



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Estrés laboral e incapacidad funcional por dolor lumbar en
odontólogos de la Red de Salud San Juan de Miraflores – Villa
María del Triunfo, MINSA - 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTOR:

Rodriguez Tineo, Ludwing Hugo (orcid.org/0009-0008-3864-0536)

ASESORA:

Mg. Rivera Arellano, Edith Gissela (orcid.org/0000-0002-3712-5363)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2018

Dedicatoria

A mis padres por su incondicional apoyo durante todos y cada uno de mis días y en especial a mi esposa porque sin su apoyo no podría haber alcanzado este y muchos otros proyectos que a diario planificamos

Agradecimiento

Agradezco a todos los educadores de la presente maestría, quienes aportando con sus saberes enriquecieron aún más el nivel alcanzado en mis estudios y ayudaron a terminar satisfactoriamente mis estudios de post grado



Declaratoria de Autenticidad del Asesor


Yo, Rivera Arellano, Edith Gissela docente de la Escuela de Posgrado y Programa académico de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo sede Lima Este, asesor de la Tesis titulada:

"Estrés laboral e incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de Salud San Juan de Miraflores – Villa María del Triunfo, MINSA - 2018" del autor Rodríguez Tineo, Ludwing Hugo, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima, 17/08/2018

Apellidos y Nombres del Asesor: Rivera Arellano, Edith Gissela	
DNI 41154085	Firma 
ORCID 0000-0002-7831-4056	



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, Rodriguez Tineo Ludwing Hugo, egresado de Escuela de posgrado/Programa académico Maestría en gestión de los servicios de la salud de la Universidad César Vallejo (Lima Este), declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulado:


“ESTRÉS LABORAL E INCAPACIDAD FUNCIONAL POR DOLOR LUMBAR EN ODONTÓLOGOS DE LA RED DE SALUD SAN JUAN DE MIRAFLORES – VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, MINSA - 2018”,

es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima, 17/08/2018

Apellidos y Nombres del Autor Rodriguez Tineo, Ludwing Hugo	
DNI: 10302283	Firma 
ORCID: 0009-0008-3864-0536	

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de Autenticidad del Asesor	iv
Declaratoria de Originalidad del Autor	v
Índice de contenidos	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo y diseño de investigación	19
3.2 Variables y operacionalización.....	20
3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5 Procedimientos	24
3.6 Método de análisis de datos	24
3.6 Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	43
VI. CONCLUSIONES	50
VI. RECOMENDACIONES	52
VII. REFERENCIAS	55
ANEXOS	63

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1 Prueba de Normalidad	36
Tabla 2 Relación entre estrés laboral e incapacidad funcional por dolor lumbar	37
Tabla 3 Relación entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional e incapacidad funcional por dolor lumbar	37
Tabla 4 Relación entre el nivel de estrés generado por la estructura organizacional e incapacidad funcional por dolor lumbar	38
Tabla 5 Relación entre el nivel de estrés generado por el territorio organizacional e incapacidad funcional por dolor lumbar	39
Tabla 6 Relación entre el nivel de estrés generado por la Tecnología e incapacidad funcional por dolor lumbar	40
Tabla 7 Relación entre el nivel de estrés generado por la influencia del líder e incapacidad funcional por dolor lumbar	40
Tabla 8 Relación entre el nivel de estrés generado por la falta de cohesión e incapacidad funcional por dolor lumbar	41
Tabla 9 Relación entre el nivel de estrés generado por el respaldo del grupo e incapacidad funcional por dolor lumbar	42

Índice de Figuras

	Pág.
Figura 1 Nivel de Estrés Laboral	27
Figura 2 Dimensión Clima Organizacional	28
Figura 3 Dimensión Estructura Organizacional	29
Figura 4 Dimensión Territorio organizacional	30
Figura 5 Dimensión Tecnología	31
Figura 6 Dimensión Influencia del líder	32
Figura 7 Dimensión Falta de Cohesión	33
Figura 8 Dimensión Respaldo del grupo	34
Figura 9 Nivel de la Incapacidad Funcional por Dolor Lumbar	35

Resumen

La finalidad de esta investigación es determinar la relación entre los niveles de estrés laboral e incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo MINSA 2018, es de tipo no experimental pues no manipula las variables, descriptivo porque indaga por las propiedades y particularidades de cualquier suceso de análisis y descripción de las orientaciones del equipo, el diseño es correlacional pues evalúa el nivel de asociación entre las categorías midiéndolas, cuantificándolas y vinculándolas, de corte transversal pues los datos fueron recolectados simultáneamente, miden la variable una sola vez y las describe analizando su interrelación, es prospectivo pues los datos se recogieron después de la planificación del estudio, consideramos como población 44 odontólogos que referían dolor lumbar, como resultado se evidenciaron correlaciones positivas tanto entre el nivel de estrés laboral y el nivel de incapacidad funcional generado por dolor lumbar como en el nivel de estrés laboral generado por el clima y estructura organizacional, tecnología, influencia del líder, falta de cohesión, respaldo de grupo y el nivel de incapacidad funcional generado por dolor lumbar, con lo cual concluimos que a mayor incapacidad funcional por dolor lumbar mayor nivel de estrés laboral.

Palabras clave: Dolor lumbar, estrés, incapacidad,

Abstract

The purpose of this research is to determine the relationship between the levels of work stress and functional disability due to low back pain in dentists of the San Juan de Miraflores-Villa Maria del Triunfo MINSA 2018 Health Network, it is non-experimental since it does not manipulate the variables. , descriptive because it investigates the properties and particularities of any event of analysis and description of the team's orientations, the design is correlational because it evaluates the level of association between the categories by measuring, quantifying and linking them, cross-sectional because the data were collected simultaneously , measure the variable only once and describe them by analyzing their interrelation, it is prospective because the data was collected after the planning of the study, we considered as a population 44 dentists who reported low back pain, as a result positive correlations were evident both between the level of stress work and the level of functional disability generated by low back pain as well as the level of work stress generated by the organizational climate and structure, technology, influence of the leader, lack of cohesion, group support and the level of functional disability generated by low back pain, With which we conclude that the greater the functional disability due to low back pain, the greater the level of work stress.

Keywords: Lumbar pain, stress, disability.

I. INTRODUCCIÓN

Las razones que expongo a continuación y la experiencia propia, son las que han conllevado a mi persona a realizar el siguiente trabajo de investigación ya que la discapacidad funcional por dolor lumbar es un mal que aqueja masivamente al gremio de odontólogos, debido a que un amplio índice de odontólogos sufre de dolor en la espalda en muchos momentos en el contexto del trabajo, siendo entre otras una de las razones con mayor frecuencia de ausentismo en el trabajo en los centros de primera atención.

Un mal posicionamiento en el taburete odontológico y muchos otros factores que producen estrés vinculados a la carrera odontológica generan una prevalencia de esta patología mayor de los ciudadanos en general, menguando notoriamente el buen desempeño de nuestras labores asistenciales viéndose afectados los ámbitos antes mencionados como son laborales, familiares, económicas, personales factores causantes del tan peligroso estrés y en este caso del estrés laboral. (1)

Cabe mencionar que este estrés laboral causado por la incapacidad funcional son ambas consecuencias del dolor lumbar el cual en el ámbito odontológico es en teoría fácilmente solucionable como lo refieren las indagaciones hechas por la universidad de Alabama donde recomiendan entre otras cosas la correcta posición al momento de la atención dental y el trabajo a cuatro manos es decir con la ayuda de una asistente dental, trabajando así ambos en una posición de sedestación previniendo la aparición de enfermedades profesionales musculoesqueléticas. (2)

Es imperativa la aclaración sobre lo expresado en cuanto a que la solución a todos estos males que conllevan al estrés laboral es en teoría una solución fácil ya que esta realidad de poder trabajar con una asistente dental usando la técnica a cuatro manos no se ajusta a la realidad en la que vivimos día a día en los centros de asistencia odontológica del Ministerio de Salud debido a la falta de personal y los escasos recursos con los que contamos para la adecuada atención. Por ello es importante mencionar que existen otros factores a solucionar en cuanto a la atención odontológica en el ministerio de salud para llegar a una solución final para disminuir el estrés laboral, soluciones que serán materia de estudio en posteriores trabajos de investigación.

Por lo anteriormente expuesto, oriente mi trabajo de investigación, a comprobar la siguiente afirmación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés laboral y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud SJM-VMT MINSA, 2018?; siendo los problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional, estructura organizacional, territorio organizacional, tecnología, influencia del líder, falta de cohesión, respaldo del grupo y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud SJM-VMT MINSA, 2018?:

El presente estudio, se justifica teóricamente, porque aporta al marco teórico, el análisis de la proporción de discapacidad funcional por dolor lumbar que existe en odontólogos; y además establecer si este problema tiene relación con el nivel de estrés que pueden tener estos mismos profesionales.

Se justifica metodológicamente, debido a que el estudio pretende probar que ambas herramientas utilizadas para recolectar de datos son confiables y válidos para ser aplicados en nuestro contexto con lo cual estaremos justificando la estrategia que hemos aplicado en nuestro estudio.

Y finalmente de forma práctica, debido a que los hallazgos de la indagación hacen que se analicen los factores que intensifican el dolor lumbar que presentan gran parte de los odontólogos, lo cual aporta tácticas para manejar el estrés y acciones profilácticas que ayuden a evitar se agrave estos casos, proyectándonos así a disminuir la tasa de prevalencia e incidencia de este problema.

El objetivo general fue: Determinar qué relación existe entre el nivel de estrés laboral y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo MINSA, 2018. Los objetivos específicos: Determinar qué relación existe entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional, estructura organizacional, territorio organizacional, tecnología, influencia del líder, falta de cohesión, respaldo del grupo y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo MINSA, 2018.

Se plantearon las hipótesis de investigación: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud SJM-

VMT MINSA, 2018. Las hipótesis específicas: Existe relación significativa entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional, estructura organizacional, territorio organizacional, tecnología, influencia del líder, falta de cohesión, respaldo del grupo y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos de la Red de salud SJM-VMT MINSA, 2018.

II. MARCO TEÓRICO

Se presentan en el estudio los antecedentes nacionales, Cornejo (2015) en su estudio de investigación la finalidad fue encontrar la frecuencia y gravedad de las diversas discapacidades en enfermos con dolores lumbares del área de Medicina Física y Rehabilitación, Arequipa. La investigación fue observacional, prospectivo y transversal, evaluándose prospectivamente a 50 sujetos que se atendían en dicho nosocomio empleando el índice de Discapacidad de Oswestry. Como resultado se determinó como moderado a intenso el dolor lumbar que sufren los pacientes atendidos en terapia física y rehabilitación del mencionado nosocomio. (3)

Quispe (2016) en su trabajo de investigación consideró como finalidad encontrar la conexión del nivel de estrés y el clima laboral en empleados de una organización particular. Contó con diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional. La población 168 individuos. La muestra fueron 168. Para recoger la información se empleó la encuesta. En la conclusión final se afirmó que existe relación en las categorías producto del estudio; se sugiere, hacer saber los hallazgos del estudio para que los participantes conozcan que puede tener efectos en su desempeño. (4)

Pompilla (2017) en su trabajo planteó como finalidad encontrar la asociación entre el estrés laboral y compromiso organizacional en participantes de Lima Metropolitana. Fue no experimental, transversal, correlacional contó 200 sujetos de 18 a 50 años. Se emplearon dos cuestionarios. Los hallazgos llevaron a afirmar la asociación directa, positiva y que tiene significancia entre las categorías estudiadas. Del mismo modo, hay relaciones positivas y significativas entre las dimensiones. Además, se hallaron que, en el stress laboral, el sexo y la edad no determinan discrepancias de forma significativa. Pero si en el Compromiso organizacional. (5)

García (2017) en su trabajo el fin fue determinar la correlación del estrés laboral y la agresividad en el personal militar de un nosocomio en Jesús María. Fue no experimental, transversal, correlacional. Consideraron a 150 empleados, entre administrativos y asistenciales. Se utilizó la encuesta. Los principales hallazgos encontrados evidencian que existe relación entre las variables. Así mismo hallaron grados altos de agresividad y estrés laboral medio en gran cantidad de los colaboradores. (6)

Con respecto a los antecedentes internacionales, Azofeifa (2014) en su indagación tuvo como finalidad la relación de los predictores de estrés laboral, el grado de acciones físicas, la edad, la experiencia laboral, el estado civil y el género de los trabajadores administrativos de un Ministerio. Se trató de una pesquisa descriptiva, correlacional. Participaron 395 individuos. Se concluyó que los grados altos de falta de actividad física puede darse por la clase de labor que realizan, de preferencia porque permanecen sentados por mucho tiempo, haciendo uso de distintas herramientas tecnológicas y el poco fomento de formas más saludables, en su mayoría los altos porcentajes de predictores, de estrés laboral están vinculados con el rol laboral que son llevadas a cabo por las féminas, finalmente, el aumento de la edad potencia las formas de afrontamiento y vivencias para hacer frente a los eventos productores de estrés laboral. (7)

Miranda (2015) en su estudio tuvo como finalidad identificar el grado de estrés y los estresores esenciales de los participantes del área administrativa, de productos de consumo masivo. Se trató de una exploración descriptiva, cuantitativa. La población estuvo integrada por 62 participantes. Para recoger la información se usó la encuesta. Así mismo, los estresores son una dificultad que salta a la vista y que debe prestarse atención, para ello debe haber comunicación eficaz, feedback oportuno acerca del rendimiento y acciones oportunas con relación a los conflictos laborales. Se debe considerar espacios de descanso en medio de las jornadas de trabajo así como, los aspectos complejos dar solución durante las horas laboradas. (8)

Roditti (2016) realizó su trabajo de investigación cuya finalidad fue determinar el índice de incapacidad funcional por dolores lumbares en profesionales de danza contemporánea usando la escala de Oswestry. La metodología fue observacional, descriptivo, transversal: la escala fue usada en distintos tiempos: antes de la temporada, en los traslados fuera de Quito y al terminar la temporada. Conformaron la pesquisa 18 bailarines. La frecuencia del dolor lumbar fue notable entre los bailarines al empezar la temporada y en mayor número en las féminas de forma aguda o subaguda. Del mismo modo en las personas comprendidas entre 30 a 33 años. Con predominio en la danza contemporánea. En el grupo se evidenció que, el período anterior a los estrenos hubo una alta frecuencia de incapacidad funcional leve por dolor lumbar, luego

incapacidad funcional moderada por dolores lumbares en las actuaciones hechas en las giras externas de la ciudad de Quito. (9)

La variable estrés es definida como un estado vivencial, que puede cambiar en el tiempo, vinculado a desordenes que pueden ser físicos y/o psicológicos que presentan las personas como consecuencia de los problemas o exigencias en el ambiente de trabajo. (10).

