



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE
TECNOLOGÍA MÉDICA**

**ÁREA DE TERAPIA FÍSICA Y
REHABILITACIÓN**

**“INCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR EN
TRABAJADORES OPERARIOS DE LA TEXTILERIA UT
UNIVERSAL TEXTIL EN EL DISTRITO DE CERCA DO DE
LIMA - 2017”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN EL ÁREA DE TERAPIA FÍSICA Y
REHABILITACIÓN**

KATHERYN JANIRA, CELESTINO ROMAN

ASESOR:

DR. CUYA CHUMPITAZ LUIS YSMAEL

Lima, Perú

2017

HOJA DE APROBACIÓN

KATHERYN JANIRA CELESTINO ROMAN

**“INCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR EN TRABAJADORES
OPERARIOS DE LA TEXTILERIA UT UNIVERSAL TEXTIL EN EL
DISTRITO DE CERCADO DE LIMA - 2017”**

Esta tesis fue evaluada y aprobada para la obtención del Título de
Licenciado en Tecnología Médica en el área de Terapia Física y
Rehabilitación por la Universidad Alas Peruanas

LIMA – PERÚ

2017

SE DEDICA ESTE TRABAJO:

A mis padres y hermanos quienes día a día me apoyaron y motivaron a seguir adelante para lograr mis metas y objetivos.

A mis maestros por brindarme conocimientos e inculcarme a ser un buen profesional y nunca desistir.

A todos los que me apoyaron para escribir y concluir esta tesis.

AGRADECIMIENTO:

A Dios que me dio la fuerza y fe para creer que puedo alcanzar lo que un día me parecía imposible terminar.

A mi asesor, por ser mi guía en el desarrollo de esta investigación.

EPÍGRAFE:

Aprendí que no se puede dar marcha atrás,
que la esencia de la vida es ir hacia adelante.

Agatha Christie.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue Conocer la frecuencia que existe de la incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de Cercado de Lima el 2017. La investigación del presente estudio es de tipo descriptivo transversal. La muestra estuvo constituida por 148 trabajadores operarios de 18 a 50 años de ambos sexos. A todos los trabajadores operarios se le aplicó el test de Oswestry y la ficha de recolección de datos. Con los resultados obtenidos se logró conocer la frecuencia que existe de la incapacidad por dolor lumbar, se encontró que del 100% de la población el 74% presentan incapacidad mínima, 22% incapacidad moderada, 4% incapacidad severa y ningún trabajador presentó gran desventaja ni confinado el cual está asociada a diversos factores como la edad, sexo, años de servicio y horas laborales. Con respecto al sexo de la textilería Ut Universal Textil el 41% de los operarios que sufren de incapacidad por dolor lumbar pertenece a la población femenina y el 34% a la población masculina, 12% de la población femenina sufre de incapacidad moderada y el 10% la población masculina, el 2% que posee incapacidad severa es la población masculina y el 1% femenino y ninguno de los 2 sufre con frecuencia gran desventaja y confinado. Según grupo etáreo el mayor porcentaje que presenta incapacidad es de 19 a 29 años. Según los años de servicio el mayor porcentaje de incapacidad por dolor lumbar es en los operarios textiles que laboran de 1 a 2 años de servicio; según las horas de servicio al día el 62% presenta incapacidad por dolor lumbar, el 18% presenta incapacidad moderada y el 3% incapacidad severa en los 3 casos laboran 10 horas.

Palabras Clave: Incapacidad, lumbalgia, operario textil.

ABSTRACT

The objective of this research was to know the frequency of the incapacity for lumbar pain that occurs in the workers of Ut Universal Textil textile workers in the fenced district of Lima in 2017. The investigation of the present study is of descriptive transversal type . The sample consisted of 148 workers from 18 to 50 years old, both men and women. Oswestry test and data collection sheet were applied to all workers. With the results obtained it was possible to know the frequency of lumbar pain incapacity, it was found that of the 100% of the population, 74% presented minimal disability, 22% moderate disability, 4% severe disability and no worker presented great handicap nor Confined which is associated to various factors such as age, sex, years of service and working hours. With respect to the sex of the Ut Universal Textil textile industry, 41% of the workers who suffer from lumbar pain incapacity belong to the female population and 34% to the male population, 12% of the female population suffers from moderate incapacity and 10% % The male population, the 2% that has severe disability is the male population and 1% female, and none of the 2 frequently suffer great disadvantages and confined. According to age group, the highest percentage that presents disability is 19 to 29 years. According to years of service, the greatest percentage of disability due to low back pain is in textile workers who work for 1 to 2 years; According to the hours of service per day, 62% have a disability due to low back pain, 18% have moderate disability and 3% have severe disability in the 3 cases Work 10 hours.

Keywords: Disability, low back pain, textile worker.

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| CARÁTULA..... | 01 |
| HOJA DE APROBACIÓN..... | 02 |
| DEDICATORIA..... | 03 |
| AGRADECIMIENTO..... | 04 |
| EPÍGRAFE..... | 05 |
| RESUMEN..... | 06 |
| ABSTRACT..... | 07 |
| ÍNDICE..... | 08 |
| LISTA DE TABLAS..... | 11 |
| LISTA DE GRÁFICOS..... | 12 |
| INTRODUCCIÓN..... | 13 |
| CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 14 |
| 1.1. Planteamiento del Problema..... | 14 |
| 1.2. Formulación del Problema..... | 16 |
| 1.2.1. Problema General..... | 16 |
| 1.2.2. Problemas Específicos..... | 16 |
| 1.3. Objetivos..... | 17 |
| 1.3.1. Objetivo General..... | 17 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos..... | 17 |
| 1.4. Justificación..... | 18 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 19 |
| 2.1. Bases Teóricas..... | 19 |
| 2.1.1. Columna Lumbar..... | 19 |
| 2.1.2. Lumbalgia..... | 20 |

| | |
|---|-----------|
| 2.1.3. Tipos de Lumbalgia..... | 21 |
| 2.1.4. Incapacidad Funcional por Dolor Lumbar..... | 23 |
| 2.1.5. Operario Textil..... | 24 |
| 2.1.6. Factores Predisponentes de la Incapacidad por Dolor Lumbar.... | 25 |
| 2.2. Antecedentes..... | 27 |
| 2.2.1. Antecedentes Internacionales..... | 27 |
| 2.2.2. Antecedentes Nacionales..... | 28 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA..... | 30 |
| 3.1. Diseño del Estudio..... | 30 |
| 3.2. Población..... | 30 |
| 3.2.1. Criterios de Inclusión..... | 30 |
| 3.2.2. Criterios de Exclusión..... | 30 |
| 3.3. Muestra..... | 31 |
| 3.4. Operacionalización de Variables..... | 32 |
| 3.5. Procedimientos y Técnicas..... | 33 |
| 3.6. Plan de Análisis de Datos..... | 39 |
| CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 40 |
| 4.1. Resultados..... | 40 |
| 4.2. Discusión..... | 52 |
| 4.3. Conclusiones..... | 55 |
| 4.4. Recomendaciones..... | 56 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 57 |
| ANEXO 01..... | 60 |
| ANEXO 02..... | 62 |
| ANEXO 03..... | 64 |

MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 66

LISTA DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla N° 1: Edad Promedio de la muestra..... | 40 |
| Tabla N° 2: Edad etárea de la muestra | 41 |
| Tabla N° 3: Sexo de la muestra..... | 42 |
| Tabla N° 4: Distribución por tiempo de servicio de la muestra | 43 |
| Tabla N° 5: Distribución por horas laboradas..... | 44 |
| Tabla N° 6: Grado de incapacidad de la muestra..... | 45 |
| Tabla N° 7: Distribución por incapacidad funcional..... | 45 |
| Tabla N° 8: Incapacidad funcional de la muestra por grupo etáreo..... | 46 |
| Tabla N° 9: Incapacidad funcional de la muestra según sexo..... | 47 |
| Tabla N° 10: Incapacidad funcional de la muestra por tiempo de servicios..... | 49 |
| Tabla N° 11: Incapacidad funcional de la muestra por labor diaria..... | 50 |

LISTA DE GRÁFICOS

| | |
|--|----|
| Gráfico N° 1: Edad etárea de la muestra..... | 41 |
| Gráfico N° 2: Distribución por sexo..... | 42 |
| Gráfico N° 3: Distribución por años de servicio | 43 |
| Gráfico N° 4: Distribución por horas laboradas..... | 44 |
| Gráfico N° 5: Incapacidad funcional de la muestra..... | 46 |
| Gráfico N° 6: Incapacidad funcional por grupo etáreo..... | 47 |
| Gráfico N° 7: Incapacidad funcional por sexo..... | 48 |
| Gráfico N° 8: Limitación funcional por tiempo de servicios..... | 49 |
| Gráfico N° 9: Incapacidad funcional por horas de labor diaria..... | 51 |

INTRODUCCION

El dolor lumbar es uno de los problemas más antiguos y frecuentes en la población, esta posee una estructura considerada la más móvil de la columna siendo la zona lumbar y la que recibe más peso lo que indica que estará más expuesta a una incapacidad donde se da la reducción total o parcial de las funciones viéndose afectada los movimientos básicos en la vida diaria como andar, sentarse, dormir, cuidados personales, etc.

Según la OPS, se estima que en América 80 % de la población presentará dolor lumbar en algún momento de sus vidas.

Siendo uno de los problemas con más frecuencia en nuestra sociedad está más expuesta a ciertos factores que predispondrán la incapacidad por dolor lumbar como el peso, la edad, la ocupación, malas posturas, manipulación de cargas.

Esta investigación es de tipo descriptiva transversal , fue realizada en la textilera UT Universal Textil, cuyo objetivo es conocer la frecuencia que existe de la incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios textiles de la textilera Ut Universal textil en el distrito de Cercado de Lima el 2017.

Se hizo uso de la escala de Oswestry para medir la incapacidad que presenten los operarios y se hizo uso de la ficha de recolección de datos para obtener información con respecto a la edad, sexo, años de servicio y horas laborales.

Con esta investigación se pretende con esta investigación dar a conocer la frecuencia de la incapacidad por dolor lumbar en los trabajadores operarios de la textilera ut universal textil

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del Problema:

El dolor lumbar es una de las causas más comunes de incapacidad en todo el mundo, provocados por el trabajo. Según la estadística proveniente de 187 países, especialistas estadounidenses y australianos determinaron que mediante la investigación que 9,4% de la población mundial sufren de lumbalgia incluyendo a los niños (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la incidencia y prevalencia del dolor a nivel lumbar son parecidas a nivel mundial, pero esta dolencia tiene altos factores que causan limitaciones, discapacidad e incapacidad para poder realizar sus labores, de tal modo que alrededor de 70% y 80% de las personas presentará lumbalgia en alguna etapa de su vida (2).

