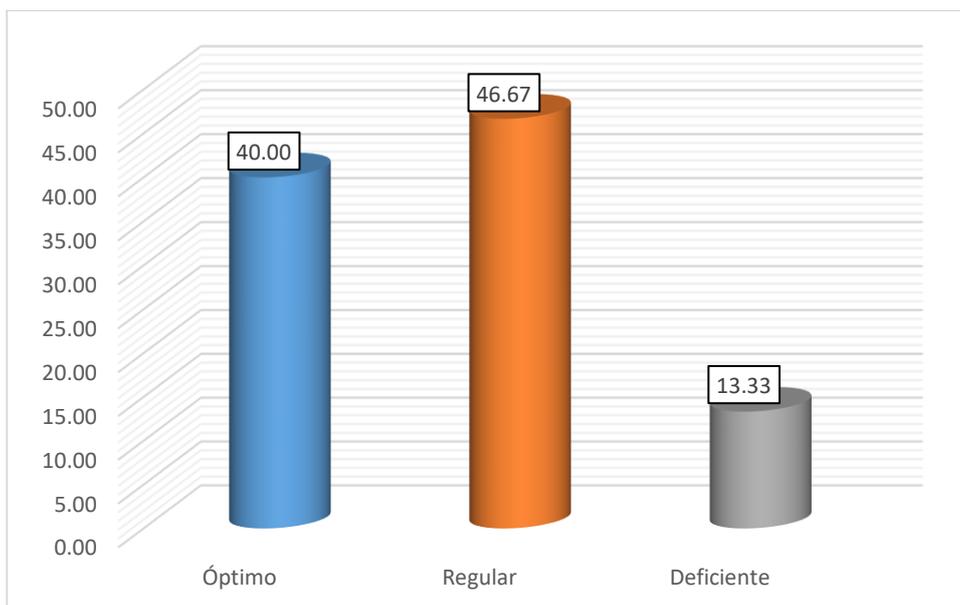
Interpretación: En cuanto al desempeño académico en la dimensión capacidad percibida de los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico en la dimensión capacidad percibida (43.33%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 10. Desempeño académico en la dimensión metas académicas de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Óptimo	24	40.00
Regular	28	46.67
Deficiente	8	13.33
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 10: Desempeño académico en la dimensión metas académicas de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

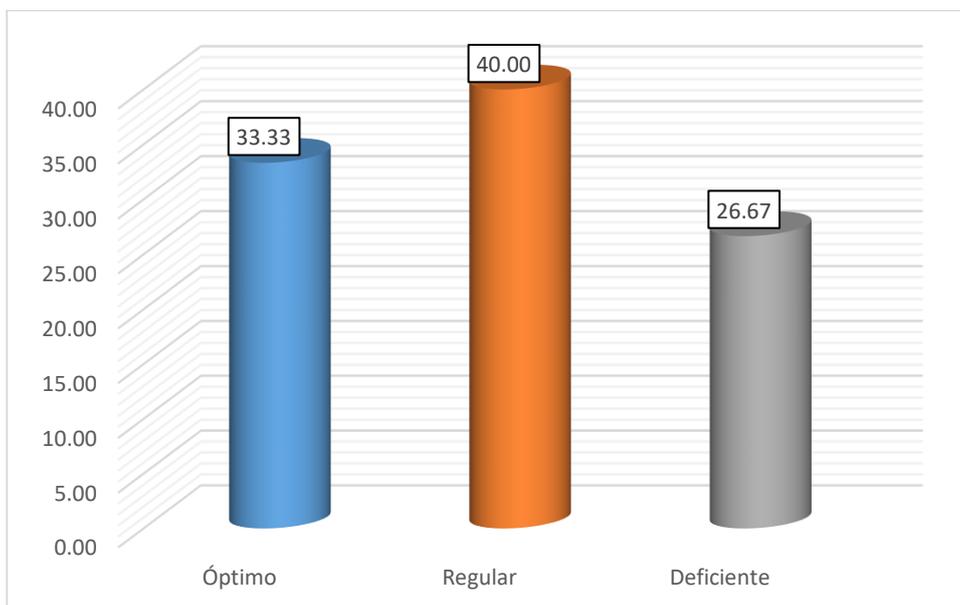
Interpretación: En cuanto al desempeño académico en la dimensión metas académicas de los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico en la dimensión metas académicas (46.67%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 11. Desempeño académico en la dimensión motivación académica de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Niveles	f	%
Óptimo	20	33.33
Regular	24	40.00
Deficiente	16	26.67
Total	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Figura 11: Desempeño académico en la dimensión motivación académica de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

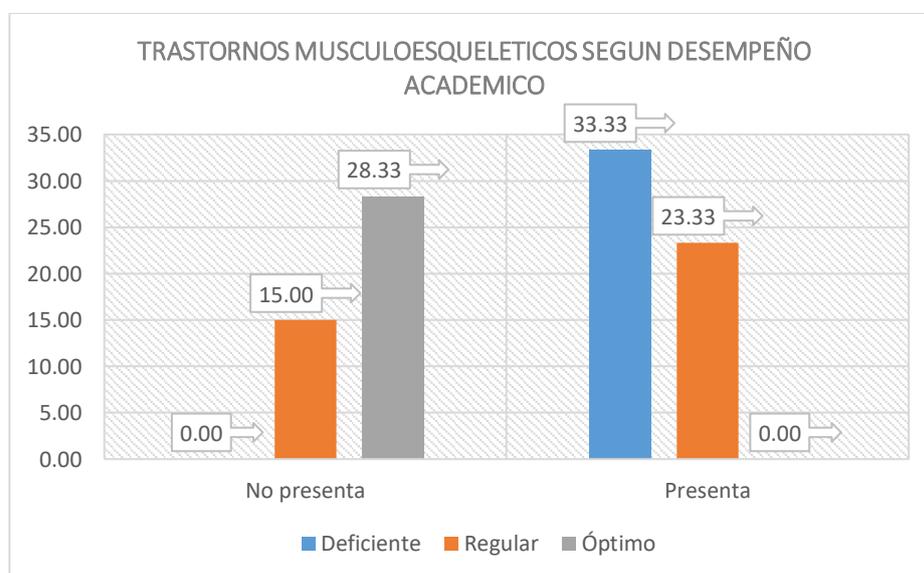
Interpretación: En cuanto al desempeño académico en la dimensión motivación académica de los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico en la dimensión motivación académica (40.00%) en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 12. Trastornos musculoesqueléticos y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Trastornos musculoesqueléticos	Desempeño académico							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%	Total	%
No presenta	0	0.00	9	15.00	17	28.33	26	43.33
Presenta	20	33.33	14	23.33	0	0.00	34	56.67
Total	20	33.33	23	38.33	17	28.33	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 12. Trastornos musculoesqueléticos y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