En cuanto al concepto de estrés, ha habido varios enfoques, pero desde una perspectiva que abarca todas las dimensiones, el estrés se describe como la "reacción fisiológica, psicológica y conductual que experimenta un sujeto al tratar de adecuarse y acomodarse a las tensiones tanto internas como externas".. (11)

El estrés en el trabajo se manifiesta cuando existe una carencia de armonía entre el individuo, su posición laboral y la institución en la que trabaja. El empleado siente que no cuenta con las herramientas requeridas para afrontar a las demandas laborales, lo que desencadena la sensación de estrés. (12)

Por su parte Oblitas explora diversas perspectivas teóricas sobre cómo se concibe el término estrés. Según este autor, los enfoques de naturaleza fisiológica y bioquímica se centran en las reacciones orgánicas que se desencadenan en una persona cuando enfrenta una situación que percibe como amenaza. En cambio, los enfoques de índole psicosocial ponen énfasis en aspectos externos, es decir, en los estímulos y acontecimientos que generan estrés. Por su parte, los enfoques de orientación cognitiva destacan que el estrés emerge a partir de evaluar aspectos cognitivos realizada por la persona, considerando tanto factores internos como del entorno. Por último, los enfoques más integradores sostienen que el estrés debe ser entendido desde una perspectiva más holística, ya que en esta concepción convergen y se entrelazan múltiples factores (13)

Por lo general, el estrés no se presenta de forma abrupta. El cuerpo humano tiene la habilidad de identificación de señales que indican la existencia de un evento generador de estrés. Cuando el estrés aparece y logra su punto máximo, atraviesa tres etapas: de alerta, de resistencia y finalmente de agotamiento. (14)

En la etapa de alarma, se marca el comienzo de la identificación clara de un factor estresante que impactará a un individuo. Las respuestas fisiológicas ante este estímulo son las primeras en aparecer, sirviendo como una señal temprana para alertar a la persona sobre la necesidad de estar alerta una vez que percibe el

evento. Por ejemplo, cuando se enfrenta a una carga excesiva de trabajo o estudio, esta etapa puede ser manejada de manera efectiva, lo que evita que el estrés se manifieste completamente. Solo cuando la presión estresante es mayor a las capacidades del individuo y esta se da cuenta de que no puede hacer frente a la situación, es cuando se hace consciente de la existencia del estrés, situándola en la fase de alarma. (15)

Cuando el estrés persiste después de la fase de alarma, el individuo entra en la segunda etapa, conocida como la fase de resistencia. En esta etapa, intenta seguir haciendo frente a la circunstancia, pero se percata que sus capacidades tienen límites. Como resultado, experimenta frustración y angustia. La persona empieza a ser consciente de que está gastando mucha energía y su rendimiento está disminuyendo, lo que la lleva a esforzarse por superar la situación, pero no encuentra una solución efectiva. Esto puede convertirse en un ciclo perjudicial, especialmente cuando se acompaña de ansiedad ante la posibilidad de fracasar.

Luego, llegamos a la fase de agotamiento, que representa la etapa final del estrés. En esta fase, aparece el cansancio, estados de depresión y ansiedad, las que se manifiestan de manera individual o al mismo tiempo. La fatiga se caracteriza por un agotamiento que no se alivia con el descanso nocturno, y suele venir acompañada de nerviosismo, irritabilidad, tensión y enojo. En cuanto a la ansiedad, el sujeto experimenta una respuesta ante una variedad de circunstancias, no solo frente al factor estresante original, sino también ante eventos que normalmente no la afectarían de esa manera. Por otro lado, en la depresión, el sujeto pierde la motivación para disfrutar de sus actividades, enfrenta problemas de sueño, tiene pensamientos pesimistas y su autoconcepto se vuelve cada vez más negativo. Es esencial reconocer que todos los individuos poseen un límite, y si se respeta este límite, tienen la oportunidad de mejorar tanto su forma de vida como su esperanza de vivir. (16)

El estrés se origina como una contestación física y emocional a un desequilibrio de las demandas de las tareas laborales y los mecanismos y habilidades individuales para enfrentar a esas demandas. Está asociada al ámbito laboral influido por factores como la estructura organizativa, las responsabilidades de trabajo y las interacciones en el entorno laboral. Este tipo de estrés se manifiesta cuando las demandas laborales no se ajustan a las capacidades, recursos o

requerimientos del empleado, o cuando los saberes y las destrezas de un trabajador o equipo de trabajadores no están acorde con las perspectivas de la cultura organizacional de la organización (17)

Cuando se trata del estrés laboral, es fundamental destacar que es un término de gran relevancia, especialmente en la actualidad, dado los efectos físicos y emocionales que puede tener en los individuos. Estos efectos se agravan, en particular, cuando el individuo está falto de los mecanismos apropiados para enfrentar a la situación. En muchas ocasiones, los trabajadores se ven sometidos a niveles elevados de presión y no pueden controlar ni mitigar los efectos, lo que puede tener un impacto severo en su bienestar en términos físicos, emocionales, mentales y profesionales. Es importante señalar que, debido a la situación sanitaria actual, el personal de salud enfrenta niveles significativos de estrés, lo que puede afectar su desempeño en la prestación de servicios médicos. (18)

El estrés laboral representa está entre los desafíos más comunes en términos de salud mental a nivel global. Ha ganado una prominencia creciente en la actualidad como una dificultad de salud destacado. Es importante destacar que cada empleado experimenta y muestra sus reacciones de manera única en los ámbitos físicos, mentales, emocionales y laborales, lo que podría conducir al desarrollo de problemas tanto físicos como mentales. (19)

La variable del estrés laboral tiene dimensiones en varios aspectos, que incluyen el clima organizacional, que señala las condiciones psicosociales del entorno de trabajo; la estructura organizativa, relacionada con la jerarquía y la comunicación en la institución; el espacio de trabajo individual, que abarca el área y las funciones personales del empleado; la tecnología, que se refiere al uso y la disponibilidad de herramientas y equipos; la influencia del líder, que se refiere a la capacidad de guía de los superiores sobre sus colaboradores; la falta de cohesión, que indica la carencia de unidad de los trabajadores; y el apoyo del grupo, que se refiere a la ausencia de respaldo o ayuda por parte de los compañeros. (20)

El clima organizacional en las organizaciones de salud desempeña un papel crucial y significativo en el rendimiento de los empleados, la que impacta en la calidad de atención brindada tanto a los enfermos internos como externos. Este

entorno laboral se ve directamente influenciado por las decisiones y la gestión administrativa llevada a cabo por el director o gerente de la entidad de salud. (21)

La dimensión de la estructura organizativa, también conocida como estructura de la organización, es un grupo coordinado de subsistemas diseñados para proporcionar la consecución de la misión y los propósitos de la entidad. Esto implica definir cómo se divide el trabajo, establecer las jerarquías de autoridad, establecer las vías formales de comunicación, definir los roles de cada subsistema organizativo y establecer las relaciones entre estos subsistemas. En esencia, se puede ver como un sistema de mecanismos formales creados con el propósito de hacer que los eventos sean más comprensibles y predecibles, y para ejercer control sobre ellos. (22)

El concepto de la dimensión "territorio de la organización" se emplea para referirse al espacio personal o área donde una persona lleva a cabo sus actividades, es decir, el entorno en el que trabaja. Este espacio es tanto físico como personal, y posee un valor significativo para el empleado.

La dimensión de tecnología, dentro de la categoría estrés laboral, hace referencia a las pésimas condiciones en cuanto a la tecnología en una organización que podrían incrementar la cantidad de posibles estresores, mientras limitan la diversidad de posibles opciones para menguar el estrés. La influencia del liderazgo se interpreta como la probabilidad que tiene el líder de ejercer una influencia de mayor poder que cualquier otro elemento del quehacer, siendo esto un derivado de la realidad que es que el líder cuenta con una posición en la que se tiene autoridad y poder; algunos de estos influyen aumentando el estrés y otros lo aminoran. (23)

La falta de cohesión que experimenta un empleado, al grupo al cual pertenece, tiene que ver con el alejamiento entre los trabajadores y la disminución en la propensión a conservarse unidos. La cohesión dentro de un grupo puede poseer aspectos positivos y negativos en el estrés. Cuando la cohesión es una cualidad valorada, su ausencia puede resultar en una disminución de la moral, un rendimiento deficiente y cambios fisiológicos, como un aumento en la presión arterial. La falta de cohesión en el grupo puede dar la explicación de algunos efectos fisiológicos y comportamentales en un empleado que busca relaciones personales cercanas. En cuanto al respaldo del grupo, es importante destacar que los sujetos

requieren la ayuda de otros para evaluar sus propias respuestas emocionales y obtener información sobre las respuestas apropiadas cuando están experimentando situaciones estresantes. El apoyo del grupo puede considerarse como un recurso disponible para una persona que está lidiando con el estrés. (23)

En ciertas circunstancias, el anhelo o la urgencia de aumentar los ingresos pueden llevar a una persona a esforzarse excesivamente en su trabajo, a pesar de las señales mentales y físicas, como la fatiga, los problemas nerviosos y los trastornos funcionales en diferentes órganos o sistemas del cuerpo. (24)

Otro resultado potencial es que el empleado, centrado en la meta de aumentar la producción y sus ganancias, pueda descuidar las normas de seguridad, lo que a su vez aumentaría el riesgo de padecer una enfermedad laboral y de estar involucrado en accidentes, tanto para él como para otras personas, como ocurre en los choferes de camiones que son remunerados por cada servicio completado. (25)

De acuerdo con la (OIT), el liderazgo y la equidad en el entorno de trabajo son elementos esenciales para abordar la prevención del estrés ocupacional. En términos generales, es crucial implementar acciones preventivas fundamentadas en una política clara y metodologías destinadas a promover un empleo digno, mejorar los aspectos laborales y la organización en el trabajo. (26)

Es fundamental implementar procesos específicos para abordar las intervenciones asociadas con el estrés en el trabajo y promover un entorno laboral que permita la pronta resolución de problemas, lo que requiere la colaboración y el liderazgo tanto de los directivos como de los empleados. Entre las estrategias más efectivas para actuar en los lugares de trabajo se incluyen la comunicación de políticas y enfoques para promover el trabajo decente, la implementación de procedimientos que prohíban la discriminación, la facilitación de la comunicación informal entre la alta dirección y los trabajadores, el respeto a la privacidad y la resolución inmediata de problemas laborales. Un liderazgo comprometido y una cultura organizativa justa pueden contribuir a abordar de manera positiva la prevención del estrés en el trabajo en cada lugar de empleo. (27)

Respecto a la variable de incapacidad funcional, el concepto de incapacidad se origina en la carencia de habilidad, lo que significa enfrentar a los problemas o la imposibilidad de realizar ciertas tareas. Cuando aplicamos este término al

contexto laboral, se toma como la dificultad o la imposibilidad de llevar a cabo una labor específica o desempeñar un cargo laboral. (28)

Cuando consideramos la capacidad de una persona en el contexto de las restricciones que pueden surgir debido a una enfermedad o accidente, se hace necesario llevar a cabo una evaluación médica del empleado, lo cual ocurre de manera involuntaria y sin previo aviso. Es importante destacar que el término opuesto, es decir, la capacidad, está influido por diversos factores como la cultura, la salud física, la educación, la situación económica, entre otros, los cuales de por sí restringen la capacidad de las personas para acceder a cualquier tipo de empleo. (29)

Es importante destacar que existen dos categorías de incapacidad: la incapacidad temporal, que se refiere a la condición en la que un empleado, debido a una enfermedad o accidente, no puede trabajar y recibe atención médica de la Seguridad Social; y la incapacidad constante, que se refiere a la situación en la que un empleado, después de haber recibido el procedimiento médico recomendado y que se dio de alta por el médico, muestra disminuciones significativas y medibles, tanto en términos de la anatomía como de las funciones, que se consideran graves y previsiblemente permanentes, y que afectan negativamente o anulan su capacidad para trabajar. (30)

La entrega de la prestación económica proporcionada por la Seguridad Social para compensar el detrimento de ingresos debido a la discapacidad laboral implica un proceso de evaluación previa de esta condición de requerimiento. En la evaluación de la discapacidad, cada sujeto es un único caso y por lo general no se repite, lo que requiere un enfoque interpretativo personalizado. La capacidad del propio interesado para superar su enfermedad puede variar significativamente según su actitud y motivación hacia el trabajo. En esencia, determinar si un empleado con una cierta condición médica puede continuar realizando su labor depende de tres aspectos: el propio empleado, las características de su puesto y la naturaleza de su enfermedad o lesión. (31)

Claramente, la evaluación de la actitud que presente el empleado está fuera del alcance de este estudio, y es más apropiado investigarla en el contexto de la Psicología del Trabajo y al desarrollar políticas laborales adecuadas.

En términos simples, el evaluar la capacidad está basado, en las consecuencias médicas, físicas, psicológicas u otras generadas por la enfermedad o el proceso patológico, y en si son compatibles o no con los requisitos médicos, físicos, psicológicos u otros necesarios para un puesto de trabajo específico. En resumen, la evaluación de la capacidad depende de la consideración de ambos conjuntos de situaciones: los requisitos del trabajo y la aptitud física y/o mental del empleado.

Cuando se trata de evaluar la incapacidad laboral, es crucial comprender los requisitos específicos del puesto de trabajo en cuestión. El desafío no radica tanto en comprender los requisitos generales de la profesión o el oficio, sino en tener una comprensión precisa de los requisitos particulares del trabajo individual que realiza el empleado que nos preocupa. La creciente automatización de las labores y diversas circunstancias influidas por varios factores, incluyendo la empresa y el empleador, sugieren que un mismo puesto de trabajo podría tener distintos requisitos. (32)

En el ámbito de la odontología, se trata de una disciplina médica cuya función es cuidar la salud bucal de los individuos, con el propósito de satisfacer sus necesidades individuales y mejorar su bienestar personal. (33)

Igualmente, los odontólogos suelen enfrentarse a diversos trastornos musculoesqueléticos debido a las distintas posiciones y complicaciones al intentar acceder a la cavidad bucal durante el curso de su trabajo frecuente. Esto se debe a las restricciones y limitaciones que se encuentran en la cavidad bucal, cuyos movimientos deben ser altamente precisos. Por lo tanto, los profesionales pueden adoptar posturas no adecuadas, realizar movimientos repetitivos y experimentar estrés o mantener posturas estáticas extensas. (34)

Se considera que la gran cantidad de odontólogos no tiene en cuenta el uso de instrumentos adecuados para mantener la postura correcta, especialmente al realizar movimientos de flexión lateral hacia la derecha del tronco acompañados de inclinación de la cabeza, y también al girar hacia la izquierda durante el tratamiento. Estos son solo ejemplos de las malas posturas que con mayor frecuencia adoptan estos profesionales. No debemos limitarnos a cuestionar o juzgar el equipamiento utilizado, sino que también es esencial abordar el conocer los efectos de mantener

una postura inadecuada y la importancia de ajustarla en función de las sensaciones posturales y el dolor. (35)

Además, la innegable y casi inevitable propensión hacia la falta de conciencia en lo que respecta a las malas prácticas ergonómicas ha llevado a que los odontólogos desarrollen hábitos posturales deficientes. Este aumento en la aparición de problemas posturales se concentra principalmente en las áreas relacionadas con el dolor. Lo anterior sugiere que, desde las etapas iniciales de su formación, se deben implementar esfuerzos para concienciar a estos profesionales sobre este tema y, posteriormente, corregir las malas prácticas con el fin de reducir de manera significativa la incidencia de enfermedades musculoesqueléticas relacionadas con el trabajo y promover hábitos posturales adecuados. (36)

Es importante reconocer las limitaciones que los propios odontólogos se imponen al establecer puntos de referencia en relación con la posición del paciente. Esto se relaciona tanto con el eje horizontal como con el eje vertical en relación con el suelo. Por lo general, es esencial que el odontólogo esté sentado de manera adecuada y que su columna vertebral se encuentre en posición perpendicular con respecto al paciente. (37)

Asimismo, al analizar la inclinación del odontólogo, se nota que está directamente relacionada con la flexión de las rodillas o el hecho de inclinar la columna del profesional en relación con el paciente. Los expertos recomiendan mantener una alineación recta en relación con el eje horizontal del suelo. Se debe prestar atención a los codos como referencia, en la que el ángulo entre los antebrazos y los brazos debe mantenerse en un ángulo recto, que debe ser ajustado según la flexión requerida en el codo. (38)

Los problemas musculoesqueléticos, de acuerdo a la (OMS), constituyen una de las principales causas de incapacidad en el contexto global. La zona lumbar se presenta como la más comúnmente afectada. Estos trastornos pueden llegar a limitar o impedir la movilidad, la habilidad y, en consecuencia, la capacidad para trabajar, lo que a menudo conduce a jubilaciones anticipadas y niveles de bienestar reducidos. El dolor suele persistir, convirtiéndose en un problema crónico que restringe la actividad en general y disminuye la capacidad laboral. Las áreas más afectadas del cuerpo incluyen articulaciones, huesos, músculos, la columna vertebral y varios sistemas o partes del cuerpo. Un ejemplo son los dolores

lumbares, que son las razones fundamentales para abandonar prematuramente el mercado laboral. Además, los trastornos musculoesqueléticos están estrechamente relacionados con un deterioro significativo de la salud mental y las capacidades funcionales. (39)