El instituto Navarro de salud Laboral, muestra datos epidemiológicos que el 70 % y el 80 % de la población adulta sufre dolor lumbar en algún momento de sus vidas, cerca del 8% de la población española sufre lumbalgia crónica y no se logran incorporar a sus labores. Permanecen crónicamente incapacitados, este grupo pertenece al 85% del gasto asociado por esta patología lumbar. La prevalencia anual se coloca entre 15% y el 45% y es mayor en mujeres (3).

En EE. UU, 67 millones de estadounidenses sufren de dolor lumbar es decir un 22%, la Unión Americana ha estimado que al trabajador con lumbalgia se

le llegan a otorgar hasta 102 días en promedio de descanso. En ese país, el costo de un evento doloroso asociado a lumbalgia es de 252.95 dólares por evento agudo (4)

Países latinos como Chile refieren que el 70% de la población presenta dolor lumbar, en el año 2013, arrojó también que más de 70% de quienes sufren este problema considera que tiene impacto importante en las actividades de la vida cotidiana. El estudio mostró que 32,9% de las mujeres declaró padecer alguna forma de dolor crónico, frente a 30% de los varones (5)

En México 105 millones de habitantes el cual el 30% de la población sufre de lumbalgia con presencia de incapacidad laboral la lumbalgia es un problema de salud pública, que representa la 2da causa por el cual acuden al médico. Se considera que cada año un 50% de personas activas laboralmente sufren de lumbalgia y que en algún momento de su vida hasta el 80% de la población en general desarrollara lumbalgia (6).

En Perú según la Sociedad Peruana de Salud Ocupacional, señalo que al menos de 10 millones de trabajadores en el Perú sufre dolor en la espalda baja a consecuencia de sus actividades laborales, provocando el 35% de inasistencias al trabajo, requiriendo como mínimo 8 días para poder recuperarse (7)

1.2. Formulación del Problema:

1.2.1. Problema General:

- ¿Cuál es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017?

1.2.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto al sexo?
- ¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a la edad?
- ¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a los años de servicio?
- ¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a las horas laborales?

1.3. Objetivos:

1.3.1 Objetivo General:

- Conocer la frecuencia que existe de la incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto al sexo.
- Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a la edad.
- Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto los años de servicio.
- Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a las horas laborales.

1.4. Justificación:

La presente investigación tiene su importancia ya que nos va permitir establecer la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima.

Por otro lado, el presente estudio cobra su importancia ya que nos va a permitir aportar datos estadísticos descriptivos actualizados que nos permita obtener información sobre la incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil y poder hacer estudios de mayor rigor académico que nos permita obtener las causas y efectos de dicha variable.

Por último, este trabajo va a contribuir a la sociedad académica y a todo el personal tecnólogo medico de terapia física y rehabilitación como base para estudios de tipo experimentales y poder sacar conclusiones y prevenciones apropiadas para disminuir el índice de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas:

2.1.1. Columna lumbar:

Está conformada por 5 vertebras, estas se van a caracterizar por ser las más gruesas y las que tienen mayor movilidad, van a reposar sobre el zócalo de la pelvis articulándose con el sacro y a si mismo van a soportar al raquis torácico, estas van a soportar mayor peso por tanto presentaran mayores problemas en lo que a patologías se refiere. (8)

Movimientos de la columna lumbar:

La lumbar es la que posee movimientos de flexión, extensión, inclinación y rotación. Esos son la suma de movimientos básicos entre dos vértebras el cual al sumarse se da un movimiento más amplio (9)

En la extensión la vértebra superior se va a deslizar hacia atrás, haciendo que el disco intervertebral adelgace en la parte posterior, el centro del movimiento se da en el mismo núcleo (10).

En la flexión: la vértebra suprayacente se inclina y desliza hacia delante, lo que hace que el disco disminuya en la parte anterior y aumenta ente en la parte posterior y el núcleo pulposo se desplace hacia atrás (11).

En la inclinación la vértebra suprayacente se va inclinara hacia el lado cóncavo de tal modo que el disco se hace más grueso del lado

convexo y el núcleo pulposo se desplazara ligeramente hacia el lado convexo tensando el ligamento intertransverso (12)

En la rotación, la columna lumbar no está conformado para realizar la rotación axial, el cual va estar limitada por las orientaciones de la estructura de las carillas articulares.

Cuando se mantiene la espalda recta los discos intervertebrales cumplen la función de transmisión de fuerza, manteniendo el núcleo pulposo en la parte central de tal modo que todo el sistema se encuentra equilibrado (11)

2.1.2. Lumbalgia.

El concepto oficial del dolor según la Asociación Mundial para el estudio del dolor (IASP), lo define como una experiencia sensorial y emocional desagradable que percibe el hombre (13).

Según la sociedad española de reumatología considera que la lumbalgia, es el dolor a nivel de las vértebras lumbares el cual está situado entre las últimas costillas, el cual es causado por ciertas alteraciones de las mismas estructuras que la conforman como es ligamentos, músculos, discos vertebrales. Un 80% de la población sufre de lumbalgia en algún momento de sus vidas (14)

De grandes números de trastornos musculo esqueléticos incapacitantes, es sin lugar a duda uno de los más grandes problemas para la salud pública. Es muy grande las horas de pérdida para las industrias, horas de incapacidad y dinero gastado para la atención

médica y compensación de incapacidades. (15)

El dolor lumbar es más frecuente y es una de las causas principales por la cual se realizan consultas médicas, este malestar puede presentar un dolor irradiado de tal modo puede presentar dolor en la parte central, unilateral o bilateral (16).

Causas comunes de la lumbalgia:

El dolor lumbar en su mayoría se da por permanecer sentado por mucho tiempo en una postura no adecuada, flexión del tronco de manera prolongada, levantar cargas de gran peso y el mismo echo de permanecer de pie en una mala postura. Debido a malas técnicas para poder realizar ciertas actividades se hace presente la lumbalgia y muchas personas pierden la lordosis gran parte del tiempo (17)

2.1.3. Tipos de lumbalgia:

La lumbalgia mecánica:

Representa el 90%de incapacidades por dolor a nivel lumbar, de acuerdo a cada característica del dolor puede ser agudo si es de inicio brusco asociado a esfuerzos produciendo contractura muscular y rigidez y a consecuencia de lo mencionado se va producir incapacidad de manera parcial o total con un proceso de 2a 3 semanas (18)

La lumbalgia mecánica se caracterizar por presentar dolor al movimiento esto se pude dar debido a movimientos y cargas sobre las estructuras de la zona lumbar ya sensibilizadas que van a ocasionar tensiones de tal modo que provocaran dolor, esta viene hacer una de

las causas más comunes de incapacidad en las personas (19)

A. Lumbalgia mecánica aguda:

Es un dolor intenso que se desencadena por un sobreesfuerzo (levantar peso), se va dar la presencia de contractura muscular con irradiación y disminución de la lordosis, bloqueando al paciente con una postura antálgica, estas molestias se resuelven con un tratamiento conservador (20).

Esta presenta los siguientes síntomas:

- Dificultad para moverse que puede ser lo suficientemente grave como para impedir que el paciente camine o se ponga de pie
- Dolor que no se irradia por la pierna o un dolor que también pasa por la ingle, la nalga o la parte superior del muslo, pero que rara vez llega debajo de la rodilla
- Espasmos musculares que pueden ser graves
- Área localizada que es dolorosa con la palpación

B. Lumbalgia mecánica crónica:

Presencia de malestar por más de 3 meses, esta presenta los siguientes síntomas:

- Lumbalgia leve persistente, interrumpida por ataques de dolores fuertes o espasmos musculares de unos días a varios meses de duración
- Dolor crónico que puede ser de molesto a grave
- Dolor de espalda que empeora al sentarse

En este tipo de lumbalgia existe degeneración discal, alteración de las estructuras como irritaciones, inflamación, degeneración, provocando rigidez lumbar matutina, limitación en cada movimiento (20)

Lumbalgia no mecánica:

Un mínimo porcentaje de la población son afectados por una lumbalgia no mecánica, puede darse por:

- compatibles con un origen infeccioso.
- Con características compatibles con un origen tumoral.
- Sugestiva de enfermedad reumatológica inflamatoria.

Este tipo de lumbalgia no logra disminuir la molestia durante el reposo, el dolor se mantiene persistente (20).

2.1.4. Incapacidad funcional por dolor lumbar:

La incapacidad es la reducción de manera total o parcial de la capacidad de poder realizar una actividad de manera normal considerada para el hombre. Las incapacidades vienen con molestias o se disminuye la capacidad de poder llevar a cabo ciertos movimientos físicos como andar, correr, levantarse, sentarse, etc. (21).

La incapacidad funcional es la pérdida o falta de habilidad que va presentar el hombre al momento de querer realizar una actividad, estas pueden ser en actividades de vida diaria (AVD), las básicas (AVD-B) son las actividades básicas que se debe realizar para el autocuidado, instrumentales (AVD-I) vienen siendo las actividades que debe realizar

el hombre de manera más compleja y estas van a ser necesarias para adaptarse de manera independiente (22).

La incapacidad por dolor lumbar es una de las causas más frecuentes por la cual sufre la población llevando a una incapacidad laboral, el cual se va dar la reducción de manera parcial o total de la capacidad de poder realizar alguna actividad de manera adecuada. La incapacidad se va producir por que la persona adopte posturas de manera incorrecta al momento de realizar AVD, el optar por posturas inadecuadas manifiestan un factor de riesgo musculo esquelético. Realizar movimientos repetitivos en tiempo constante y sin pausa como por ejemplo al momento de realizar la flexión y torsión de la columna estas pueden incrementar la aparición de contracturas musculares si se repiten de manera consecutiva y si adicional a esto se le incrementa una carga adicional sin mantener la higiene postural adecuada y falta de una musculatura fuerte se corre un riesgo mayor que es la aparición de una hernia discal o protrusión. Un mal manejo al momento de realizar cargas ya sea en casa, trabajo; produciendo sobrecargas musculares. (23)

2.1.5. Operario textil:

Operarios textiles son aquellos que van a realizar diversas tareas en una empresa textil, se van a ver implicados en realizar procesos de fabricación de ropa, desde que se encuentre en materia prima hasta realizar el acabado del producto.