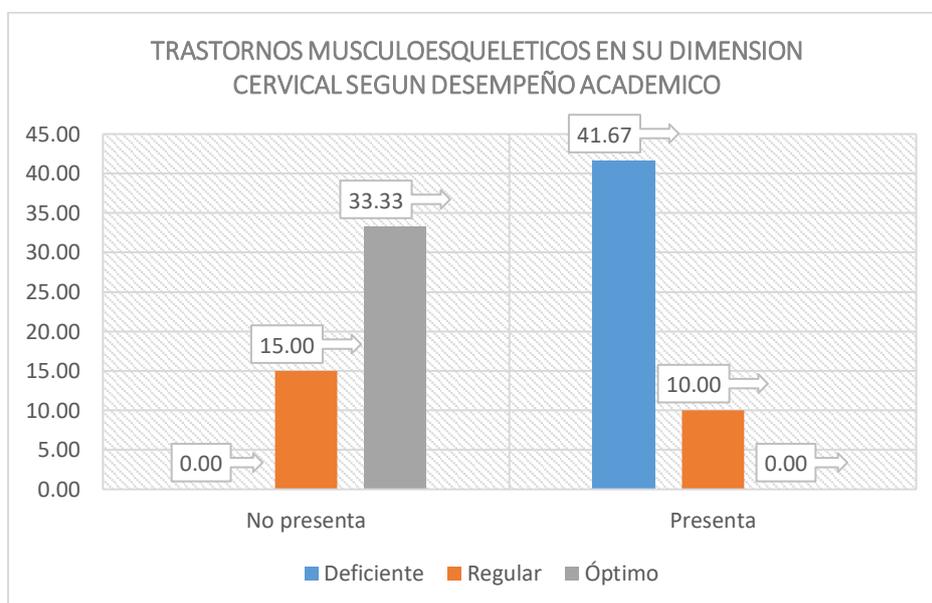
Interpretación: En cuanto a la variable trastornos musculoesqueléticos según el desempeño académico, observamos que los internos presentan trastornos musculoesqueléticos (33.33%), con un desempeño académico en un nivel deficiente en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 13. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Cervical	Desempeño académico						Total	%
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%		
No presenta	0	0.00	9	15.00	20	33.33	29	48.33
Presenta	25	41.67	6	10.00	0	0.00	31	51.67
Total	25	41.67	15	25.00	20	33.33	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 13. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

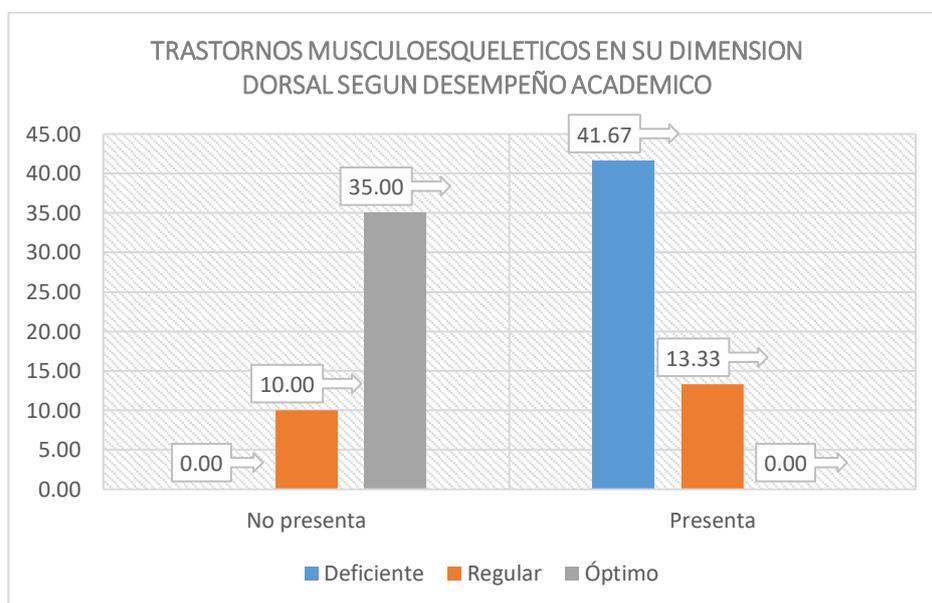
Interpretación: En cuanto a la dimensión cervical según el desempeño académico, observamos que los internos presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión cervical (41.67%), con un desempeño académico en un nivel deficiente en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 14. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Dorsal	Desempeño académico							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%	Total	%
No presenta	0	0.00	6	10.00	21	35.00	27	45.00
Presenta	25	41.67	8	13.33	0	0.00	33	55.00
Total	25	41.67	14	23.33	21	35.00	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 14. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

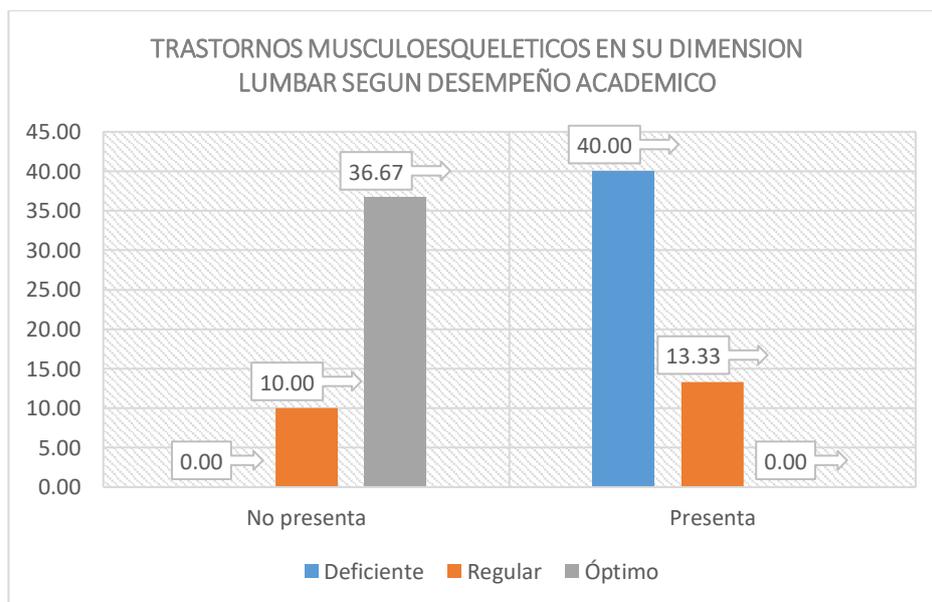
Interpretación: En cuanto a la dimensión dorsal según el desempeño académico, observamos que los internos presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión dorsal (41.67%), con un desempeño académico en un nivel deficiente en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 15. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Lumbar	Desempeño académico							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%	Total	%
No presenta	0	0.00	6	10.00	22	36.67	28	46.67
Presenta	24	40.00	8	13.33	0	0.00	32	53.33
Total	24	40.00	14	23.33	22	36.67	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 15. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