Los odontólogos se encuentran en un grupo de profesionales con una alta susceptibilidad a desarrollar trastornos musculoesqueléticos, debido a la presencia de varios factores predisponentes a este tipo de afecciones. Los odontólogos con frecuencia adoptan posturas incómodas y asimétricas, como inclinar o girar la cabeza hacia adelante. Si estas posturas se mantienen durante largos períodos, pueden provocar trastornos. Como resultado, esto puede tener un impacto directo en su salud, ocasionando dolor crónico que daña los músculos e incluso podría llevar a la interrupción de su carrera profesional. (40)

La evaluación médica implica analizar las diferentes secuelas resultantes de enfermedades o lesiones. En ocasiones, la evaluación de un sujeto se hace considerando su condición individual, pero con mayor frecuencia se basa en la enfermedad en sí. El desafío radica en objetivar estos factores y ponderar su relevancia. Desde una perspectiva médica, lo crucial sería evaluar al individuo y entender cómo la enfermedad se manifiesta en él. (29)

La incapacidad permanente se clasifica en cuatro grados, independientemente de su origen. Estos grados son los siguientes: incapacidad constante parcial para la carrera frecuente, incapacidad constante total para la carrera habitual, incapacidad constante absoluta y la invalidez. La incapacidad constante parcial para la carrera habitual se refiere a la circunstancia en la que un empleado, como resultado de una lesión o enfermedad, experimenta disminución en su habilidad laboral arriba al 33 %, pero aún puede hacer las actividades fundamentales de su labor habitual. La incapacidad constante total para la carrera habitual se presenta cuando un empleado, debido a una enfermedad o lesión, es incapaz de realizar las actividades esenciales de su ocupación habitual. La incapacidad permanente absoluta se da cuando una lesión o enfermedad impide al trabajador realizar cualquier tipo de trabajo o profesión. Por último, la gran invalidez se presenta cuando una lesión o enfermedad no solo impide al trabajador desempeñar su trabajo, sino que también le incapacita para hacer gran número de las actividades diarias, requiriendo asistencia de una tercera persona. (41)

En cuanto al dolor lumbar podemos decir que es uno de los trastornos dolorosos más comunes que afecta la zona media y/o inferior de la columna vertebral. Por lo general no acudimos al servicio de salud a recibir atención médica y realizamos un autodiagnóstico razón por la cual dicho dolor puede llegar a agravarse. El dolor lumbar es ocasionado comúnmente por alguna lesión en algún músculo produciéndose una distensión o por lesión de algún ligamento produciéndose un esguince. Por lo general, los individuos más jóvenes (de 30 a 60 años) son las que con mayor frecuencia experimentan estos dolores de espalda. (42)

Podemos clasificar el dolor lumbar por el tiempo que evolucionan, esta categorización se basa en el tiempo q se presenta el dolor lumbar por lo cual podemos observar tres fases:

Fase aguda la cual se caracteriza por presentar el dolor lumbar por un lapso menor a un mes, aunque algunos autores refieren que este dolor puede llegar a persistir por el lapso de 15 días.

Fase subaguda en la cual se puede llegar a presentar el dolor lumbar por un periodo que puede oscilar entre el mes y los dos meses, aunque hay autores que consideran que esta fase puede prolongarse hasta los tres meses aproximadamente.

Fase crónica donde el dolor lumbar puede prolongarse por un tiempo superior a los tres meses. (43)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación:

Se empleó una dirección cuantitativa, para recolectar y analizar la información de las categorías que son parte de la indagación. Es decir la información que se recoja se programará en la hipótesis y se llevará a cabo a través de un proceso estadístico. (31)

Además, se empleó el método hipotético deductivo el cual permite la deducción de consecuencias o proposiciones en base al fenómeno observado.

Es Básica, no experimental y descriptivo. Se denomina "No experimental" pues las categorías del estudio no se manejan y descriptivo indaga ciertos rasgos esenciales de los eventos que son producto del análisis y que llevan a enfoques de tipo grupal. (32)

3.1.2. Diseño de investigación:

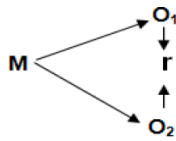
Es correlacional, transversal y prospectivo.

Las indagaciones correlacionales, indagan por el grado de vinculación que hay entre dos o más categorías, se hace la medición de ambas y posteriormente se hace el análisis de la relación. Las relaciones son en base a las hipótesis propuestas. (33)

Los diseños que son de tipo transversal es cuando la información que se recoge se da en un solo instante, es medida en una única vez. La finalidad es ver las categorías y llevar a cabo el análisis en un instante determinado. Se compara con hacer una foto de cierta situación. (34)

Se denomina prospectiva ya que la información es recogida luego que se lleva a cabo el procedimiento de investigación

El esquema corresponde al presente diseño:



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V. 1.

O₂ = Observación de la V. 2.

r = Correlación entre dichas variables.

Donde:

M = Estudiantes de Pregrado de Enfermería

O1 = Variable 1: Estrés Laboral

O2 = Variable 2: Incapacidad funcional por Dolor Lumbar

r = relación entre variables

3.2 Variables y operacionalización

3.2.1 Variable 1: Estrés laboral

Definición conceptual: Se define como: " Un problema que afecta negativamente a las economías, producción y ventaja física y mental de los empleados en compañías que están creciendo o están en proceso de desarrollo"

Definición Operacional: la categoría fue medida con un cuestionario con las dimensiones: clima, estructura, territorio organizacional, tecnología, influencia del líder, la falta de cohesión en el equipo de trabajo y el respaldo del grupo en los odontólogos.

Indicadores: Estrategias de la organización, políticas generales, control sobre e trabajo, informes generales, control de las actividades, espacio de trabajo, equipo de trabajo, conocimiento, tecnología, respeto al supervisor, confianza, desempeño, pertenencia al grupo, metas profesionales.

Escala de Medición: Ordinal

3.2.2. Variable 2: Incapacidad laboral por dolor lumbar

Definición conceptual: Deterioros que alteran las habilidades de un individuo para hacer sus tareas y responsabilidades de su trabajo frecuente y sus tareas diarias

Definición operacional: La variable se midió con un cuestionario considerando: Deterioro físico causado por lumbalgia en odontólogos, que causa incapacidad para desarrollar con normalidad su trabajo.

Indicadores: intensidad del dolor, cuidados personales, levantar peso, caminar, estar de pie, dormir, actividad sexual, vida social, viajar.

Escala de Medición: Ordinal

3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

3.3.1 Población

Incluye odontólogos con Dolor Lumbar, que trabajan en las entidades de salud de la Red de salud SJM – VMT, son 48 y representan las unidades de estudio.

Criterios de inclusión:

- Odontólogos que refieren tener dolor Lumbar
- Odontólogos que trabajan en entidades de salud que conforman la RED mencionada
- Odontólogos que no hayan sufrido accidentes a nivel lumbar en los últimos dos años.

Criterios de exclusión:

- Odontólogos que no refieran sufrir dolor lumbar
- Odontólogos que no trabajen en las instituciones de Salud
- Odontólogos con algún problema congénito que influya en el dolor lumbar.
- Odontólogos que no quieren conformar la indagación

3.3.2 Muestra

Al tener un universo pequeño, se decidió trabajar la misma cantidad de individuos de la población, constituyendo esta una muestra censal. Según Hayes (1999) la muestra y la población son similares, utilizada cuando se requiere saber las opiniones de todas las unidades de estudio o cuando la base de datos es de fácil acceso. (35)

Para la recolección de datos, se consideró a los 44 odontólogos los cuales refirieron tener dolor lumbar de la Red de salud SJM – VMT.

3.3.3. Muestreo

El parte de una muestra finita de la población. Para el estudio no se requirió de este proceso.

3.3.4. Unidad de análisis

Son los individuos o miembros de iguales rasgos escogidos por la población que son también la muestra

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica: se empleó registro de información con encuestas en la que se tomó nota de los datos según las categorías de la pesquisa.

3.4.2. Instrumento: Se empleó el cuestionario en cada categoría.

Para el estrés laboral, el cuestionario utilizado fue el de la OIT/OMS fundamentado por Ivancevich & Matteson y que ha ido cambiando en diferentes investigaciones, la cual consta de 25 reactivos con alternativas politómicas en escala de Likert, cuyas alternativas de respuesta varían desde NUNCA hasta Siempre, teniendo 7 posibilidades de respuesta.

Para la categoría Incapacidad funcional por dolores lumbares, se empleó la escala de Oswestry, cuyo instrumento es usado para dolores lumbares, realizado para la medida de las restricciones en las tareas diarias. Tuvo 10 preguntas con 6 opciones de responder cada una. Siendo el primer ítem con relación a la intensidad del dolor, teniendo en las diferentes iniciativas alguna contestación que tiene que

ver con el uso de analgésicos. Las demás tienen que ver con las tareas básicas del quehacer diario que se afectan por el dolor (cuidados personales, levantar peso, caminar, permanecer sentado, de pie, dormir, acto sexual, vida social y viaje). Esta es la que tiene mayor uso y se sugiere.

Ficha técnica del instrumento de Estrés Laboral

Nombre: Escala de Estrés Laboral

Autor: Ivancevich & Matteson

Adaptación: Mg. Ángela Suárez Tunanñaña (2013)

Propósito: Valorar los grados de estrés laboral

Administración: individual/grupal

Procedencia: Ginebra - Suiza

Formas: Completa

Tiempo: 15 minutos

Usuarios: Odontólogos de la Red de Salud SJM - VMT

Corrección: Manual, utilizando los puntajes establecidos

Estructura: Se trata de los siguientes grados de estrés, los cuales son: Bajo, intermedio, alto y muy alto.

Validez y Confiabilidad: Escala De Estrés Laboral

Se tomó en cuenta a los resultados de los autores Medina, Preciado y Pando (2007) en la ciudad de México, porque no se halló certeza del test original. En esta adaptación se puede apreciar que el examen de KMO (0,915) tiene un grado apropiado de las preguntas para seguir analizando.

La confiabilidad se realizó con Alpha de Cronbach cuyo valor fue 0.9218, lo que confirma una alta confiabilidad.

Ficha técnica del instrumento de Escala de incapacidad funcional por dolor lumbar

Nombre: Escala de incapacidad de Oswestry

Autor: John O'Brien

Adaptación: Medical Research Council Group

Propósito: Valoración del nivel de lumbalgia, es decir, el nivel de intensidad del dolor que muestra el enfermo

Administración: individual y/o grupal

Duración: 3 – 5 minutos

Usuarios: Odontólogos de la Red de Salud SJM - VMT

Corrección: Manual, utilizando los puntajes establecidos

Validez y Confiabilidad: Escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry

En Colombia se hizo un estudio de la validez y confiabilidad con la escala de incapacidad por dolores lumbares de Oswestry. La validez de constructo se comparó con grupos agudos y crónicos cuyo $p = 0,409$. La validez de criterio concurrente, se comparó los hallazgos de la escala ODI con la escala de Roland Morris, con Pearson y fue 0,75; Alfa de Cronbach fue 0,86. Tiene un nivel alto de fiabilidad.

3.5 Procedimientos

El presente trabajo realizó las siguientes etapas: (a) La universidad César Vallejo emitió una solicitud para aplicar las encuestas en la DIRIS LIMA SUR, (b) Se envió la correspondiente solicitud a los directivos de la DIRIS LIMA SUR entidad rectora de los establecimientos de salud donde laboran los odontólogos participantes del estudio, (c) se aplicó los cuestionarios a los 48 odontólogos que forman parte de la muestra censal, (d) se registraron las contestaciones proporcionadas en un cuadro de Excel para posteriormente usar las pruebas estadísticas para realizar su debido proceso.

3.6 Método de análisis de datos

Recogida la información, se procesó con el SPSS, 25, con la elaboración previa de tablas y la matriz. Se utilizó la estadística descriptiva como frecuencias y porcentajes, las cuales aportan información relevante utilizadas para el análisis de los resultados.

Se asoció las categorías con Rho de Spearman, puesto que se trata de un grado relacional con medición ordinal, de tal manera que se ordenaron por rangos. Toda esta información fue presentada con el permiso informado de los odontólogos expresándoles que los datos son de manera confidencial y anónimo puesto que serán empleados para objetivos de la tesis.

3.7 Aspectos éticos

NO MALEFICIENCIA: No se afectó la salud de los odontólogos de la Red de Salud y se salvaguardo su identidad.

(a) **BENEFICIENCIA:** Concluidos los estudios se beneficiará a los odontólogos de la Red, ya que se darán sugerencias para la mejora de la ergonomía y calidad en sus centros de labores.

(b) **AUTONOMIA:** Se mantuvo el respeto a la decisión de los odontólogos, si alguno de ellos se negara a participar en el presente estudio.

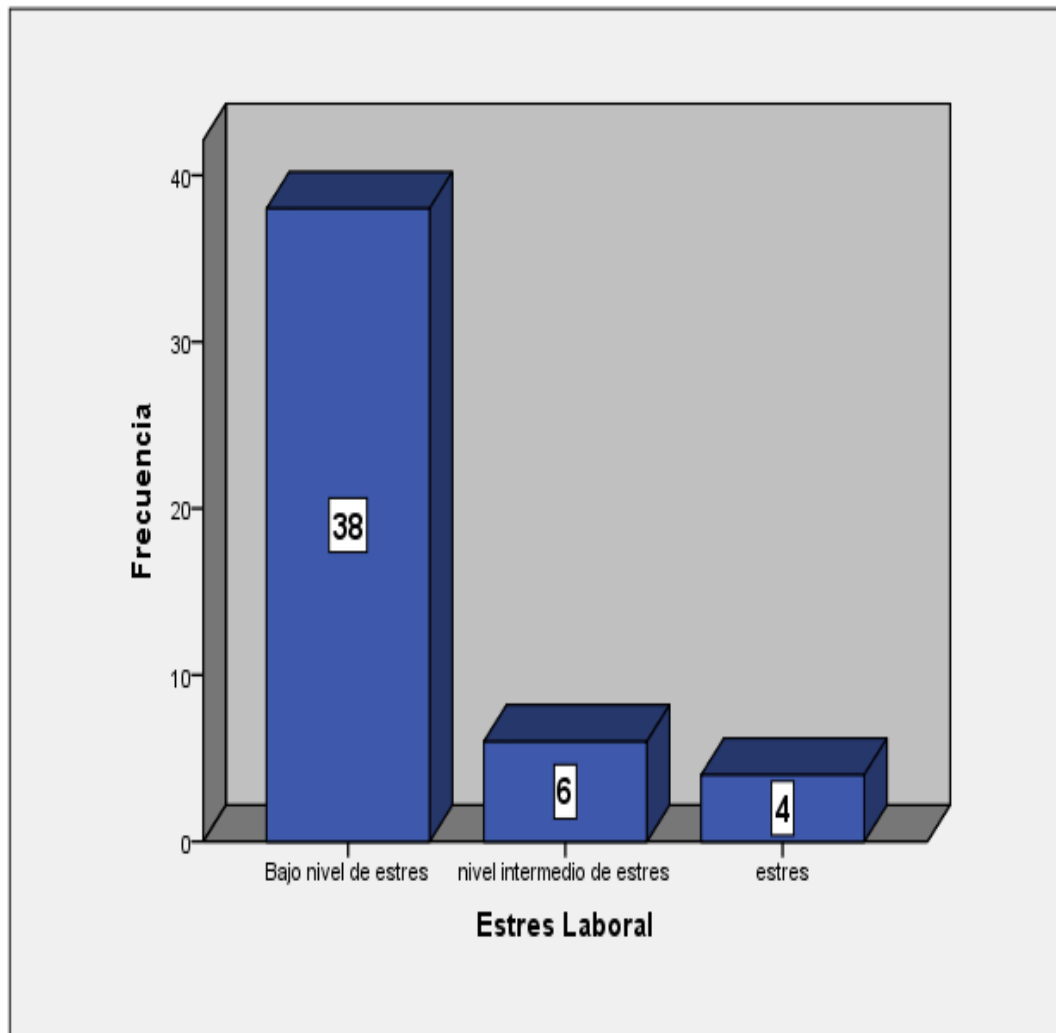
En las referencias se reconoció la autoría de los estudiosos y se consideró la declaración jurada. Además, se tuvo en cuenta un trabajo con originalidad, sin fines económicos y de acuerdo a los parámetros que tienen los trabajos de investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Figura 1

