



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Dolor lumbar y desempeño laboral en profesionales de salud en
épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria,
Piura – 2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORA:

Saldivar Perez, Ruth Giamnina (ORCID: 0000-0002-0060-4467)

ASESORA:

Mg. Cabrera Santa Cruz, María Julia (ORCID: 0000-0002-5361-6541)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme sabiduría, fortalezas
y mucha paciencia para culminar
con mi sueño de superación.

A mi madre

Yolanda Pérez Trujillo, por darme aliento,
buenos consejos, en los momentos de
angustia, por guiarme por el buen camino
de mi vida y por ser buena madre.

A mis hijos

Sting y Dominic por tenerme paciencia,
por entenderme en los momentos de
ausencia y no estar presente cuando
más me necesitaron, por darme cariño
en los momentos de angustia, por ser
mi motivo de superación personal y
profesional para luego disfrutar de ello.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora

A la Mg. María Julia Cabrera Santa Cruz por su profesionalismo, por su paciencia y por qué siempre resolvía mis dudas, gracias por todo.

Al centro de atención primaria Piura

Por haberme brindarme facilidades y apoyo para poder desarrollar mi investigación, en especial al Dr. Aguilera Becerril Edgar Roy director de CAP III de Catacaos- Piura.

A mis colegas del CAP III de Catacaos- Piura

Por su paciencia, por su tiempo y por colaborarme en la realización de mis encuestas, que sin su apoyo no hubiera dado por culminado mi investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	0
Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	ii
Índice de contenidos.....	iii
Índice de tablas.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra, muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos.....	13
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Enumeración de los nombres de los expertos validadores.....	15
Tabla 2. Distribución de frecuencias del dolor lumbar y sus dimensiones.....	19
Tabla 3. Distribución de frecuencias del desempeño laboral y sus dimensiones...20	
Tabla 4. Correlación entre dolor lumbar y desempeño laboral.....	21
Tabla 5. Correlación entre el dolor agudo y desempeño laboral.....	22
Tabla 6. Correlación entre dolor crónico y desempeño laboral.....	23
Tabla 7. Correlación entre dolor irradiado y desempeño laboral.....	24
Tabla 8. Correlación entre dolor referido y desempeño laboral.....	25

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal hallar la relación que existe entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura-2021. La metodología empleada fue de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional no causal, con una población de 35 profesionales de la salud, con muestra de 32 participantes, la técnica empleada fue la encuesta, para la recolección de datos los instrumentos manejados fueron dos cuestionarios, un cuestionario para cada variable que fueron validados por expertas y la confiabilidad fue mediante Alpha de Cronbach. El resultado de la correlación entre las variables dolor lumbar y desempeño laboral con la prueba de Rho de Spearman fue de $\rho = -0.94$, $p < 0.05$, indicando que es negativa, muy fuerte negativa y significativa, lo que implica que mientras mayor sea el dolor lumbar menor será el desempeño laboral de los profesionales, indicando que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Concluyendo que no existe relación entre el dolor lumbar y el desempeño laboral, que no existe relación entre el dolor agudo y el desempeño laboral, no existe relación entre el dolor crónico y el desempeño laboral, que no existe relación entre el dolor irradiado y el desempeño laboral, que no existe relación entre el dolor referido y el desempeño laboral.

Palabras clave: dolor lumbar, desempeño laboral

ABSTRACT

The main objective of this research is to find the relationship between low back pain and work performance in health professionals in times of the COVID-19 pandemic in a primary care center, Piura - 2021. The methodology used was applied, With a quantitative approach, non-causal correlational descriptive level, with a population of 35 health professionals, with a sample of 32 participants, the technique used was the survey, for data collection the instruments used were two questionnaires, a questionnaire for each variable that were validated by experts and the reliability was using Cronbach's Alpha. The result of the correlation between the variables low back pain and work performance in the Spearman Rho test was $\rho = -0.94$, $p < 0.05$, indicating that it is negative, very strong negative and significant, which implies that the higher the The lower back pain will be the work performance of the participants, indicating that the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. Concluding that there is no relationship between low back pain and work performance, that there is no relationship between acute pain and work performance, there is no relationship between chronic pain and work performance, that there is no relationship between radiating pain and performance that there is no relationship between referred pain and job performance.

Keywords: low back pain, job performance

I. INTRODUCCIÓN

La dolencia lumbar es un problema constante, preocupante de la salud pública, este problema es por diferentes factores posturales, muchas veces no se llega a saber la causa principal. Así mismo, las personas que perciben esta dolencia son entre el 70%, estos suelen presentar cambios en su conducta, soportan diferentes grados de invalidez física, afectando su vida personal, profesional y desarrollan estados de angustia. Afecta principalmente a aquellas que realizan actividades de mucha fuerza, por diferentes posturas incorrectas y actividades que te obligan a estar parado permanente, el dolor lumbar hace que el individuo presente incapacidad física, limita el progreso de sus actividades cotidianas, se ausenta de su trabajo, se limita a sus actividades de recreación, se ausenta en el deporte y todo esto conlleva a alteraciones en la armonía familiar, el padecer de esta dolencia genera un gasto de bolsillo del individuo por ende disminuye notoriamente en su desempeño laboral, esta incapacidad puede ser transitoria o continua (Bazán et al., 2019).

Sin duda a nivel nacional e internacional la pandemia por COVID-19, que se originó en la ciudad de Wuhan provincia de Hubei, el 30 de enero del 2020, se declaró que la pandemia es una emergencia de salud pública de jerarquía mundial; desde ese momento se propago a toda América, Salzberger y Guck (2020), se activaron los diferentes equipos de emergencia para dar una respuesta rápida entre ellas profesionales de la salud encargados del diagnóstico, capacidad de procesamiento en el laboratorio, servicio de apoyo en la atención inmediata y prevención del control de la propagación del virus, así mismo se informó que el sistema de salud a nivel mundial está desquebrajado, no se puede dar atención inmediata y oportuna a la población contagiada haciendo que se incremente el contagio, si tendríamos hospitales bien implementados, modernos y con profesionales especializados en el tema se podría frenar el contagio, además se debe mencionar que los niños fueron los menos afectados por el COVID-19 (OMS, 2020).

Lizaraso et al. (2020), a inicios de la pandemia al personal de salud se le incrementó más horas de trabajo esto para cubrir la falta de profesionales asistenciales

como especializados, es de suma importancia mencionar que los profesionales con enfermedades coadyuvante dejaron de asistir a los hospitales y se optó por el trabajo de forma remota, el 75% de presupuesto tuvo que ser asignada para la contratación de más profesionales para la atención de la población contagiada, así mismo es necesario resaltar el trabajo arduo e incansable de los profesionales, en el cuidado, atención y recuperación de los pacientes, muchos de ellos contaron, temor a contagiarse, ansiedad, altos síntomas depresivos, insomnio, angustia por la enfermedad latente, cansancio agotador, pérdida de apetito, temor de volver a casa llevando el virus, disminución de mantener relaciones sexuales, y todo estos acontecimientos recae en diferentes dolencias en especial y el más afectado la columna lumbar que es un mal latente en estos tiempos (Monterrosa et al., 2021).

OPS (2021) en Perú, marzo de 2020 llegó el COVID-19, esta situación conllevó a que el gobierno de turno decreta estado de emergencia y aislamiento comunitario obligatorio para disminuir el contagio y la transición de persona a persona, de inmediato suspendieron todo tipo de actividad pública como privada, con la llegada de la pandemia todos los peruanos abrimos los ojos, aterrizamos y nos dimos con la sorpresas de que la salud en el Perú es deficiente, no contamos con hospitales implementados, y los centros de salud de las comunidades alejadas se encuentran en una situación muy extrema, en cuanto a los profesionales se ha encontrado la falta de preparación en temas epidemiológicos, pero no se debe desvalorar el trabajo que realizaron, del mismo modo es gratificante la recuperación de los pacientes con COVID-19, es necesario y muy importante el proceso de monitoreo adecuado, permanente, la intervención de los fisioterapeutas es muy valioso e indispensable para la recuperación significativa de cada paciente (Kissler et al., 2020).

Se indica que durante la pandemia del COVID-19 los profesionales de la salud, por exceso de trabajo han sufrido malestar a nivel lumbar, estas dolencias se incrementaron durante este tiempo y han hecho que impidan la labor diaria de su desempeño laboral, afectando en el cumplimiento de metas personales, laborales y financiero de la institución (Ledesma et al., 2017).

A nivel de contexto local, el centro de atención primaria Piura cuenta con 10 servicios de atención integral, prioriza la atención de todos los asegurados, además de la atención de urgencias tienen como referencias nosocomios de mayor complejidad lo que trae como efecto un incremento en la demanda de atención a los asegurados, los profesionales de la salud no experimentaban dolencia a nivel lumbar hasta la venida de la pandemia, esta situación crítica ha hecho que los profesionales cubran más horas de trabajo para poder atender la demanda de los pacientes contagiados, esto ha generado que los profesionales se exijan más en su labor, realizando esfuerzos físicos, permaneciendo parado las 24 horas del día, eligiendo posturas incorrectas al momento de sentarse, muchos de los profesionales han realizado su labor sin el cuidado adecuado, esto por el desconocimiento del cuidado de los segmentos de nuestro cuerpo que la mala praxis conllevan a dolencias en diferentes partes del cuerpo pero en especial a nivel de columna lumbar ocasionando muchas veces dolores a nivel de miembro inferior y requiriendo reposo para su recuperación , esto afectando drásticamente en su desempeño laboral, por tal motivo me ha llevado a realizar esta investigación para conocer la problemática que padecieron mis colegas durante la pandemia y saber cuáles son las consecuencias a futuro que lamentablemente tendremos consecuencias a nivel corporal y esto afectó en el rendimiento de su desempeño laboral de cada profesional.

En tal sentido, el problema general de la investigación es: ¿Qué relación existe entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?

Se menciona los problemas específicos:1. ¿Qué relación existe entre el dolor agudo y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021? 2. ¿Qué relación existe entre el dolor crónico y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021? 3. ¿Qué relación existe entre el dolor irradiado y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021? 4. ¿Qué relación existe entre el dolor referido y el desempeño laboral en profesionales

de la salud en épocas de pandemia COVID- 19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?

El estudio de esta investigación tiene como justificación teórica la disposición de comunicar que los profesionales de la salud del centro de atención primaria Piura, durante la pandemia COVID-19, presentaron dolor a nivel de columna lumbar, y en ocasiones irradiado al miembro inferior, experiencias que quedaron marcadas en los profesionales que se enfrentaron a diario en la atención de los pacientes, haciendo que el desarrollo de su desempeño laboral disminuya a consecuencia de este dolor, estos sucesos se ocasionaron por falta de conocimiento del profesional en las actividades que realizaron como: trabajos forzosos, mantenerse parado todo el día y las posturas incorrectas que optaron, se empleó el cuestionario autorizado, para que en futuras investigaciones se puedan animar a adquirir como pertinente, los resultados que se obtendrán servirá como aporte social a los profesionales para que sepan las consecuencias y sintomatologías del dolor de espalda baja y tengan que actuar de inmediato con su tratamiento y evitar complicaciones severas, teniendo en consideración también la justificación práctica que creemos que el desarrollo de la investigación y las conclusiones que consideremos beneficiarán a los profesionales de la salud.