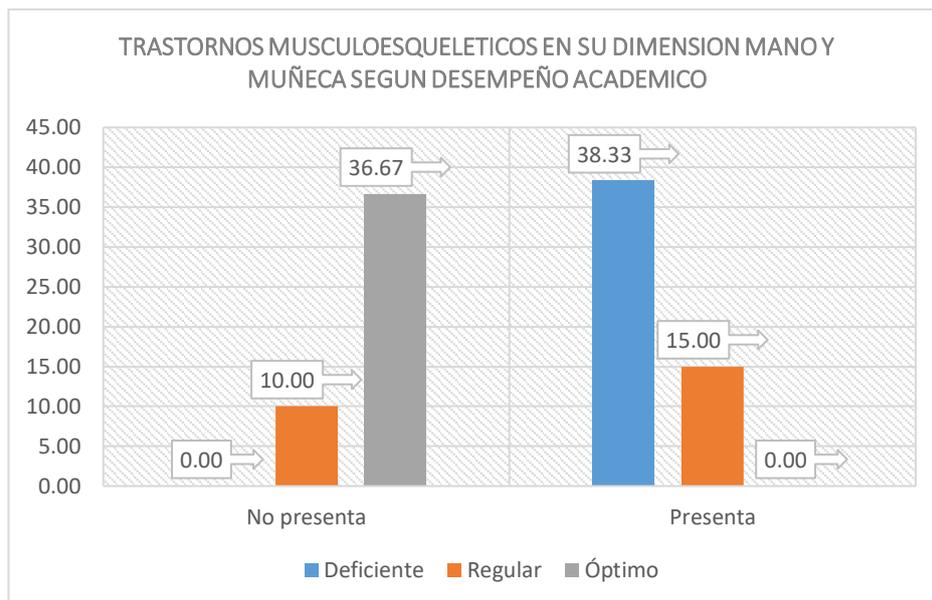
Interpretación: En cuanto a la dimensión lumbar según el desempeño académico, observamos que los internos presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión lumbar (40.00%), con un desempeño académico en un nivel deficiente en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 16. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Mano y muñeca	Desempeño académico							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%	Total	%
No presenta	0	0.00	6	10.00	22	36.67	28	46.67
Presenta	23	38.33	9	15.00	0	0.00	32	53.33
Total	23	38.33	15	25.00	22	36.67	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 16. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

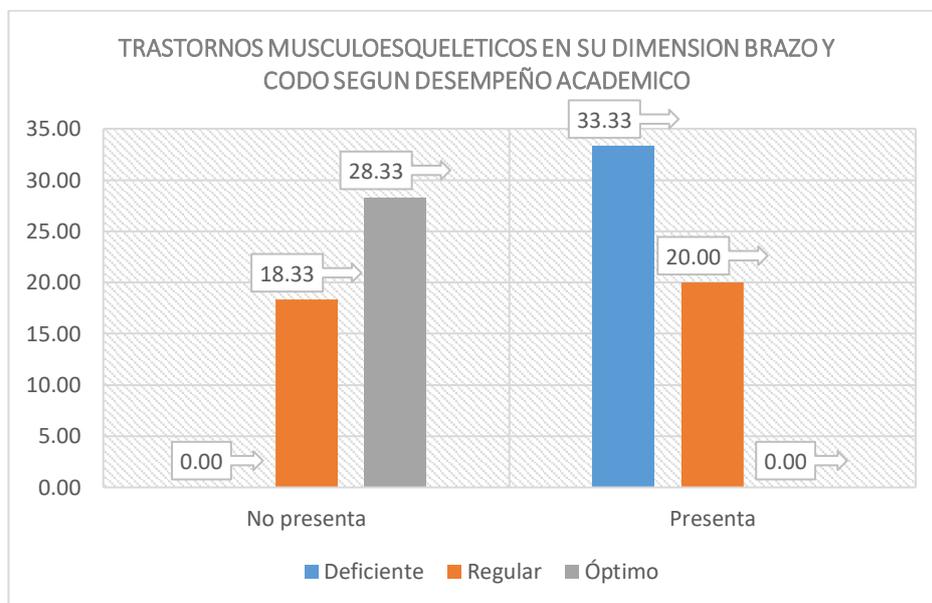
Interpretación: En cuanto a la dimensión mano y muñeca según el desempeño académico, observamos que los internos presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión mano y muñeca (38.33%), con un desempeño académico en un nivel deficiente en la Clínica San Juan de Dios.

Tabla 17. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.

Brazo y codo	Desempeño académico						Total	%
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%		
No presenta	0	0.00	11	18.33	17	28.33	28	46.67
Presenta	20	33.33	12	20.00	0	0.00	32	53.33
Total	20	33.33	23	38.33	17	28.33	60	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 17. Trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y desempeño académico de los internos del Hogar Clínica San Juan de Dios.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En cuanto a la dimensión brazo y codo según el desempeño académico, observamos que los internos presentan trastornos musculoesqueléticos en la dimensión brazo y codo (33.33%), con un desempeño académico en un nivel deficiente en la Clínica San Juan de Dios.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Trastornos musculoesqueletico	,166	60	,000	,907	60	,000
Desempeño academico	,142	60	,004	,931	60	,002

a. Corrección de significación de Lilliefors

A través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, para muestras mayores de 45, se obtuvo una significancia de 0.000 para la variable trastornos musculo esquelético y 0.004 para la

variable desempeño académico, siendo un resultado menor de 0.05, por lo tanto los datos son no paramétricos y se usó la prueba de Rho de Spearman en la comprobación de hipótesis.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis General: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Hipótesis estadística

H_0 : No existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

H_1 : Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

- Prueba estadística

Trastornos musculoesqueléticos y Desempeño académico	Valor	Sig. (unilateral)	N de casos válidos
Rho de Spearman	,660**	0,000	60

- Conclusión: Dado que existe relación entre trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico el valor de la prueba (Rho= ,660**) nos indica un grado de

relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 1: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Hipótesis estadística

H₀: No existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

H₁: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

- Prueba estadística

Cervical y Desempeño académico	Valor	Sig. (unilateral)	N de casos válidos
Rho de Spearman	,672**	0,000	60

- Conclusión: Dado que existe relación entre cervical y desempeño académico el valor de la prueba (Rho= ,672**) nos indica un grado de relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 2: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Hipótesis estadística

H₀: No existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

H₁: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

- Prueba estadística

Dorsal y	Valor	Sig.	N de casos
Desempeño académico		(unilateral)	válidos
Rho de Spearman	,645**	0,000	60

- Conclusión: Dado que existe relación entre dorsal y desempeño académico el valor de la prueba (Rho= ,645**) nos indica un grado de relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 3: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Hipótesis estadística

H₀: No existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

H₁: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

- Prueba estadística

Lumbar y Desempeño académico	Valor	Sig. (unilateral)	N de casos válidos
Rho de Spearman	,668**	0,000	60

- Conclusión: Dado que existe relación entre lumbar y desempeño académico el valor de la prueba (Rho= ,668**) nos indica un grado de relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 4: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Hipótesis estadística

H₀: No existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

H₁: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

- Prueba estadística

Mano y muñeca y	Valor	Sig.	N de casos
Desempeño académico		(unilateral)	válidos
Rho de Spearman	,654**	0,000	60

- Conclusión: Dado que existe relación entre mano y muñeca y desempeño académico el valor de la prueba (Rho= ,654**) nos indica un grado de relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 5: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Hipótesis estadística

H₀: No existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

H₁: Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

- Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

- Prueba estadística

Brazo y codo y	Valor	Sig.	N de casos
Desempeño académico		(unilateral)	válidos
Rho de Spearman	,650**	0,000	60

- Conclusión: Dado que existe relación entre brazo y codo y desempeño académico el valor de la prueba (Rho= ,650**) nos indica un grado de relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis específica 5 y se rechaza la hipótesis nula.