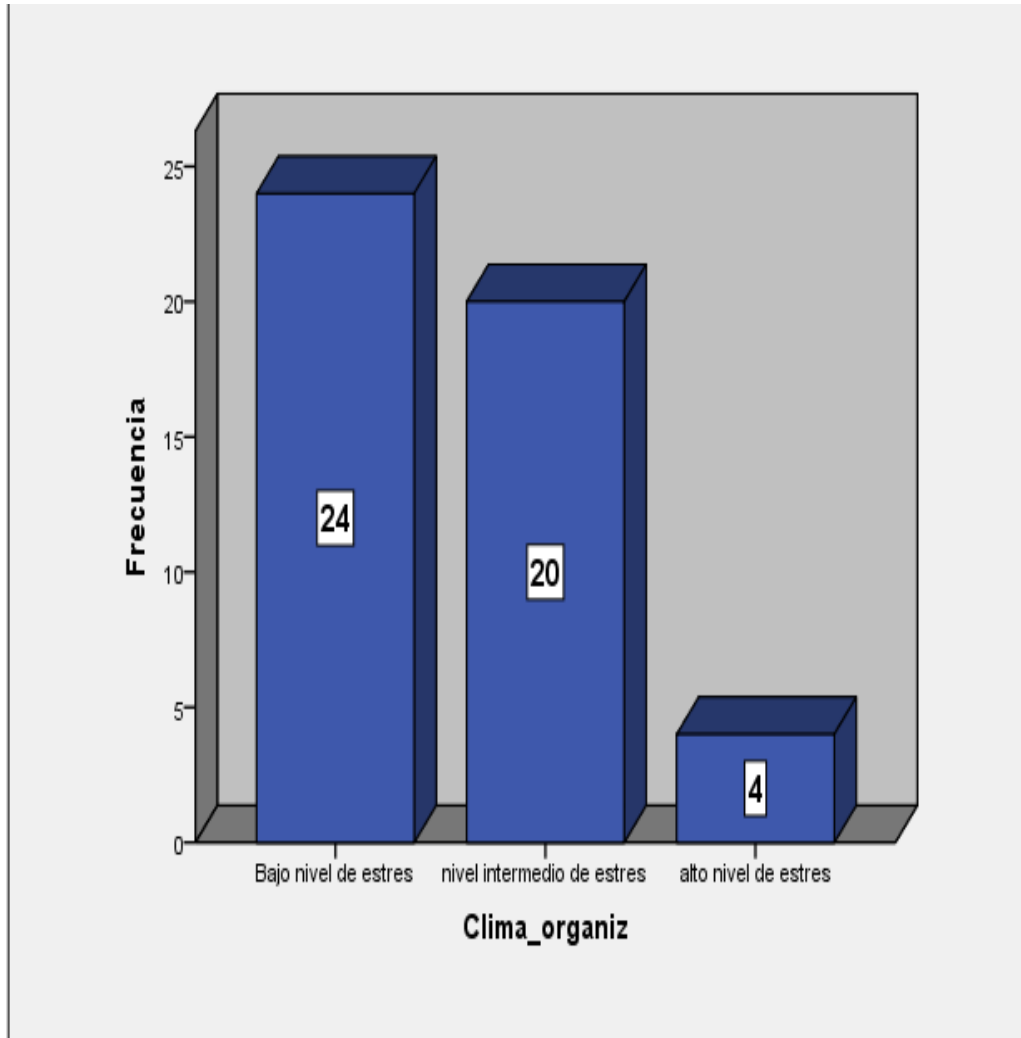
Nivel de Estrés Laboral



Interpretación: Se evidencia que 38 odontólogos tuvieron un bajo grado de estrés (79,2%), 6 odontólogos nivel medio de estrés (12,5%), 4 de ellos presentan estrés (8,3%).

Figura 2

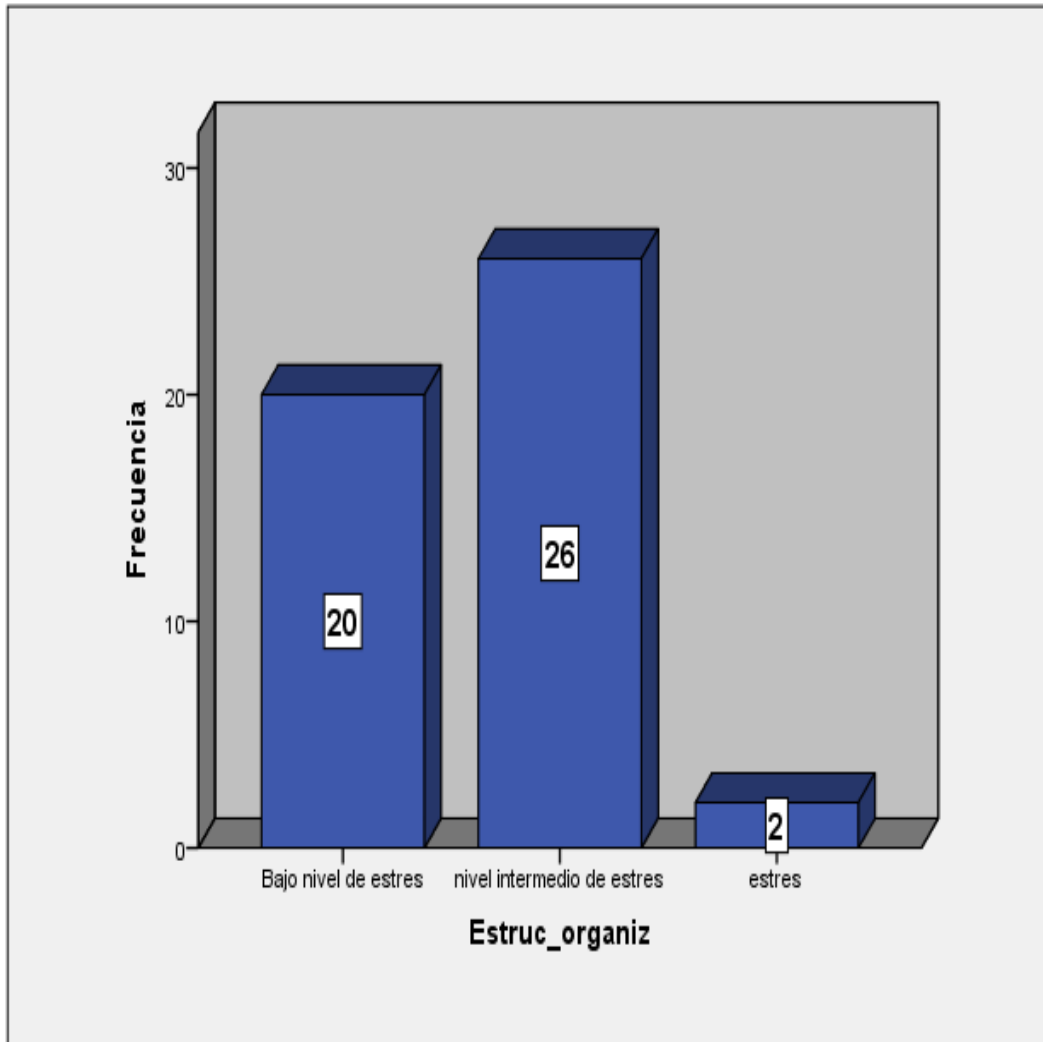
Dimensión Clima Organizacional



Interpretación: Se observa que 24 odontólogos presentan con respecto al clima organizacional un bajo nivel de estrés (50,0%), 20 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (41,7%), finalmente 4 de ellos presentan un nivel alto de estrés (8,3%).

Figura 3

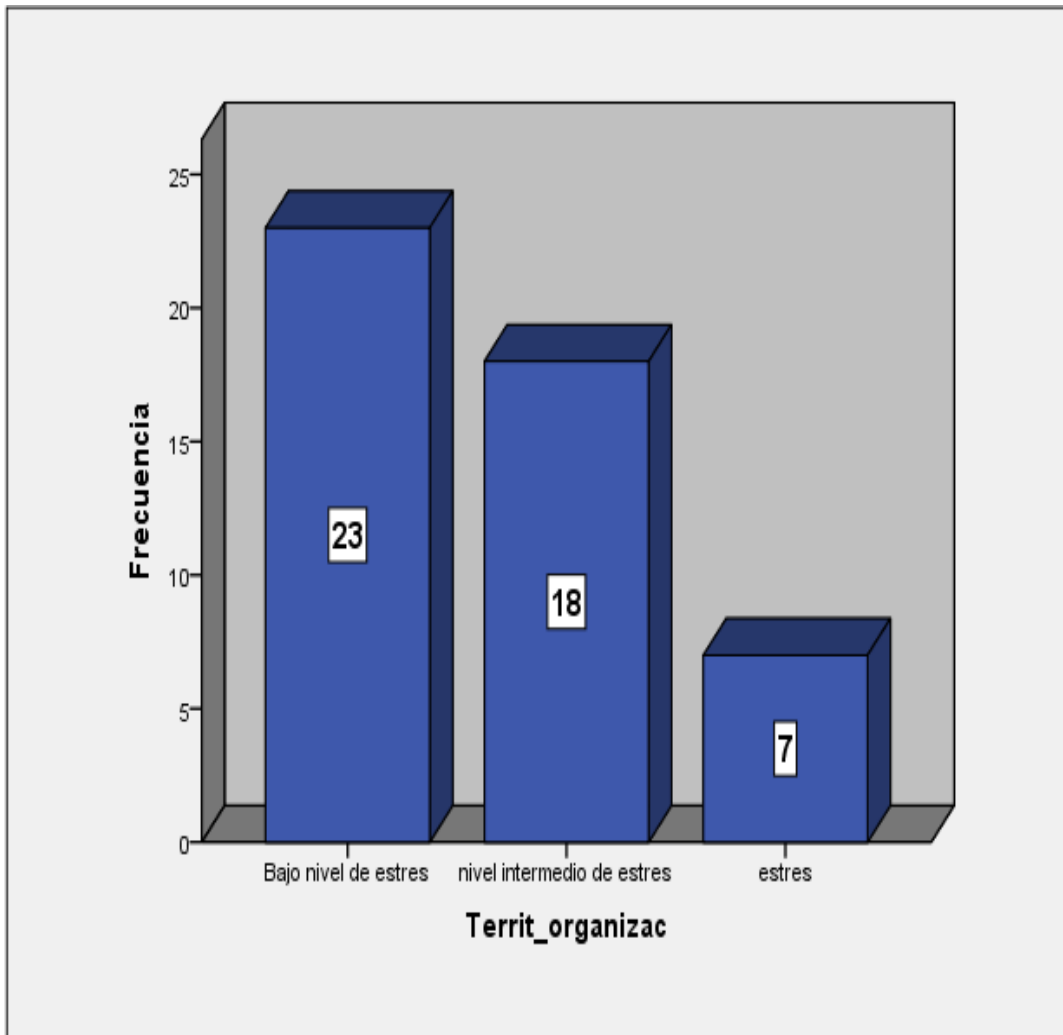
Dimensión Estructura Organizacional



Interpretación: Se observa que 20 odontólogos presentan con respecto al sistema organizacional un nivel bajo de estrés (41,7%), 26 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (54,2%), finalmente 2 de ellos presentan estrés (4,2%).

Figura 4

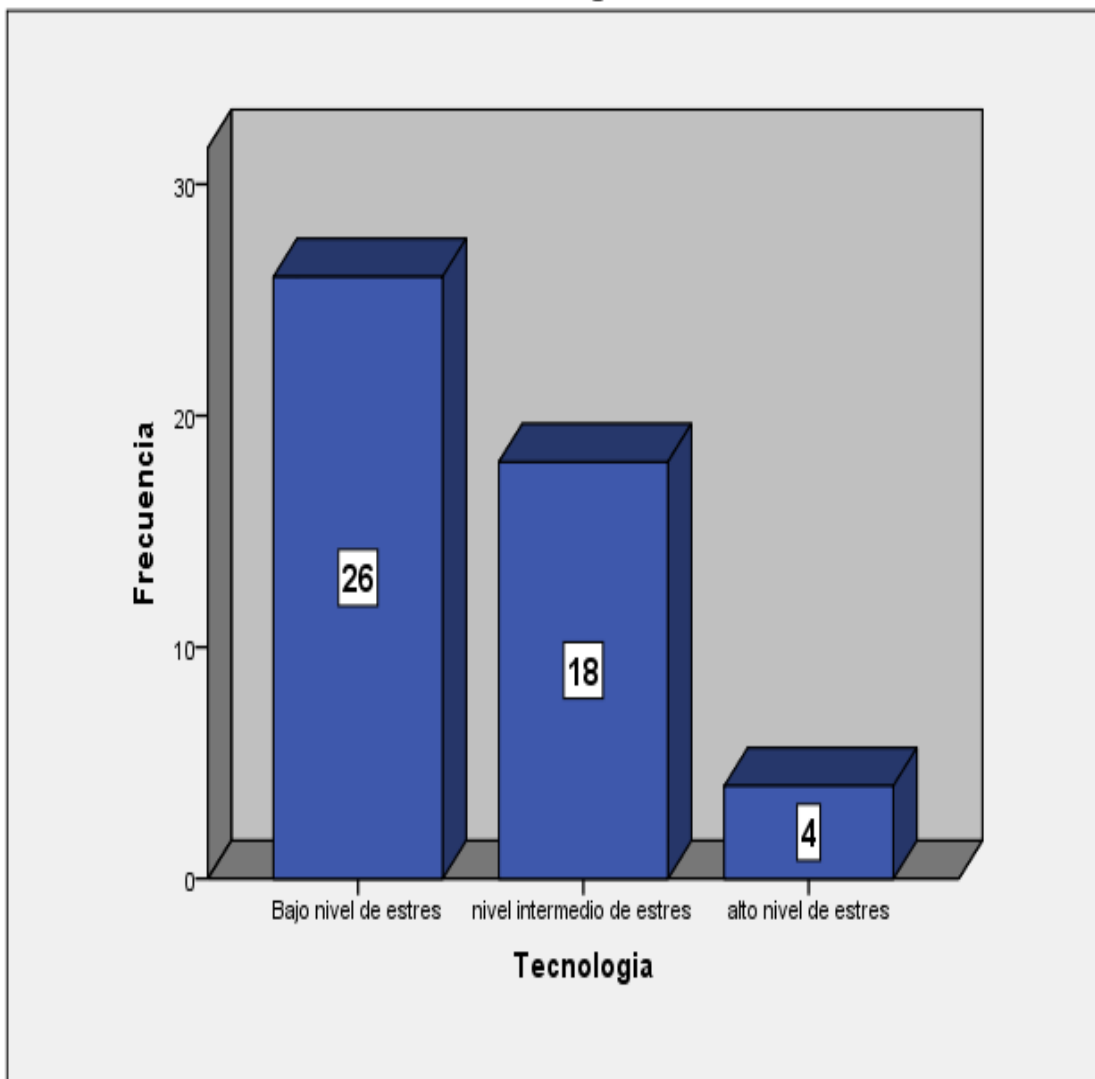
Dimensión Territorio organizacional



Interpretación: Se observa que 23 odontólogos presentan con respecto al territorio organizacional un bajo nivel de estrés (41,9%), 18 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (37,5%), finalmente 7 de ellos presentan estrés (14,6%).

Figura 5

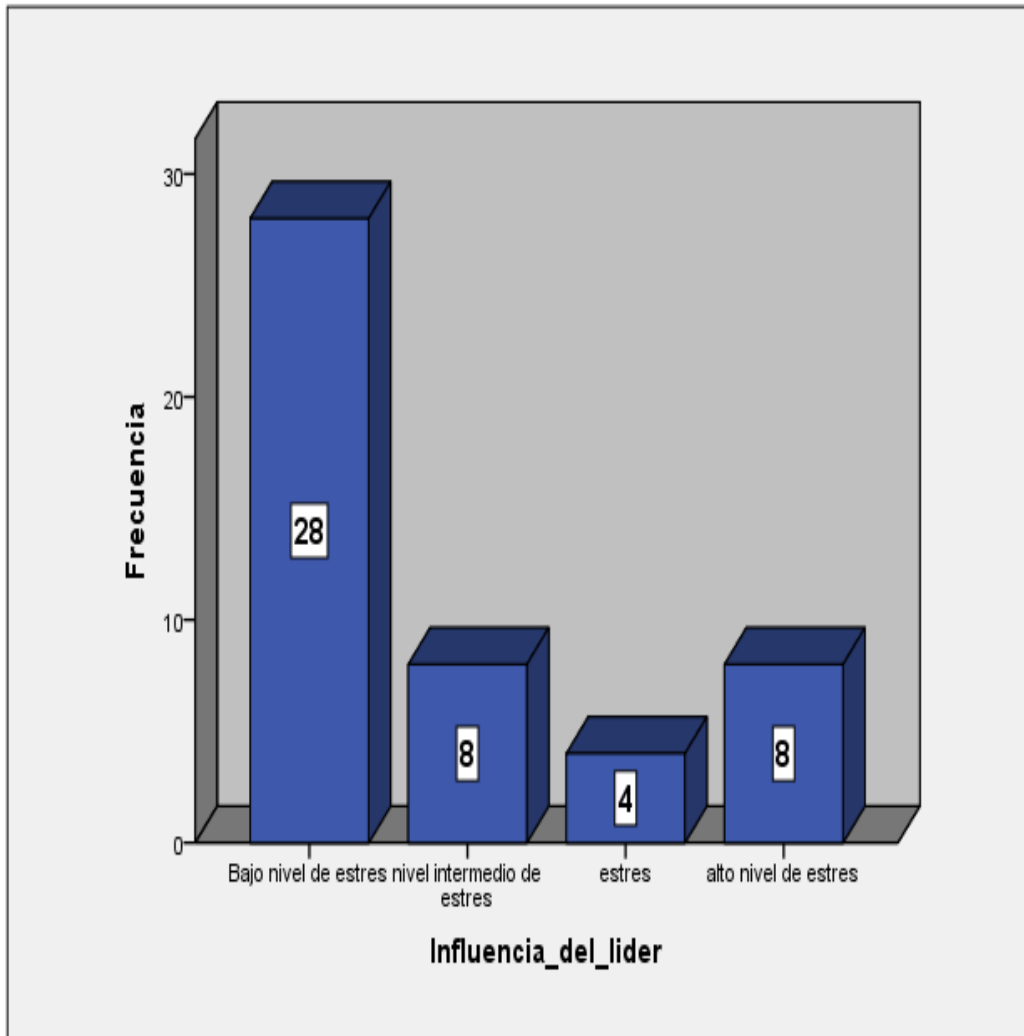
Dimensión Tecnología



Interpretación: Se observa que 26 odontólogos presentan con respecto a la tecnología un nivel bajo de estrés (54,2%), 18 presentan un nivel intermedio de estrés (37,5%), finalmente 4 de ellos presentan un nivel alto de estrés (8,3%).

Figura 6

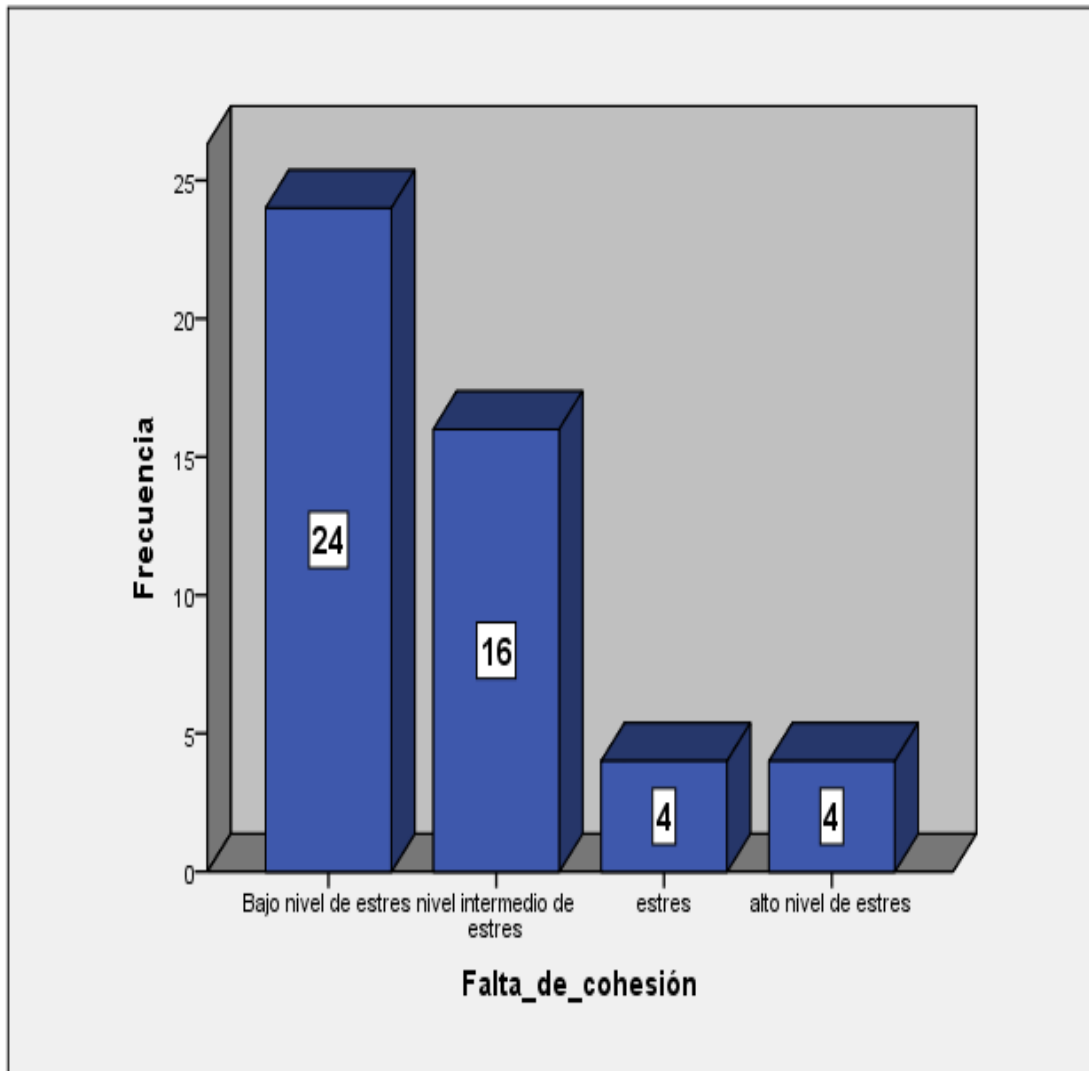
Dimensión Influencia del líder



Interpretación: Se observa que 28 odontólogos presentan con respecto a la influencia del líder un estrés bajo (58,3%), 8 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (16,7%), 4 odontólogos presentan estrés (8,3%), finalmente 8 de ellos presentan un nivel alto de estrés (16,7%).

Figura 7

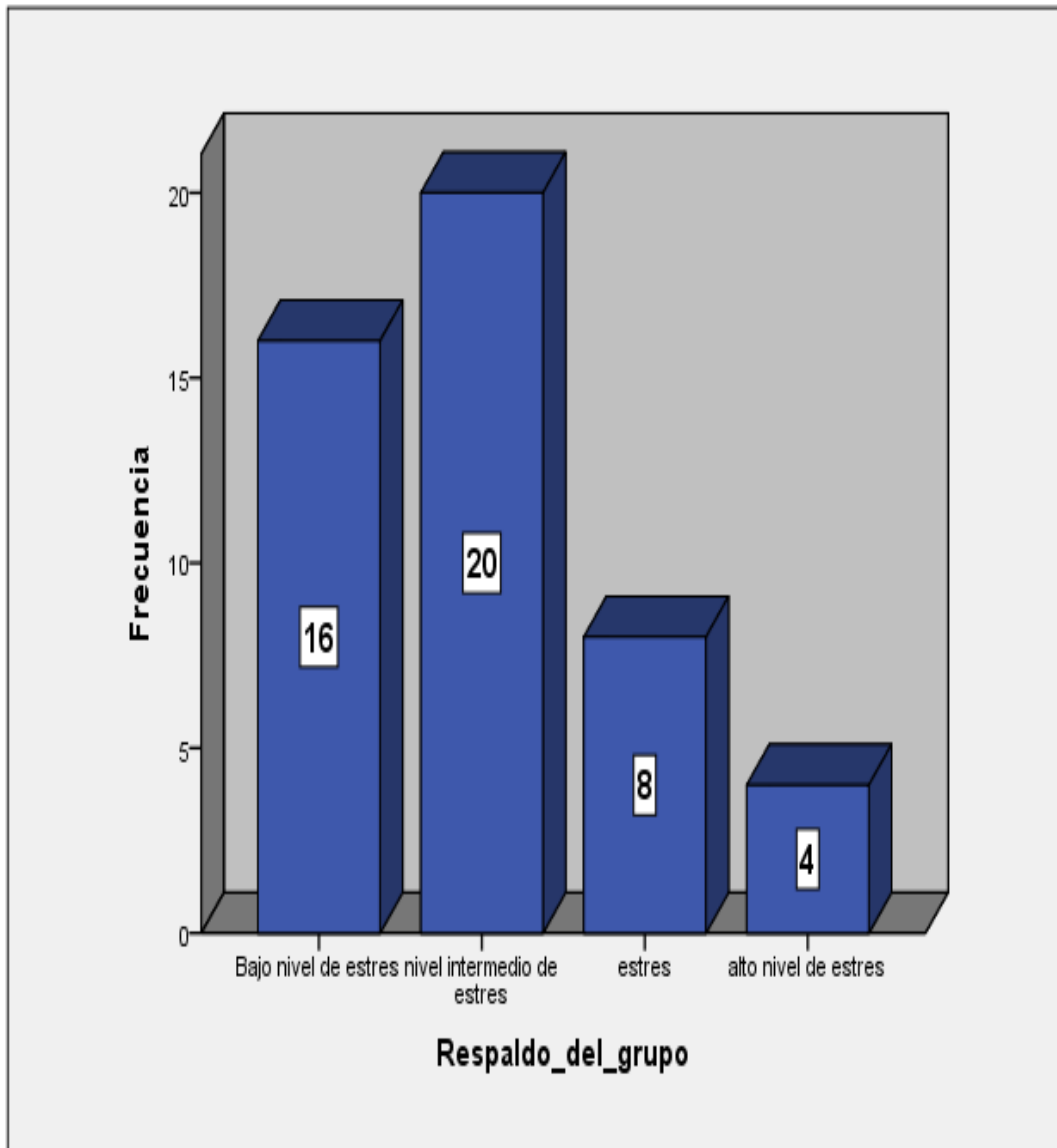
Dimensión Falta de Cohesión



Interpretación: Se observa que 24 odontólogos presentan con respecto a la falta de cohesión nivel bajo de estrés (50,0%), 16 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (33,3%), 4 odontólogos presentan estrés (8,3%), finalmente 4 de ellos presentan un nivel alto de estrés (8,3%).

Figura 8

Dimensión Respaldo del grupo

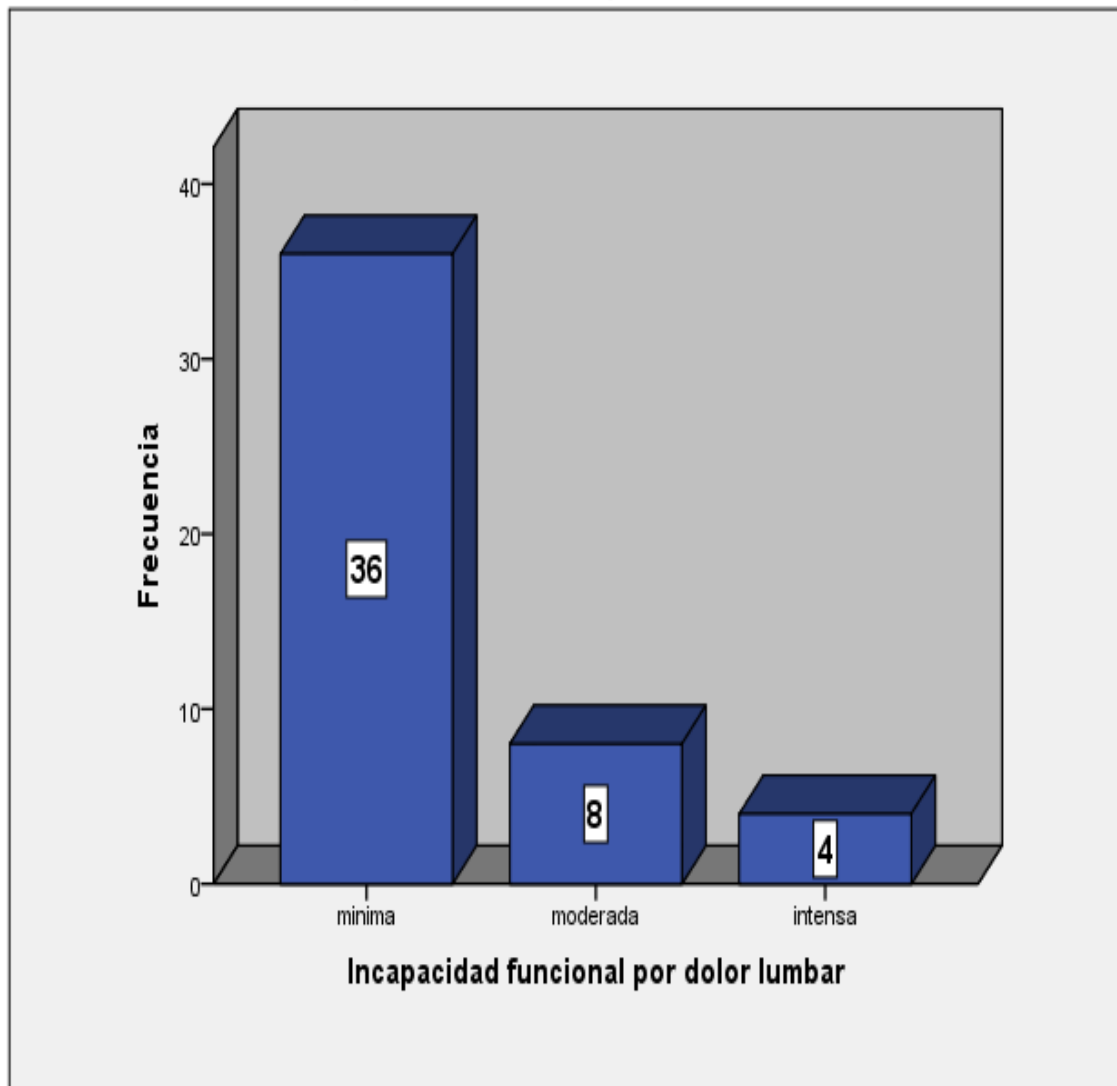


Interpretación: Se observa que 16 odontólogos presentan con respecto a un respaldo de grupo un rango bajo de estrés (33,3%), 20 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (41,7%), 8 odontólogos presentan estrés (16,7%), finalmente 4 de ellos presentan un rango alto de estrés (8,3%).

Variable 2: Incapacidad Funcional por Dolores Lumbares

Figura 9

Nivel de la Incapacidad Funcional por Dolores Lumbares



Interpretación: Se observa que 36 odontólogos tuvieron incapacidad por dolor lumbar, siendo mínimo (75,0%), moderado (16,7%), finalmente intensa (8,3%).

4.2. Prueba de Normalidad

La distribución normal o distribución de Gauss muestra la manera que se distribuyen en la naturaleza las distintas calificaciones numéricas de las categorías continuas, en las que pueden estar estatura, peso, entre otros (16)

Tabla 1

Prueba de Normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Estrés Laboral	,521	48	,000
Incapacidad funcional por dolor lumbar	,572	48	,000

Se puede observar que la prueba de Shapiro – Wilk (muestra de 48 odontólogos) el p-valor (sig), el cual es $< 0,05$. Esto muestra que la información no posee una distribución normal.