La función de los operarios, está implicada en la confección e inspección del producto hasta salir al mercado como prenda de vestir,

su labor consta en realizar la costura, inspeccionar el producto, el cual involucra estar sentado, parado por largas horas. (24)

2.1.6. Factores predisponentes de la incapacidad por dolor lumbar.

Los siguientes factores se deben tener en cuenta debido a que agravan la zona lumbar porque la sobrecargan.

Sedentarismo: provocara la debilidad de ciertos músculos, la disminución de la masa muscular aumentando el riesgo de lumbalgias.

Posturas inadecuadas: Las malas posturas van alterar la posición normal de la columna y van a sobrecargar la zona lumbar, entonces la dolencia puede acentuarse.

Peso corporal: Cuando el peso sobrepasa lo normal y se llega a una obesidad el peso que se le da a la lumbar será mayor generando un desequilibrio por mayor peso en el abdomen, la lumbalgia se agrava.

Edad: A mayor edad se da la degeneración de las estructuras vertebrales.

Manipulación de cargas: Levantar peso e manera excesiva en una mala posición es un factor común que provoca lumbalgias

Ocupación: Son las actividades a la cual se dedica durante el día y que si no se realizan de manera adecuada van a sobrecargar la columna (25).

Las lumbalgias causadas por el trabajo son las que se deben a esfuerzos de gran intensidad hasta llegar a un proceso de agotamiento y esfuerzos menos intensos, pero de manera repetitiva como estar

sentado por prolongadas horas, manipuladores de cargas, son los trabajos más aquejados de lumbalgia. Evidentemente las lesiones lumbares son causadas por sobreesfuerzo y no por traumatismo de manera directa por tanto aumenta (26).

2.2. Antecedentes:

2.2.1. Antecedentes Internacionales:

Un estudio realizado en España (2012). Dolor de espalda y limitación de la actividad física cotidiana en la población adulta. Fue un estudio transversal con el objetivo de estimar el grado de asociación entre la actividad física cotidiana y el dolor de espalda crónico en España. La población objeto de estudio fueron participados 22.188 personas (10.876 hombres y 11.312 mujeres mayores de 16 años), representativas del total de dicha población. Los resultados fueron que aquellas que presentan dolor de espalda, pero se observa con más frecuencia un patrón de intensidad baja o moderada en las personas con dolor de espalda crónico en los últimos doce meses ($p < 0,01$) (27).

Se realizó un estudio en Chile (2015). Discapacidad Laboral por Dolor, lo cual tuvo como objetivo determinar la relación entre la exposición laboral y la manipulación manual de cargas en trabajadores respaldados por la ley laboral en Santiago, la exposición a la manipulación manual de cargas moderada muestra OR: 1,62 (IC95%:0,61-4,33) la exposición a la manipulación manual de cargas alta y muy alta da como resultado un OR de 2,75 (IC95%:1,08-6,95) (28).

Estudio realizado en Colombia (2013). Incapacidad física e intensidad sensitiva de la lumbalgia mecánica. Este fue un estudio descriptivo y analítico de corte transversal, cuya muestra de 270 mujeres entre las edades de 18 a 60 años de edad, en el Municipio de Alto Baúdo

(Choco), con el objetivo de determinar la relación entre el uso de una herramienta cultural denominada “El Rallo”, empleada en el aspecto laboral (lavado de ropa) el cual mantiene la columna en flexión y el índice de incapacidad e intensidad del dolor, consecuencia de la lumbalgia mecánica, la causa principal es mantenerse en posiciones inadecuadas, especialmente la de flexión anterior, para ello se utilizó como instrumento de medición, el Cuestionario de la Escala de Oswestry reconocido mundialmente. Obteniendo como resultado que el uso repetitivo en la realización de una actividad va afectar la salud, aumento del número de consultas e incapacidades en el centro de salud (29)

2.2.2. Antecedentes Nacionales:

Estudio realizado en Lima – Perú, distrito del callao (2015). Absentismo laboral por lumbalgia en personal de salud de un hospital de alta complejidad, Perú. Fue un estudio de corte transversal donde La población total fue 2238 trabajadores de salud del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren (HNASS) del Seguro Social de Salud- EsSalud. Se obtuvo una muestra de 112 trabajadores. Se identificaron certificados de incapacidad temporal en el trabajo, el cual fue otorgado a cada trabajador durante el 1 de enero al 31 de diciembre del 2013, en la base de datos utilizando los códigos CIE10 y M54.5. Se llegó a registrar: Ocupación, edad, sexo, tipo de contrato, tiempo de servicio, número de días de descanso físico y numero de CITT en el año. Los resultados sumaron 4360 días perdidos a causa de lumbalgias durante el año correspondiente a 112 trabajadores. El promedio de días de

baja fue 39 días, las tasas de incidencias fueron de 10 por 100 por año (en digitadores), 8.7 por 100 por año (enfermeras) y 8.4 por 100 por año (contrato a plazo fij0). La edad promedio fue 46 años con tiempo de servicio de 14 años, predominio en mujeres (69%) y en solteros (58%). Concluyendo que la incidencia del absentismo por lumbalgia en el hospital nacional fue mayor en trabajadores administrativos predominio en mujeres (30).

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño del Estudio:

Estudio descriptivo de tipo transversal

3.2. Población:

Constituida del presente estudio estará constituida por 150 operarios de la textilería Ut Universal Textil del distrito de cercado de lima.

3.2.1. Criterios de Inclusión:

- Trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil del distrito de cercado de lima.
- Trabajadores entre 18-50 años de la textilería Ut Universal Textil.
- Trabajadores de ambos sexos de la textilería Ut Universal Textil.
- Trabajadores de la textilería Ut Universal Textil con 1 año de servicio como mínimo.
- Trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil con 6 horas laborales al día como mínimo.

3.2.2. Criterios de Exclusión:

- Personal de limpieza
- Personal de seguridad.

- Operarios que labores menos de 5 horas en la textilería Ut Universal Textil.
- Personal de administrativo.
- Menores de edad.
- Operarios que se encuentren laborando hace menos de 1 mes.

3.3. Muestra:

Se llegó a la muestra a través de los criterios de selección. Se pretende estudiar como mínimo 148 operarios de la textilería Ut Universal Textil del distrito de cercado de lima.

3.4. Operacionalización de Variables:

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Escala de Medición | Forma de Registro | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|--------------------|--|--------|----------------------|------|--------------------|-------|----------------------|-------|--------------------|-------|-----------------|--------|-----------|
| Incapacidad funcional por dolor lumbar | Es la limitación o falta de habilidad para llevar a cabo una actividad. | Escala de Oswestry | Ordinal | <table border="1"> <thead> <tr> <th>PUNTOS</th> <th>GRADO DE INCAPACIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-20</td> <td>Incapacidad mínima</td> </tr> <tr> <td>21-40</td> <td>Incapacidad moderada</td> </tr> <tr> <td>41-60</td> <td>Incapacidad severa</td> </tr> <tr> <td>61-80</td> <td>Gran desventaja</td> </tr> <tr> <td>81-100</td> <td>Confinado</td> </tr> </tbody> </table> | PUNTOS | GRADO DE INCAPACIDAD | 0-20 | Incapacidad mínima | 21-40 | Incapacidad moderada | 41-60 | Incapacidad severa | 61-80 | Gran desventaja | 81-100 | Confinado |
| PUNTOS | GRADO DE INCAPACIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-20 | Incapacidad mínima | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21-40 | Incapacidad moderada | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41-60 | Incapacidad severa | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61-80 | Gran desventaja | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81-100 | Confinado | | | | | | | | | | | | | | | |
| VARIABLES SECUNDARIAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo | Clasificación que se le da a hombres y mujeres | DNI | Binario | Femenino y Masculino | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|------------------|---|-------------------------------|----------|-------------------------------|
| Edad | Años de vida de una persona | DNI | Discreta | 18-50 |
| Años de servicio | Tiempo que una persona labora en un trabajo | Ficha de recolección de datos | Discreta | 1Año a más |
| Horas laborales | Horas de servicio al día | Ficha de recolección de datos | Discreta | 6- 10 horas 10 a más horas |

3.5. Procedimientos y técnicas:

La escala de incapacidad Para la realización del presente estudio se obtendrá la autorización respectiva a las autoridades de la empresa UT Universal Textil, el cual dará la autorización para poder entrar a sus instalaciones para poder realizar el trabajo solo con el personal que acepte la aplicación del test.

Se realizará un programa en el cual los operarios de la textilería UT Universal Textil, podrán ser evaluados mediante el test de Oswestry de tal manera que se medirá la incapacidad por dolor lumbar que tienen al realizar sus actividades, previo a esto se realizara una charla a todos los operarios sobre en qué consiste la incapacidad por dolor lumbar.

Se le brindara una ficha a cada operario el cual es recibido de manera

voluntaria teniendo conocimiento que sus datos son de manera confidencial y que los resultados serán usados para una investigación

Oswestry

Incapacidad por dolor lumbar de Oswestry fue desarrollada a inicios del año 1976, por Jon O'Brien, con una población que presentaba dolor lumbar crónico este estudio se hizo en una clínica especializada.

Un cirujano ortopédico, un terapeuta ocupacional y un fisioterapeuta realizaron entrevistas a un grupo de pacientes y de ese modo poder identificar la repercusión funcional que el dolor crónico tenía sobre las actividades de la vida diaria (AVD). Se diseñó como un instrumento de valoración y de medida de resultados. Antes de realizarse su publicación, en el año 1980 se realizaron varios borradores y fue en 1981 cuando se difundió ampliamente tras la reunión en París de la International Society for The Study of the Lumbar Spine (ISSLS). La escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry es un cuestionario auto aplicado, específico para dolor lumbar, el cual va medir las limitaciones que se van a presentar en las actividades de vida diaria, esta escala consta de 10 preguntas con 6 posibilidades de respuesta cada una. En la primera pregunta se refiere la intensidad del dolor, precisando en las diversas opciones la respuesta al consumo de fármacos. Los otros ítems incluyen las actividades de vida diaria las cuales son básicas que pueden verse afectadas por el dolor como los cuidados personales, caminar, sentarse. Levantar peso, está de pie, actividad sexual, dormir, vida social y viajar. Esta escala es la más utilizada y recomendada a nivel mundial para medir la incapacidad por dolor lumbar. El objetivo de este artículo es profundizar y

ampliar el conocimiento de la escala de Oswestry para que el clínico pueda usarla en la práctica clínica diaria y no sólo en trabajos de investigación.