4.1.3 Discusión de resultados

De acuerdo a los resultados obtenidos se encontró que referente a la variable trastornos musculoesqueléticos en los internos del hogar, apreciamos que los encuestados mayormente presentan trastornos musculoesqueléticos (56.67%) en la Clínica San Juan de Dios. Asimismo, en el desempeño académico de los internos del hogar, apreciamos que mayormente presentan un nivel regular de desempeño académico (43.33%) en la Clínica San Juan de Dios. Por lo que se concluyó que existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019, según el valor de la prueba ($Rho = ,660^{**}$) la cual nos indica un grado de relación directa positiva, entendiéndose que se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Lo que se constata con el estudio de Compas C. (2018) ⁵ donde encontró que los estudiantes de la carrera de enfermería presentaron mayor síntoma musculoesquelético con 96% de dolor, con fatiga el 61.3% y de adormecimiento el 40%. Asimismo las partes del cuerpo que se encuentran comprometidas fueron el cuello, el hombro derecho e izquierdo, la espalda baja y alta, lo que concuerda con la presente investigación en cuanto a la presencia de los trastornos musculo esqueléticos donde se presentaron en un 56.67% de los participantes a ello la literatura nos menciona que este tipo de afecciones físicas tiene una mayor repercusión del sistema locomotor, muscular, óseo, nervioso, incluyendo tendones y articulaciones los que se

relacionan con las actividades y las condiciones que se brindan en el trabajo.

16

Otro de los estudios encontrados es el de Díaz S, Martínez M, Zapata A. (2017) ⁷, quien encontró en sus resultados que la tercera parte de los estudiantes presentaron un bajo rendimiento académico siendo un factor relevante para desaprobación el curso; con relación a la variable sociodemográfica la tercera parte de los estudiantes presentan una buena calidad de vida y bienestar, por lo cual el autor concluyó que la calidad de vida se relaciona con el rendimiento del estudiante, lo que concuerda con los resultados obtenidos donde el desempeño del estudiante en su mayoría fue regular, donde podemos decir que el desempeño se ve afectado por diversos elementos en la vida del estudiante tanto a nivel académico como personal y a las exigencias de una formación profesional de calidad enfocada en el servicio y cuidado de la salud de la población.

Otro de los estudios encontrados es el de Mori E. (2018) ¹¹ quien obtuvo como resultado que el 11% de los licenciados presentaron trastornos musculoesqueléticos, siendo mayor la presencia de este trastorno en las mujeres evidenciando que un porcentaje significativo de la muestra sufre de trastorno musculoesqueléticos siendo el de mayor incidencia el de la zona cervical, lo que también concuerda con los resultados de la presente investigación donde encontramos una presencia de trastornos musculoesqueléticos en un porcentaje significativo de la muestra lo que repercute en su desempeño académico, el cual es considerado como el conjunto de

capacidades que indica si la persona aprendió como resultado de un proceso de formación o instrucción. ³⁵ Lo que depende muchas veces de ciertas condiciones del estudiante tanto físicas como mentales puesto hemos visto que problemas como los trastornos musculoesquelético, el estrés, la ansiedad repercuten en el desempeño de la persona en los diversos ámbitos, profesional, académico y social.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019, según el resultado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado moderado de 0.660 significativa al 0.000.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos, según el resultado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado moderado de 0.672 significativa al 0.000.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos, según el resultado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado moderado de 0.645 significativa al 0.000.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos, según el resultado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado moderado de 0.668 significativa al 0.000.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos, según el resultado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado moderado de 0.654 significativa al 0.000.

Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos, según el resultado de la prueba estadística de Rho de Spearman con un resultado moderado de 0.650 significativa al 0.000.

5.2 Recomendaciones

Primera: A la directiva del Hogar Clínica San Juan de Dios desarrollar programas especiales para los estudiantes donde se les capacite para la correcta manipulación de pacientes en cuanto a su práctica, y coordinar adecuadamente con sus estudios, y de esta forma prevenir que la incidencia de los trastornos musculo esqueléticos afecten el desempeño del Interno.

Segunda: A la directiva del Hogar Clínica San Juan de Dios brindar las condiciones básicas de acceso a la atención, tratamiento y rehabilitación de todos los que tienen lesiones buscando la interacción de la gestión en salud orientada a la atención asistencial y trabajo de prevención.

Tercera: A la directiva del Hogar Clínica San Juan de Dios realizar revisión médica por lo menos cada 6 meses para que de esta manera se pueda detectar a tiempo la presencia de enfermedades músculo esqueléticas así poder tratarlas y evitar complicaciones futuras en los internos de terapia física y rehabilitación y otros profesionales dentro de la institución.

Cuarta: A los estudiantes realizar rutinas de ejercicio de fuerza y elasticidad aplicando los conocimientos adquiridos no solo para el paciente sino para ellos mismos, previniendo trastornos musculo esqueléticos que pueden no solo perjudicar sus estudios sino su práctica afectando a los pacientes.

REFERENCIAS

1. OMS. Trastornos musculoesqueléticos. 2019. Organización Mundial de la Salud. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 20] Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions#:~:text=Los%20trastornos%20musculoesquel%C3%A9ticos%20son%20la,cualquier%20momento%20de%20la%20vida.>
2. World Health Organization. Guidelines on community-level interventions to manage declines in intrinsic capacity. Geneva: WHO; 2017. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 20] Recuperado de: <https://www.who.int/ageing/publications/guidelines-icope/en/>
3. Malca S. Trastornos musculoesqueléticos de origen laboral en el cuello y las extremidades superiores de los fisioterapeutas en Cataluña. Universitat de Lleida, Barcelona España. [Tesis de Doctorado] [Citado 2020 Setiembre 20] Recuperado de: [https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/420862/Tsms1de1.pdf?sequence=2&isAllowed=y.](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/420862/Tsms1de1.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
4. Schiaffino A, Yanqui F. Trastornos musculoesqueléticos asociados a los factores sociodemográficos en el personal administrativo de la División de Investigación Criminal de Tacna, 2020. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 20] Recuperado de: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/1478>
5. Compas C. Estudio de los desórdenes musculoesqueléticos en estudiantes de la Escuela de Enfermería y Fisioterapia de San Juan de Dios. 2018 [Tesis de maestría] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11531/35089>
6. Maureira F, Flores E. Efectos del ejercicio físico sobre la atención: una revisión de los últimos años. Rev. Ciencias De La Actividad Física, 18(1), 73-83. 2017 [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://revistacaf.ucm.cl/article/view/110>

7. Díaz S, Martínez M, Zapata A. Rendimiento académico y calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes de odontología. *Salud Uninorte*, 33 (2), 139-151. 2017. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n2/2011-7531-sun-33-02-00139.pdf>
8. Pineda D, Lafebre F, Morales J. Prevalencia de dolor musculoesquelético y factores asociados en odontólogos de la ciudad de Cuenca, Ecuador, 2016. *Acta Odont Col*. Pp. 24-36. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 5] Recuperado de: DOI:10.15446/aoc.v9n1.73029
9. Martínez L, Mendivelso C, Bustamante P, Sánchez C, Sarrazola Á. Prevalencia del síndrome de dolor y disfunción temporomandibular y factores de riesgo en estudiantes de odontología. *Revista Estomatología*, 23(1). 2015. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://estomatologia.univalle.edu.co/index.php/estomatol/article/view/394>
10. Gomero J. Prevalencia del dolor lumbar en los internos de terapia física y rehabilitación de la Universidad Norbert Wiener, 2017. Universidad Norbert Wiener 2019 [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3234>
11. Mori E. Trastornos músculo esqueléticos en los profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27956>
12. Bardales C, Reyes L, Neira A. El dolor de espalda y su relación con los síntomas de ansiedad y síntomas de depresión en estudiantes de Terapia Física y Rehabilitación de la Universidad Católica Sedes Sapientiae. 2018 [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/546>