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H0: No existe relación significativa positiva entre estrés laboral y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre estrés laboral y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 2*Relación entre estrés laboral e incapacidad funcional por dolor lumbar*

			Estrés Laboral
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coeficiente de correlación	,884**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman manifiesta que la relación fue 0,884, existe una **correlación positiva fuerte**, si el nivel de estrés aumenta también aumentara la incapacidad funcional que es generado por el dolor lumbar. Entonces, se refutó la hipótesis nula y se confirmó la hipótesis alterna.

Hipótesis específicas 1:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 3*Relación entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional e incapacidad funcional por dolor lumbar*

			Clima ganizacional
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coeficiente de correlación	,630**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,630 es decir que existe una **correlación positiva regular**, a medida que el grado de estrés producido por el clima organizacional aumenta también aumentará la incapacidad funcional que es generado por el dolor lumbar. Se corrobora la hipótesis alterna y refuta la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la estructura organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la estructura organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 4

Relación entre el nivel de estrés generado por la estructura organizacional e incapacidad funcional por dolor lumbar

		Estructura organizacional	
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coefficiente de correlación	,525**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,525 es decir que existe una **correlación positiva regular**, a medida que el grado de estrés producido por la estructura organizacional aumenta también aumentará el grado de incapacidad funcional que es generado por los dolores lumbares. Se refutó la hipótesis nula y se confirmó la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 3:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el territorio organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el territorio organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 5

Relación entre el nivel de estrés generado por el territorio organizacional e incapacidad funcional por dolor lumbar

			territorio organizacional
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coefficiente de correlación	,755**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,755 es decir que existe una **correlación positiva regular**, si el estrés generado por el territorio organizacional aumenta también aumentará la incapacidad funcional que es generado por el dolor lumbar. Se refutó la hipótesis nula y se corroboró la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 4:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la tecnología y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la tecnología y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 6

Relación entre el nivel de estrés generado por la Tecnología e incapacidad funcional por dolor lumbar

			Tecnología
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coefficiente de correlación	,469**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,469, existe una **correlación positiva débil**, $P < 0,01$ (significancia). Se refutó la hipótesis nula y se confirmó la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 5:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la influencia del líder y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la influencia del líder y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 7

Relación entre el nivel de estrés generado por la influencia del líder e incapacidad funcional por dolor lumbar

			Influencia del líder
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coefficiente de correlación	,758**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,758 es decir que existe una **correlación positiva regular**, el $P < 0,01$. Se refutó la hipótesis nula y se corroboró la hipótesis alterna. A medida que el estrés generado por la influencia del líder aumenta también aumentará la incapacidad funcional que es generado por el dolor lumbar.

Hipótesis específica 6:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la falta de cohesión y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por la falta de cohesión y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 8

Relación entre el nivel de estrés generado por la falta de cohesión e incapacidad funcional por dolor lumbar

		Falta de cohesión	
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coeficiente de correlación	,692**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,692 es decir que existe una **correlación positiva regular**, el $P < 0,01$. Es decir, se refutó la hipótesis nula y se confirmó la hipótesis alterna. A medida que el estrés generado por la falta de cohesión aumenta también aumentará la incapacidad funcional que es generado por el dolor lumbar

Hipótesis específica 7:

H0: No existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el respaldo del grupo y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

H1: Existe relación significativa positiva entre el nivel de estrés generado por el respaldo del grupo y el nivel de incapacidad funcional por dolor lumbar

Tabla 9

Relación entre el nivel de estrés generado por el respaldo del grupo e incapacidad funcional por dolor lumbar

		Respaldo del grupo	
Rho de Spearman	Incapacidad funcional por dolor lumbar	Coefficiente de correlación	,782**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	48

Rho de Spearman para estas dos variables es 0,782 es decir que existe una correlación positiva regular, el $P < 0,01$. Se refutó la hipótesis nula y se corroboró la hipótesis alterna. A medida que el estrés generado por el respaldo del grupo aumenta también aumentará la incapacidad funcional que es generado por el dolor lumbar

V. DISCUSIÓN

La incapacidad funcional por dolores lumbares es un mal que aqueja masivamente al gremio de odontólogos, debido a que existe un alto índice de ellos se afecta de dolor de espalda en cualquier instante de su trabajo, esto puede suceder debido a una posición mala en el gabinete dental y múltiples aspectos estresantes vinculados en nuestra carrera que generan un dominio de esta patología con porcentajes superiores a las los habitantes en general, menguando notoriamente en el buen desempeño de nuestras labores asistenciales viéndose afectados los ámbitos antes mencionados como son laborales, familiares, económicas, personales aspectos que tienen consecuencia en el tan peligroso estrés y en este caso el estrés laboral. (1)

Cabe mencionar que este estrés laboral causado por la incapacidad funcional son ambas consecuencias del dolor lumbar el cual en el ámbito odontológico es en teoría fácilmente solucionable como lo refieren las investigaciones hechas por la universidad de Alabama donde recomiendan entre otras cosas la correcta posición al momento de la atención dental y el trabajo a cuatro manos es decir con la ayuda de una asistente dental, trabajando así ambos en una posición de sedestación previniendo la aparición de enfermedades profesionales musculo esqueléticas. (2)

El estudio presento como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de estrés laboral y la incapacidad funcional por dolores lumbares. De acuerdo a los hallazgos se evidenció con respecto al estrés laboral que 38 odontólogos mostraron un rango bajo de estrés (79,2%), 6 odontólogos tuvieron un nivel intermedio de estrés (12,5%), y 4 de ellos presentan estrés (8,3%). En lo relacionado a la incapacidad funcional por dolor lumbar, 36 odontólogos muestran incapacidad por dolor lumbar, siendo pequeño (75,0%), moderado (16,7%), finalmente intensa (8,3%). Asimismo, encontró una correlación positiva fuerte entre categorías, con un $\rho=0,884$ y a su vez siendo significativa.

Estos hallazgos acorde con los encontrados por Azofeifa (2014) quien en su trabajo de investigación enfocado a encontrar la relación entre predictores de estrés de acuerdo al grado de actividad física, género y antigüedad laboral, concluyó que al tener grados altos de inactividad física se puede relacionar con las particularidades laborales, como el hecho de estar sentados por periodos largos de

tiempo en el ámbito laboral, empleando distintos medios tecnológicos y por la carencia de formas de promoción de formas saludables, los más altos porcentajes de los predictores, de estrés se vinculan fundamentalmente con la sobrecarga de funciones a la que se someten las féminas, finalmente, el incremento de los años de edad evidencia mejores formas de afrontamiento y vivencias para hacer frente a los eventos productores de estrés laboral. (7)

Lo explicado se respalda en lo planteado por diversos autores al considerar que el estrés es un estado vivencial, que puede cambiar en el tiempo, vinculado a desordenes que pueden ser físicos y/o psicológicos que presentan las personas como consecuencia de los problemas o exigencias en el ambiente de trabajo. (10). En el campo laboral surge cuando el individuo no diferencia entre, la sobre carga laboral y la institución. El individuo ve que no hay disponibilidad de herramientas suficientes para hacer frente a las dificultades laborales y aparece la experiencia del estrés. (12). Por ello, las reacciones fisiológicas ante estos problemas se suscitan como para avisar al individuo que debe ser una señal de alerta una vez percibida tal circunstancia; por ejemplo, cuando existe demasía de trabajo o estudio, esta etapa puede ser afrontada y dar solución de la mejor manera posible, en la que la real señal de estrés no se llega a mostrar. Solo cuando el impedimento estresante supera al individuo y se percata que sus fuerzas no son suficientes, puede sostener que toma conciencia del estrés presente, lo que lleva a la etapa alarma. (15).

Respecto al objetivo específico 1: Determinar la relación existente entre el nivel de estrés generado por el clima organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Según los hallazgos se evidencio que, con respecto al grado de estrés producido por el clima organizacional, 24 odontólogos presentan con respecto al clima organizacional un bajo nivel de estrés (50,0%), 20 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (41,7%), finalmente 4 de ellos presentan estrés alto (8,3%). De la misma forma, se determinó una asociación positiva media del estrés generado por el clima organizacional y la incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos.

Estos hallazgos se relacionan con el estudio de Quispe (2016) que en su pesquisa de los grados de estrés y clima laboral en los participante de una

compañía particular de Lima, concluyó que existe relación entre el estrés y clima laboral; se sugiere, hacer saber los hallazgos a la compañía para que conozcan los colaboradores, de qué manera afecta su desempeño. (4). Es importante destacar que el clima organizacional en las entidades de salud, tiene un aspecto esencial que influye en el desempeño laboral de cada empleado, afectando también la mejora de atención que se proporciona al enfermo interno y externo, y que influye de forma directa en la gestión administrativa llevada a cabo por el director o gerente de una entidad de salud. (21).

En función al objetivo específico 2: Determinar la relación existente del estrés generado por la Estructura organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Los hallazgos demuestran que el estrés producido por la Estructura organizacional, 20 odontólogos se evidencia un estrés bajo (41,7%), 26 odontólogos grado medio de estrés (54,2%), para finalizar 2 de ellos presentan estrés (4,2%). Asimismo, encontró una relación positiva media del grado de estrés producido por la Estructura organizacional y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos, con un $\rho=0,525$ y a la vez significativa.

Los evidenciado se relaciona con el estudio de Cornejo (2015) quien tuvo como conclusión de que el dolor lumbar en sujetos con terapia física y rehabilitación va de alta intensidad a moderado y genera limitaciones funcionales de moderada a intensa. (3). Cabe resaltar que la estructura organizacional es un grupo armonioso de subestructuras orientadas a dar facilidad al logro de la misión y fines de la entidad, y que determina las divisiones laborales, las asociaciones jerárquicas, las líneas formales de comunicación, los papeles de cada subestructura organizativa y las asociaciones entre las subestructuras. De allí que, se considera como una estructura de herramientas formales determinadas para beneficiar la comprensión y la predicción de los sucesos, y el control de estos. (22).

En el objetivo específico 3: Determinar la asociación existente del estrés generado por el territorio organizacional y la incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Los hallazgos evidenciaron que 23 odontólogos presentan con respecto al territorio organizacional un bajo nivel de estrés (41,9%), 18 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (37,5%), finalmente 7 de

ellos presentan estrés (14,6%). Asimismo, se encontró una correlación positiva media entre estrés producido por el territorio organizacional y la incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos, con un $\rho=0,755$ y a la vez significativa.

Estos hallazgos, tienen relación con lo realizado por Miranda (2015) quien encontró como hallazgo que el estrés en la gran cantidad de los participantes de la institución fue bajo. Por otro lado, los estresores que muestran una dificultad real y que se debe tener en cuenta, de forma profunda y estratégica por la institución son: la interacción eficaz, el feedback oportuno sobre el rendimiento y la oportuna solución de conflictos laborales. (8). Por ello, el territorio de la organización es el espacio personal o el lugar de acciones de un individuo; es el lugar en el que el individuo labora. Supone aspectos físicos, personales y significativos para el trabajador. (23).

En el objetivo específico 4: Determinar el vínculo existente del estrés generado por la tecnología y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Los hallazgos demostraron que 26 odontólogos con respecto a la tecnología tienen un grado bajo de estrés (54,2%), 18 odontólogos afirman grado medio de estrés (37,5%), finalmente 4 de ellos presentan un estrés alto (8,3%). De la misma forma, se halló una relación positiva débil del grado de estrés generado por la tecnología y la incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos, con un $\rho=0,469$ y a su vez significativa.

Los hallazgos son muy parecidos a los encontrados por Roditti (2016) acerca de la incapacidad funcional debido a dolores lumbares en bailarines de danza contemporánea de la Empresa de Danza de Ecuador, Roditti descubrió que el dolor lumbar es una dificultad significativa en el primer tercio de la temporada, especialmente entre las bailarinas. Este dolor lumbar se presentaba tanto en su fase aguda como en su fase subaguda. Además, se observó que los bailarines profesionales de danza contemporánea mostraban reacios a buscar atención médica cuando experimentaban dolor lumbar, prefiriendo en su lugar soportar el dolor y continuar con sus actividades de danza. (9). Dentro del contexto del estrés laboral, el término "tecnología" se refiere a las restricciones tecnológicas presentes en una empresa, las cuales pueden incrementar la cantidad de factores estresantes

posibles y, al mismo tiempo, limitar las opciones disponibles para mitigar dicho estrés.. (23)

En el objetivo específico 5: Determinar el vínculo existente del estrés generado por la influencia del líder y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Los hallazgos evidencian que 28 odontólogos presentan con respecto a la influencia del líder grado de estrés bajo (58,3%), 8 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (16,7%),4 odontólogos presentan estrés (8,3%), finalmente 8 de ellos presentan un alto nivel de estrés (16,7%). Asimismo, se encontró una relación positiva media entre el grado de estrés producido por la influencia del líder y la incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos, con un $\rho=0,758$ y a la vez significativa.

Lo hallado está relacionado con Pompilla (2017) quien en su trabajo relacionado al estrés laboral y compromiso organizacional en colaboradores en Lima, encontró que la relación directa, significativa y positiva baja, entre las categorías. Luego, se halló que en el estrés laboral, tanto el sexo como la edad no difieren significativamente. Pero, el Compromiso organizacional difiere significativamente en el sexo y edad. (5). Es importante considerar que la influencia del liderazgo se interpreta como la probabilidad que tiene el líder de tener incidencia con mayor fuerza que cualquier otra situación laboral, que viene de la autoridad y poder; algunos líderes son los que apoyan como soporte de estrés, en cambio otros lo minimizan. (23).

En el objetivo específico 6: Determinar qué relación existe entre el estrés generado por la falta de cohesión y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Se evidencio que 24 odontólogos presentan con respecto a la falta de cohesión con un grado de estrés bajo (50,0%), 16 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (33,3%),4 odontólogos presentan estrés (8,3%), finalmente 4 de ellos presentan un grado de estrés alto (8,3%). Asimismo, se encontró una correlación positiva media del grado de estrés producido por la falta de cohesión y el nivel de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos, con un $\rho=0,692$ y a su vez significativa.

Lo hallado está en congruencia con lo evidenciado por García (2017) quien, en su indagación de estrés laboral y hostilidad en el personal militar de un

nosocomio, halló que hay una relación significativa entre las categorías y proporcionalmente directa en el personal militar. Así mismo se hallaron altos grados de agresividad y grados medios (moderados) de estrés laboral en la gran cantidad de colaboradores. (6). La falta de cohesión que experimenta un empleado, al grupo al cual pertenece, se asocia con la relación distante entre los empleados, la predisposición a la unidad es mínima. La cohesión de un grupo puede ser un estresante positivo o negativo. Si la cohesión es un rasgo valioso, su falta de presencia puede generar una moral baja, un rendimiento pobre y modificaciones fisiológicas, como el incremento de la presión sanguínea. La falta de cohesión en el equipo da explicación de ciertos hallazgos en el aspecto fisiológico y conductual en un trabajador que quiere relaciones estrechas personales. (23)

En el objetivo específico 7: Determinar la asociación existente de estrés generado por el respaldo del grupo y la incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos. Se evidenciaron que 16 odontólogos presentan con respecto a un respaldo de grupo el grado de estrés bajo (33,3%), 20 odontólogos presentan un nivel intermedio de estrés (41,7%), 8 odontólogos presentan estrés (16,7%), finalmente 4 de ellos presentan un grado de estrés alto (8,3%). Asimismo, se encontró una relación positiva media de estrés producido por el respaldo del grupo y el grado de incapacidad funcional por dolores lumbares en odontólogos, con un $\rho=0,782$ y a su vez significativa. El respaldo de grupo, implica que las personas requieren de otros para hacer evaluar sus propios actos emocionales, y que otros individuos con igual estado emocional proporcionen información sobre las contestaciones correctas. La ayuda del grupo se puede considerar como un mecanismo que tiene una persona que enfrenta a una circunstancia de estrés. (23)

VI. CONCLUSIONES

- Primera: Se halló que existe una relación positiva fuerte del estrés laboral y la incapacidad funcional generado por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,884$ y $p=,000$).
- Segunda: Se encontró que existe una relación positiva regular del estrés laboral generado por el clima organizacional y la incapacidad funcional generado por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,525$ y $p=,000$).
- Tercera: Se halló que existe una relación positiva regular del grado de estrés laboral generado por la estructura organizacional y la incapacidad funcional generado por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,755$ y $p=,000$).
- Cuarta: Se estableció que existe una relación positiva débil del estrés laboral generado por la tecnología y la incapacidad funcional por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,469$ y $p=,000$).
- Quinta: Se encontró que existe una relación positiva regular del estrés laboral generado por la influencia del líder y la incapacidad funcional generado por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,758$ y $p=,000$).
- Sexta: Se determinó que existe una correlación positiva regular del estrés laboral producido por la falta de cohesión y la incapacidad funcional generado por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,692$ y $p=,000$).
- Séptima: Se determinó que existe una correlación positiva regular del grado de estrés laboral generado por el respaldo de grupo y el nivel de incapacidad funcional generado por dolor lumbar en odontólogos ($\rho=0,782$ y $p=,000$).

VI. RECOMENDACIONES

Según los hallazgos hallados y las conclusiones de nuestra indagación nos sentimos en la necesidad de plantear algunas recomendaciones:

Primera: Se sugiere realizar mayores estudios teóricos prácticos sobre medidas preventivas para eliminar y/o atenuar las dolencias lumbares en odontólogos a nivel nacional y en especial del sector público ya que es el que por sus carencias de recursos contribuyen en mayor grado a las dolencias lumbares produciendo así incapacidad funcional y posterior estrés laboral.

Segunda: Como consecuencia de la anterior recomendación se sugiere también al ministerio de salud la contratación de personal técnico para el servicio de odontología para poder trabajar de una manera más ergonómica reduciendo así, la incidencia de problemas lumbares que desencadenen la problemática ya mencionada.

Tercera: Se sugiere también al ministerio de salud la constante capacitación del personal asistencial y administrativo en temas relacionados a mejorar el ambiente de trabajo contribuyendo con erradicar o disminuir las situaciones negativas que puedan provocar cuadros de estrés laboral dentro de la institución.

Cuarto: Se recomienda al gremio odontológico en general sea de la practica privada o del sector estatal dar mayor importancia a la postura adecuada en el momento de atención a los pacientes ya que muchos de los problemas posturales no solo son por falta de equipamiento en algunos consultorios sino también por habituales mal posiciones a la hora de la intervención.

Quinto: Si bien es cierto encontramos vínculo débil entre el estrés laboral y la tecnología, una importante recomendación al MINSA es la adquisición y renovación y mantenimiento de sus equipos pues el estado defectuoso de estos genera, aunque en menor grado estrés laboral.

Sexto: Es recomendable también la búsqueda de verdaderos lideres positivos en todo ambiente de trabajo ya que el líder es de vital importancia en la

estabilidad y el funcionamiento de todo equipo, está demostrado que los niveles de estrés que pueda padecer este líder puede conllevar a afectar el entorno en el ambiente de trabajo, lo cual concuerda con las conclusiones obtenidas como resultado del estudio donde se observa que el estrés laboral por influencia del líder tiene una correlación positiva regular con la incapacidad funcional por dolor lumbar.

REFERENCIAS

1. Carrión J. Gaceta Dental [Internet]. Posturas de trabajo y dolor de espalda en el dentista – Gaceta Dental; 5 de octubre de 2012 [consultado el 19 de agosto de 2018]. Disponible en: <https://gacetadental.com/2012/10/posturas-de-trabajo-y-dolor-de-espalda-en-el-dentista-3556/>.
2. Inuritagoyena M. Observatorio Odontológico y Salud Dental Para Todos. Sitio dedicado a la promoción, protección de la salud dental y problemas emergentes de la profesión. [Internet]. Concepto de ergonomía en la consulta dental; octubre de 2018 [consultado el 19 de agosto de 2018]. Disponible en: <https://www.sdpt.net/par/cuatromanos.htm>
3. Cornejo C. valoración de la discapacidad en pacientes con dolor lumbar atendidos en el servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Goyeneche de Arequipa, diciembre 2014-enero 2015. [Tesis pregrado]. Arequipa: Universidad San Agustín de Arequipa; 2015.
4. Quispe S. Niveles de estrés y clima laboral en los colaboradores de una empresa privada de Lima [Tesis de grado en Internet]. Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2016 [consultado el 13 de junio de 2018]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/366>
5. Kaneko JJ. Estrés laboral y compromiso organizacional en colaboradores de un contact center de lima metropolitana, 2017. [Tesis pregrado en Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [consultado el 17 de julio de 2018]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11338/Po mpilla_HYE-SD.pdf?sequence=4
6. Garcia AC. Estrés laboral y agresividad en el personal militar de un hospital del distrito de Jesús María, 2017 [Tesis pregrado en Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [consultado el 15 de septiembre de 2018]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/3261>
7. Azofeifa C. Relación entre los predictores del estrés laboral según el nivel de actividad física, edad, género y antigüedad laboral en los funcionarios administrativos del ministerio de agricultura y ganadería [Tesis 56ormació en Internet]. Costa Rica: Universidad Nacional. Heredia; 2014 [consultado el 15 de julio de 2018]. Disponible en: <https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/11315#:~:text=El%20propósito>

[o%20del%20estudio%20es%20relacionar%20los%20predictores,empleado s%20administrativos%20del%20Ministerio%20de%20Agricultura%20y%20 Ganadería](#)

8. Miranda Medina F. Niveles de estrés y principales estresores en el personal gerencial, medio y administrativo de una fábrica y distribuidora de productos de consumo masivo. [Tesis de grado en Internet]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015 [consultado el 15 de julio de 2018]. Disponible en:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/01/01/Miranda-Francisco.pdf>.
9. Roditti G. Incapacidad funcional por dolor lumbar en profesionales de danza contemporánea de la compañía nacional de danza del Ecuador, septiembre-noviembre del 2015 [Tesis de grado en Internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2015 [consultado el 15 de julio de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12485#:~:text=Incapacidad%20funcional%20por%20dolor%20lumbar%20en%20profesionales%20de,Nacional%20de%20Danza%20del%20Ecuador,%20septiembre-noviembre%20del%202015>
10. Zaldivar D. El conocimiento y dominio del estrés La Habana: Editorial Ciencia y técnica; 1996.
11. Universidad Católica Boliviana San Pablo Cochabamba. El estrés laboral como síntoma de una empresa. Redalyc. 2007: 20: 55-66. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=425942331005>
12. Del Hoyo M. Documentos divulgativos ESTRÉS LABORAL MADRID: Instituto Nacional de Seguridad e 57ormaci en el Trabajo.; 2004
13. Naranjo M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Revista Educación. 2009: 33(2): 171-190. Disponible en:
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/download/>
14. Estrés mundial de la salud. ESTRÉS MUNDIAL DE LA SALUD. [Online]; 2023. Acceso 20 de 06de 2023. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>.
15. Gaowgzeh RA CMASAEGSKGASS. Journal of physical therapy science.

- [Online].; 2015. Acceso 11 de 06 de 2018. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4616098/>
16. Collantes A. Diario Femenino [Internet]. Fases del estrés: alarma, adaptación o resistencia y agotamiento; 27 de septiembre de 2018 [consultado el 30 de septiembre de 2018]. Disponible en: <https://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/estrés/fases-del-estrés/>.
 17. Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el Trabajo Ginebra: Centro Internacional de Formación de la OIT; 2016
 18. De La Cruz, Y. (2018). Estrés Laboral y Desempeño Profesional servicio de emergencia Hospital Nuestra Señora de Las Mercedes Carhuaz 2016. Tesis de Maestría. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.
Recuperado de
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3488/delacruz_rym.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 19. Yslado, R., Atoche, R., Quispe, M., Ruiz, L. y Medina, J. (2011). Factores sociodemográficos intra y extraorganizacionales relacionados con síndrome de quemarse por el trabajo en profesionales de salud de Hospitales. Ancash Perú. Revista de Investigación en Psicología, 14(2), 57-71
 20. Brito, F., y Ciccoti, A. (2007). Efectos de la satisfacción laboral y el nivel jerárquico sobre el estrés laboral en una empresa del sector salud de Caracas. Caracas. Universidad Andrés Bello, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales.
<http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAR1419.pdf>
 21. Bustamante M, Grandón M, Lapo M. Caracterización del clima organizacional en hospitales de alta complejidad en Chile. Estud. Gerenc. 2015;31(1):432-40. Acceso: 28/07/2018. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592315000583>
 22. Carbajal M. La estructura Organizativa. Westfield Business School. 2018. Disponible en: [T-DRH_18_00169_01.pdf \(westfield.education\)](https://www.westfield.edu/education/T-DRH_18_00169_01.pdf)
 23. Ivancevich, J. Matteson, M. (1989). Estrés y Trabajo: Una perspectiva Gerencial. (1era Edición). México: Trillas
 24. Ro C. BBC News Mundo [Internet]. Cómo el trabajo excesivo nos está

- matando (literalmente) – BBC News Mundo; 3 de junio de 2021 [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/vert-cap-57204229>
25. Ministerio de Salud y Asuntos Sociales de España. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 59ormación59ón General de Publicaciones; 1998
26. OIT. International Labour Organization [Internet]. Declaración de la OIT relativa a los principios y derechos fundamentales en el trabajo (DECLARATION); [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ilo.org/declaration/lang-es/index.htm>
27. Oficina Internacional del Trabajo. La Prevención del Estrés en el Trabajo Ginebra: Centro Internacional de 59ormación de la OIT; 2013
28. Robles F. PERITOS HISPANIA [Internet]. La incapacidad laboral y sus grados – PERITOS HISPANIA; 19 de septiembre de 2020 [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.peritoshispania.es/la-incapacidad-laboral-2/#:~:text=El%20término%20de%20INCAPACIDAD%20se%20refiere%20etimológicamente%20a,trabajar%20o%20de%20desempeñar%20un%20puesto%20de%20trabajo>
29. Ministerio de Ciencia e Innovación. Guía de valoración de incapacidad laboral para médicos de atención primaria [Internet]. Madrid: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo (ENMT). Instituto de Salud Carlos III; 2009 [consultado el 18 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=14/09/2012-c539374c4d>.
30. Vicente-Pardo JI, López-Guillén-García A. La incapacidad un indicador de salud laboral con alta variabilidad territorial. Med. Secur. Trab. [Internet]. 2020 Sep [citado 2023 Ago 20]; 66(260): 171-193. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2020000300004&lng=es. Epub 04-Oct-2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2020000300004>.
31. Aparicio R. Frecuencia de incapacidades por riesgo de trabajo otorgadas a trabajadores del imss amgd 14 durante el año 2012 [tesis posgrado en

- Internet]. Veracruz: Universidad Lis de Veracruz; 2012 [consultado el 18 de junio de 2018]. Disponible en:
<https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Rosa.pdf>
32. Vicente J. La profesión habitual una referencia a modificar en la valoración de la incapacidad laboral. Medicina Segur Del Trab [Internet]. 2015 [consultado el 20 de junio de 2018];61:68-77. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v61n238/inspeccion1.pdf>
33. Quintana E. Relación entre el nivel de conocimiento sobre posturas ergonómicas y percepción del dolor postural en profesionales de odontología. Univ Int SEK [Internet]. 2020; 1(1):1–1. Disponible en:
[https://www.mendeley.com/search/?page=1&query=Relaci%C3%B3n%](https://www.mendeley.com/search/?page=1&query=Relaci%C3%B3n%20entre%20el%20nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20posturas%20ergon%C3%B3micas%20y%20percepci%C3%B3n%20del%20dolor%20postural%20en%20profesionales%20de%20odontolog%C3%ADa)
34. Silva T. Relación de la ergonomía y la sintomatología músculo esquelética más frecuente en los estudiantes de quinto semestre de la carrera de odontología en la clínica SERODU de la Universidad Tecnológica Equinoccial. Pontificia Universidad Católica del Ecuador [Internet]. 2019.
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17086>
35. Flores G. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Sobre Posturas Ergonómicas Con El Nivel De Riesgo Postural En Los Estudiantes De La Clínica De Operatoria Dental De La Escuela Profesional De Odontología Una-Puno- 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 2017. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6092/Flores_Pelotier_Geronimo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Mendoza M. Nivel de conocimientos sobre posturas ergonómicas y las posturas de trabajo en los estudiantes de clínica de la escuela académico profesional de odontología de la INJBG, Tacna 2014. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2016. Disponible en:
[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/1050/TM204_Mendoza_Chambe_MH .pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/1050/TM204_Mendoza_Chambe_MH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Privitera MR. Human Factors/Ergonomics (HFE) in Leadership and Management: Organizational Interventions to Reduce Stress in Healthcare Delivery. Health (Irvine Calif). [Internet]. 2020; 12(09):1262–78. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=103242>

38. Medina ER. Evaluation of disergonomic risks in small and medium-size enterprises (SMES) in Bogotá. DYNA. [Internet] 2020; 87(213):98–104. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0012-73532020000200098
39. Ccacha Rojas, M. *Dolor musculoesquelético ocupacional y conocimiento de ergonomía en cirujanos dentistas del Cusco, 2022*. Universidad César Vallejo.
40. Ali Z, Chishti H, Farwa A, Fletcher NM, Ali SM. Musculoskeletal disorders; prevalence of musculoskeletal disorders among dental practitioners working in private dental clinics in karachi. The Professional Medical Journal [Internet]. 2019 [citado el 7 de julio de 2022];26(03). Disponible en: <https://doi.org/10.29309/tpmj/2019.26.03.3259>
41. Innovacion MdCe. Guia de Valoracion de Incapacidad Laboral para Medicos de Atencion Primaria Madrid: Escuela Nacional de Medicina del Trabajo; 2009.
42. Perez-Guisado J. Contribución al estudio de la lumbalgia inespecifica. Revista cubana de Ortopedia Traumatica. 2006;: p. 20
43. Hernandez I. Hospital Universitario Virgen del Mar. Hospital privado en Madrid [Internet]. Dolor lumbar crónico: causas, síntomas y tratamiento para curarlo; [consultado el 3 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalvirgendelmar.es/noticia/dolor-lumbar-causas-sintomas-tratamiento/51>
44. Gil-Monte, P. (2001). El síndrome de quemarse por el trabajo (Síndrome de Burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención. Rev Psic Trab Organiz. 16 (2), 101-102. Recuperado de: <http://psicopediahoy.com/burnout-teoria-intervencion/>
45. Organización mundial de la salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud [En línea]. Estados Unidos de América: OMS; 2015. [Citado: 2020 marzo 05] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
46. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6a

- ed. Mexico D.F: McGraw-Hill; 2014.
47. Namaforosh M. Metodología de la investigación México: Ed. Limusa Noriega; 2005
 48. Monje C. Guía Didáctica Metodología de la investigación Cuantitativa. Colombia: Universidad Sur Colombiana; 2011
 49. Villa AMLGdlTG. Epidemiología y estadística en salud pública D.F. Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2011
 50. Colecciones Digitales UDLAP [Internet]. Metodología; [consultado el 19 de agosto de 2023]. Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/fernandez_b_je/capitulo3.pdf

ANEXOS

Anexo A: Tabla de operacionalización de variables *estrés laboral*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Estrés Laboral	La Organización Internacional del Trabajo OIT (2001) define al estrés laboral como: " Un trastorno que perjudica las finanzas, la producción y la salud física y psicológica de los trabajadores de las empresas en desarrollo y en vías de desarrollo"	Trastorno en la salud mental del trabajador, medido a través del clima , la estructura y el territorio organizacional, la tecnología, la influencia del líder, la falta de cohesión en el equipo de trabajo y el respaldo del grupo en los odontólogos.	<p>Clima organizacional.</p> <p>Estructura organizacional.</p> <p>Territorio Organizacional</p> <p>Tecnología</p> <p>Influencia del líder</p> <p>Falta de cohesión</p> <p>Respaldo del grupo</p>	<p>comprensión de la misión y metas de la organización</p> <p>estrategia de la organización</p> <p>políticas generales</p> <p>dirección y objetivo</p> <p>presentación de informes laborales</p> <p>control sobre el trabajo</p> <p>papeleos en la estructura</p> <p>respeto de la cadena de mando</p> <p>control de las actividades</p> <p>espacio privado de trabajo</p> <p>relación con compañeros de otra unidad.</p> <p>disponibilidad en el equipo de trabajo</p> <p>conocimiento técnico</p> <p>tecnología para el trabajo.</p> <p>respaldo del supervisor</p> <p>respeto del supervisor</p> <p>preocupación del supervisor.</p> <p>confianza del supervisor en mi desempeño.</p> <p>pertenencia al grupo</p> <p>prestigio de mi equipo</p> <p>organización del equipo de trabajo</p> <p>dirección objetivo de la organización</p> <p>Respaldo de metas profesionales</p> <p>protección del equipo</p> <p>ayuda técnica del equipo</p>	Ordinal

Anexo : Tabla de operacionalización de *variable incapacidad funcional por dolor lumbar*

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVEL Y RANGO
Incapacidad funcional por dolor lumbar	Deterioros que entorpecen la capacidad de un individuo para desarrollar las tareas y obligaciones de su rol habitual y sus actividades diarias	Deterioro físico causado por lumbalgia en odontólogos, que causa incapacidad para desarrollar con normalidad su trabajo.	intensidad del dolor	Ordinal	Minima (0 - 20%)
			cuidados personales		Moderada (20 - 40%)
			Levantar peso		Intensa (40 - 60%)
			Caminar		Discapacidad (60 - 80%)
			Estar de pie		Máxima (+ 80)
			Dormir		
			Actividad sexual		
Vida social					
			Viajar		

Anexo B: Instrumento de recolección de datos.