En este estudio de investigación se menciona el objetivo general: Determinar la relación que existe entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

Por último, tenemos los objetivos específicos: 1. Determinar la relación que existe entre el dolor agudo y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura -2021

2. Determinar la relación que existe entre el dolor crónico y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID -19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021. 3.Determinar la relación que existe entre el dolor

irradiado y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021. 4. Determinar la relación que existe entre el dolor referido y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021

Por último, en este proyecto de investigación se plantea la hipótesis general: El dolor lumbar tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de salud de atención primaria, Piura - 2021

También cuenta con hipótesis específicos: 1. El dolor agudo tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021. 2.El dolor crónico tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021. 3.El dolor irradiado tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021. 4. El dolor referido tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021

II. MARCO TEÓRICO

De manifiesto los antecedentes internacionales, Guerrón (2015) en su investigación para maestrante estima como objetivo: puntualizar la preeminencia del malestar lumbar, puntualizando diferentes características como levantamiento de peso, movilización manual, maniobras que se les realiza a los pacientes por parte de enfermeras en Quito. Metodología que se planteó: enfoque descriptivo de corte transversal. Trabajó con una población de 56 enfermeras del servicio de cirugía, y con una muestra de 51, se aplicó dos encuestas, tuvo como resultado que hay una consecuencia de síntomas de la columna lumbar del 9,5%, el riesgo de adquirir dolor de espalda baja es por la mala manipulación de los pacientes de 57.14%, la duración de los síntomas es con intensidad moderada de 87.5%. Concluye: elaborar un plan para fortalecer las diferentes técnicas en la atención de los pacientes.

Villalva (2019), en su estudio de investigación para obtener la especialización, tiene por objetivo: reconocer los malestares músculo esquelético provocados por dolor de la espalda baja y las diferentes posturas inevitables de los médicos auditores Quito. Su metodología empleada: descriptivo, de corte transversal, la población estudiada fue de 19 galenos auditores, con una muestra de 11 médicos, la variable más aplicada fue malestar lumbar, genero, peso, sobreactividad en posición parada y dolencias a nivel articular y muscular ya existentes, se utilizó como instrumento el cuestionario. Resultado: en el primer cuestionario resulta que el dolor lumbar es causante del 45.5%, seguida del dolor de cuello con 36.4%, en el segundo cuestionario la resultante es que el asiento es dasonómico ya el espaldar del asiento no está a nivel de la lumbar afectando al 75.0% con este dolor, de los cuales el 45.5% refiere dolor lumbar moderado a intenso, seguido del dolor cervical con un 27.3% y el 27.3% del dolor de la articulación de la muñeca. Se da como conclusión que los galenos optan por posiciones incorrectas al momento de iniciar su jornada laboral y se debe poner énfasis para un horario en la que los médicos pueden tomarse un tiempo de descanso y poder realizar movimientos a nivel corporal.

Rodríguez (2021) para obtener el grado de magister, considera como objetivo: valorar la prevalencia del malestar musculoesquelético del personal del área de neonatología del hospital de Ecuador. Considera como metodología descriptivo, observacional, transversal, y cuantitativo. Como instrumento se utilizó el cuestionario Nórdico. Con una población de 44 trabajadores de neonatología entre ellos médicos, enfermeras y de muestra es de 40. El resultado obtenido es: segmento con más dolor es el cuello con un 59%, seguido del dolor lumbar con un 48%. Conclusión, dolor se presentó en dos segmentos principales por lo que se sugiere una intervención oportuna, medidas de prevención para evitar lesiones a futuro.

Aguar et al.(2019),tuvo como propósito, vincular la convalecencia lumbar inespecífico dentro del ambiente de trabajo de las enfermeras con demasiada carga de actividad laboral, proceso de deterioro a nivel vertebral y músculo ligamentaria, estudio es transversal, con una población de 301 enfermeras en Hospital general del Sur del país, se empleó un cuestionario referido a los músculos, se empleó la escala de evaluación para contexto de trabajo y relaciones socioprofesionales, también se apoyaron del análisis bivariados y multivariados, la medida de asociación utilizada fue la *Odds Ratio* y sus respectivos intervalos con un 95% de confianza. Tuvo como resultado que el 67,9% y 70,4% de las enfermeras presentaron dolencias a nivel de columna lumbar. En conclusión, esta investigación ha permitido comprender el esfuerzo que realizan y el malestar en la espalda baja de las enfermeras, esto obliga a mejorar las condiciones de trabajo para un mejor desenvolvimiento y buscar la forma de disminuir este riesgo.

Sanabria (2015) en su investigación, tiene como objetivo: Establecer la preponderancia del malestar en la espalda baja y su nexos con causales de peligro biomecánico en profesionales de enfermería del hospital de cuarto nivel Bogotá. La metodología que se utilizó es: estudio de corte transversal con exploración analítica. Tiene como muestra a 265 enfermeras, de servicios de atención múltiple se aplicó cuestionario sobre rasgos individuales y laborales. Como resultado: Prevalencia de malestar lumbar en un 61,1%, los factores de riesgo biomecánicos están asociados con postura que implica girar, inclinarse y el tiempo que se le moviliza al paciente dando

un $p=0,007$, en los factores de riesgos laborales están asociados el tipo de contrato con un $p=0,004$, exigencia física con un $p=0,001$, imposibilidad de trabajar por causa del dolor de espalda baja $p=0,000$, Se tiene como conclusión: mayor predominio al dolor lumbar en enfermeras afectando su calidad de vida.

Como antecedentes nacionales tenemos: Noriega (2020) para su trabajo de investigación y grado de magister en un hospital de emergencia de Perú, su objetivo es precisar el vínculo de calidad de vida y desempeño laboral de las enfermeras. Su investigación fue básico, descriptivo, de nivel correlacional, enfoque cuantitativo no experimental. Con una población de 250 asistentes de salud, con un muestreo de 152 enfermeras. Se empleó la encuesta y el cuestionario. En cuanto a las variables de calidad de vida se tuvo un nivel medio de 93% y el desempeño laboral con nivel medio de 85%, además se obtiene que la relación de estas dos variables tuvo una relación inversa de $r= -0,164$ en conclusión, se menciona que existe relación directa, pero con un nivel débil en las dos variables, se recomienda mayor calidad de vida, para acceder a un buen desenvolvimiento en su desempeño laboral.

Quintana y Tarqui (2020) en su investigación para el grado de maestro, el objetivo de su investigación consigna desempeño laboral se tuvo en cuenta, aspectos de características de ocupación, formación académica, aspectos y organización motivadores en la jefatura de enfermería de un hospital del Perú. La metodología que se empleo es transversal, de muestreo probabilístico, con una población de 208 enfermeras, se utilizó como recolección de datos el cuestionario. En cuanto al resultado el 24.5% presentaron insuficiente desempeño a causa de sobrecarga de trabajo, presión laboral, no tener facilidades en el horario de trabajo y presenta ron estar desmotivado, se concluye que los profesionales de enfermería alcanzaron un suficiente desempeño laboral, pero se requiere esfuerzos adicionales para lograr un exitoso desempeño.

Salazar (2019) en su investigación para grado de maestro obtuvo como objetivo principal: plantear el vínculo de desempeño laboral en enfermeras y calidad de mejorar la atención en el Hospital de Cajamarca. La metodología que usó: es diseño no

experimental, descriptivo, transversal – correlacional, para la primera variable usó el instrumento de escala de Núñez, con un grado de fiabilidad de 0.88, segunda variable utilizó escala de SERVQUAL RUA modificada con 0.95 Con una población de 139 enfermeras, la muestra aplicada fue censal usando criterios aleatorios simples. Teniendo resultados: 35% de enfermeras con desempeño laboral medio bajo, 30% nivel medio alto, 18% nivel alto y el 17% nivel bajo, en cuanto a la satisfacción de calidad de atención, el 42% están en proceso, el 37% es aceptable y el 21% por mejorar calidad de atención. En conclusión, las enfermeras deben seguir esforzándose en brindar una atención de calidad y satisfacción en los pacientes.

Santa María (2017) en su tesis para magister, su objetivo fue establecer la concordancia de gestión del talento humano con el desempeño laboral en profesionales de salud Lambayeque Perú. Aplicación de metodología es tipo básica, diseño no experimental correlacional. Población de 60 profesionales asistenciales de múltiples servicios. Recolección de datos fue previamente validada por especialistas y la seguridad se determinó en un estudio piloto mediante el coeficiente alfa de cronbach. Se utilizó la prueba estadística no paramétrica de correlación de Spearman, donde se demostró que la gestión del talento humano se relaciona de manera directa y fuerte con el desempeño laboral en profesionales de la salud, con un valor de $p = 0.000$ ($p < 0.5$) rechazándose la hipótesis nula, demostró relación directa y fuerte con gestión del talento humano y desempeño laboral en profesionales. Como conclusión se tuvo que existe relación estrecha entre ambas variables.

Gaspar et al.(2018), en su tesis, como objetivo plantea las causas de riesgo ergonómico relacionados con el dolor lumbar en enfermeras del hospital de Lima Edgardo Rebagliati, en su metodología sostuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal correlacional, con una muestra de 150 enfermeras, técnica utilizada la encuesta, teniendo como resultados: existe correlación moderada media negativa ($p=0,004$, $\rho=-0,764$) entre el factor de riesgo medio (58,7 %) y el dolor lumbar agudo (53,3 %). El 46% presentó riesgo alto de estar parado por mucho tiempo; el 60,7% presentó riesgo medio de esfuerzo físico y el 76% presentó riesgo medio de actividades forzosas y extensas; respecto al dolor lumbar, el 55,3% presentó dolor

lumbar agudo, el 23,3% no presentó dolor y el 21,3% presentó dolor lumbar crónico, se concluye que hay relación entre el riesgo ergonómico y el dolor lumbar.

Explicamos los conceptos que se enfocan en el dolor, según Clive (2016), es un efecto desagradable ocasionado por alguna condición perjudicial, las poblaciones nómadas y seminómadas, desde épocas muy lejanas ya conocían y sentían el dolor, era parte de su vida diaria, para reposar tranquilamente en sus tierras y pasarla bien el resto de sus vidas los nómadas tenían que pasar por muchos obstáculos y peligros que se convertían muchas veces en dolor físico y espiritual. Para Lopera et al., (2017), en la época del judaísmo, se dice que el dolor se convirtió en un desalmaste e imaginable al ser humano, y lo calificaron que viene de un castigo propio del pecador, le recordaron que el sufrimiento de su pecado era reingresarle a un comportamiento adecuado. Desde la época de Aristóteles el dolor es conceptualizado como una sensación particular que afecta a la persona en su intimidad.

Para Monasterio (2008) dolor localizado en la parte baja de la espalda como consecuencia de la existencia de una variación o patología, usualmente de origen articular, óseo, muscular, neurológico, discal y capsulo ligamentoso. Lo clasifica en dimensiones: dolor agudo, dolor crónico, dolor irradiado y dolor referido.

D1: dolor agudo, este tipo de dolor aparece inmediato a la lesión o daño ocasionado, entre sus indicadores se presenta: menos de 6 semanas, es decir el dolor puede durar días o semanas, el dolor es de inmediato, quiere decir que el dolor se siente de forma inmediata a la lesión, el dolor se localiza en una zona específica, consiste que el dolor se ubica en su lugar de origen y no abarca otros segmentos corporales, responde al tratamiento, cuando el tratamiento es de forma inmediata, va dar una respuesta favorable de tal forma que el dolor va a disminuir sin la necesidad de acudir a otros tratamientos más complejos.

D2: dolor crónico, es difuso entre sus dimensiones tenemos: dura más de 3 meses, es decir en este tipo de dolor no existe un límite de tiempo establecido para la recuperación siendo el tratamiento a largo plazo por la gravedad de la lesión, el dolor persiste después del tratamiento, consiste que a pesar que el paciente ha recibido un

tratamiento el dolor continua por lo tanto se debe buscar otras alternativas, resistente al tratamiento, es decir se debe continuar con el tratamiento para aliviar la sintomatología.

D3: dolor irradiado, este tipo de dolor se disemina a otro miembro corporal específicamente al miembro inferior, tenemos las dimensiones: hormigueo en piernas y pie, consiste en el adormecimiento en la parte posterior de la pierna incluye los pies en especial el primer dedo, disminuye fuerza muscular, consiste en la debilidad muscular para movilizar un segmento corporal, el tratamiento es a largo plazo, es decir el proceso de tratamiento abarcará más tiempo hasta la mejoría del paciente, la limitación de los movimiento, consiste en el impedimento del movimiento corporal sea parcial o total.

D4: dolor referido, este dolor se percibe en una zona diferente a la lesión de origen, entre sus dimensiones tenemos: zona distante, quiere decir que el dolor se localiza en una zona alejada al dolor original, superficie del cuerpo, la mayoría de los paciente indican que el dolor se ubica en la parte externa del cuerpo, estiramiento de ligamento, algunos pacientes confunden el dolor con algún estiramiento de cualquier ligamento por el esfuerzo realizado, órgano visceral, muchas veces se confunde con el dolor de origen ya que refiere dolor a otro miembro corporal.

Estas dimensiones se encuentran clasificadas con sus indicadores que se encuentran detalladas en el anexo 2.

Vernaza te al., (2019), el dolor es un estímulo que ocasiona de alguna forma situaciones complejas, esta puede ocasionar limitaciones a nivel de movilidad del cuerpo.

Montesinos, C. (2018), la dolencia lumbar causa la discapacidad en los individuos que la padecen, altera la eficacia de la vida, el desenvolvimiento en el trabajo, presentan problemas psicológicos, insatisfacción en el trabajo y aburrimiento por el dolor.

Tenemos varios autores que conceptualizan el dolor lumbar, que con el pasar de los años se ha modificado y tenemos los siguientes: es una lesión que empieza a nivel de la placa vertebral, el disco intervertebral se degenera cuando hay una alteración de la irrigación sanguínea y cuando hay alteraciones degenerativas (Sánchez et al., 2019).

Santos et al., (2020), dice que el dolor lumbar es la más consultada en el servicio de medicina, es responsable de la invalidez de la labor y la segunda de compensación por discapacidad, se indaga sobre las posibilidades de contar con técnicas y aliviar el dolor sin fármacos. Para empezar con el tratamiento del dolor lumbar es importante realizar una anamnesis exhaustiva, por ejemplo: tipo de profesión, inicio de síntomas, localización del dolor.

Bahena y Aceves (2018), el dolor lumbar es un problema que causa muchas complicaciones en la vida diaria del individuo, los pacientes en estadio agudo se recuperan en un 90%, y los pacientes en estadio crónico demoran en recuperarse por el mismo hecho de que el dolor viene de muchos meses atrás.

Álvarez et al., (2018), el malestar a nivel de espalda baja es una de las diez causas en consulta médica y la segunda en invalidez laboral, el tratamiento no debe ser farmacológico sino fisioterapéutico.

Chiavenato (2020), para el autor el desempeño laboral consiste en el desenvolvimiento de un contratado en una empresa u organización, en toda empresa siempre se monitorea y se mide a los trabajadores, todo depende de la eficacia del empleador para tener una empresa próspera y exitosa, se menciona dos dimensiones y son:

D1: Factores actitudinales, son acciones de comportamiento, de actitud que una persona muestra, sus indicadores tenemos: disciplina, es capacidad que tienen las personas en poner en práctica una serie de principios que estas están establecidas por cada empresa y se debe cumplir, estas se rigen según normas conductuales, la actitud cooperativa, consiste en ayudar, colaborar de buena voluntad al trabajo en equipo y generar confianza, la iniciativa, consiste en una actitud de poder adelantarse

a los hechos y poder adquirir grandes logros, teniendo como resultado lo positivo sin requerir de alguien, la responsabilidad, es una virtud personal de actuar libre y conscientemente los actos de nuestra conducta.

D2: Factores operativos, son aspectos que se encuentran en actividad realizando diferentes trabajos en una empresa, se menciona sus indicadores: conocimiento del trabajo, es la comprensión de la asignación de labores y correctos procedimientos a realizar además de las normas y estrategias que se desempeña en cada espacio de trabajo, la calidad, es un atributo que se tiene al momento de brindar atención a los clientes, la exactitud, consiste en ser precisos al momento de ejecutar un trabajo, el trabajo en equipo, es la colaboración de cada compañero y el liderazgo, saber conducir y motivar al grupo de trabajadores.

(López et al., 2021), desempeño laboral, es cuando los trabajadores ponen todo de su parte, realizan esfuerzos para trabajar de forma eficaz y logran metas propuestas en la organización de una empresa.

(Bautista et al., 2020), puntualiza que el desempeño laboral, son comportamientos observados en los trabajadores estos serán válidos y aceptables para los logros de la organización institucional, pueden ser medidos con términos de competencia de cada trabajador y su contribución a la empresa.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Monjarás et al. (2019), es un procedimiento general del investigador que realiza para obtener respuestas y comprobar la hipótesis.

La investigación es aplicada de acuerdo con las diferentes características de estudio, comprueba la teoría con la realidad, busca la concepción de nuevos saberes con utilización patente al problema, (Díaz et al., 2016).

La investigación es no experimental, de corte transversal, descriptiva correlacional; se realizó sin maniobrar de forma examinada las variables basándose fundamentalmente en la observancia de anomalías como son dadas en el contexto real para luego ser analizadas, (Hernández et al., 2018).

La investigación presenta un enfoque cuantitativo, explora la realidad para comprobar un determinado conocimiento ya existente, tratar de dar una solución y explicarla con hechos reales, (Fuentes et al., 2020).

Variables y operacionalización

Espinoza, (2019) la variable son elementos intervinientes tanto como causa o resultado de un proceso real formando parte importante en un estudio de investigación.

Definición conceptual:

Variable 1: Dolor lumbar

Para Monasterio (2008) dolor localizado en la parte baja de la espalda como consecuencia de la existencia de una variación o patología, usualmente de origen articular, óseo, muscular, neurológico, discal, capsulo ligamentoso o la combinación de éstos entre sí. Lo clasifica en dimensiones: dolor agudo, dolor crónico, dolor irradiado y dolor referido.

Variable 2: Desempeño Laboral

Chiavenato, (2020), consiste en el desenvolvimiento de un contratado en una empresa u organización, en toda empresa siempre se monitorea, se mide a los trabajadores, y todo depende de la eficacia del empleador para tener una empresa

prospera y exitosa. Lo clasifica en dimensiones: factores actitudinales y factores operacionales.

Definición operacional:

Variable 1: Dolor lumbar:

En el dolor lumbar se tuvo como instrumento el cuestionario, para el mejor entendimiento se presenta cuatro dimensiones las cuales son dolor agudo, dolor crónico, dolor irradiado y dolor referido. Se consideró 16 ítems, estas dimensiones presentaron su clasificación en indicadores, la medición de esta variable tuvo la valoración es: SI: 1, NO: 0, (ver anexo 2)

Variable 2: Desempeño laboral

Para esta variable se utilizó el cuestionario según lo mencionado por Chiavenato (2020), adecuado y validado para Perú por Ana Isabel Flores Flores se utilizó para medir la variable con las dimensiones de factores actitudinales y factores operativos, se consideró 39 ítems los cuales se presentó su clasificación en indicadores, la medición de esta variable tuvo la siguiente valoración es: 0: Nunca, 1: Algunas veces, 2: Frecuentemente, 3: Siempre (ver anexo 2).

3.2. Población, muestra y muestreo

Población

Ku (2017) conjunto de personas que desea conocer algo de ellos y que se encuentran involucrados en la misma situación de la investigación.

El estudio de investigación tuvo una población de 35 profesionales de la salud del centro de atención primaria, Piura - 2021

Solíz (2019) la muestra es la participación de los sujetos que pertenezcan al mismo sentido de la investigación. También se dice que en la muestra los involucrados deben tener las mismas particularidades, y no olvidar tener un tamaño de muestra pertinente. Gamboa (2018), es la selección de acuerdo a varios elementos de la población analizada por el interesado.

En esta investigación la muestra fue de 32 profesionales de la salud que participaron. Total de los encuestados fueron 32 profesionales que trabajan en el centro de atención primaria, Piura - 2021

La selección del muestreo es no probabilística, con reglas de exclusión, no todos participan en la elección de la investigación, es decir la elección de elementos no depende de la probabilidad sino de diferentes situaciones que permiten hacer el muestreo. (Ozten et al., 2017).

En la selección de la muestra se presentó los siguientes criterios de:

Criterios de exclusión:

Profesionales:

- Profesional de salud que se encuentra de vacación.
- Profesional que realiza trabajo remoto.
- Profesional que tiene menos de tres meses de trabajo.

Unidad de análisis:

Dieterich (2021) son unidades observables seleccionadas, elegibles y reconocidas durante el tiempo de investigación, se presenta el objeto de seleccionar, organizar y modificar las observaciones encontradas.

Conformado por los profesionales de salud del centro de salud primaria, Piura - 2021

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Encuesta

Según (Casas et al., 2020) es la recolección de datos mediante formulación de preguntas de acuerdo a lo planteado en una investigación.

Instrumento

Esta investigación utilizó como instrumento el cuestionario. Según (López et al., 2019) es un grupo de interrogantes que están preparadas, elaboradas cuidadosamente sobre hechos o aspectos que le interesa al investigador. (Carhuancho

et al., 2019) recolecta información importante de interés del investigador para alcanzar objetivos previstos.

Validez

Los cuestionarios empleados son validados por dos expertos, se presentó una carta de presentación a los jueces para que se encarguen de la evaluación y determinación si existe suficiencia en ambos instrumentos para la aplicación en la población estudiada. (Villasís et al.,2018). enfocado a lo verdadero sin demostrar errores de estudio. Anexo 4 y Anexo 6

Tabla 1

Validación de juicio de expertos

Expertos	Grado académico	Apellidos y Nombres	Dictamen
1	MG.	Serrano Márquez Pamela	Aplicable
2	TM. Terapia Física y Rehabilitación	Anastasio Yovera María Olga	Aplicable

Confiabilidad:

Para determinar la confiabilidad del estudio de las dos variables se realiza mediante la utilización del estadístico de “Alfa de Cronbach” y con el programa estadístico “SPSS”, y se procesa cada uno de los datos obtenidos.

Confiabilidad para el dolor lumbar:

Para el instrumento del dolor lumbar se aplica la prueba de confiabilidad de “alfa de Cronbach” y el programa “SPSS”, y se obtuvo el 0.945 de confiabilidad. Anexo 7

Confiabilidad para el desempeño laboral:

Para el instrumento del desempeño laboral se aplica la prueba de confiabilidad de “alfa de Cronbach” y el programa “SPSS”, y se obtuvo el 0.981 de confiabilidad.
Anexo 8

Se concluye que para ambas variables la confiabilidad es alta entonces ambos instrumentos son confiables.

3.5. Procedimientos

Para realizar esta investigación se hizo la prueba piloto con el objetivo de analizar la confiabilidad de los dos instrumentos, fueron 35 profesionales de salud de dicho centro ya mencionado, se eligieron a los profesionales de acuerdo a los criterios de exclusión y se les aplicó de acuerdo a los cuestionarios empleados.

La validez de cada instrumento fue revisada y aprobada mediante el juicio de dos expertas, presentándose una solicitud a secretaria para la aplicación del instrumento.

Una vez realizado la prueba piloto, tener la validación de cada instrumento y la autorización para la aplicación de lo mencionado, se dio inicio a la recopilación de los datos mediante encuesta realizada a 32 profesionales según la muestra de estudio, se le explicó sobre los objetivos de estudio, tuvieron un tiempo de 15 minutos y otros lo realizaron en su tiempo de libre disponibilidad. Seguidamente, se realizó el análisis de las 32 encuestas con la ayuda del programa SPSS versión 25.0. Finalmente, los resultados se presentaron en tablas con sus respectivas interpretaciones.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó el método de estadística descriptiva e inferencial, se analizó con la ayuda del programa Excel para tabular el resultado de los cuestionarios y posteriormente se realizó el análisis en SPSS. Se debe mencionar que se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro- Wilk, utilizando en ello la prueba de correlación Rho de Sperman. Cárdenas, J. (2018)

3.7. Aspectos éticos

(Salazar et al. 2019), Consiste en un acto moral que se representa en valores.

La presente investigación se ha respetado estrictamente el código de ética del investigador aprobado por la universidad, la misma que fue aprobada con Resolución N° 0262-2020, en Trujillo 2020. También se respeta la existencia de los autores, en la recolección de datos se consideró previo consentimiento informado, en todo momento se respetó la privacidad de la información recogida que son únicamente de interés para la investigación. Al realizar la investigación se ha mantenido la confiabilidad de las encuestas de los profesionales de la salud y no se expuso a ningún profesional innecesariamente. De igual forma se ha procesado el presente documento en el software de turnitin para evitar similitud y plagio. Resolución UCV (2020)

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

En el presente trabajo se presenta los resultados de las dos variables estudiadas y sus dimensiones. Los datos recopilados mediante las encuestas, se procesaron en Excel y en el SPSS versión 25. Los resultados estadísticos de esta indagación se mostrarán en tablas:

Tabla 2

Distribución de frecuencias del dolor lumbar y sus dimensiones

	V1. Dolor lumbar		D1. Dolor agudo		D2. Dolor crónico		D3. Dolor irradiado		D4. Dolor referido	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Alto	8	25.00	9	28.13	9	28.13	8	25.00	9	28.13
Medio	16	50.00	15	46.88	14	43.75	15	46.88	14	43.75
Bajo	8	25.00	8	25.00	9	28.13	9	28.13	9	28.13
Total	32	100.00	32	100.00	32	100.00	32	100.00	32	100.00

Nota. Resultados obtenidos en las encuestas

En la tabla 2, en los resultados de la variable dolor lumbar, se aprecia que, del total de participantes, el 50.00% se encuentra en un nivel medio, el 25.00% en un nivel alto y el 25.00% en un nivel bajo. En cuanto a la dimensión dolor agudo, el 46.88% se ubica en el nivel medio, el 28.13% en el nivel alto y el 25.00% en el nivel bajo. De igual forma, en la dimensión dolor crónico, el 43.75% se encuentra en el nivel medio, el 28.13% en el nivel alto y el 28.13% en el nivel bajo. Igualmente, en la dimensión dolor irradiado el mayor porcentaje correspondiente al 46.88% se ubica en el nivel medio, el 28.13% en el nivel bajo y 25.00% en el nivel alto. Por último, en la dimensión dolor referido, el 43.75% se percibe en el nivel medio, 28.13% en el nivel alto y 28.13% en el nivel bajo.

Tabla 3

Distribución de frecuencias del desempeño laboral y sus dimensiones

	V2. Desempeño laboral		D1. Factores actitudinales		D2. Factores operativos	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Alto	9	28.13	9	28.13	9	28.13
Medio	15	46.88	15	46.88	14	43.75
Bajo	8	25.00	8	25.00	9	28.13
Total	32	100.00	32	100.00	32	100.00

Nota. Resultados obtenidos en las encuestas

En la tabla 3, se observa que, en la variable desempeño laboral, el 46.88% se ubica en el nivel medio, el 28.13% en el nivel alto y el 25.00% en el nivel bajo. En la dimensión factores actitudinales, el 46.88% se encuentra en el nivel medio, el 28.13% en el nivel alto y el 25.00% en el nivel bajo. Del mismo modo, en la dimensión factores operativos, el 43.75% se ubica en el nivel medio, el 28.13% en el nivel alto y el 28.13% en el nivel bajo.

4.2. Contrastación de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Para la contrastación de hipótesis se aplicó la prueba no paramétrica rho de Spearman al haberse identificado distribuciones asimétricas en las puntuaciones de ambas variables y sus dimensiones.

Ho: No existe relación inversa y significativa entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021

HG: El dolor lumbar tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de salud de atención primaria, Piura – 2021

Tabla 4

Correlación entre dolor lumbar y desempeño laboral

		V1. Dolor lumbar	
Rho de Spearman	V2. Desempeño laboral	Coeficiente de correlación	-0.94
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
	D1. Factores actitudinales	Coeficiente de correlación	-0.938
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
		Coeficiente de correlación	-0.937
	D2. Factores operativos	Sig. (bilateral)	< .001
		N	32

En la tabla 4, se puede apreciar que la relación entre el dolor lumbar y el desempeño laboral es negativa, muy fuerte negativa y significativa ($\rho = -0.94$, $p < 0.05$). Lo que implica que mientras mayor sea el dolor lumbar menor será el desempeño laboral de los participantes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Los mismos resultados se observan entre el dolor lumbar y las dimensiones factores actitudinales ($\rho = -0.938$, $p < 0,05$) y factores operativos ($\rho = -0.937$, $p < 0,05$) del desempeño laboral.

Prueba de hipótesis 1

Ho: No existe relación inversa y significativa entre el dolor agudo y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021

H1: El dolor agudo tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

Tabla 5

Correlación entre dolor agudo y desempeño laboral

		D1. Dolor agudo	
Rho de Spearman	V2. Desempeño laboral	Coeficiente de correlación	-0.676
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
	D1. Factores actitudinales	Coeficiente de correlación	-0.676
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
	V2. Factores operativos	Coeficiente de correlación	-0.671
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32

En la tabla 5, se puede apreciar que la relación entre el dolor agudo y el desempeño laboral es negativa, fuerte negativa y significativa ($\rho = -0.676, p < 0.05$). Lo que implica que mientras mayor sea el dolor agudo menor será el desempeño laboral de los participantes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Los mismos resultados se observan entre el dolor agudo y las dimensiones factores actitudinales ($\rho = -0.676, p < 0.05$) y factores operativos ($\rho = -0.671, p < 0.05$) del desempeño laboral.

Prueba de hipótesis 2

Ho: No existe relación inversa y significativa entre el dolor crónico y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

H2: El dolor crónico tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

Tabla 6

Correlación entre dolor crónico y desempeño laboral

		D2. Dolor crónico	
Rho de Spearman	V2. Desempeño laboral	Coeficiente de correlación	-0.676
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
	D1. Factores Actitudinales	Coeficiente de correlación	-0.676
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
D2. Factores operativos	Coeficiente de correlación	-0.671	
	Sig. (bilateral)	< .001	
	N	32	

En la tabla 6, se puede apreciar que la relación entre el dolor crónico y el desempeño laboral es negativa, fuerte negativa y significativa ($\rho = -0.676$, $p < 0.05$). Lo que implica que mientras mayor sea el dolor crónico menor será el desempeño laboral de los participantes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Los mismos resultados se observan entre el dolor crónico y las dimensiones factores actitudinales ($\rho = -0.676$, $p < 0.05$) y factores operativos ($\rho = -0.671$, $p < 0.05$) del desempeño laboral.

Prueba de hipótesis 3

Ho: No existe relación inversa y significativa entre el dolor irradiado y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

H3: El dolor irradiado tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

Tabla 7

Correlación entre dolor irradiado y desempeño laboral

		D3. Dolor irradiado	
Rho de Spearman	V2. Desempeño Laboral	Coeficiente de correlación	-0.915
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
	D1. Factores actitudinales	Coeficiente de correlación	-0.911
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
	D2. Factores operativos	Coeficiente de correlación	-0.911
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32

En la tabla 7, se puede apreciar que la relación entre el dolor irradiado y el desempeño laboral es negativa, muy fuerte y significativa ($\rho = -0.915$, $p < 0.05$). Lo que implica que mientras mayor sea el dolor irradiado menor será el desempeño laboral de los participantes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Los mismos resultados se observan entre el dolor irradiado y las dimensiones factores actitudinales ($\rho = -0.911$, $p < 0.05$) y factores operativos ($\rho = -0.911$, $p < 0.05$) del desempeño laboral.

Prueba de hipótesis 4

Ho: No existe relación inversa y significativa entre el dolor referido y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

H4: El dolor referido tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021

Tabla 8

Correlación entre dolor referido y desempeño laboral

		D4. Dolor Referido	
Rho de Spear man	V2. Desempeño Laboral	Coeficiente de correlación	-0.881
		Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
		Coeficiente de correlación	-0.88
	D1. Factores actitudinales	Sig. (bilateral)	< .001
		N	32
		Coeficiente de correlación	-0.875
		Sig. (bilateral)	< .001
D2. Factores operativos	N	32	

En la tabla 8, se puede apreciar que la relación entre el dolor referido y el desempeño laboral es negativa, muy fuerte negativa y significativa ($\rho = -0.881$, $p < 0.05$). Lo que implica que mientras mayor sea el dolor referido menor será el desempeño laboral de los participantes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Los mismos resultados se observan entre el dolor irradiado y las dimensiones factores actitudinales ($\rho = -0.88$, $p < 0.05$) y factores operativos ($\rho = -0.875$, $p < 0.05$) del desempeño laboral.

V. DISCUSIÓN

En este trabajo de investigación se enfocará a ejecutar la discusión correspondiente. Este estudio tiene como objetivo general: determinar la relación que existe entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura-2021.

En esta investigación se tuvo la intención de encontrar la relación del dolor lumbar con el desempeño laboral en los profesionales que estuvieron trabajando durante la pandemia de COVID-19, sin embargo se halló un nivel de relación inversa moderada (-0,94) entre las variables dolor lumbar y el desempeño laboral en los profesionales de salud, es decir que cuando hay mayor dolor lumbar es menor el desempeño laboral de los profesionales, lo que contradice la hipótesis planteada que buscaba la relación de positiva y significativa entendiéndose que el dolor lumbar según Monasterio (2008), se localiza en la parte baja de la espalda como consecuencia de la existencia de una patología usualmente de origen musculoesquelética, y neurológico, el desempeño laboral según (López et al.,2021), los trabajadores ponen todo su esfuerzo para laborar eficazmente y lograr metas propuestas dentro de un establecimiento, haciéndonos pensar que, cuando hay dolor lumbar efectivamente va a haber una respuesta de nuestro organismo y por ende va a disminuir el trabajo

Guerrón (2015), en su investigación concluye elaborar un plan para fortalecer las diferentes técnicas de atención a los pacientes, sin embargo, en esta investigación, en los resultados de la prueba de hipótesis se observa que la relación es inversa y significativa entre el dolor lumbar y el desempeño laboral, es decir que los profesionales al realizar mayor esfuerzo físico como levantar peso, optar por posturas incorrectas padecerán de mayor dolor lumbar y por ende su desenvolvimiento en el trabajo disminuirá notablemente, y esto generará una deficiencia en la atención de los pacientes (Noriega 2020), sin embargo, Santos et al., (2020) dice que el dolor puede ser tratado con otro tipo de tratamiento no farmacológico, esto para aquellos profesionales que tienen conocimiento de las causas severas de este malestar.

En cuanto al dolor agudo, de acuerdo al análisis de las encuestas realizadas a los profesionales de salud, y con respecto al objetivo específico 1, esta dimensión resalta con un 46.88% ubicándose en el nivel medio, según Bahena y Aceves (2018) dolor agudo dura menos de 6 semanas, responde a todo tratamiento que se realiza de forma inmediata, el dolor se localiza en una sola zona definida, vale recalcar que los profesionales de la salud realizan esfuerzos físicos, se mantienen parados todo el día, optan por sentarse inadecuadamente y todo estos factores hace que no haya un buen resultado en su desempeño, se debe mencionar a Guerrón (2015), que obtuvo un resultado de 73% también siendo un porcentaje mayor, sin embargo rescatamos lo mencionado en su investigación: que al realizar este tipo de actividad como: levantar peso, optar por inadecuadas posturas al momento de atender al paciente, se estaría ocasionando inicios del dolor lumbar, por tanto se resalta la importancia de conocer las fases de un dolor y realizar su tratamiento oportuno, según (Gaspar et al., 2019), en sus resultados concernientes al dolor agudo obtiene un 53.3% y se rescata lo mencionado: que el dolor lumbar agudo se inicia con toda actividad forzada.

El dolor crónico, de acuerdo al análisis de las encuestas realizadas por profesionales de salud y con respecto al objetivo específico 2, resalta con un resultado de 43.75% ubicándose en nivel medio siendo la mitad de los participantes y la otra mitad con un resultado de 28.13% ubicándose en el nivel alto y le sigue con un 28.13% en nivel bajo, en este estudio se puede rescatar a Rodríguez, (2021) en su objetivo menciona que se debe tener en cuenta la valoración de prevalencia del malestar musculoesquelético de fase crónica especialmente la del dolor lumbar, es decir que los profesionales no deben de esperar a llegar a este tipo de dolor, sin embargo, (Álvarez et al., 2018) dice que se debe actuar de inmediato acudiendo al fisioterapeuta, y de esta manera se podrá controlar que el dolor continúe, según (Gaspar et al., 2019), en su investigación obtuvo como resultado un 21.1% concerniente al dolor crónico, eso hace pensar que no se tiene ninguna relación entre las variables estudiadas.

El dolor irradiado, con un resultado resaltante de 48.88% de la mitad de los encuestados, el nivel alto con un 25% y el siguiente con un 28.13% siendo un nivel bajo, no encontrándose ninguna relación y con respecto al objetivo específico 3, según Monasterio (2008) el dolor irradiado se disemina en especial al miembro inferior, los

cuales nos ayuda para poder entender que en su investigación de Villalva (2019) con un resultado de 75% que es un porcentaje mayor pero proporcional a los resultados de esta investigación menciona que: el dolor en esta fase se emite especialmente a los miembros inferiores hasta llegar a los pies, muchas veces son afectados ambos miembros, el tratamiento de debe ser en el momento, es oportuno mencionar que el dolor irradiado también es a causa de la posición que uno opta por sentarse.

El dolor referido, con un resultado de 43.75% siendo la más resaltante y encontrándose en un nivel medio, esto con respecto al objetivo específico 4, a comparación del nivel alto con porcentajes de 28.13%, donde este resultado tiene una similitud con el estudio de investigación de Rodríguez (2021) donde obtienen un resultado de 59% de dolor en el cuello, en el hombros 45%, y 48% en zona lumbar, estas localizaciones del dolor se difieren en el origen exacto de cada dolencia y confunde ello, según Monasterio (2008) el dolor referido es un dolor no localizado en su origen actual, y eso hace que los profesionales de salud no sepan de donde exactamente proviene el dolor, por lo que se deberá buscar alguna solución de mejora con los profesionales de la salud y evitar que padezcan de este tipo de dolor.

Con referencia a los resultados del desempeño laboral se observa que tenemos un nivel bajo de un 25% de los profesionales de salud de dicho centro mencionado es decir que fueron afectados en su rendimiento laboral, el mayor porcentaje se encuentra con un 46.88% con nivel medio donde los profesionales fueron afectados regularmente en su actividad laboral, seguidamente de un 25% de nivel alto contradiciéndose con el nivel medio, en la que los profesionales de la salud no estuvieron tanto afectados en ello, en comparación el estudio realizado por Quintana y Tarqui (2020) donde obtuvieron un resultado de 24.5% teniendo una similitud con este estudio realizado, quiere decir que todo profesional que presenta dolor lumbar en el estadio que se encuentre hace que afecte directamente en las actividades cotidianas disminuyendo en su rendimiento, según Bautista et al., (2020) el desempeño laboral son actitudes observadas en los trabajadores y estos serán verificados como objetivo de la empresa, la cual se puede medir como competencia de cada trabajador que contribuye, en cuanto a las dimensiones del desempeño laboral, tenemos los factores actitudinales

con un resultado de 46.88% y en el nivel bajo con un 25%, según Santa María (2017) en su investigación relaciona los factores actitudinales de los profesionales con la responsabilidad, disciplina en su labor, (Chiavenato 2020) define que los factores actitudinales son acciones de comportamiento, actitud de una persona y se transforman en disciplina, en actitud cooperativa, iniciativa y responsabilidad, que el profesional debe traer consigo para toda labor, pero cabe mencionar que los efectos se dan cuando el profesional trae consigo saberes previos para demostrarlos, en cuanto a los factores operativos muestra un resultado de 43.75% ubicándose en un nivel medio pero teniendo un porcentaje menos a comparación de los factores actitudinales, según (Chiavenato 2020) define los factores operativos que son diferentes procesos que se realiza en todo trabajo o empresa considerándose el conocimiento del trabajo, el trabajo en equipo, la exactitud en los procesos, la comprensión de los procesos, tener claro la actividad a realizar.

De acuerdo a la hipótesis general del estudio, el dolor lumbar no se relaciona con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura-2021, el grado de correlación es negativa entre estas dos variables, la cual está basada en el análisis de Rho de Spearman con un resultado de -0.94 lo cual tiene como significado que entre las dos variables no existe relación por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, este estudio no tiene relación con ningún autor mencionado en esta investigación, pero se rescata las opiniones y conclusiones en la que llegaron en sus investigaciones mas no en sus resultados.

En la hipótesis específica 1, en cuanto a la correlación del dolor agudo y el desempeño laboral tenemos un Rho de Spearman de -0,676 con un valor de $p = < 0.05$, haciéndonos entender que no existe relación de esta hipótesis con el desempeño laboral, según (Villalva 2019) en su objetivo de investigación reconocer los malestares musculoesquelético provocados por dolor de la espalda baja y las diferentes posturas inevitables, hay una similitud, donde considera que los profesionales de la salud con sintomatologías iniciales de dolor lumbar deben acudir de inmediato para su tratamiento y no esperar que se complique, ya que estos dolores son adquiridos de las

diferentes formas, concluye que el esfuerzo físico y otros factores más dan como resultado malestar a nivel de espalda baja, también sugiere que debe haber una pausa en el trabajo para realizar movimientos corporales, por lo tanto dan una similitud entre los estudios de esta investigación,

En la hipótesis 2, en cuanto a la correlación con el dolor crónico y el desempeño laboral tenemos un Rho de Spearman de -0,676 con un valor de $p = < 0.05$, según Sanabria (2015) en su investigación afirma que, los profesionales que presentan permanente dolor lumbar son afectados en su calidad de vida considerando su bienestar físico, también se comparte la investigación de Noriega (2020), donde menciona que el dolor lumbar permanente genera una mala calidad de vida, por lo tanto no se puede esperar un buen accionar de los profesionales de salud, estos estudios se relacionan con el estudio realizado.

En la hipótesis específica 3, en cuanto a la correlación con el dolor irradiado y el desempeño laboral tenemos un Rho de Spearman de -0.915 con un valor de $p = < 0.05$, nos hace entender que no existe relación entre estos dos, pero si hay una notable relación con el dolor irradiado y la información de Villalva (2019), que en su estudio de investigación manifiesta las posturas inadecuadas de parte de los médicos al momento y empezar con su labor, dando como resultado dolor en columna baja, irradiada a los miembros inferiores e incluso a los pies y dedos, por consiguiente los profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021 estarán afectados tanto físicamente como en su desenvolvimiento laboral y no habrá una atención adecuada a los pacientes este comentario es verídico y considerada como una aceptable información.

En la hipótesis específica 4, en cuanto a la correlación con el dolor referido y el desempeño laboral tenemos un Rho de Spearman de -0.881 con un valor de $p < 0.05$, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por consiguiente nos hace entender que no hay relación entre estos dos, lo que significa que mientras mayor sea el dolor referido y no sepan el origen de este dolor menor será el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en

un centro de atención primaria, Piura – 2021, según Rodríguez (2021), en su estudio de investigación afirma que el dolor referido se presentó en varios segmentos del cuerpo pero no localizando el origen de estos, estas anomalías tienen un grado alto por lo tanto no hay un desenvolvimiento en el trabajo, se acepta y se relaciona con los estudios de esta investigación, por tanto se sugiere realizar un tratamiento oportuno y adecuado, (Gaspar et al., 2018) en su investigación tiene como resultado una correlación moderada de -0,764, casi teniendo la similitud con esta investigación, eso nos hace entender que en su investigación no hay relación entre su variable de estudio, es decir que los profesionales no pueden identificar la zona exacta de los síntomas de un dolor.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Los resultados que se obtuvieron en la hipótesis general, hacen referencia que la variable dolor lumbar no tiene relación con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID- 19 en un centro de atención primaria, Piura

- 2021.

Segunda: De acuerdo a los resultados obtenidos en la hipótesis específica 1, podemos concluir que la dimensión dolor agudo tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura – 2021.

Tercera: De acuerdo a los resultados obtenidos en la hipótesis específica 2, podemos concluir que la dimensión dolor crónico tiene relación inversa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021.

Cuarta: De acuerdo a los resultados obtenidos en la hipótesis específica 3, podemos concluir que la dimensión dolor irradiado tiene relación inversa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021.

Quinta: De acuerdo a los resultados obtenidos en la hipótesis específica 4, podemos concluir que la dimensión dolor referido tiene relación inversa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERO

Se recomienda al director del centro de atención primaria, Piura, realizar para todos los profesionales de la salud talleres, charlas concernientes a prevención de dolor lumbar, además de brindarles facilidades para acudir a sus sesiones de terapia física y rehabilitación, esto permitirá que los profesionales mantengan una buena calidad de vida la salud y también permitirá que se pueda comparar los resultados obtenidos con el fin de plantear soluciones y esta fortalecerá frente a su desempeño en el trabajo diario.

SEGUNDO

Se recomienda a la administradora del centro de atención primaria, Piura, revisar exhaustivamente la forma y características de las sillas del personal de salud, para ver cuáles son las causas que ocasiona el dolor de espalda baja, y si fuese necesario implementar con sillas ergonómicas, la cual llevará a mejorar la postura de los profesionales.

TERCERO

Se recomienda a todos los profesionales de la salud que se encuentran trabajando en los diferentes servicios de atención, que acudan al fisioterapeuta para una evaluación postural y diagnóstico certero del dolor lumbar, que se elabore un plan de ejercicios dirigidos por el fisioterapeuta esto para evitar dolencias a futuro y no generar bajo desenvolvimiento laboral, haciendo que los profesionales se encuentren en buen estado y esto generará una eficiente atención a los pacientes.

CUARTO

Se recomienda a los futuros investigadores enfocarse en referencia a la problemática del dolor lumbar que acecha a nivel mundial ya que esta investigación servirá como base para futuros estudios, y servirá a los profesionales de la salud tener mayor

conocimiento, tener enfocado cuáles son las consecuencias, el manejo de prevención y el cuidado adecuado de la postura correcta que se debe realizar en el trabajo.

REFERENCIAS

- Aguiar, Z., C., Ghizoni, D., Ambrosina, O., Ramos, R. (2019). Dolor lumbar inespecífico y su relación con el proceso de trabajo de enfermería. *Revista Latino-american*. Recuperado de: <https://bit.ly/3moBUQp>
- Álvarez, C., Martínez, S., Ibatá, L., Abella, P. (2028). Recomendaciones basadas en evidencia para el manejo del dolor lumbar. *Archivos en Medicina Familiar*, 20(3), 145-157. <https://v.gd/mil6HL>
- Bahena, V., Aceves, D. (2018). Criterios para el estudio y manejo del dolor bajo de espalda. *Revista del Hospital Juárez de México*, 67(2), 88-99. <https://v.gd/0b051W>
- Bautista, R., Cienfuegos, R., Aguilar, E. (2020). El desempeño laboral desde una perspectiva teórica. *Revista Valor Agregado* 109.
- Bazán, C., Pérez, K., Castro, R. (2019). Dolor Lumbar y su relación con el índice de discapacidad en un hospital de rehabilitación. <https://bit.ly/32rZ0OU>
- Cárdenas, J. (2018). Investigación cuantitativa. <https://refubium.fu-berlin.de/handle/fub188/22407>
- Carhuancho, I., Sicheri, L., Nolzco, F., Guerrero, M., & Casana, Jara, K. (2019). *Metodología de la investigación holística*. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>
- Casas, J., R., Repullo, Donado, L. (2020). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. <https://bit.ly/3so9av3>
- Clive, L. (2016). El problema del dolor. (11ª ed.). <https://v.gd/n72AL1>
- Chiavenato, I. (2020). Gestión del talento humano. (5ª ed.) McGrawHill Interamericana. <https://bit.ly/3pfBqOn>
- Díaz, V., Calzadilla, A. (2016). Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. *Revista Ciencias de la salud*, 14(1), 115-121. <https://www.redalyc.org/pdf/562/56243931011.pdf>

- Dieterich, H. (2021). Nueva guía para la investigación científica. Grupo Editor Orfila Valentini. <https://bit.ly/3mppmIK>
- Ehrlich, G. (1999). World Health Organization. Chronic Respiratory Diseases and Arthritis Team. Low back pain initiative. <https://bit.ly/3mr2sRj>
- Espinoza, F. (2019). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. Conrado, 15(69), 171-180. <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Fuentes, D., Toscano, A., Malvaceda, E., Díaz, J., Díaz, L., (2020). Metodología de la investigación, editorial Universidad Pontificia Bolivariana (1°ed.) <https://bit.ly/3pdu6mt>
- Guerrón, S. (2015). *Incidencia de síntomas por lesiones musculoesquelético de columna en enfermeras por manipulación manual de pacientes del área de cirugía de un hospital público de Quito, en el período enero – junio 2015.* [Tesis de maestría, Universidad Internacional Sek de Quito]. Repositorio institucional. <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/1305>
- Gamboa, M. (2018). Estadística Aplicada a la Investigación Educativa. *Revista Dilemas Contemporáneos*. Pag 6. <https://v.gd/s1pQXf>
- Gaspar, D., Ecurra, D. (2018). Factores de riesgos ergonómicos correlacionado al dolor lumbar en enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martins. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2974>
- Hernández, R., Mendoza. (2018) Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Revista Rudics*. <https://n9.cl/px0c>
- Kissler, S., Tedijanto, C., Godstein, E., Grad, Y., Lipsitch, M. (2020). Projecting the transmission dynamics of SARS-CoV-2 through the postpandemic period <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32291278/>
- Ku, L. (2017). Población y muestra. <https://v.gd/dhR1I2>

- Ledesma, C., Crespo, H., & Castro, A. (2018). Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas. *Revista Cuidarte*, 9(1), 1973-1987. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.426>
- Lizaraso, F., Del Carmen, S. (2021). COVID -19: Lecciones aprendidas tras un año de Pandemia en el Perú. *Revista Horizonte Médico (Lima)*, 21(1), e1364-e1364. <https://bit.ly/32hoZJl>
- López, P. (2021). Población muestra y muestreo. <https://bit.ly/33leRtr>
- López, R., Avello, R., Palmero, D., Sánchez, S., & Quintana, M. (2019). Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. <https://bit.ly/3J8vMWe>
- Lopera, C., & Quintero, V., N. (2017). El dolor humano: una respuesta de las ciencias de la salud y una reflexión del dolor espiritual para la formación de los cuidadores paliativos. *Escritos*, 25(55),419-436. <http://dx.doi.org/10.18566/escr.v25n55.a04>
- López, B., Castillo, J., Palomeque, M., Madrid, S., Tornell, I. (2021). Calidad de vida laboral y desempeño laboral en médicos del Instituto Mexicano del Seguro de Previsión Social, en el estado de Chiapas. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21 (2), 316-325. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3706>
- Martínez, R., Tuya, L., Martínez, M., Pérez, A., & Cánovas, A. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman. Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2). <https://bit.ly/3mpuJaS>
- Mendoza, J. (2009). La medición en el proceso de investigación científica: Evaluación de validez de contenido y confiabilidad <http://eprints.uanl.mx/12508/>
- Monterrosa, A., Buelvas, C., & Ordosgoitia, E. (2021). Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. *Duazary*, 18(1), 7-19. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.3890>

- Montesinos, C. (2018). Factores de riesgo físico y dolor lumbar en un grupo de Odontólogos de la ciudad de Tacna. <https://v.gd/bKDprX>
- Monasterio, A. (2008). *Columna Sana*. Editorial Paidotribo (1ª ed.) (Original publicado en 2008).
- Monjarás Ávila, A. J., Bazán Suarez, A. K., Pacheco-Martínez, Z. K., Rivera Gonzaga, J. A., Zamarripa Calderón, J. E., & Cuevas Suárez, C. E. (2019). Diseños de investigación. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 8(15), 119-122.
- Noriega, V. (2020). *Calidad de vida y desempeño laboral de las enfermeras del servicio de emergencia de un hospital del Seguro Social de Salud*, Universidad Cesar Vallejo Repositorio: UCV-Institucional Lenguaje: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59744>
- OMS (Organización Mundial de la Salud) (2020). Protección de la salud de los profesionales. <https://bit.ly/3H6jls6>
- OMS (Organización Mundial de la Salud) (2017). Salud y derechos humanos. <https://n9.cl/m86se>
- OIT (Organización Internacional del Trabajo) (2020). Covid-19 y el mundo del trabajo: repercusiones y respuestas. 18 de marzo de 2020. <https://bit.ly/3EguCVe>
- OPS (2021) Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. OMS. <https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores>
- Ozten, T., Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Quintana, A., Tarqui, M. (2020). Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. <https://bit.ly/3JkcehY>

- Resolución de Consejos Universitario (2000) Pag. 1 <https://bit.ly/3mlj9h2>
- Rodríguez, D. (2021). *Síntomas musculoesqueléticos en el personal de salud del área de neonatología del hospital general Manta-iess*. (Tesis de master, Universidad San Gregorio de Porto Viejo de Ecuador). <http://repositorio.sangregorio.edu.ec/handle/123456789/2136>
- Salazar, S. (2019). Desempeño laboral del profesional de enfermería y la calidad de atención en el Hospital de MINSA- Cajamarca. Chiclayo -Perú: [http:// repositorio. Universidad Cesar Vallejo](http://repositorio. Universidad Cesar Vallejo)
- Salazar, M., Icaza, M, Alejo, O. (2018). La importancia de la ética en la investigación. <https://v.gd/DZcnyY>
- Salzberger, B., Guck T. (2020). Successful containment of COVID-19: the WHO-Report on The COVID-19 outbreak in China. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32185635/>
- Santa María, C. (2017). *Gestión del talento humano y su relación con el desempeño laboral en profesionales de la salud de una micro red. Lambayeque 2017*. [Tesis de maestría Universidad Cesar Vallejo]
Repositorio:UCVIdentifier:oai:repositorio.ucv.edu.pe:20.500.12692/8809Enlace del recurso: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/8809>
- Sanabria, A. (2015). *Prevalencia de dolor lumbar y su relación con factores de riesgo biomecánico en personal de enfermería*. (Doctoral dissertation, Universidad del Rosario). <https://v.gd/w3HnJs>
- Sánchez, C., Samaniego, G., Piedra, M., Benites, M. (2019). Dolor de espalda baja (Lumbalgia), enfermedad que no discrimina: Clasificación, Diagnóstico y tratamiento. *Recimundo*, 3(2), 610-627. <https://v.gd/ZfAJxw>
- Santos, C., Donoso, R., Ganga, M., Eugenin, O., Lira, F., Santelices, J. (2020). Dolor lumbar: Revisión y evidencia de tratamiento, 388-389. <https://v.gd/GEJsQT>
- Solíz, D. (2019). Como hacer un perfil Proyecto de investigación científica. Copyright. <https://v.gd/oEO8sX>

- Vernaza, P., Posadas, L., Acosta, C. (2019). Dolor y emoción, una reflexión para el profesional en ciencias de la salud. *Duazary*, 16(1), 145-155. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2639>
- Villasís, M., Márquez, H., Zurita, J., Miranda, G., & Escamilla, A. (2018). El protocolo de investigación VII. Validez y confiabilidad de las mediciones. *Alergia México*, 65(4), 414-421. <https://v.gd/6D22on>
- Villalva, M. (2019). *Sintomatología lumbar asociada a posturas forzadas en auditores médicos de la Coordinación Zonal 9 Salud*. (Tesis de especialización, Universidad San Gregorio de Portoviejo de Quito). <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3586>

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Dolor lumbar y desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021			
AUTORA: Saldívar Pérez, Ruth Giamnina			
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	METODO
<p>Problema General:</p> <p>¿Qué relación existe entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Qué relación existe entre el dolor agudo y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?</p> <p>2. ¿Qué relación existe entre el dolor crónico y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre el dolor irradiado y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre el dolor referido y el desempeño laboral en profesionales de la salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el dolor lumbar y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Determinar la relación que existe entre el dolor agudo y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021</p> <p>2. Determinar la relación que existe entre el dolor crónico y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021.</p> <p>3. Determinar la relación que existe entre el dolor irradiado y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021.</p> <p>4. Determinar la relación que existe entre el dolor referido y el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>El dolor lumbar tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de salud de atención primaria, Piura - 2021</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1. El dolor agudo tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021</p> <p>2. El dolor crónico tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021</p> <p>3. El dolor irradiado tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021</p> <p>4. El dolor referido tiene relación inversa y significativa con el desempeño laboral en profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura - 2021</p>	<p>Enfoque y tipo de investigación</p> <p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada</p> <p>Nivel o alcance</p> <p>Nivel Descriptivo, de alcance correlacional no causal</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Variables</p> <p>V-1: DOLOR LUMBAR V-2: DESEMPEÑO LABORAL</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: Profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura (35 profesionales) Muestra: 32 Profesionales de salud en épocas de pandemia COVID-19 en un centro de atención primaria, Piura Muestreo: No Probabilístico por conveniencia Criterio de exclusión: • Profesional de salud que se encuentra de vacaciones. • Profesional que realiza trabajo remoto. • Profesional que tiene menos de tres meses de trabajo Técnica: Encuesta</p>

ANEXO 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Dolor lumbar	Dolor lumbar es un dolor localizado en la parte baja de la espalda como consecuencia de la existencia de una variación o patología, usualmente de origen articular, óseo, muscular, neurológico, discal, cápsuloligamentoso o la combinación de éstos entre sí. se clasifica en: -Dolor agudo -Dolor crónico -Dolor irradiado -Dolor referido (Monasterio, 2008)	La variable dolor lumbar, para un mejor análisis presenta como operacionalización 4 dimensiones y son: -Dolor agudo -Dolor crónico -Dolor irradiado -Dolor referido Estas dimensiones se clasifican en indicadores.	Dolor agudo	-Menos de 6 semanas -Dolor inmediato -Localizado en zona específica -Responde al tratamiento	Cuestionario es creación propia, la valoración es: SI: 1 NO: 0
			Dolor crónico	-Más de 3 meses -Dolor persiste después de tratamiento -Resistente al tratamiento -Tratamiento a largo plazo	
			Dolor irradiado	-Hormigueo en pierna y pie -Disminuye fuerza muscular -Tratamiento a largo plazo -Limita movimientos	
			Dolor referido	-Zona distante -Superficie del cuerpo -Estiramiento de ligamentos -Órgano visceral	
Variable 2: Desempeño laboral	Chiavenato, (2002) también afirmó que el desempeño laboral depende de la eficiencia y efectividad con la cual se desempeña el trabajador siendo esta necesaria para la empresa u organización.	La variable desempeño laboral, para un mejor análisis presenta como operacionalización 2 dimensiones y son: - Factores actitudinales - Factores operativos	Factores actitudinales	-Orientación de resultados -Disciplina -Actitud Cooperativa -Iniciativa -Responsabilidad	El cuestionario tiene la valoración: 0: Nunca 1: Algunas veces 2: Frecuentemente 3: Siempre
			Factores operativos	-Conocimiento del trabajo -Calidad -Exactitud -Trabajo en equipo -Liderazgo	

ANEXO 3

CUESTIONARIO DEL DOLOR LUMBAR

INSTRUCCIONES: A continuación, te presento un cuestionario, te pido absoluta sinceridad. Marque con una X en Si o en No, la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.
¡Muchas gracias !

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
	SI	NO
1. ¿ Usted en su trabajo permanece sentado las 24 horas del día?		
2. ¿ Usted en su trabajo permanece parado todo el día?		
3. ¿ Usted en su trabajo al sentarte opta por una sola postura?		
4. ¿ Usted después de una semana de haber estado en constante actividad empezó a sentir dolor en su espalda?		
5. ¿ Usted continúa con el dolor de su espalda por más de dos meses?		
6. ¿ Usted toma algún analgésico para su dolor de espalda?		
7. ¿ Usted después de haber tomado sus analgésicos continúa con el dolor de espalda?		
8. ¿ Usted en su trabajo realiza algún ejercicio para aliviar el dolor de su espalda?		
9. ¿ Usted siente dolor en sus piernas y pies?		
10. ¿ Usted necesita de algún apoyo para levantarse de lo que está sentado?		
11. ¿ A usted le cuesta ponerse las medias y zapatos?		
12. ¿ Usted siente adormecimiento de sus piernas y pies?		
13. ¿ Usted por su dolor de espalda tuvo que pedir permiso en su trabajo?		
14. ¿ Usted en su trabajo evita levantar peso?		
15. ¿ A usted a causa del dolor de su espalda le duele la cabeza?		
16. ¿ A usted todo el día te duele la espalda?		

FICHA TÉCNICA:

Nombre: Cuestionario de dolor lumbar

Autor: Creación propia (2021)

Objeto del instrumento: Evaluar el dolor lumbar de los profesionales de la salud de un centro de atención primaria.

Población: 32 profesionales de la salud

Tiempo: 15 minutos aproximadamente.

ANEXO 4



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DOLOR LUMBAR

N°	Dimensiones/ ítems	Relevancia ¹		Pertinencia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 DOLOR AGUDO								
1	¿Usted en su trabajo permanece sentado las 24 horas del día?	X		X		X		
2	¿Usted en su trabajo permanece parado todo el día?	X		X		X		
3	¿Usted en su trabajo al sentarte opta por una sola postura?	X		X		X		
4	¿Usted después de una semana de haber estado en constante actividad empezó a sentir dolor en su espalda?	X						
DIMENSIÓN 2 DOLOR CRÓNICO								
5	¿Usted continúa con el dolor de su espalda por más de dos meses?	X		X		X		
6	¿Usted toma algún analgésico para su dolor de espalda?	X		X		X		
7	¿Usted después de haber tomado su analgésicos continúa con el dolor de espalda?	X						
8	¿Usted en su trabajo realiza algún ejercicio para aliviar el dolor de su espalda?	Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 3 DOLOR IRRADIADO								
9	¿Usted siente dolor en sus piernas y pies?	X		X		X		
10	¿Usted necesita de algún apoyo para levantarse de lo que está sentado?	X		X		X		
11	¿A usted le cuesta ponerse las medias y zapatos?	X		X		X		
12	¿Usted siente adormecimiento de sus piernas y pies?	X						
DIMENSIÓN 4 DOLOR REFERIDO								
13	¿Usted por su dolor de espalda tuvo que pedir permiso en su trabajo?	X		X		X		
14	¿Usted en su trabajo evita levantar peso?	X		X		X		
15	¿A usted a causa del dolor de su espalda le duele la cabeza?	X		X		X		
16	¿A usted todo el día le duele la espalda?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Aplicable

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Anastasio Yovera, María Olga DNI: 02893914
 Especialidad del validador: Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación 18 de 10 del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo, ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados

son suficientes para medir la dimensión.

Anastasio
 Firma del Experto Informante.
 Lic. María Olga Yovera
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C.T.M.P 15465

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DOLOR LUMBAR

N°	Dimensiones/ ítems	Relevancia1		Pertinencia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 DOLOR AGUDO								
1	¿Usted en su trabajo permanece sentado las 24 horas del día?	X		X		X		
2	¿Usted en su trabajo permanece parado todo el día?	X		X		X		
3	¿Usted en su trabajo al sentarte opta por una sola postura?	X		X		X		
4	¿Usted después de una semana de haber estado en constante actividad empezó a sentir dolor en su espalda?			X		X		
DIMENSIÓN 2 DOLOR CRÓNICO								
5	¿Usted continúa con el dolor de su espalda por más de dos meses?	X		X		X		
6	¿Usted toma algún analgésico para su dolor de espalda?	X		X		X		
7	¿Usted después de haber tomado su analgésicos continúa con el dolor de espalda?	X						
8	¿Usted en su trabajo realiza algún ejercicio para aliviar el dolor de su espalda?	Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 3 DOLOR IRRADIADO								
9	¿Usted siente dolor en sus piernas y pies?	X		X		X		
10	¿Usted necesita de algún apoyo para levantarse de lo que está sentado?	X		X		X		
11	¿A usted le cuesta ponerse las medias y zapatos?	X		X		X		
12	¿Usted siente adormecimiento de sus piernas y pies?	X						
DIMENSIÓN 4 DOLOR REFERIDO								
13	¿Usted por su dolor de espalda tuvo que pedir permiso en su trabajo?	X		X		X		
14	¿Usted en su trabajo evita levantar peso?	X		X		X		
15	¿A usted a causa del dolor de su espalda le duele la cabeza?	X		X		X		
16	¿A usted todo el día le duele la espalda?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Mg. Pamela Sotomayor Márquez DNI: 47670345
 Especialidad del validador: Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo; Claridad: Se enti coniso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados

son suficientes para medir la dimensión.

29 de 10 del 2021
 Mg. Pamela Sotomayor Márquez
 FISIOTERAPEUTA
 TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 U.N.C.V.

Firma del Experto Informante

ANEXO 5

CUESTIONARIO DE DESEMPEÑO LABORAL

INSTRUCCIONES: Lea y siga las instrucciones detenidamente sobre las preguntas de desempeño laboral y marque con “x” la respuesta que crea más conveniente.

Nunca: 0	Algunas veces: 1	Frecuentemente: 2	Siempre: 3
----------	------------------	-------------------	------------

PREGUNTAS	Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre
	0	1	2	3
1.- Termina su trabajo oportunamente en los plazos señalados a función de la normatividad institucional?				
2.- Cumple con las tareas que se le asigna?				
3.- Realiza eficazmente su trabajo?				
4.- Cuando recibe una orden, cumple con prontitud sin buscar excusas para aplazar el asunto?				
5.- Realiza su trabajo de acuerdo a lo planificado?				
6.- Le gusta ordenar las cosas de su consultorio?				
7.- No le molesta el desorden de su consultorio?				
8.-Con qué frecuencia llega tarde a su centro de trabajo?				
9.-Falta continuamente a su centro de trabajo?				
10.-Se muestra amable y respetuoso con los asegurados y compañeros (as) de trabajo?				
11.-Brinda una adecuada orientación a los pacientes?				
12.-Evita los conflictos dentro del equipo de trabajo?				
13.-Utiliza un buen vocabulario en su centro de trabajo?				
14.-Escucha la opinión de sus compañeros (as) de trabajo?				
15.-Propone nuevas ideas para mejorar los procesos de trabajo?				
16.- Se muestra asequible al cambio?				
17.-Es proactivo en su centro de trabajo?				
18.-Tiene gran capacidad parar resolver problemas y anticiparse a los conflictos?				
19.-Asume las consecuencias de las actividades realizadas en su centro de trabajo?				
20.- Llega puntualmente a su centro de trabajo?				
21.- Persistes hasta que alcances metas fijadas?				
22.-Planificas con anticipación tus actividades?				

23.-Hace uso de indicadores para lograr metas establecidas?				
24.- Se preocupa por alcanzar las metas propuestas?				
25.-El esfuerzo que realiza va acorde con los objetivos de su centro de trabajo?				
26.-Realiza bien su trabajo y tareas relacionadas con el puesto que desempeña?				
27.-Comete errores al realizar su trabajo?				
28.-Hace uso racional de los recursos de su centro de trabajo?				
29.-Requiere de una supervisión frecuente en los trabajos que realiza?				
30.-Necesita mínima supervisión en su centro de trabajo?				
31.- Es profesional y competente en el trabajo que realiza?				
32.-Se muestra cortés y educado en el trato hacia los demás?				
33.-Hace su trabajo lo mejor posible?				
34.- ¿Siempre sabe si su trabajo está bien o mal realizado?				
35.-Muestra una actitud positiva para integrarse al equipo de trabajo?				
36.-Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo de trabajo?				
37.-Apoya los programas de mejoramiento de su centro de trabajo?				
38.-Los líderes son importantes dentro de su centro de trabajo?				
39.-Ud. se considera líder dentro de su centro de trabajo?				

FICHA TÉCNICA:

Nombre: Cuestionario de desempeño laboral

Autor: Chiavenato (2002)

Adaptación Peruana: Ana Isabel Flores Flores

Objetivo del instrumento: Evaluar el desempeño laboral de los profesionales de la salud de un centro de atención primaria.

Población: 32 profesionales de la salud

Tiempo: 15 minutos aproximadamente.

ANEXO 6



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DESEMPEÑO LABORAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Relevancia1		Petinencia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 FACTORES ACTITUDINALES								
ORIENTACIÓN DE RESULTADOS								
1	¿Termina su trabajo oportunamente en los plazos señalados a función de la normalidad institucional?	X		X		X		
2	Cumple con las tareas que se le asigna?	X		X		X		
3	Realiza eficazmente su trabajo?	X		X		X		
4	Cuando recibe una orden, cumple con prontitud sin buscar excusas para aplazar el asunto?	X		X		X		
DISCIPLINA								
5	Realiza su trabajo de acuerdo a lo planificado?	X		X		X		
6	Le gusta ordenar las cosas de su consultorio?	X		X		X		
7	No le molesta el desorden de su consultorio?	X		X		X		
8	Con qué frecuencia llega tarde a su centro de trabajo?	X		X		X		
9	Falta continuamente a su centro de trabajo?	X		X		X		
ACTITUD COOPERATIVA								
10	Se muestra amable y respetuoso con los asegurados y compañeros (as) de trabajo?	X		X		X		
11	Brinda una adecuada orientación a los pacientes?	X		X		X		
12	Evita los conflictos dentro del equipo de trabajo?	X		X		X		
13	Utiliza un buen vocabulario en su centro de trabajo?	X		X		X		
14	14.-Escucha la opinión de sus compañeros (as) de trabajo?	X		X		X		
INICIATIVA								
15	Propone nuevas ideas para mejorar los procesos de trabajo?	X		X		X		
16	Se muestra asequible al cambio?	X		X		X		
17	Es proactivo en su centro de trabajo?	X		X		X		
18	Tiene gran capacidad para resolver problemas y anticiparse a los conflictos?	X		X		X		
RESPONSABILIDAD								
19	Asume las consecuencias de las actividades realizadas en su centro de trabajo?	X		X		X		
20	Llega puntualmente a su centro de trabajo?	X		X		X		
21	Persistes hasta que alcanzas metas fijadas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2 FACTORES OPERATIVOS								
CONOCIMIENTO DEL TRABAJO								
22	Planificas con anticipación tus actividades?	X		X		X		
23	Hace uso de indicadores para logra metas establecidas?	X		X		X		
24	Se preocupa por alcanzar las metas propuestas?	X		X		X		

25	El esfuerzo que realizas va acorde con los objetivos de su centro de trabajo?	X		X		X	
26	Realiza bien su trabajo y tareas relacionadas con el puesto que desempeña?	X		X		X	
	CALIDAD	Si	No	Si	No	Si	No
27	Comete errores al realizar su trabajo?	X		X		X	
28	Hace uso racional de los recursos de su centro de trabajo?	X		X		X	
29	Requiere de una supervisión frecuente en los trabajos que realiza?	X		X		X	
30	Necesita mínima supervisión en su centro de trabajo?	X		X		X	
31	Es profesional y competente en el trabajo que realiza?	X		X		X	
	EXACTITUD	Si	No	Si	No	Si	No
32	Se muestra cortés y educado en el trato hacia los demás?	X		X		X	
	TRABAJO EN EQUIPO	Si	No	Si	No	Si	No
33	Hace su trabajo lo mejor posible?	X		X		X	
34	Siempre sabe si su trabajo está bien o mal realizado?	X		X		X	
35	Muestra una actitud positiva para integrarse al equipo de trabajo?	X		X		X	
	LIDERAZGO	Si	No	Si	No	Si	No
36	Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo de trabajo?	X		X		X	
37	Apoya los programas de mejoramiento de su centro de trabajo?	X		X		X	
38	Los líderes son importantes dentro del centro de trabajo?	X		X		X	
39	Ud. se considera un líder dentro del centro de trabajo?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si es aplicable

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Mg. Pamela Serrano Márquez DNI: 47670395

Especialidad del validador: Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

dimensión específica del constructo. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

conciso, exacto y directo

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

69 de 10 del 20 21
 Mg. Pamela Serrano Márquez
 PSICÓLOGO MÉDICO
 TERAPIA FISIOLÓGICA Y REHABILITACIÓN
 C.I.M.R. 13267

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DESEMPEÑO LABORAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Relevancia ¹		Pertinencia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 FACTORES ACTITUDINALES								
ORIENTACIÓN DE RESULTADOS								
1	¿Termina su trabajo oportunamente en los plazos señalados a función de la normatividad institucional?	X		X		X		
2	Cumple con las tareas que se le asigna?	X		X		X		
3	Realiza eficazmente su trabajo?	X		X		X		
4	Cuando recibe una orden, cumple con prontitud sin buscar excusas para aplazar el asunto?	X		X		X		
DISCIPLINA								
5	Realiza su trabajo de acuerdo a lo planificado?	X		X		X		
6	Le gusta ordenar las cosas de su consultorio?	X		X		X		
7	No le molesta el desorden de su consultorio?	X		X		X		
8	Con qué frecuencia llega tarde a su centro de trabajo?	X		X		X		
9	Falta continuamente a su centro de trabajo?	X		X		X		
ACTITUD COOPERATIVA								
10	Se muestra amable y respetuoso con los asegurados y compañeros (as) de trabajo?	X		X		X		
11	Brinda una adecuada orientación a los pacientes?	X		X		X		
12	Evita los conflictos dentro del equipo de trabajo?	X		X		X		
13	Utiliza un buen vocabulario en su centro de trabajo?	X		X		X		
14	Escucha la opinión de sus compañeros (as) de trabajo?	X		X		X		
INICIATIVA								
15	Propone nuevas ideas para mejorar los procesos de trabajo?	X		X		X		
16	Se muestra asequible al cambio?	X		X		X		
17	Es proactivo en su centro de trabajo?	X		X		X		
18	Tiene gran capacidad para resolver problemas y anticiparse a los conflictos?	X		X		X		
RESPONSABILIDAD								
19	Asume las consecuencias de las actividades realizadas en su centro de trabajo?	X		X		X		
20	Llega puntualmente a su centro de trabajo?	X		X		X		
21	Persiste hasta que alcances metas fijadas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2 FACTORES OPERATIVOS								
CONOCIMIENTO DEL TRABAJO								
22	Planificas con anticipación tus actividades?	X		X		X		
23	Hace uso de indicadores para lograr metas establecidas?	X		X		X		
24	Se preocupa por alcanzar las metas propuestas?	X		X		X		

25	El esfuerzo que realizas va acorde con los objetivos de su centro de trabajo?	X		X		X	
26	Realiza bien su trabajo y tareas relacionadas con el puesto que desempeña?	X		X		X	
CALIDAD		Si	No	Si	No	Si	No
27	Comete errores al realizar su trabajo?	X		X		X	
28	Hace uso racional de los recursos de su centro de trabajo?	X		X		X	
29	Requiere de una supervisión frecuente en los trabajos que realiza?	X		X		X	
30	Necesita mínima supervisión en su centro de trabajo?	X		X		X	
31	Es profesional y competente en el trabajo que realiza?	X		X		X	
EXACTITUD		Si	No	Si	No	Si	No
32	Se muestra cortés y educado en el trato hacia los demás?	X		X		X	
TRABAJO EN EQUIPO		Si	No	Si	No	Si	No
33	Hace su trabajo lo mejor posible?	X		X		X	
34	Siempre sabe si su trabajo está bien o mal realizado?	X		X		X	
35	Muestra una actitud positiva para integrarse al equipo de trabajo?	X		X		X	
LIDERAZGO		Si	No	Si	No	Si	No
36	Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo de trabajo?	X		X		X	
37	Apoya los programas de mejoramiento de su centro de trabajo?	X		X		X	
38	Los líderes son importantes dentro del centro de trabajo?	X		X		X	
39	Ud. se considera un líder dentro del centro de trabajo?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Aplicable

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Anastasio Yovera, María Olga..... DNI: 02892914.....

Especialidad del validador: Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación.....
18 de...10...del 20...21

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o

dimensión específica del constructo **Claridad**: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es

conciso, exacto y directo

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



 Lic. María Olga Anastasio Yovera
 Tecnólogo Médico
 Terapia Física y Rehabilitación
 C.T.M.P. 15465

ANEXO 7

ESTADÍSTICA DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE DOLOR LUMBAR

Tabla

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos

0.945 13

El coeficiente alpha obtenido es de .945, este es un indicador de consistencia interna de los ítems de la prueba. Con ello podemos decir que los ítems son aceptables en su confiabilidad	
---	--

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem01	9.97	10.354	0.891	0.936
Ítem02	9.91	11.055	0.782	0.941
Ítem03	10.03	10.160	0.821	0.938
Ítem04	9.97	10.354	0.891	0.936
Ítem05	10.03	10.160	0.821	0.938
Ítem06	9.91	11.055	0.782	0.941
Ítem07	9.97	10.354	0.891	0.936
Ítem08	9.91	11.055	0.782	0.941
Ítem09	9.91	11.055	0.782	0.941
Ítem10	10.38	10.565	0.477	0.954
Ítem11	9.97	10.354	0.891	0.936
Ítem15	10.28	10.338	0.556	0.951
Ítem16	9.91	11.055	0.782	0.941

En esta tabla se aprecia que las correlaciones entre los ítems se encuentran entre .4777 y .891, siendo superiores al mínimo requerido de .20, por lo que se puede decir que los ítems se relacionan consistentemente para medir la variable dolor lumbar.

ANEXO 8

ESTADÍSTICA DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE DESEMPEÑO LABORAL

La Escala de desempeño laboral de 39 ítem obtiene un coeficiente Alpha de Cronbach de ,981; lo que se califica como buena. Sin embargo, debe tenerse cuidado puesto que coeficientes mayores a ,90 reflejan redundancia de ítems (prácticamente dicen lo mismo).

Las correlaciones entre ítems encuentran entre ,222 (ítem 36) y ,924 (ítem 34)

	Scale Reliability Statistics			if item dropped
	mean	sd	item-rest correlation	Cronbach's α
Ítem 01	2.594	0.560	0.900	0.980
Ítem 02	2.781	0.491	0.866	0.980
Ítem 03	2.750	0.440	0.848	0.980
Ítem 04	2.625	0.609	0.923	0.980
Ítem 05	2.625	0.554	0.903	0.980
Ítem 06	2.469	0.879	0.945	0.979
Ítem 07	1.906	1.146	0.921	0.980
Ítem 08	0.844	0.884	0.714	0.980
Ítem 09	0.469	1.016	0.418	0.982
Ítem 10	2.906	0.296	0.706	0.980
Ítem 11	2.906	0.296	0.706	0.980
Ítem 12	2.781	0.491	0.866	0.980
Ítem 13	2.938	0.246	0.634	0.981
Ítem 14	2.844	0.369	0.808	0.980
Ítem 15	2.344	0.787	0.920	0.979
Ítem 16	2.531	0.621	0.911	0.980
Ítem 17	2.781	0.420	0.854	0.980
Ítem 18	2.313	0.738	0.895	0.980
Ítem 19	2.656	0.545	0.907	0.980
Ítem 20	2.781	0.420	0.854	0.980
Ítem 21	2.781	0.491	0.866	0.980
Ítem 22	2.594	0.560	0.900	0.980
Ítem 23	2.375	0.833	0.908	0.980
Ítem 24	2.750	0.508	0.884	0.980
Ítem 25	2.688	0.471	0.857	0.980
Ítem 26	2.875	0.336	0.759	0.980
Ítem 27	0.750	0.440	0.848	0.980
Ítem 28	2.781	0.420	0.854	0.980
Ítem 29	0.594	0.665	0.710	0.980
Ítem 30	0.969	0.861	0.774	0.980
Ítem 31	2.906	0.296	0.706	0.980
Ítem 32	2.969	0.177	0.505	0.981
Ítem 33	2.938	0.246	0.634	0.981
Ítem 34	2.563	0.619	0.924	0.979
Ítem 35	2.750	0.508	0.884	0.980
Ítem 36	2.969	0.897	0.222	0.983
Ítem 37	2.563	0.564	0.883	0.980
Ítem 38	2.688	0.592	0.895	0.980
Ítem 39	1.906	1.027	0.852	0.980

ANEXO 9

PRUEBA DE NORMALIDAD

Así también, se observa que la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk en la escala total y sus dimensiones es significativa estadísticamente ($p < 0.05$), lo cual indica una distribución asimétrica de los datos recogidos.



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

CARTA N° 23 -D-CAP III-CATACAOS-ESSALUD-2021.
Catacaos, 09 de Noviembre del 2021.

Sra.
RUTH GIAMNINA SALDIVAR PEREZ
Catacaos

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE ENCUESTA
REFERENCIA : SOLICITUD DE FECHA 07/10/2021.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente en nombre del Centro de Atención Primaria III Catacaos - EsSalud. En atención a su solicitud de la referencia hacer de su conocimiento que esta Jefatura da su visto bueno para la ejecución de encuesta en el Centro de Atención Primaria III Catacaos.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente,



Edgar Roy Aguilera B.
DIRECTOR
CAP III CATACAOS
EsSalud

ERAB/vmc
Cc.: Archivo

Jr. San Francisco N° 646 y Jr. Zepita N° 535 - Catacaos
CAP III Catacaos