13. Jara J, Villacorta D. Factores asociados del dolor lumbar en los internos de terapia física y rehabilitación del Hospital de Rehabilitación del Callao. Universidad Católica Sedes Sapientiae 2017. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/435>
14. Canales M. Frecuencia de trastornos músculo-esqueléticos de miembro superior en tecnólogos médicos y médicos ecografistas de centros hospitalarios y clínicas Lima – 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 27] Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6444>
15. Quintana C. Factores de riesgo y aparición de trastornos músculo esqueléticos en enfermeros del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 27] Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3672>
16. Hernández, P. Los trastornos músculo esqueléticos relacionados con el trabajo. Revista Técnicos Mineros 2016. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 27] Recuperado de: <http://www.revistatecnicosmineros.com/2016/11/lostrastornos-musculo-esqueleticos-relacionados-con-el-trabajo-tmert-en-chile/>
17. AESST. Trastornos musculoesqueléticos. Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. España, [Internet] [Citado 2020 Setiembre 28] Recuperado de: <https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders>
18. Mori E. Trastornos músculo esqueléticos en los profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27956>

19. Mayo Clinic. Lesión del manguito de los rotadores. Mayo Foundation for Medical Education and Research. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/rotator-cuff-injury/symptoms-causes/syc-20350225>
20. Mayo Clinic. Síndrome de abertura torácica. Mayo Foundation for Medical Education and Research. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/thoracic-outlet-syndrome/symptoms-causes/syc-20353988>
21. Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo INSHT. Síndrome cervical por tensión. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: https://www.insst.es/documents/94886/518407/Sindrome_Tension_Cervical.pdf/33d88a96-683e-468c-8c05-386958a5f05f
22. Mori E. Trastornos músculo esqueléticos en los profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27956>
23. DKV Salud. Lumbalgia en el trabajo. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://quierocuidarme.dkvsalud.es/salud-en-el-trabajo/lumbalgia-en-el-trabajo#factores>
24. Clínica Universidad de Navarra. Dolor lumbar crónico. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/dolor-lumbar-cronico>
25. Mori E. Trastornos músculo esqueléticos en los profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2018. [Tesis de

- titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/27956>
26. Sanitas. Causas y tratamiento de la tendinitis. Ssanitas Seguros 2018 [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de:
<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/Lesiones/lesion-tendinosa/causas-tratamiento-tendinitis.html>
27. Biundo J. Tendinitis y tenosinovitis. Tulane Medical Center 2018. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-de-los-tejidos-musculoesquel%C3%A9tico-y-conectivo/afecciones-de-bolsas-sinoviales-m%C3%BAsculos-y-tendones/tendinitis-y-tenosinovitis>
28. Mayo Clinic. Dedo en gatillo. Mayo Foundation for Medical Education and Research. 2018 [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/trigger-finger/symptoms-causes/syc-20365100#:~:text=El%20dedo%20en%20gatillo%20es,conoce%20como%20%C2%ABtenosinovitis%20estenosante%C2%BB.>
29. Álvarez C. Síndrome del canal de Guyon. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://gacetadental.com/2013/06/sndrome-del-canal-de-guyon-23844/>
30. Medline Plus. Síndrome del túnel carpiano. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000433.htm#:~:text=Es%20una%20afecci%C3%B3n%20en%20la,en%20la%20mano%20y%20dedos.>

31. Mori E. Trastornos músculo esqueléticos en los profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27956>
32. Grupo de trabajo de ortopedia del colegio oficial de Bizkai. Epicondilitis y epitrocleítis. Revisión. Rev. El servier. 25(6) 2011. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-epicondilitis-epitrocleitis-revision-X0213932411435678>
33. López A, Clifton C, Navarro, et al. Síndrome del pronador. Rev. Ortho-tips. 2014; 10(1):46-57. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=48943#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20del%20pronador%20se,flexor%20superficial%20de%20los%20dedos.>
34. Steinberg D. Síndrome del túnel cubital. Perelman School of Medicine at the University of Pennsylvania. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-los-huesos,-articulaciones-y-m%C3%BAsculos/trastornos-de-la-mano/s%C3%ADndrome-del-t%C3%A1nel-cubital#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20del%20t%C3%A1nel%20cubital,como%20dolor%20en%20el%20codo.>
35. Echevarría J. Causas del bajo Desempeño Académico Universitario en los alumnos del tercer año de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad Nacional de Trujillo en el año 2013, Perú. 2015. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/4143>
36. Trujillo C. Estrategias de Enseñanza - Aprendizaje, México. Universidad Veracruzana. 2016 [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25]

37. Echevarría J. Causas del bajo Desempeño Académico Universitario en los alumnos del tercer año de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad Nacional de Trujillo en el año 2013, Perú. 2013. [Tesis de titulación] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/4143/ECHEVARRIA%20CORTIJO%20YULIANA%20JANETH%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Durán E, Arias D. Orientación a las metas académicas, persistencia y rendimiento en estudiantes del Ciclo de Iniciación Universitaria. Rev. 13(2), [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://doi.org/10.4995/redu.2015.5444>
39. Anampa, E. Nuevos conocimientos para la práctica. Fundación telefónica Perú [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25]
40. Durán E, Arias D. Orientación a las metas académicas, persistencia y rendimiento en estudiantes del Ciclo de Iniciación Universitaria. Rev. 13(2), [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://doi.org/10.4995/redu.2015.5444>
41. Ecodal. Actividad de aprendizaje. Universidad Pompeu Fabra Barcelona España [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25] Recuperado de: <https://www.upf.edu/web/ecodal/glosario-actividad-de-aprendizaje#:~:text=Las%20actividades%20de%20aprendizaje%20son,avanzar%20el%20proceso%20de%20aprendizaje.>
42. Sáez, E. La motivación académica. 2013 Universidad de Almería. España. [Internet] [Citado 2020 Setiembre 25].
43. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de investigación. Sexta edición 2014. México D. F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. [citado 2019, Noviembre 12].

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p> <p>Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p> <p>Hipótesis específicas Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión cervical y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p> <p>Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión dorsal y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>V.1 : Trastornos musculoesqueléticos</p>	<p>Cervical</p> <p>Dorsal</p> <p>Lumbar</p> <p>Mano y muñeca</p> <p>Brazo y codo</p>	<p>Inflamación del tendón del mango rotatorio del hombro. Síntoma clavicular. Síntoma cervical por tensiones</p> <p>Factores de riesgo individuales Factores de riesgos laborales</p> <p>Factores Causales Signos y síntomas</p> <p>Tendinitis Teno sinovitis Dedo en gatillo Síndrome del canal de Guyon Síndrome del túnel Carpiano.</p> <p>Epicondilitis y epitrocleitis Síndrome del pronador redondo Síndrome del túnel cubital</p> <p>Saberes previos</p>	<p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Descriptiva Correlacional</p> <p>Población: 60</p> <p>Muestra: 60</p> <p>Técnica: Encuestas</p> <p>Instrumento(s): Cuestionarios</p>

<p>¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión lumbar y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>V.2: Desempeño académico</p>	<p>Desempeño académico previo</p>	<p>Nuevos conocimientos Estrategias didácticas</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>		<p>Capacidad percibida</p>	<p>Dificultades Actividades académicas Evaluación diagnóstica</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión brazo y codo y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>		<p>Metas académicas</p>	<p>Logro de las competencias. Persistencia Desempeño</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>Existe una relación significativa entre los trastornos musculoesqueléticos en su dimensión mano y muñeca y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.</p>	<p>Motivación académica</p>	<p>Actividad de aprendizaje Actividad intelectual Formación profesional</p>		