Cuestionario: Escala De Estrés Laboral

PRESENTACIÓN

Buenas tardes, soy estudiante de la Maestría Gestión de los Servicios de salud, en la Universidad Cesar Vallejo, este cuestionario es con la finalidad de realizar mi trabajo de investigación “Estrés laboral e incapacidad funcional por dolor lumbar”, para tal fin solicito responda estos cuestionarios con la mayor sinceridad posible, teniendo en cuenta que es completamente anónimo.

INSTRUCCIONES

Para cada Items de la encuesta, indique con qué frecuencia la condición descrita es una fuente actual de estrés.

ITEMS	NUNCA	RARAS VECES	OCASIONALMENTE	ALGUNAS VECES	FRECUEMENTEMENTE	GENERALMENTE	SIEMPRE
1. El que no comprenda las metas y misión de la empresa me causa estrés?							
2. El rendirle informes a mis superiores y a mis subordinados me estresa?							
3. El que no este en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo me produce estrés?							
4. El que el equipo disponible para llevar a cabo mi trabajo sea limitado me estresa?							

5. El que mi supervisor no de la cara por mi ante los jefes me estresa?							
6. El que mi supervisor no me respete me estresa?							
7. El que no sea parte de un equipo de trabajo que colabore estrechamente me causa estrés?							
8. El que mi equipo de trabajo no me respalde en mis metas me causa estrés?							
9. El que mi equipo de trabajo no tenga prestigio ni valor dentro de la empresa me causa estrés?							
10. El que la forma en que trabaja la empresa no sea clara me estresa?							
ITEMS	NUNCA	RARAS VECES	OCASIONALMENTE	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	GENERALMENTE	SIEMPRE
11. El que las políticas generales de la gerencia impidan mi buen desempeño me estresa?							
12. El que las personas que están a mi nivel dentro de la empresa tengamos poco control sobre el trabajo me causa estrés?							
13. El que mi supervisor no se preocupe por mi bienestar me estresa?							
14. El no tener el conocimiento técnico para competir dentro de la empresa me estresa							
15. El no tener un espacio privado en mi trabajo me estresa? (

16. El que se maneje mucho papeleo dentro de la empresa me causa estrés?							
17. El que mi supervisor no tenga confianza en el desempeño de mi trabajo me causa estrés?							
18. El que mi equipo de trabajo se encuentre desorganizado me estresa?							
19. El que mi equipo no me brinde protección en relación con las injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes me causa estrés?							
20. El que la empresa carezca de dirección y objetivos me causa estrés?							
21. El que mi equipo de trabajo me presione demasiado me causa estrés?							
22. El que tenga que trabajar con miembros de otros departamentos me estresa?							
23. El que mi equipo de trabajo no me brinde ayuda técnica cuando lo necesito me causa estrés?							
24. El que no respeten a mis superiores, a mí y a los que están debajo de mí, ¿me causa estrés?							
25. El no contar con la tecnología adecuada para hacer un trabajo de calidad me causa estrés?							

ANEXO C: ESCALA DE INCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR DE OSWESTRY

Por favor lea atentamente: estas preguntas han sido diseñadas para que podamos conocer hasta qué punto su dolor de espalda le afecta en su vida diaria. Responda a todas las preguntas, señalando en cada una solo aquella respuesta que más se aproxime a su caso. Marque solo aquella que describa MEJOR su problema.

1. Intensidad de dolor

- Puedo soportar el dolor sin necesidad de tomar calmantes
- El dolor es fuerte, pero me arreglo sin tomar calmantes
- Los calmantes me alivian completamente el dolor
- Los calmantes me alivian un poco el dolor
- Los calmantes apenas me alivian el dolor
- Los calmantes no me quitan el dolor y no los tomo

2. Cuidados personales (lavarse, vestirse, etc.)

- Me las puedo arreglar solo sin que me aumente el dolor
- Me las puedo arreglar solo, pero esto me aumenta el dolor
- Lavarme, vestirme, etc. Me produce dolor y tengo que hacerlo despacio y con cuidado
- Necesito alguna ayuda, pero consigo hacer la mayoría de las cosas yo solo
- Necesito ayuda para hacer la mayoría de las cosas
- No puedo vestirme, me cuesta lavarme y suelo quedarme en la cama.

3. Levantar peso

- Puedo levantar objetos pesados sin que me aumente el dolor
- Puedo levantar objetos pesados, pero me aumenta el dolor
- El dolor me impide levantar objetos pesados del suelo, pero puedo hacerlo si están en un sitio cómodo (ej. En una mesa)
- El dolor me impide levantar objetos pesados, pero si puedo levantar objetos ligeros o medianos si están en un sitio cómodo.
- Solo puedo levantar objetos muy ligeros
- No puedo levantar ni elevar ningún objeto.

4. Andar

- El dolor no me impide andar
- El dolor me impide andar más de 1 kilometro
- El dolor me impide andar más de 500 metros
- El dolor me impide andar más de 250 metros
- Solo puedo andar con bastón o muletas
- Permanezco en la cama casi todo el tiempo y tengo que ir a rastras al baño.

5. Estar sentado

- Puedo estar sentado en cualquier tipo de silla todo el tiempo que quiera
- Puedo estar sentado en mi silla favorita todo el tiempo que quiera
- El dolor me impide estar sentado más de 1 hora
- El dolor me impide estar sentado más de media hora
- El dolor me impide estar sentado más de 10 minutos
- El dolor me impide estar sentado

6. Estar de pie

- Puedo estar de pie tanto tiempo como quiero sin que me aumente el dolor
- Puedo estar de pie tanto tiempo como quiera, pero me aumenta el dolor
- El dolor me impide estar de pie más de 1 hora
- El dolor me impide estar de pie más de media hora
- El dolor me impide estar de pie más de diez minutos
- El dolor me impide estar de pie

7. Dormir

- El dolor no me impide dormir bien
- Solo puedo dormir si tomo pastillas
- Incluso tomando pastillas duermo menos de seis horas
- Incluso tomando pastillas duermo menos de cuatro horas
- Incluso tomando pastillas duermo menos de dos horas
- El dolor me impide totalmente dormir

8. Actividad sexual

- Mi actividad sexual es normal y no me aumenta el dolor
- Mi actividad sexual es normal, pero me aumenta el dolor
- Mi actividad sexual es casi normal, pero me aumenta mucho el dolor
- Mi actividad sexual se ha visto muy limitada a causa del dolor
- Mi actividad sexual es casi nula a causa del dolor
- El dolor me impide todo tipo de actividad sexual.

9. Vida social

- Mi vida social es normal y no me aumenta el dolor
- Mi vida social es normal, pero me aumenta el dolor
- El dolor no tiene un efecto importante en mi vida social, pero si impide mis actividades más enérgicas, como bailar, etc.
- El dolor ha limitado mi vida social y no salgo tan a menudo
- El dolor ha limitado mi vida social al hogar
- No tengo vida social a causa del dolor.

10. Viajar

- Puedo viajar a cualquier sitio sin que me aumente el dolor
- Puedo viajar a cualquier sitio, pero me aumenta el dolor
- El dolor es fuerte, pero aguanto viajes de más de dos horas
- El dolor me limita a viajes de menos de 1 hora
- El dolor me limita a viajes cortos y necesarios de media hora
- El dolor me impide viajar excepto para ir al médico o al hospital

ANEXO D: Confiabilidad y Validez de los instrumentos

Confiabilidad de la Escala de Estrés Laboral

Programa SPSS V.22

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,954	25

Confiabilidad de Escala de Incapacidad Funcional por Dolor Lumbar

Programa SPSS V.22

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,860	10

ANEXO E: Validez de los Instrumentos

Validez de la Escala de Estrés Laboral

Programa SPSS V.22

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,692
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	336,739
	gl	21
	Sig.	,000

Comunalidades

	Inicial	Extracción
Clima Organizacional	1,000	,812
Estructura Organizacional	1,000	,328
Territorio Organizacional	1,000	,696
Tecnología	1,000	,691
Influencia del lider	1,000	,669
Falta de Comunicación	1,000	,798
Respalde del grupo	1,000	,878

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Comunalidades

	Inicial	Extracción
CO1	1,000	,978
EO1	1,000	,976
TO1	1,000	,964
T4	1,000	,948
IL1	1,000	,908
IL2	1,000	,972
FC1	1,000	,956
RG1	1,000	,959
FC2	1,000	,922
CO2	1,000	,933
C03	1,000	,971
EO2	1,000	,965
IL3	1,000	,971
T2	1,000	,785
TO2	1,000	,902
EO3	1,000	,965
IL4	1,000	,960
FC3	1,000	,951
RG2	1,000	,980
CO4	1,000	,975
FC4	1,000	,980
TO3	1,000	,924
RG3	1,000	,932
EO4	1,000	,915
T3	1,000	,978

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Validez de la Escala de Incapacidad Funcional por Dolor Lumbar

Programa SPSS V.22

Análisis factorial

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,532
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	191,822
	gl	45
	Sig.	,000

Comunalidades

	Inicial	Extracción
VAR00001	1,000	,729
VAR00002	1,000	,798
VAR00003	1,000	,921
VAR00004	1,000	,843
VAR00005	1,000	,902
VAR00006	1,000	,668
VAR00007	1,000	,828
VAR00008	1,000	,660
VAR00009	1,000	,943
VAR00010	1,000	,844

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	5,073	50,726	50,726	5,073	50,726	50,726
2	1,619	16,195	66,920	1,619	16,195	66,920
3	1,445	14,452	81,373	1,445	14,452	81,373
4	,940	9,396	90,769			
5	,581	5,808	96,576			
6	,123	1,229	97,806			
7	,105	1,049	98,854			
8	,068	,677	99,531			
9	,034	,344	99,876			
10	,012	,124	100,000			

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Anexo F: Matriz De Datos : Estrés Laboral.

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	
1	2	2	2	2	3	3	1	2	2	4	4	2	2	1	2	2	7	2	3	2	2	3	2	2	4	3
2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
4	2	2	2	3	6	6	4	3	3	4	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1
5	2	2	1	2	2	1	7	1	2	2	2	2	3	3	7	2	1	2	7	2	2	1	1	1	7	7
6	3	3	2	2	3	5	5	4	4	4	3	3	3	3	5	5	3	5	5	4	5	4	4	5	5	5
7	2	4	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	4	2	3	4	4
8	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	4	3	2	3	1	3
9	3	3	4	4	4	7	3	4	7	5	4	3	5	3	2	2	3	7	3	3	4	3	3	3	3	3
10	4	2	6	4	6	7	3	4	7	6	5	4	6	6	7	2	6	7	7	7	7	3	7	7	7	7
11	3	5	3	3	2	3	1	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	4	2	2	2	4	2	2
12	2	4	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	5	2	1	3	2	3	1	3	4	2	2
13	2	2	2	3	3	1	2	2	4	4	2	2	1	2	2	7	2	3	3	2	3	2	2	4	3	3
14	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
16	2	2	2	3	6	6	4	3	3	4	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1
17	2	2	1	2	2	1	7	1	2	2	2	2	3	3	7	2	3	2	7	2	3	2	3	3	7	7
18	2	2	1	1	2	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5
19	2	4	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4
20	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	4	3	1	3	1	3
21	3	3	2	2	4	7	3	7	5	4	3	2	2	5	2	7	5	7	3	4	3	3	3	3	3	3
22	4	2	6	4	6	7	3	4	7	6	5	4	6	6	7	2	6	7	7	7	7	3	7	7	7	7
23	3	5	3	3	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	2	2	2	2	4	2	2
24	2	4	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	5	2	1	3	1	3	1	3	4	4	2
25	2	2	2	3	3	1	2	2	4	4	2	2	1	2	2	7	2	3	2	2	3	2	2	4	3	3
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
28	2	2	2	3	6	6	4	3	3	4	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1
29	2	2	1	2	2	1	7	1	2	2	2	2	3	3	7	2	2	1	2	2	2	1	1	1	7	7
30	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4	4	5	3	5	4	5	4	6	5	5	5
31	2	4	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	4	2	3	4	4
32	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	4	3	3	1	3	3
33	3	3	4	4	4	7	4	7	5	4	3	3	5	3	7	2	7	2	4	4	3	4	4	3	3	3
34	4	2	6	4	6	7	3	4	7	6	5	4	6	6	7	2	6	7	7	7	7	3	4	7	7	7
35	3	5	3	3	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	2	2	2	2	4	2	2
36	2	4	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	5	2	1	3	2	3	1	3	4	4	2
37	2	2	2	3	3	1	2	2	4	4	2	2	1	2	2	7	2	3	2	2	3	2	2	4	3	3
38	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2
40	2	2	2	3	6	6	4	3	3	4	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1
41	2	2	1	2	2	1	7	1	2	2	2	2	3	3	7	2	1	2	7	2	2	2	1	1	1	7
42	2	2	1	1	2	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	2	5	5	4	4	4	4	5	5
43	2	4	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	4	2	3	4	4
44	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	2	4	3	1	3	1	1	3
45	3	3	5	2	4	7	3	7	5	4	3	4	5	2	7	2	7	4	4	2	3	3	3	3	3	3
46	4	2	6	4	6	7	3	4	7	6	5	4	6	6	7	2	6	7	7	7	7	3	7	7	7	7
47	3	5	3	3	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	2	2	2	2	4	4	2
48	2	4	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	5	2	1	3	2	3	1	3	4	2	2

Matriz De Datos: Incapacidad Funcional Por Dolor Lumbar

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10
1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
3	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1
4	0	0	1	0	2	2	0	1	0	1
5	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
6	4	1	2	2	0	2	2	1	2	1
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
9	0	3	4	1	2	4	5	2	3	4
10	3	0	3	0	3	2	2	3	2	1
11	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1
12	1	0	1	1	2	2	0	0	0	1
13	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
14	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
15	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1
16	0	0	1	0	2	2	0	1	0	1
17	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
18	4	1	2	2	0	2	2	1	2	1
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
21	0	3	4	1	2	4	5	2	3	4
22	3	0	3	0	3	2	2	3	2	1
23	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1
24	1	0	1	1	2	2	0	0	0	1
25	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
26	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
27	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1
28	0	0	1	0	2	2	0	1	0	1
29	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
30	4	1	2	2	0	2	2	1	2	1
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
33	0	3	4	1	2	4	5	2	3	4
34	3	0	3	0	3	2	2	3	2	1
35	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1
36	1	0	1	1	2	2	0	0	0	1
37	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
38	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
39	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1
40	0	0	1	0	2	2	0	1	0	1
41	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
42	4	1	2	2	0	2	2	1	2	1
43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0
45	0	3	4	1	2	4	5	2	3	4
46	3	0	3	0	3	2	2	3	2	1
47	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1
48	1	0	1	1	2	2	0	0	0	1