Encontramos 10 actividades que se tiene que evaluar:

SECCIÓN 1: Variación del Dolor

SECCION 2: Cuidado Personal

SECCIÓN 3: Levantar Peso

SECCION 4: Caminar

SECCION 5: Sentarse

SECCIÓN 6: Estar de pie

SECCION 7: Dormir

SECCIÓN 8: actividad sexual

SECCIÓN 9: Vida social

SECCION 10: Viajar

Adaptaciones a otros idiomas

La escala de Oswestry ha sido adaptada a numerosos idiomas como:

Griego, noruego, japonés, turco, donde se añade la dificultad de un idioma con distintos dialectos, coreano, alemán, árabe (en esta versión de van a excluir 2 ítems, el de vida sexual y viajar) y español.

Adaptación al castellano

Flórez y Et fueron los que llegaron a realizar la adaptación al español en 1995. En la versión final del cuestionario en castellano, fue auto aplicada a 30 pacientes con dolor lumbar procedentes de Atención Primaria y a 162 pacientes atendidos en la especialidad de Rehabilitación y Medicina Física. Sólo 4 devolvieron el cuestionario sin contestar. La versión en castellano ha demostrado su fiabilidad, validez y consistencia interna de tal modo que la escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry está incluida en la categoría de mayor calidad metodológica

Administración y puntuación

El paciente puede responder los ítems de la escala de manera personal sin la necesidad del entrevistados, el paciente sabe leer y previo a que responda se le da una explicación de lo que consiste, el tiempo que se para rellenar el cuestionario es de 5 minutos.

La escala tiene 10 cuestiones con 6 posibles respuestas cada una. Cada ítem se valora de 0 a 5, de menor a mayor limitación. Si se marca la primera opción se puntúa 0 y 5 si la señalada es la última opción. Si se llega a marcar más de una opción se considera la puntuación más alta. En caso de que no se llegue a responder a un ítem éste se excluye del cálculo final. La puntuación final, expresada en porcentaje (de 0 a 100 %), se obtiene por la suma del resultado de cada ítem dividido por la máxima puntuación posible multiplicada por 100

Valores altos describen mayor limitación funcional. Entre 0-20 %: limitación funcional mínima; 20 %-40 %: moderada; 40 %-60 %: intensa; 60 %-80 %:

discapacidad, y por encima de 80 %: limitación funcional máxima. El tiempo de corrección, por personal entrenado, no requiere más de 1 minuto

Validez

La escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry es una de las escalas más aplicadas en los ensayos clínicos, en protocolos de valoración y se usa como referencia para determinar la validez de otras escalas. Desde el momento que apareció, hace más de 20 años, ha sido objeto de numerosos estudios.

En una publicación reciente los autores comparan la fiabilidad y sensibilidad a los cambios de la escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry con las escalas SF-36 y Multidimensional Pain Inventory en un grupo de pacientes con diferentes tipos de dolor crónico remitidos a una Unidad del Dolor.

Concluyeron, además de resaltar sus buenas características métricas, que es la escala más fácil de cumplimentar por el paciente y que puede ser útil en una población general con dolor. Tiene valor predictivo de cronificación del dolor, duración de la baja laboral y del resultado de tratamientos conservadores (como los programas de ejercicios intensivos) o quirúrgicos.

En un ensayo clínico controlado, aleatorizado y multicéntrico, los autores llegaron a utilizar la escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry para el estudio coste-eficacia del tratamiento quirúrgico y conservador en pacientes con dolor lumbar crónico. En una publicación reciente se ha usado la escala para determinar el resultado funcional y los factores de riesgo de re intervención en pacientes previamente operados por hernia discal lumbar.

En la adaptación al castellano, la validez de contenido se determinó mediante un análisis de contenido de los ítems y sus alternativas de respuesta, y se complementó con una evaluación de la validez aparente del cuestionario preguntando a los pacientes con los que se hizo la primera valoración si juzgaban adecuados los ítems utilizados para conocer las limitaciones que les producía su dolor lumbar. La validez de contenido y la validez aparente se consideraron adecuadamente probadas.

Fiabilidad

Se realizó un cuestionario a 22 pacientes, este cuestionario se realizó 2 veces con un intervalo de 24H. La fiabilidad fue $r = 0,99$. Al incrementar el intervalo entre test y re test el resultado puede ser influido en la evolución natural de los síntomas.

En la adaptación al castellano se administró el cuestionario dos veces a 84 pacientes durante 2 días de manera consecutiva, se determinó la fiabilidad mediante el coeficiente de correlación de Pearson entre las puntuaciones globales obtenidas en cada aplicación (procedimiento test-re test).

Además, se llevó a cabo el mismo análisis de fiabilidad para realizar las puntuaciones individuales de cada ítem. El valor del coeficiente de correlación fue 0,92. Al hacer el cálculo sobre los datos recolectados de los 66 pacientes que respondieron a todos los ítems en las dos aplicaciones ascendía sólo a 0,95, lo que refleja que la omisión de ítem no afecta sensiblemente a la reproducibilidad.

La consistencia interna se determinó mediante el coeficiente de Cronbach,

utilizando los datos de los 138 pacientes que respondieron a la totalidad del cuestionario. Los valores de las intercorrelaciones entre los ítems oscilaron entre 0,20 y 0,62, con una media de 0,38, dando lugar a un coeficiente de 0,85.

3.6. Plan de Análisis de Datos:

Los resultados que se obtengan serán analizados mediante el programa estadístico SPSS24. Se determinarán medidas de tendencia central, se emplearán tablas de frecuencia y de contingencia.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS ESTADÍSTICOS

Los resultados estadísticos que a continuación se detallan, corresponden a la evaluación de la incapacidad por dolor lumbar en los trabajadores operarios de la Textilería UT Universal Textil en el Distrito del Cercado de Lima-2017.

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

Edad promedio de la muestra

Tabla Nº 1: Edad promedio de la muestra

| Características de la edad | |
|----------------------------|-------|
| Muestra | 148 |
| Edad promedio | 29,02 |
| Desviación Estándar | ±6,38 |
| Edad Mínima | 19 |
| Edad Máxima | 48 |

Fuente: Elaboración Propia

La muestra, formada por 148 trabajadores operarios de la Textilería UT Universal Textil en el Distrito del Cercado de Lima-2017, que fueron evaluados respecto a la incapacidad funcional por dolor lumbar, presentaron una edad promedio de 29,02 años con una desviación estándar o típica de ±6,38 años y, un rango de edad que iba desde los 19 hasta los 48 años.

Distribución de la muestra por grupos etáreos

Tabla N° 2: Edad etárea de la muestra

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------------|------------|------------|----------------------|
| de 19 a 29 años | 90 | 60,8 | 60,8 |
| de 30 a 39 años | 49 | 33,1 | 93,9 |
| de 40 a 49 años | 9 | 6,1 | 100,0 |
| Total | 148 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración Propia

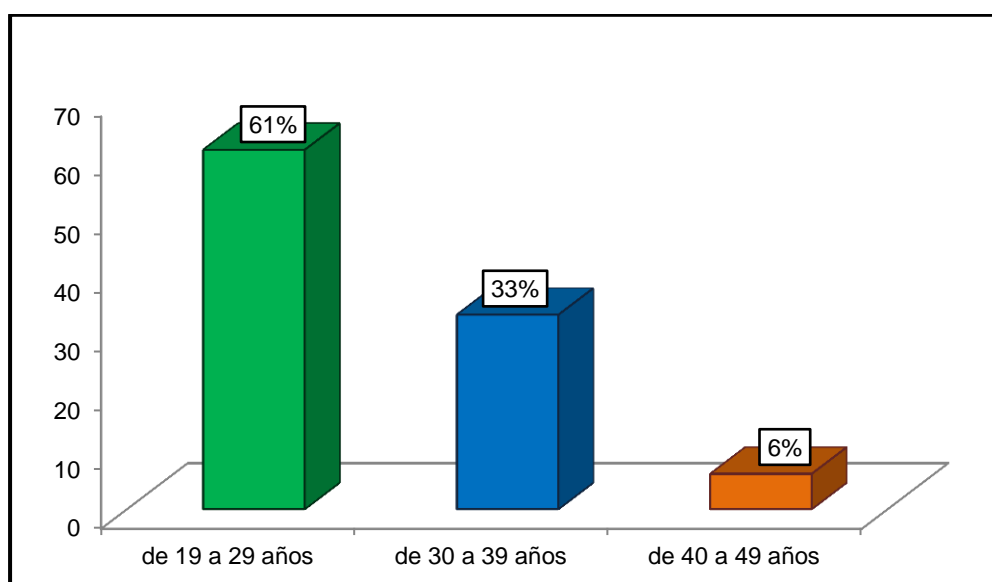


Figura N° 1: Edad etárea de la muestra

La tabla N° 2 presenta la distribución de la muestra por grupos etáreos. De los 148 trabajadores de la Textilería Universal, se encontró que 90 trabajadores tenían entre 19 y 29 años de edad; 49 trabajadores tenían entre 30 y 39 años de edad y solo 9 trabajadores tenían entre 40 y 49 años de edad. Se observa que la mayor parte de la muestra tenía edades entre 19 y 29 años. Los porcentajes correspondientes se muestran en la figura N° 1.

Distribución por sexo de la muestra

Tabla Nº 3: Sexo de la muestra

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------|------------|------------|----------------------|
| Masculino | 68 | 45,9 | 45,9 |
| Femenino | 80 | 54,1 | 100,0 |
| Total | 148 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración Propia

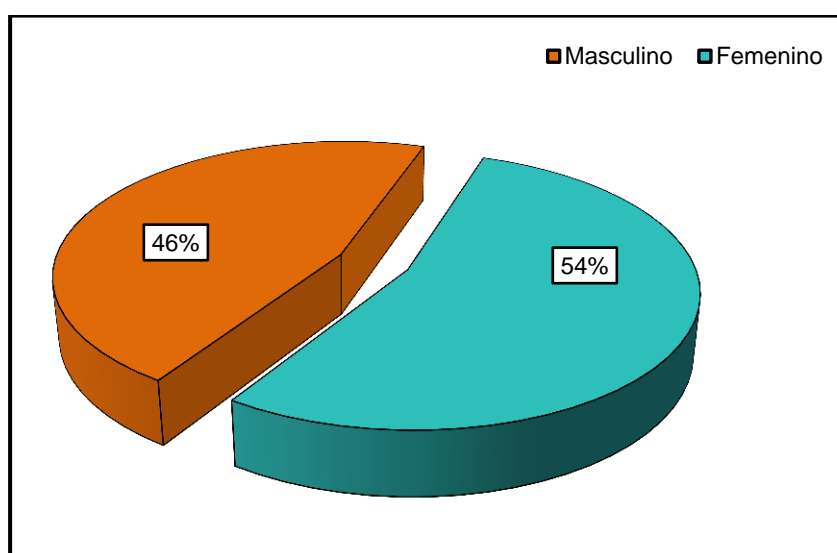


Figura Nº 2: Distribución por sexo

La tabla Nº 3 presenta la distribución de la muestra según sexo. De los 148 trabajadores de la Textilería Universal, 68 eran hombres y 80 eran mujeres. Se observa que la mayor parte de la muestra estuvo conformada por mujeres. La figura Nº 2 muestra los porcentajes correspondientes.