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

Trastornos musculoesqueléticos

	Cervical	Siempre	A veces	Nunca
1	¿Siente dolor en los hombros?			
2	¿Siente dolor al realizar actividades en posición elevada o estirada?			
3	¿Siente dolor al realizar trabajos que le origina movimientos repetitivos por arriba de los hombros?			
4	¿Siente dificultad para movilizar el cuello?			
5	¿Siente dolor en el cuello?			
	Dorsal			
6	¿Siente dolor en la región dorsal de su cuerpo?			
7	¿Siente contractura muscular y limitación de movimiento en la zona dorsal?			
8	¿Presenta patología dorso lumbar?			
9	¿Siente dolor al realizar cargas con un exagerado peso?			
10	¿Siente dolor en las vértebras dorsales al realizar movimientos de flexión?			
11	¿Siente dolor en las vértebras dorsales al levantar o bajar peso?			
	Lumbal			
12	¿Siente dolor en la columna vertebral al realizar sus labores?			
13	¿Siente dolor en la musculatura lumbar al trabajar sentado?			
14	¿Siente dolor en la región lumbar baja?			
15	¿Siente dolor en los músculos dorsales, acrecentando la inflexibilidad muscular?			

16	¿Presenta dolor al realizar un esfuerzo lumbar habitual?			
	Mano y muñeca			
17	¿Presenta inflamación o ensanchamiento de un tendón?			
18	¿Presenta dolor al realizar flexiones y/o extensiones extremas de la muñeca?			
19	¿Presenta dolor al realizar flexión repetida de algún dedo?			
20	¿Presenta dolor al realizar flexión y extensión prolongada de la muñeca, por presión repetida en la base de la palma de la mano?			
21	¿Presenta dolor, entumecimiento, hormigueo y adormecimiento en la mano y/o dedo?			
	Brazo y codo			
22	¿Presenta dolor en algún brazo?			
23	¿Siente dolor en algún brazo cuando realiza movimientos?			
24	¿Siente dolor al flexionar el codo?			

Desempeño académico

DESEMPEÑO ACADÉMICO	Siempre	A veces	Nunca
1. Acepto mis limitaciones en la evaluación académica.			
2. Soy consciente de mis limitaciones en cuanto a conocimientos de estrategias didácticas.			
3. Acepto que el factor económico ha determinado mis limitaciones en el proceso de aprendizaje.			
4. Acepto que el factor cultural ha determinado mis limitaciones en el resultado académico.			
5. Mi nivel de mejor rendimiento académico de estudiante ingresante no se relaciona con los cursos desarrollados			
6. Tengo la seguridad de poder realizar las actividades académicas para la producción de evidencias del aprendizaje.,			
7. Tengo la confianza de poder llevar a cabo actividades académicas de interacción para el aprendizaje (retroalimentación).			
8. Tengo la seguridad de poder realizar las tareas y las actividades para el aprendizaje académico.			
9. El docente evalúa para reorientar a los estudiantes y aprendan a expresar sus debilidades para ayudar en el desempeño académico.			

10. Estudio por alcanzar una mayor competencia profesional.			
11. Me preparo para vencer los obstáculos personales.			
12. Estoy motivado para realizar las actividades académicas con el propósito de lograr el mejor aprendizaje.			
13. Tenga mis metas establecidas para el logro del éxito académico y profesional.			
14. Los factores externos; tanto familiar y social no dificultan mi formación universitaria.			
15. Me gusta aprender cosas nuevas para profundizar después en ellas.			
16. Cuando profundizo en el estudio, luego sé que puedo aplicar en la práctica lo que voy aprendiendo.			
17. Pienso que estudiar te ayuda a comprender mejor la vida y la sociedad.			
18. Cuando estudio apporto mi punto de vista o conocimientos propios.			

Anexo 3: Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, 03 de febrero de 2021

Magister.
Lily Marisol Pizarro Arancibia

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada de la EP en Maestría en Docencia Universitaria de la Universidad Norbert Wiener, es requisito validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

El título de la Tesis es: TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019 y siendo imprescindible contar con la aprobación de jueces expertos para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en los temas relacionadas a la línea de investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Ficha de Validación por Jueces Expertos
- Instrumento
- Ficha Técnica

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Céspedes Román Raquel
D.N.I: 41000350

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS
ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado: Mg. Lily Marisol Pizarro Arancibia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		Ver sugerencia.

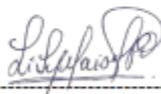
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

SUGERENCIAS:

Se recomienda que los ítems por cada dimensión sean equitativos en el instrumento: Desempeño académico.

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: Lily Marisol Pizarro Arancibia DNI: 09695468, Especialidad del validador: metodólogo [X] temático [] estadístico []

10 de febrero del 2021



Firma del Experto Informante.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, 05 de febrero de 2021

Dr.
Illich Ivan Pumacayo Palomino

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo egresada de la EP en Maestría en Docencia Universitaria de la Universidad Norbert Wiener, es requisito validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación.

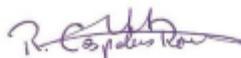
El título de la Tesis es: TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019 y siendo imprescindible contar con la aprobación de jueces expertos para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en los temas relacionadas a la línea de investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Ficha de Validación por Jueces Expertos
- Instrumento
- Ficha Técnica

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Céspedes Román Raquel
D.N.I: 41000350

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS
ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado: Dr. Ilich Ivan Pumacayo Palomino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	x		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	x		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
6. Los ítems son claros y entendibles.	x		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

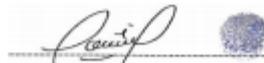
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

SUGERENCIAS:

.....A

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: Ilich Ivan Pumacayo Palomino DNI:43700917, Especialidad del validador:
metodólogo [x] temático [] estadístico []

19 de febrero del 2021



INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento: CUESTIONARIOS, para el proyecto de tesis:

TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019

La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente, tanto al área investigativa de la Educación como a otras de interés general.

Agradecemos su valiosa colaboración.

I.- DATOS GENERALES:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ:

Andy F. Arrieta Cordova

FORMACION ACADÉMICA: Licenciado en Terapia Física y Rehabilitación

GRADO ALCANZADO: Magister en Docencia y Terapia Manual

ÁREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL:

Áreas de Traumatología y Reumatología

CARGO ACTUAL: Coordinador de Internado del HMC

INSTITUCIÓN: Hospital Militar Central

NOMBRE DEL CREADOR DEL INSTRUMENTO:

Erika Vanessa Mori Mori y Luis Alberto Meza Campos

II.- ASPECTOS DE LA EVALUACION E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Mala	Regular	Buena	Muy buena
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. Claridad	El instrumento está formulado con un lenguaje especializado con la variable establecida.					90%
2. Objetividad	El instrumento responde al marco teórico de las variables de estudio.					90%
3. Actualidad	El instrumento se encuentra acorde con las necesidades de información que se pretenden investigar.					90%
4. Organización	Existe una organización lógico-semántica en la redacción de las preguntas.					90%
5. Eficiencia	El instrumento comprende a los aspectos metodológicos					90%
6. Intencionalidad	El instrumento ha sido adecuado para valorar la variable en estudio.					90%
7. Consistencia	El instrumento se sustenta en aspectos teórico- científicos.					90%
8. Coherencia	Existe coherencia lógico-semántica entre las variables, indicadores y demás criterios de estudio.					90%
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del cuestionario					90%
10. Pertinencia	El instrumento es útil para la presente investigación.					90%

III.- OPINIÓN DE APLICACION:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90%

LUGAR Y FECHA: _____



Mg. ANDY F. ABIETA CORDOVA
TECNÓLOGO MÉDICO - I.F.
COORDINADOR DE INTERNADOS
SEDE HMC CTMA 4293

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI 10697600

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

No.	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	✓		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	✓		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización de los instrumentos?	✓		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	✓		
5	¿La estructura que presenta el instrumento se estructura en forma clara y precisa?	✓		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	✓		
7	¿El número de ítems es el adecuado?	✓		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	✓		
9	¿Se debe incrementar el número de ítems?	✓		
10	¿Se debe eliminar algunos ítems?	✓		

Aportes y/o sugerencias:

LUGAR Y FECHA: Lima, 8 Nov. 2019



Mg. ANDY F. ARRIETA CORDOVA
TECNOLOGO MEDICO - I.F.
COORDINADOR DEL INSTRUMENTO
SEDE HMC CTMP 429 S

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI 10697600

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento: CUESTIONARIOS, para el proyecto de tesis:

TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019

La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente, tanto al área investigativa de la Educación como a otras de interés general.

Agradecemos su valiosa colaboración.

I- DATOS GENERALES:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ:

Jose Antonio MELGAREJO VALVERDE

FORMACION ACADÉMICA:

Magister en Docencia

GRADO ALCANZADO:

Magister

ÁREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL:

CARGO ACTUAL: Jefe Programa Neurología de Medicina de Rehabilitación

INSTITUCIÓN:

Hospital Militar Central

NOMBRE DEL CREADOR DEL INSTRUMENTO:

Erika Vanessa Mori Mori y Luis Alberto Meza Campos

II.- ASPECTOS DE LA EVALUACION E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Mala	Regular	Buena	Muy buena
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. Claridad	El instrumento está formulado con un lenguaje especializado con la variable establecida.					90%
2. Objetividad	El instrumento responde al marco teórico de las variables de estudio.					90%
3. Actualidad	El instrumento se encuentra acorde con las necesidades de información que se pretenden investigar.					90%
4. Organización	Existe una organización lógico-semántica en la redacción de las preguntas.					90%
5. Eficiencia	El instrumento comprende a los aspectos metodológicos					90%
6. Intencionalidad	El instrumento ha sido adecuado para valorar la variable en estudio.					90%
7. Consistencia	El instrumento se sustenta en aspectos teórico-científicos.					90%
8. Coherencia	Existe coherencia lógico-semántica entre las variables, indicadores y demás criterios de estudio.					90%
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del cuestionario					90%
10. Pertinencia	El instrumento es útil para la presente investigación.					90%



ESCUELA DE POSGRADO
Maestría en Docencia Universitaria

III.- OPINIÓN DE APLICACION:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90%

LUGAR Y FECHA: _____


Mg. José Antonio Melgarejo Valverde
TECNOLOGO MÉDICO
CTMP 3009

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

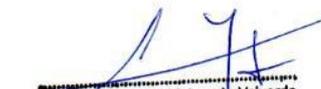
DNI 06230600

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

No.	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	✓		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	✓		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización de los instrumentos?	✓		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	✓		
5	¿La estructura que presenta el instrumento se estructura en forma clara y precisa?	✓		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	✓		
7	¿El número de ítems es el adecuado?	✓		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	✓		
9	¿Se debe incrementar el número de ítems?	✓		
10	¿Se debe eliminar algunos ítems?	✓		

Aportes y/o sugerencias:

LUGAR Y FECHA: 14 / 11 / 2019


Mg. Jose Antonio Melgarejo Valverde
TECNOLOGO MÉDICO
CTMP 3009

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI 06230600

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento: CUESTIONARIOS, para el proyecto de tesis:

TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019

La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente, tanto al área investigativa de la Educación como a otras de interés general.

Agradecemos su valiosa colaboración.

L- DATOS GENERALES:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JUEZ:

Augusto César Mesera Figueroa

FORMACION ACADÉMICA: Preocupado y Magister en Psicología de la

GRADO ALCANZADO: Educación

ÁREAS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL:

Pedagogía, Psicología y Salud

CARGO ACTUAL: Docente de la Escuela de Posgrado

INSTITUCIÓN: Universidad Norbert Wiener

NOMBRE DEL CREADOR DEL INSTRUMENTO:

Erika Vanessa Mori Mori y Luis Alberto Meza Campos

II.- ASPECTOS DE LA EVALUACION E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Mala	Regular	Buena	Muy buena
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. Claridad	El instrumento está formulado con un lenguaje especializado con la variable establecida.					90%
2. Objetividad	El instrumento responde al marco teórico de las variables de estudio.					90%
3. Actualidad	El instrumento se encuentra acorde con las necesidades de información que se pretenden investigar.					90%
4. Organización	Existe una organización lógico-semántica en la redacción de las preguntas.					90%
5. Eficiencia	El instrumento comprende a los aspectos metodológicos					90%
6. Intencionalidad	El instrumento ha sido adecuado para valorar la variable en estudio.					90%
7. Consistencia	El instrumento se sustenta en aspectos teórico- científicos.					90%
8. Coherencia	Existe coherencia lógico-semántica entre las variables, indicadores y demás criterios de estudio.					90%
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del cuestionario					90%
10. Pertinencia	El instrumento es útil para la presente investigación.					90%

III.- OPINIÓN DE APLICACION:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Ninguno

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

90%

LUGAR Y FECHA: 27 de noviembre del 2019

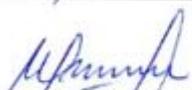

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI 09925084

No.	PREGUNTA	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	✓		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	✓		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización de los instrumentos?	✓		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	✓		
5	¿La estructura que presenta el instrumento se estructura en forma clara y precisa?	✓		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	✓		
7	¿El número de ítems es el adecuado?	✓		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	✓		
9	¿Se debe incrementar el número de ítems?	✓		
10	¿Se debe eliminar algunos ítems?	✓		

Aportes y/o sugerencias:

LUGAR Y FECHA: Lima, 27 de noviembre, 2019


FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI 09929084

Valoración del Juicio de Expertos

JUICIO DE EXPERTOS

Datos de calificación:

1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.
3.	La estructura del instrumento es adecuado.
4.	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.
6.	Los ítems son claros y entendibles.
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.