Distribución de la muestra por años de servicio

Tabla N° 4: Distribución por tiempo de servicios de la muestra

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---------------|------------|------------|----------------------|
| de 1 a 2 años | 64 | 43,2 | 43,2 |
| de 3 a 4 años | 56 | 37,8 | 81,1 |
| de 5 a 6 años | 22 | 14,9 | 95,9 |
| de 7 a 8 años | 6 | 4,1 | 100,0 |
| Total | 148 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración Propia

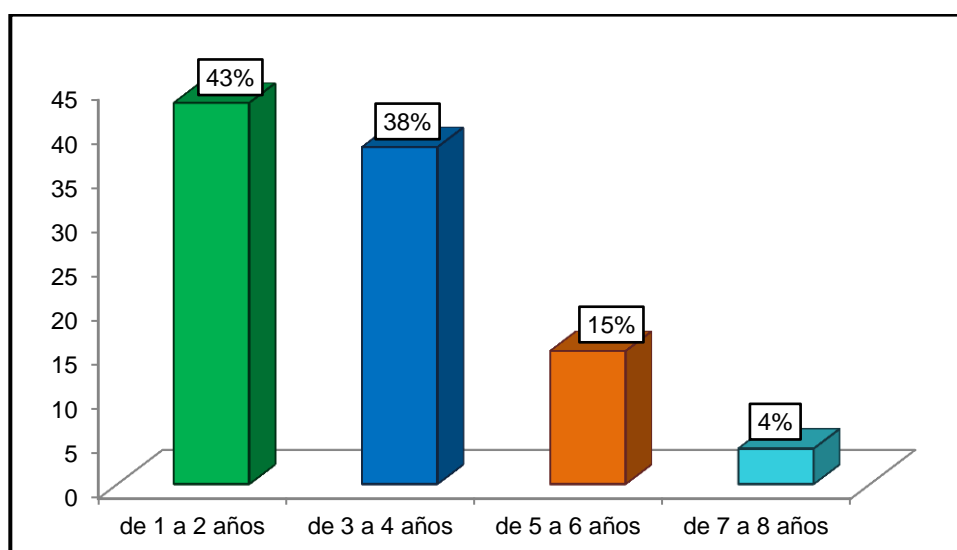


Figura N° 3: Distribución por años de servicios

Respecto a los años de servicios que tenía la muestra, formada 148 trabajadores de la Textilería Universal, se encontró que 64 trabajadores tenían entre 1 y 2 años de servicios; 56 trabajadores tenían entre 3 y 4 años de servicios; 22 trabajadores tenían entre 5 y 6 años de servicios y solo 6 trabajadores tenían entre 7 y 8 años de servicios. Se observa que la mayor parte de la muestra tenía entre 1 y 4 años de servicios. La figura N° 3 presenta los porcentajes correspondientes

Distribución de la muestra de acuerdo a las horas laboradas por día

Tabla Nº 5: Distribución por horas laboradas

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|----------------|------------|------------|----------------------|
| 6 a 10 horas | 25 | 16,9 | 16,9 |
| 10 a más horas | 123 | 83,1 | 100,0 |
| Total | 148 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración Propia

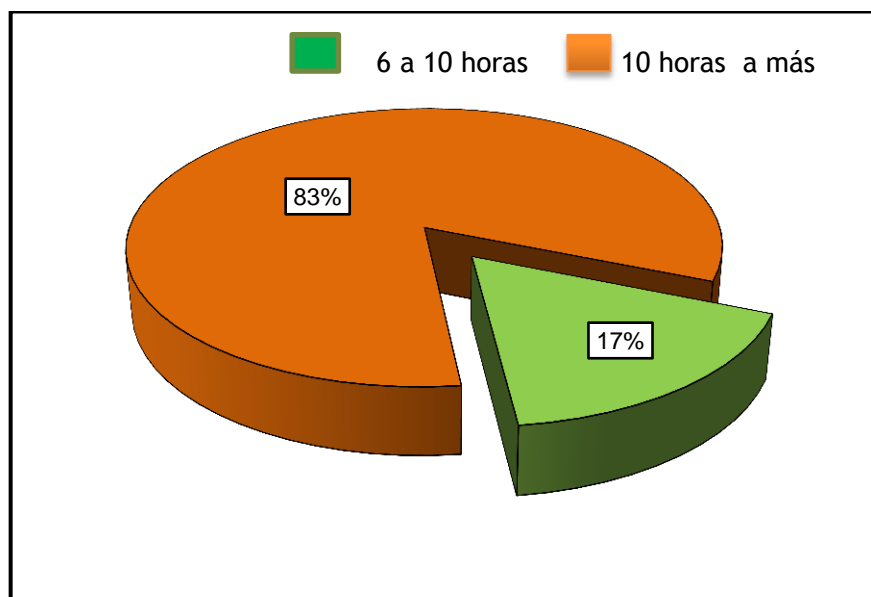


Figura Nº 4: Distribución por horas laboradas

La Tabla Nº 5 presenta la distribución de la muestra de acuerdo al número de horas que laboraba diariamente. Se encontró que solo 25 trabajadores de la Textilería Universal laboraban 6 a 10 horas diarias y 123 laboraban 10 a más horas diarias. Se observa que la mayor parte de la muestra realizaba una labor diaria de 10 horas. La figura Nº 4 presenta los porcentajes correspondientes.

EVALUACIÓN DE LA INCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR DE LA MUESTRA

Grado de incapacidad de la muestra

Tabla Nº 6: Grado de incapacidad de la muestra

| Características de la edad | |
|----------------------------|--------|
| Muestra | 148 |
| Edad promedio | 15,45 |
| Desviación Estándar | ±10,54 |
| Grado mínimo | 2 |
| Grado máximo | 42 |

Fuente: Elaboración Propia

La muestra, formada por 148 trabajadores de la Textilería Universal, que fueron evaluados respecto a la incapacidad por Dolor Lumbar, tenían un grado de incapacidad promedio de 15,45 %, con una desviación estándar de $\pm 10,54$ % y un grado de incapacidad mínimo de 2% y un grado de incapacidad máxima de 42%. Este grado de incapacidad promedio nos indica que la muestra tenía una incapacidad funcional mínima.

Incapacidad funcional de la muestra

Tabla Nº 7: Distribución por incapacidad funcional

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|----------------------|------------|------------|----------------------|
| Incapacidad Mínima | 110 | 74,3 | 74,3 |
| Incapacidad moderada | 33 | 22,3 | 96,6 |
| Incapacidad severa | 5 | 3,4 | 100,0 |
| Gran desventaja | - | - | 100,0 |
| Confinado | - | - | 100,0 |
| Total | 148 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración Propia

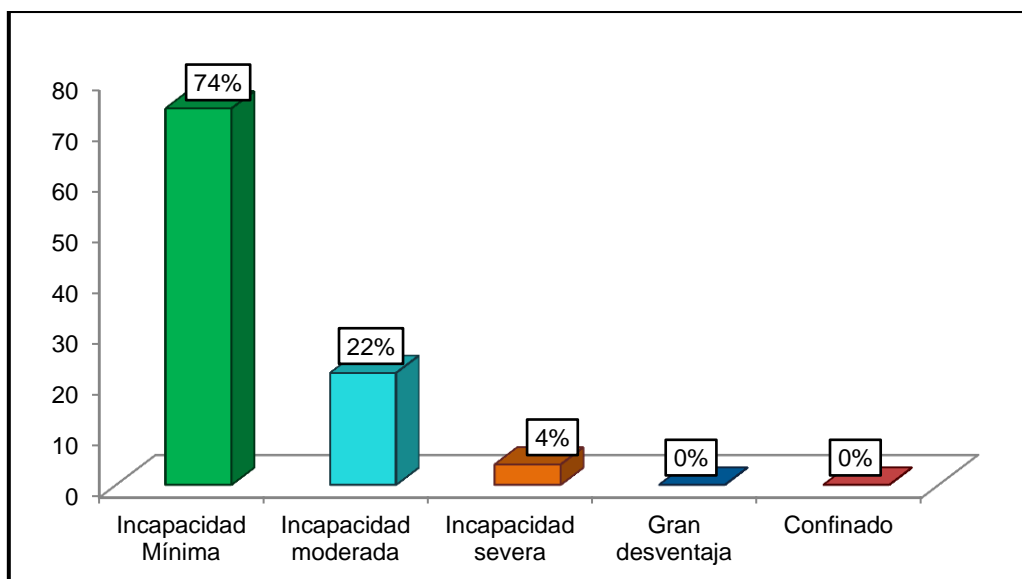


Figura N° 5: Incapacidad funcional de la muestra

La tabla N° 7 presenta la incapacidad funcional que tenía la muestra. 110 trabajadores tenían incapacidad funcional mínima; 33 trabajadores tenían incapacidad funcional moderada; 5 trabajadores tenían incapacidad funcional severa y ningún trabajador presentó una incapacidad funcional gran desventaja y confinado. Se observa que la mayor parte de la muestra presentó incapacidad funcional mínima. La figura N° 5 presenta los porcentajes.

Incapacidad funcional de la muestra por grupo etáreo

Tabla N° 8: Incapacidad funcional de la muestra por grupo etáreo

| | Incapacidad Funcional de la muestra | | | | | Total |
|-----------------|-------------------------------------|----------|--------|-----------------|-----------|-------|
| | Mínima | Moderada | Severa | Gran desventaja | Confinado | |
| de 19 a 29 años | 70 | 19 | 1 | - | - | 90 |
| de 30 a 39 años | 33 | 14 | 2 | - | - | 49 |
| de 40 a 49 años | 7 | 0 | 2 | - | - | 9 |
| Total | 110 | 33 | 5 | - | - | 148 |

Fuente: Elaboración Propia

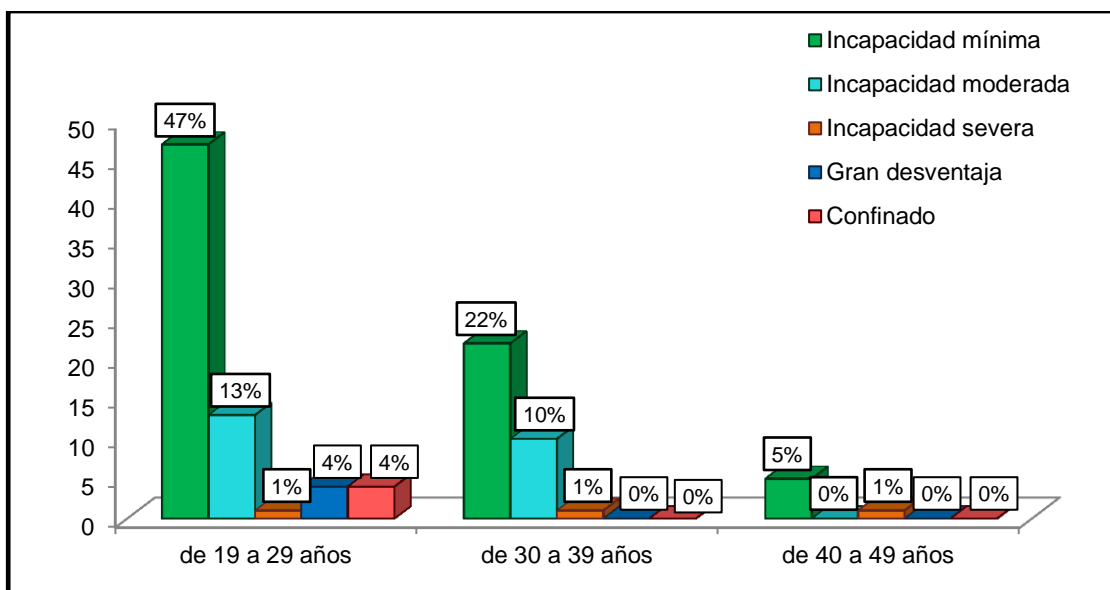


Figura Nº 6: Incapacidad funcional por grupo etáreo

La tabla Nº 8 presenta la incapacidad funcional que tenía la muestra por grupo etáreo. De los trabajadores que tenían entre 19 y 29 años, 70 tenían incapacidad funcional mínima, 19 tenían incapacidad moderada, solo un trabajador tenía incapacidad funcional severa y ninguno presentó incapacidad funcional gran desventaja ni confinado. De los trabajadores que tenían entre 30 y 39 años, 33 tenían incapacidad funcional mínima, 14 tenían incapacidad moderada, solo 2 trabajadores tenían incapacidad funcional severa y ninguno presentó incapacidad funcional gran desventaja ni confinado. De los trabajadores que tenían entre 40 y 49 años, 7 tenían incapacidad funcional mínima, ninguno tenía incapacidad moderada, 2 trabajadores tenían incapacidad funcional severa y ninguno presentó incapacidad funcional gran desventaja ni confinado. Se observa que los trabajadores que tenían entre 19 y 29 años, es el más afectado, puesto que presentó incapacidad funcional mínima y moderada en mayor número. La figura Nº 6 presenta los porcentajes correspondientes.

Incapacidad funcional de la muestra según sexo

Tabla Nº 9: Incapacidad funcional de la muestra según sexo

| | Incapacidad Funcional de la muestra | | | | | Total |
|-----------|-------------------------------------|----------|--------|-----------------|-----------|-------|
| | Mínima | Moderada | Severa | Gran desventaja | Confinado | |
| Masculino | 50 | 15 | 3 | - | - | 68 |
| Femenino | 60 | 18 | 2 | - | - | 80 |
| Total | 110 | 33 | 5 | - | - | 148 |

Fuente: Elaboración Propia

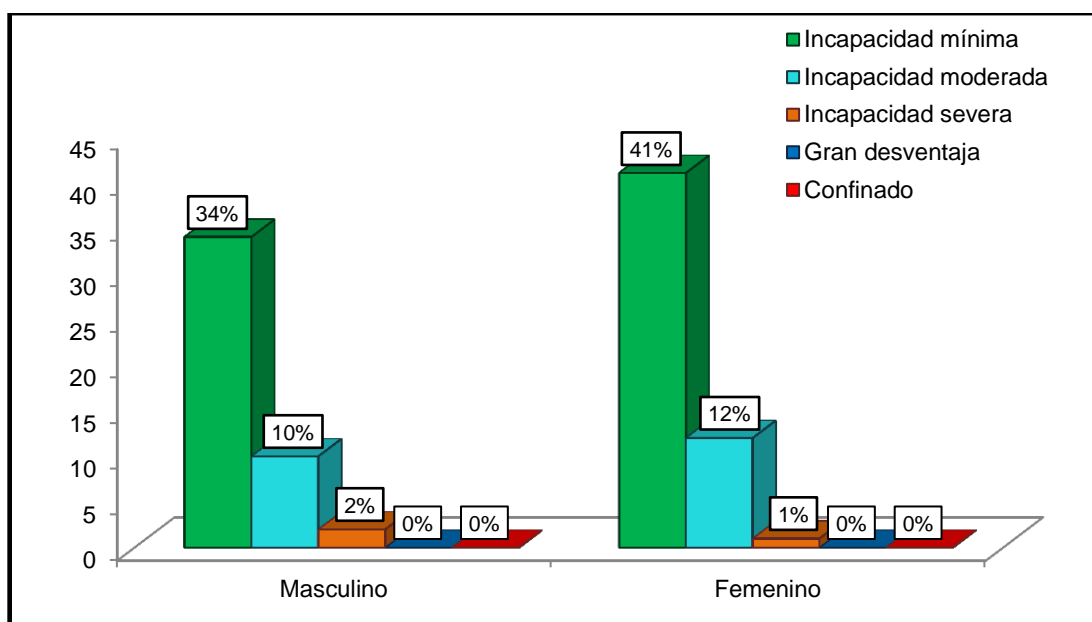


Figura Nº 7: Incapacidad funcional por sexo

La tabla Nº 9 presenta la incapacidad funcional que tenía la muestra según sexo. De los trabajadores del sexo masculino, 50 tenían incapacidad funcional mínima, 15 tenían incapacidad moderada, 3 trabajadores tenían incapacidad funcional severa y ninguno presentó incapacidad funcional gran desventaja ni confinado. De los trabajadores del sexo femenino, 60 tenían incapacidad funcional mínima, 18 tenían incapacidad moderada, 2 tenían incapacidad funcional severa y ninguno presentó

incapacidad funcional gran desventaja ni confinado. La figura N° 7 presenta los porcentajes correspondientes.

Incapacidad funcional de la muestra por tiempo de servicios

Tabla N° 10: Incapacidad funcional de la muestra por tiempo de servicios

| | Incapacidad Funcional de la muestra | | | | | Total |
|---------------|-------------------------------------|----------|--------|-----------------|-----------|-------|
| | Mínima | Moderada | Severa | Gran desventaja | Confinado | |
| de 1 a 2 años | 52 | 11 | 1 | - | - | 64 |
| de 3 a 4 años | 40 | 15 | 1 | - | - | 56 |
| de 5 a 6 años | 14 | 5 | 3 | - | - | 22 |
| de 7 a 8 años | 4 | 2 | 0 | - | - | 6 |
| Total | 110 | 33 | 5 | - | - | 148 |

Fuente: Elaboración Propia

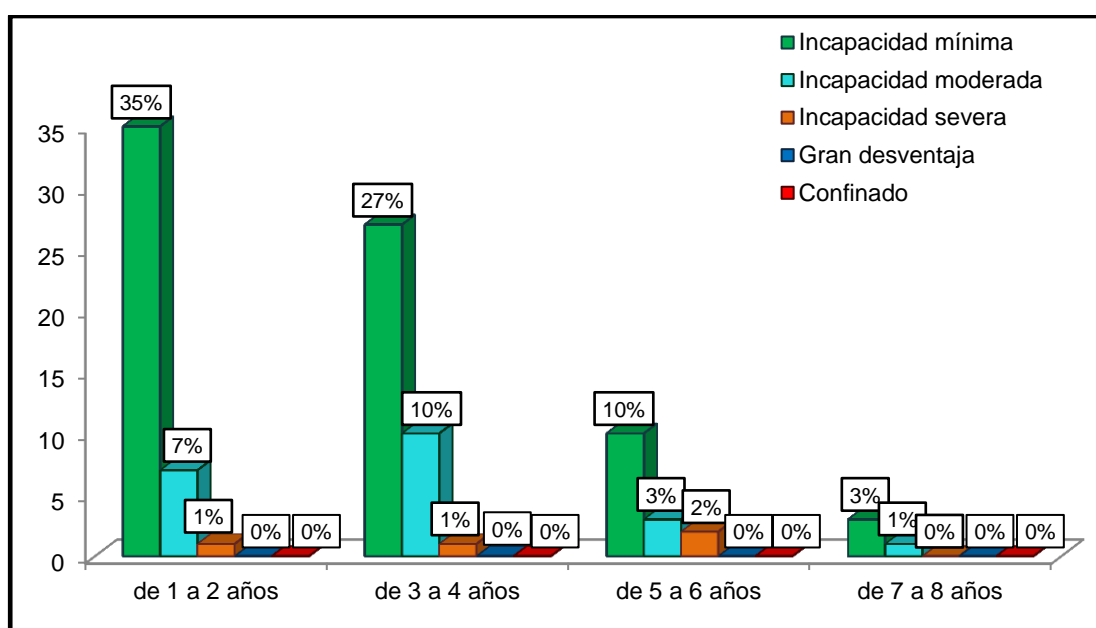


Figura N° 8: Limitación funcional por tiempo de servicios

La tabla N° 10 presenta la incapacidad funcional que tenía la muestra por tiempo de servicios. En los trabajadores que tenían de 1 a 2 años de servicios, 52 tenían incapacidad funcional mínima, 11 tenían incapacidad funcional moderada, solo 1

tenían incapacidad funcional severa y ninguno tenía incapacidad funcional gran desventaja y confinado. En los trabajadores que tenían de 3 a 4 años de servicios, 40 tenían incapacidad funcional mínima, 15 tenían incapacidad funcional moderada, solo 1 tenía incapacidad funcional severa y ninguno tenía incapacidad funcional gran desventaja y confinado. En los trabajadores que tenían de 5 a 6 años de servicios, 14 tenían incapacidad funcional mínima, 5 tenían incapacidad funcional moderada, solo 3 tenían incapacidad funcional severa y ninguno tenía incapacidad funcional gran desventaja y confinado. En los trabajadores que tenían de 7 a 8 años de servicios, 4 tenían incapacidad funcional mínima, 2 tenían incapacidad funcional moderada y ninguno tenía incapacidad funcional severa, gran desventaja y confinado. Los trabajadores que tenían de 1 a 4 años de servicios eran los más afectados y presentaban mayor incapacidad funcional. La figura N° 8 presenta los porcentajes correspondientes.

Incapacidad funcional de la muestra según horas de labor diaria

Tabla N° 11: Incapacidad funcional de la muestra por labor diaria

| | Incapacidad Funcional de la muestra | | | | | Total |
|----------------|-------------------------------------|----------|--------|-----------------|-----------|-------|
| | Mínima | Moderada | Severa | Gran desventaja | Confinado | |
| 6 a 10 horas | 19 | 6 | 0 | - | - | 25 |
| 10 a más horas | 91 | 27 | 5 | - | - | 123 |
| Total | 110 | 33 | 5 | - | - | 148 |

Fuente: Elaboración Propia

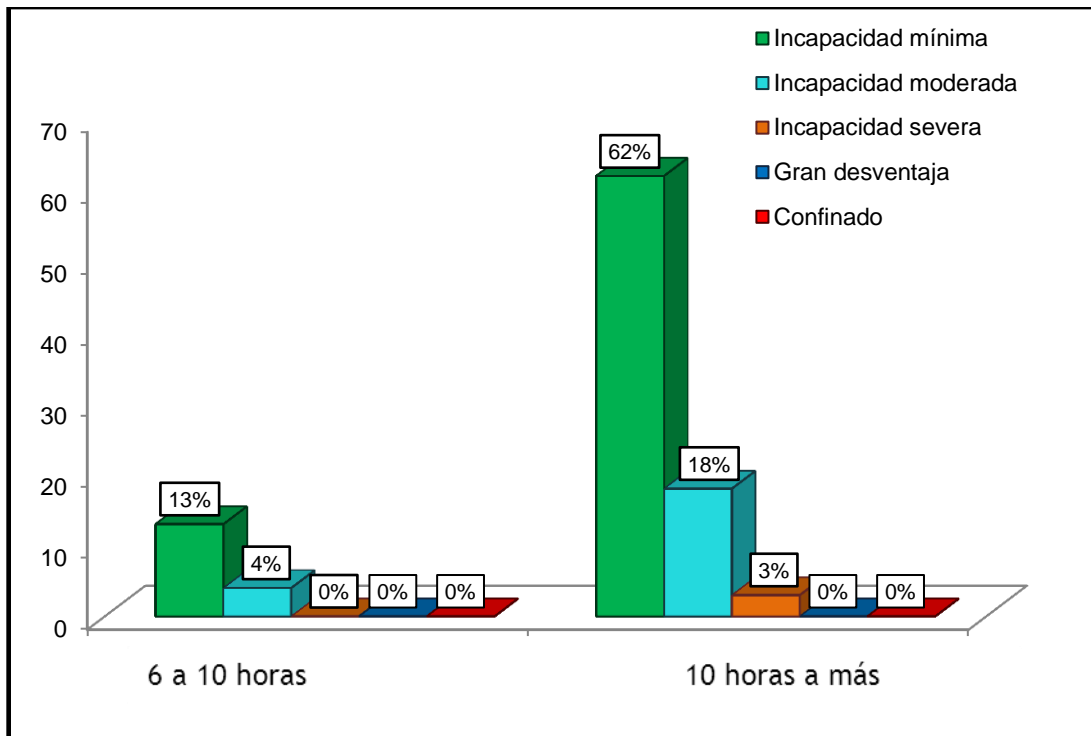


Figura Nº 9: Incapacidad funcional por horas de labor diaria

La tabla Nº 11 presenta la incapacidad funcional que tenía la muestra de acuerdo al número de horas que laboraba diariamente. En los trabajadores que laboraban de 6 a 10 horas diarias, 19 tenían incapacidad funcional mínima, 6 tenían incapacidad funcional moderada y ninguno tenía una incapacidad funcional severa, gran desventaja y confinado. En los trabajadores que laboraban de 10 horas diarias a más, 91 tenían incapacidad funcional mínima, 27 tenían incapacidad funcional moderada, 5 tenían incapacidad funcional severa y ninguno tenía incapacidad gran desventaja y confinado. La figura Nº 9 presenta los porcentajes correspondientes.

4.2. Discusión de resultados:

Estudio realizado en España (2012). “Dolor de espalda y limitación de la actividad física cotidiana en la población adulta”, donde el objetivo de estimar el grado de asociación entre la actividad física cotidiana y el dolor de espalda crónico en España. Los resultados mostraron que con más frecuencia las mujeres sufren incapacidad por dolor lumbar siendo 30,2% mujeres y 17,5% varones, donde la mayoría de su población estudiada presenta incapacidad mínima e incapacidad moderada y el 0% incapacidad de gran desventaja y confinado, donde el 45% tiene 25 a 34 años. En comparación con el presente estudio los resultados muestran que el 74% presentan incapacidad mínima, 22% incapacidad moderada, 4% incapacidad severa y ningún trabajador presento gran desventaja ni confinado; la incapacidad por dolor lumbar según la edad: 61% de 19 a 29 años, 33% de 30 a 39 años y 6% de 40 a 49 años; según el sexo 46% corresponden a varones y 54% a mujeres; según los años de servicio 43% de 1 a 2 años, 38% de 3 a 4 años, 15% de 6 años y 4% de 7 a 8 años; según las horas laborales al día 83 % laboran 10 a mas horas al día y 17% laboran 6 a 10 horas al día.

En un estudio realizado en Chile sobre la incapacidad laboral por dolor lumbar donde tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la manipulación de carga y la incapacidad por dolor lumbar, con una muestra de 50 operarios, se obtuvo como resultado positivo la relación que existe entre la manipulación de carga la cual conlleva a una lumbalgia la cual es la principal causante de una incapacidad así mismo el 45 % presenta incapacidad moderada. En comparación a mi estudio se tuvo una muestra de 148 operarios textiles obteniendo como resultado que el 74

% de la muestra presenta incapacidad mínima y 22 % presenta incapacidad moderada y 4% incapacidad severa.

En un estudio realizado en Colombia, de tipo descriptivo y corte transversal acerca de “incapacidad física e intensidad sensitiva de la lumbalgia mecánica” con una muestra de 270 mujeres de 18 a 60 años, donde se hizo uso de la escala de Oswestry el cual es reconocido mundialmente se obtuvo como resultado que el 48% de la muestra presenta incapacidad moderada. En comparación con mi estudio el cual está conformado por 148 operarios de ambos sexos de 18 a 50 años en la cual para ser evaluados se hizo uso de la escala de Oswestry y la ficha de recolección de datos en la cual los resultados fueron que la población más afectada es la población femenina estando constituida por 54% y los más afectados según el grupo etario son los de 19 a 29 años con un 69% de incapacidad, así mismo al grado de incapacidad que se da con más frecuencia es la incapacidad mínima con un 74% .

En un estudio sobre “ausentismo laboral por lumbalgia” en la cual se tuvo como población a 2238 trabajadores de salud y área administrativa del hospital nacional Alberto Sabogal del seguro social de EsSalud se obtuvo como muestra 112 trabajadores donde se llegó a registrar la ocupación, sexo, edad, tiempo de servicio, números de días de descanso en base a datos utilizado los códigos CIE10 y M54.5 donde los resultados muestran que el predominio de lumbalgias es en mujeres con un 68% y en solteros en un 58% donde se concluye la incidencia del absentismo por lumbalgia en el hospital nacional fue mayor en trabajadores administrativos. En comparación con mi estudio donde la muestra fue de 148 operarios textiles donde

se hizo uso de la ficha de recolección de datos para poder registrar el sexo, edad, años de servicio y horas laborales, donde los resultados que se dan a conocer dicen que el predominio de incapacidad por dolor lumbar es mayor en mujeres 54% y según el grupo etario se va dar con mayor frecuencia en los operarios de 19 a 29 años.

4.3. Conclusiones:

- Con los resultados obtenidos se logró conocer la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar en trabajadores operarios, donde se encontró que del 100% de la población el 74% presentan incapacidad mínima, 22% incapacidad moderada, 4% incapacidad severa. Asociado a diversos factores como la edad, sexo, años de servicio, horas laborales.
- En el estudio realizado se llegó a observar que ningún operario textil de la textilería UT textil Universal presenta incapacidad de gran desventaja y confinado.
- Con respecto al sexo en la textilería UT textil Universal la presencia de incapacidad por dolor lumbar es más frecuente en el sexo femenino con un 54%.
- Respecto a las horas de labor al día de los operarios textiles de la textilería UT Textil Universal el 83% laboran 10 horas a más y el 17% son los que laboran solo 6 a 10 horas al día
- Respecto al grupo etáreo en la textilería Ut Universal Textil la presencia de incapacidad por dolor lumbar es más frecuente en el grupo de 19 a 29 años con un 69%

4.4. Recomendaciones:

- Con los resultados obtenidos se recomienda realizar charlas de prevención para los operarios textiles con respecto a posturas correctas que deben adoptar en el trabajo con el fin de prevenir y/o evitar lesiones musculoesqueléticas.
- Realizar evaluaciones a los trabajadores operarios una vez al mes, para medir la magnitud de sus dolencias y así prevenir una incapacidad el cual limitaría a continuar de manera eficaz con sus labores.
- Se sugiere realizar estudios de mayor rigidez académicas que busca la causas y efectos que conlleva a el porque el mayor índice de incapacidad por dolor lumbar es en mujeres.
- Se sugiere tomar las medidas correctivas para poder disminuir los índices de la incapacidad por dolor lumbar en operarios textiles que tienen mayor tiempo de servicio.
- Educar a los Operarios en cuanto a la higiene postural para evitar problemas futuros que conlleven a una incapacidad ya sea de manera parcial o total donde el operario se vea limitado para poder realizar sus actividades
- Incentivar a la realización de pausas activas con objetivo fisioterapéutico de reducir los niveles de incapacidad por dolor lumbar en los operarios textiles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dolores de espalda son la principal causa de incapacidad en el mundo. Publimetro. 2014 marzo 25. Vida y estilo. [acceso 25 de febrero 2017]. Disponible en:
<http://publimetro.pe/vida-estilo/noticia-dolores-espalda-son-principal-causa-incapacidad-mundo-21530>
2. Gómez L. Lumbalgia. Rev. IntraMed. 2014; 8(5)
3. Instituto Navarro de Salud Laboral. Epidemiología y prevalencia de la lumbalgia. 2010; 3-5
4. Covarrubias A. Lumbalgia. Rev. Mexicana de Anestesiología. 2010; (33): 106-109.
5. Emol. [sitio web]. 2014. [acceso 2017 febrero 26]. Disponible en: Dolor <http://www.emol.com/noticias/nacional/2014/10/02/683150/dolor-cronico-en-chile.html>
6. Santiago C, Espinosa R. Tratamiento de lumbalgia. Rev. IntraMed, 2008
7. Rostagno H. En Perú un millón de trabajadores sufre lumbalgia. La república. 2010 noviembre 10. Sociedad
8. Latarjet M, Ruiz L. Anatomía Humana. 4^a ed. Buenos Aires: Panamericana; 2006.
9. Gowitzke B, Milner M. El cuerpo y sus movimientos bases científicas. Barcelona: Paidotribo
10. Francois R. Tratamiento osteopático de las lumbalgias y lumbociaticas por hernias discales. Madrid: Panamericana
11. Kapandji A. Fisiología Articular. 6^a ed. Madrid: Panamericana; 2007.

12. Salle J. Francois R. Tratamiento de osteopatía. 3a ed. España: Panamericana; 2010
13. Goya P, Fontelles I. El dolor. Madrid: Catarata; 2010
14. Sociedad Española de Reumatología [sitio web]. 2014. [acceso 2017 febrero 28]. Disponible en:
<http://www.ser.es/wp-content/uploads/2015/09/19.pdf>
15. Cailliet Rene. Síndromes Dolorosos 3° Ed. México: Editorial Manual Moderno
16. Seguí DM, Gérvas J. El dolor lumbar. Rev. Semergen. 2002; 28(1): 21-41
17. McKenzie Robín. Tratamiento a su espalda. Nueva Zelanda. 1992
18. Pérez D; Rojas Del Campo L; Hernández S; Bravo T; Bravo O. Actualización sobre lumbalgias mecánicas agudas. Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación. 2011; 3(2):97-108.
19. Seguí DM, Gérvas J. El dolor lumbar. Revista Semergen. 2002; 28(1):21-41.
20. López V, Oviedo Mota M, Guzmán González JM, Ayala García Z, Ricárdez Santos G, Burillo Bauret E. Guía clínica para la atención del síndrome lumbar doloroso, Cuba. SciELO. 2003; 26.
21. Fransuo P. Examen clínico del paciente con lumbalgia. 1°ed.Paris: Paidotribo; 2003
22. Anía J, Suárez L, Guerra L, Santana J, Acosta D, Saavedra M. Vejez saludable e Incapacidad Funcional en la Población Anciana de canarias. Revista Española Salud Pública. 1997; 71: 161-171
23. Hidalgo L, Prevención del dolor de espalda en el ámbito laboral. Revista enfermería. 2013;5: 43-58

24. Educa web [sitio web]; 2017 [acceso 29 de enero del 2017]. Disponible en:
<http://www.educaweb.com/profesion/operario-textil-831/>
25. Vitonica [sitio web]; 2012 [acceso 1 de abril del 2017]. Disponible
<https://www.vitonica.com/prevencion/causas-y-factores-que-agravan-la-lumbalgia>
26. López L. Percepción del estado de salud en pacientes con lumbalgia mecánica simple. [tesis doctoral]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2013.
27. Cruz E, Torres M, García J, Gascón J, Valero A, Pereñiques J. Dolor de espalda y limitación de la actividad física cotidiana en la población adulta española. SciELO. 2012.
28. Muñoz Poblete C, Muñoz Navarro S, Vanegas López J. Discapacidad laboral por dolor lumbar. SciELO. 2015
29. Castellano Orcasita J, Moya Peñafiel M, Pulgarín Gutiérrez C. Incapacidad física e intensidad sensitiva de la lumbalgia mecánica por la utilización de “El Rallo”, Revista médica Risaralda.2014; 19.
30. Prevención Integral [sitio web]; 2013 [acceso 3 de abril del 2017]. Disponible en:
<https://www.prevencionintegral.com/canal-orp/papers/orp-2015/absentismo-laboral-por-lumbalgia-en-personal-salud-hospital-alta-complejidad-peru>

ANEXO Nº 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título:

“INCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR EN TRABAJADORES OPERARIOS DE LA TEXTILERIA UT UNIVERSAL TEXTIL EN EL DISTRITO DE CERCADO DE LIMA - 2017”

Introducción

Siendo egresado de la Universidad Alas Peruanas, declaro que en este estudio se pretende conocer la frecuencia de la incapacidad por dolor lumbar en trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima, 2017. Para lo cual Ud. está participando de manera voluntaria. Para tal efecto se le realizara una evaluación personal previa a una información para luego proceder a la aplicación del test de evaluación de Oswestry que evaluara la incapacidad por dolor lumbar al realizar sus actividades. Su participación será de 20 a 30 min.

Riesgos

El estudio en el que usted participa no involucra ningún tipo de riesgo.

Beneficio

Los resultados de su evaluación contribuyen a obtener un mejor conocimiento de la situación actual de la incapacidad por dolor lumbar en trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima, 2017.

Confidencialidad

No se compartirá la identidad de las personas que participen en esta investigación. La información recolectada es este estudio acerca de usted, será puesta fuera del alcance y nadie solo la investigadora, tendrá acceso a ella. Así mismo se le asignara un código para poder analizar la información si el uso de sus datos personales. Solo la investigadora sabrá su código. La información física (fichas) y virtual (CD) solo podrán ser accedidos por la investigadora. No se compartirá ni entregará a nadie.

¿Con quién debo contactarme cuando tenga preguntas sobre la investigación y mi participación?

Egresado:

E-mail: kath_29_12@hotmail.com

Celular: 980551133

Dirección: 2480 Jr. los topacios -S.J.L.

Asesor de Tesis: Dr. cuya Ismael

Celular: 999100556

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, puede contactarse con el Comité Institucional de Ética de la Universidad Alas Peruanas, al teléfono 01 – 4335522 Anexo 2.

Declaración del Participante e Investigadores

Yo _____
_____, declaro que mi participación en este estudio es voluntaria.

El investigador del estudio declaramos que la negativa de la persona a participar y su deseo de retirarse del estudio no involucrará ninguna multa o pérdida de beneficios.

Costos por mi participación

El estudio en el que Ud. participa no involucra ningún tipo de pago.

Número de participantes

Este es un estudio a nivel local en el cual participarán como mínimo 148 personas voluntarias.

¿Por qué se me invita a participar?

El único motivo para su participación es porque usted forma parte de la población que trabajan en la textilería Ut Universal Textil del distrito de cercado de lima, que se busca es conocer la frecuencia de la incapacidad por dolor lumbar.

Yo _____,

Identificada con N° de Código: _____

Doy consentimiento al equipo de investigadores para hacerme la aplicación del test de Oswestry, siempre de acuerdo con las regulaciones y normas éticas vigentes.

SI

NO

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

SI

NO

Firma del participante

INVESTIGADOR

ANEXO Nº 2

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

| |
|---|
| VARIABLES DE ESTUDIO |
| INCAPACIDAD FUNCIONAL: Min <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severo <input type="checkbox"/> Gran desventaja <input type="checkbox"/> Confinado <input type="checkbox"/> |
| SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| EDAD: _____ Años |
| AÑOS DE SERVICIO: _____ <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Años |
| HORAS LABORALES: _____ Horas |

Código: _____

Fecha: ____/____/____

ANEXO Nº 3

ANEXO I. Escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry 1.0 (Flórez et al¹⁹)

Por favor lea atentamente: Estas preguntas han sido diseñadas para que su médico conozca hasta qué punto su dolor de espalda le afecta en su vida diaria. Responda a todas las preguntas, señalando en cada una sólo aquella respuesta que más se aproxime a su caso. Aunque usted piense que más de una respuesta se puede aplicar a su caso, marque sólo aquella que describa MEJOR su problema.

1. Intensidad de dolor

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

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

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

3. Levantar peso

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

4. Andar

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

5. Estar sentado

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

6. Estar de pie

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

7. Dormir

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

8. Actividad sexual

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

9. Vida social

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

10. Viajar

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

“INCAPACIDAD POR DOLOR LUMBAR EN TRABAJADORES OPERARIOS DE LA TEXTILERIA UT UNIVERSAL TEXTIL EN EL DISTRITO DE CERCADO DE LIMA - 2017”

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMA | OBJETIVO | VARIABLES | DIMENCION | INDICADORES | | METODOLOGIA |
|--|---|------------------------------|----------------------|---------------|-----------------------------|--|
| <p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto al sexo?</p> <p>¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a la edad?</p> <p>¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores</p> | <p>GENERAL</p> <p>Conocer la frecuencia que existe de la incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto al sexo.</p> <p>Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a la edad.</p> <p>Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilería Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto los años de servicio.</p> | INCAPACIDAD FUNCIONAL | Intensidad del dolor | PUNTOS | GRADO DE INCAPACIDAD | <p>Tipo de estudio: Descriptivo de tipo transversal</p> <p>Población: Del presente estudio estará constituida por 150 operarios.</p> <p>Muestra: A través de los criterios de selección. Se pretende estudiar como mínimo 148 operarios</p> |
| | | | Estar de pie | 0-20% | Incapacidad Mínima | |
| | | | Cuidados personales | 21-40% | Incapacidad Moderada | |
| | | | Dormir | 41-60% | Incapacidad Severa | |
| | | | Levantar peso | 61-80% | Gran Desventaja | |
| | | | Actividad sexual | 81-100% | Confinado | |
| | | | Andar | | | |
| | | | Vida social | | | |
| | | | Estar sentado | | | |
| | | | Viajar | | | |

| | | | | | | |
|---|--|------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| <p>operarios de la textilera Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a los años de servicio?</p> <p>¿Cuánto es la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilera Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a las horas laborales?</p> | <p>Determinar la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar que se presenta en los trabajadores operarios de la textilera Ut Universal Textil en el distrito de cercado de lima el 2017 con respecto a las horas laborales</p> | | | | | |
| | | VARIABLES SECUNDARIOS | | | | |
| | | SEXO | Femenino Masculino | | | |
| | | EDAD | 18-50 años | | | |
| | | AÑOS DE SERVICIO | 1Año a más | | | |
| HORAS LABORALES | 6- 10 horas /10 a más horas | | | | | |