CRITERIOS	JUECES					VALOR P
	J1	J2	J3	J4	J5	
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	1	1	5
TOTAL	7	7	7	7	7	35

1: de acuerdo

0: desacuerdo

PROCESAMIENTO:

T_a: N° TOTAL DE ACUERDO DE JUECES

T_d: N° TOTAL DE DESACUERDO DE JUECES

$$b = \frac{\text{grado de concordancia significativa}}{\text{TOTAL}} \times 100 = \frac{35}{35+0} \times 100 = 1.0$$

Según Herrera

Confiability del instrumento: Validez perfecta

Prueba de Concordancia entre los Jueces

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$



0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1,0	Validez perfecta

Anexo 4: Base de datos

Variable 1: Trastornos musculo esqueléticos

Encuestados	CERVICAL					DORSAL						LUMBAR						MANO Y MUÑECA					BRAZO Y CODO		
	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24	
1	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	
2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	
3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	
4	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	
5	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	
6	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2	
7	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	
8	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	
9	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	
10	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	
11	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	
12	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2	
13	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
14	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	
15	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
16	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2	
17	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	
18	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	

19	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
20	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
21	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
22	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
23	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
24	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2
25	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3
26	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
27	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
28	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
29	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
30	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2
32	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3
33	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
34	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
35	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
36	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
37	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2
38	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3
39	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
40	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
41	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
42	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
43	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2

45	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
46	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
47	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2
48	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3
49	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
50	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
51	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
52	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
53	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
54	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	
55	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3
56	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
57	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
58	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
59	2	3	1	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2
60	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Variable 2: Desempeño Académico

	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18
1	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3
2	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	3	1	3	3	3
3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
4	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
5	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1
6	3	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3
7	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3
8	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	3	3
9	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
10	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
11	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
12	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1
13	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
14	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
15	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
16	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
17	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	3	3
18	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
19	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2

20	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2
21	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	3	1	3	3	3
22	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
23	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
24	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1
25	3	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3
26	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3
27	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	3	3
28	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
29	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
30	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
31	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3
32	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	3	1	3	3	3
33	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
34	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
35	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1
36	3	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3
37	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3
38	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	3	3
39	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
40	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
41	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
42	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1
43	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
44	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
45	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1

46	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
47	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	3	3
48	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
49	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
50	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2
51	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	3	1	3	3	3
52	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
53	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
54	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1
55	3	2	3	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	3
56	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3
57	1	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3	3	3
58	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3
59	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3
60	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Variable 1: Trastornos musculo esqueléticos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	60	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	60	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,844	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	34,37	46,406	,078	,852
Item2	34,27	45,080	,328	,841
Item3	33,93	39,995	,825	,818
Item4	34,03	40,643	,636	,826
Item5	34,27	42,029	,462	,835
Item6	33,80	39,824	,662	,824
Item7	34,03	40,236	,785	,820
Item8	34,27	49,148	-,230	,861
Item9	34,17	41,497	,530	,832
Item10	34,63	46,473	,132	,847
Item11	34,60	44,854	,259	,844
Item12	34,33	40,836	,590	,828
Item13	34,30	41,163	,716	,824
Item14	34,27	43,928	,325	,842
Item15	34,17	44,073	,236	,848
Item16	33,90	42,668	,453	,836
Item17	34,27	42,911	,403	,838
Item18	33,80	39,824	,662	,824

Variable 2: Desempeño Académico

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
--	---	---

Casos	Válido	60	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	60	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	48,60	61,464	,351	,896
Item2	48,60	63,769	,198	,898
Item3	48,77	59,775	,398	,896
Item4	48,33	61,243	,458	,893
Item5	48,33	58,734	,765	,887
Item6	48,50	64,797	,035	,903
Item7	48,87	67,033	-,272	,904
Item8	48,77	60,318	,485	,893
Item9	48,47	59,846	,460	,894
Item10	48,30	58,925	,511	,892
Item11	48,33	58,734	,765	,887
Item12	48,60	61,464	,620	,891
Item13	48,77	60,318	,485	,893
Item14	48,67	55,073	,737	,885
Item15	48,33	58,734	,765	,887
Item16	48,60	61,464	,620	,891
Item17	48,60	63,769	,198	,898
Item18	48,93	57,419	,570	,891
Item19	48,60	61,464	,620	,891
Item20	48,77	60,318	,485	,893
Item21	48,77	60,318	,485	,893
Item22	48,67	55,073	,737	,885
Item23	48,33	58,734	,765	,887
Item24	48,60	61,464	,620	,891

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Lima, 28 de enero de 2021

Investigador(a):
Céspedes Román Raquel
Exp. N° 316-2020

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "Trastornos Musculoesqueléticos y Desempeño Académico en los Internos de Terapia Física y Rehabilitación del hogar Clínica San Juan de Dios, 2019" V01, el cual tiene como investigador principal a Céspedes Román Raquel.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACION DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Trastornos Musculoesqueléticos y Desempeño Académico en los Internos de Terapia Física y Rehabilitación del hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Responsable:

Lic. TM. Raquel Céspedes Román, domiciliada en Mz. L Lt. 14 Brisas de Villa – Santiago de Surco, soy estudiante de la maestría en docencia universitaria de la Universidad Norbert Wiener.

Procedimiento:

Se realizará una encuesta a los internos de terapia física y rehabilitación del hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Según sea el caso, también se le podrá tomar fotografías en la realización de la encuesta para ser usadas exclusivamente en la presentación del proyecto.

Objetivo:

Determinar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del Hogar Clínica San Juan de Dios, 2019.

Voluntariedad:

La participación es voluntaria por lo que no habrá ningún tipo de compensación económica o pago por su participación.

Riesgos:

En caso de utilizar fotografías se tomarán medidas para que su rostro no sea identificado, como los datos vertidos en las encuestas que serán codificadas.

Consultas:

Ud. Puede hacer todas las preguntas que crea conveniente a la responsable que solicita este consentimiento informado, al correo: rq.cero@Gmail.com

Firma del Consentimiento:

En caso que Ud. AUTORICE este consentimiento informado, en señal de aceptación deberá firmarlo.

Participante:

Firma del Participante:

Nombre del Participante:

Fecha:

Responsable:

Firma:

Lic. TM. Céspedes Román Raquel

Fecha:

Una copia de este consentimiento se le entregará a usted (participante)

..... de febrero del 20...

LIMA 06 JUNIO 2020

Otorga la Presente
CARTA DE ACEPTACION
LA CLINICA SAN JUAN DE DIOS
El que suscribe, Lic. Mayk Gutarra Goytendia
Certifica que
LIC RAQUEL CESPEDES ROMAN

**De la carrera profesional tecnóloga Médica De La Especialidad
TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN**

SE LE AUTORIZO PARA EJECUTAR SU TESIS: trastorno musculoesquelético y desempeño académico en los internos de terapia física y rehabilitación del hogar clínica San Juan de Dios, 2020



CLÍNICA
San Juan de Dios
LIMA | PERÚ
LIC. MAYK GUTARRA GOYTENDIA
COORDINADOR DE REHABILITACIÓN
CTMP: 7723

LIC. MAYK GUTARRA GOYTENDIA
TUTOR INTERADO CSJD

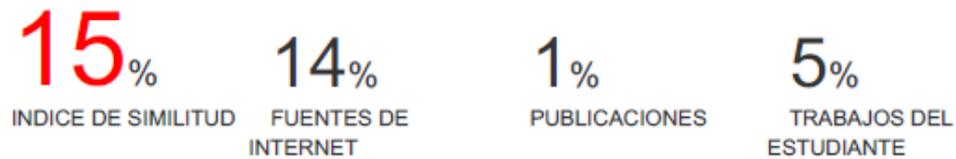


CLÍNICA
San Juan de Dios
LIMA | PERÚ
LIC. MAYK GUTARRA GOYTENDIA
COORDINADOR DE REHABILITACIÓN
CTMP: 7723

COORDINADOR DEL SERVICIO
DE MEDICINA FISICA Y
REHABILITACION CSJD

TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, 2019.

INFORME DE ORIGINALIDAD



ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

2%

★ repositorio.upci.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo