



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**Instituto Politécnico de la Salud
"Luis Felipe Moncada"
Departamento de Fisioterapia**

Monografía para optar al Título de Licenciatura en Fisioterapia.

**Validación de juicio de experto del instrumento de afecciones musculoesquelética,
Departamento de Fisioterapia Instituto Politécnico de la Salud "Luis Felipe Moncada".
UNAN-MANAGUA, agosto, diciembre 2020.**

Autoras:

Br. Arlen Svetlana Almendarez López.

Br. Marjourie Camila Delgadillo Espinoza.

Br. Fabiola Elizabeth Muñoz Bustamante.

Tutora: Msc. Karen Pavón Bautista

Managua, Nicaragua 2020

¡A la libertad por la Universidad!



Tema: Validación de juicio de experto del instrumento de afecciones musculoesquelética, Departamento de Fisioterapia Instituto Politécnico de la Salud "Luis Felipe Moncada". UNAN-MANAGUA, agosto, diciembre 2020.

Autoras: Br. Arlen Svetlana Almendarez López.

Br. Marjourie Camila Delgadillo Espinoza.

Br. Fabiola Elizabeth Muñoz Bustamante.

Tutor (a): Karen Pavón Bautista. (Msc).

Resumen:

La realización de este estudio tiene como propósito validación por juicio de experto del instrumento de afecciones musculoesquelética, Departamento de Fisioterapia Instituto Politécnico de la salud "Luis Felipe Moncada" UNAN-MANAGUA, agosto, diciembre 2020. Se trata de un estudio descriptivo, mixto, de corte transversal y de tipo prospectivo; utilizando como instrumento una matriz de validación a través de la técnica de encuesta. Calculando estadísticamente la correlación del alfa de Cronbach para probar la fiabilidad del instrumento con una consistencia interna buena con un puntaje de 0.88 que cuantifica la estabilidad y consistencia de las respuestas de la encuesta; se procesaron los datos de la aplicación del pilotaje con la participación de 23 pacientes en el paquete estadísticos SPSS versión 25. Resultados fueron: Que la ocupación predominante fue la de ama de casa en el sexo femenino con 34.8% y en el sexo masculino con la ocupación de jubilado un 46.3%. También pudimos encontrar que, durante la realización de la prueba piloto pudimos, que el instrumento puede darle salida a todas las afecciones encontradas durante dicha aplicación.

Abstrac

The purpose of carrying out this study is to validate the instrument for musculoskeletal conditions by expert judgment, Department of Physiotherapy, Polytechnic Institute of Health "Luis Felipe Moncada" UNAN-MANAGUA, August, December 2020. It is a descriptive, mixed study, cross-sectional and prospective; using as an instrument a validation matrix through the survey technique. Statistically calculating the correlation of Cronbach's alpha to test the reliability of the instrument with good internal consistency with a score of 0.88 that quantifies the stability and consistency of the survey responses; The data of the piloting application were processed with the participation of 23 patients in the statistical package SPSS version 25. Results were: That the predominant occupation was that of housewife in the female sex with 34.8% and in the male sex with the retiree occupation 46.3%. We were also able to find that, during the pilot test we were able, that the instrument can provide an outlet for all the conditions found during said application.

Introducción:

El objetivo de validación es el proceso de establecer evidencia documentada que proporciona un alto grado de seguridad de un proceso en específico. (Gardey, 2010).

El estudio de validación por juicio de experto del instrumento de afecciones musculoesquelética, es un método muy importante en la práctica profesional, la investigación es de enfoque mixto, que consiste en un proceso que recolecta, analiza y donde se vinculan los datos cuan-cualitativo en un mismo estudio o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento de problema.

El presente informe tiene como objetivo validar por juicio de experto del instrumento de afecciones musculoesquelética Departamento de Fisioterapia Instituto Politécnico de la salud. UNAN-MANAGUA, agosto, diciembre 2020. La investigación consto de la participación de tres expertos los cuales calificaron el instrumento de validación de acuerdo a su pertinencia y adecuación en relación a cada ítem según la puntuación establecida mediante la escala de Likert.

Por tal razón con este estudio se pretende calcular la validez partir de la fiabilidad del instrumento por medio del coeficiente Alfa. Por leer J. Cronbach. Se refiere a un índice para

medir la consistencia interna de una escala que sirve para evaluar la extensión en que los ítems de un instrumento son correlacionados entre sí. En cuanto a los objetivos específicos de la investigación se realizó un pilotaje con la participación de 23 pacientes para determinar sus datos sociodemográficos y aspectos clínicos, funcionales. Adicionalmente se diseñó un instructivo para dar un indicio del uso y llenado adecuado del instrumento de valoración para afecciones musculoesquelética.

Materiales y métodos:

El estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal, tipo prospectivo y de enfoque mixto es decir cuan-cualitativo.

El presente estudio se realizó con el fin de dar seguimiento como recomendación de una investigación de tesis. Posteriormente se le asignó al docente de la materia de Investigación aplicada para que procediera a desarrollar el tema y objetivos para la elaboración del protocolo; así mismo se contó con el apoyo de docentes instructores se procedió a la recolección de datos, en el cual las estudiantes utilizaron la herramienta: la elaboración de una matriz que esta contiene aspectos contenidas de la evaluación clínica funcional.

La presente investigación se desarrolló mediante bajo la recolección de datos por medio de la técnica de encuesta que permite que la información que ellos nos brinden sea ejecutada de manera clara y concisa teniendo como instrumento la guía de encuesta la Matriz para la validación de instrumento que cuenta con varios aspectos para desarrollar la investigación.

Procedimiento para la recolección de información

En la investigación se realizó mediante el método de juicio de experto se define como una opinión formada por personas con trayectoria en el tema que son reconocidos por otros como expertos cualificados en esté, y que pueden dar información, evidencia juicios y valoraciones. Estos valoran el instrumento de validación de acuerdo a su pertinencia y grado de relación entre los ítems, de acuerdo al número de ítems adecuada de medición a cada una de las categorías, por medio a la ordenación y grado de dificultad para ser comprendido por cada uno de los individuos del estudio.

Validación de Expertos

Para la respectiva validación de juicio de experto del instrumento de afecciones musculoesquelética, se llevó cabo mediante dos fases, desde el diseño o elaboración del instrumento hasta los resultados Finales de la validación del mismo.

Es importante mencionar que el procedimiento permitió realizar la Validación y clasificaciones del instrumento para medir el nivel de Confiabilidad del instrumento de afecciones musculoesquelética para su uso. La validación tiene dos componentes, uno cualitativo y uno cuantitativo.

Se elaboró una Matriz de Validación a expertos, para evaluar estadísticamente la concordancia entre los expertos, la claridad, coherencia, relevancia y suficiencia de los ítems utilizando el estadístico de la escala de liker, para ello se pidió la participación de tres expertos, en donde nuestros 3 expertos se desarrollan en el ámbito de la salud como Licenciados de fisioterapia, para que realizaran la respectiva calificación de cada uno de los componentes a medir, fueron calificando del 1 al 5 donde, 1. Totalmente en desacuerdo 2. Parcialmente en desacuerdo 3. Indiferente 4. Parcialmente de acuerdo 5. Totalmente de acuerdo.

Pilotaje

Se realizó la aplicación del instrumento de afecciones musculoesquelética luego de su modificación a través de las observaciones del juicio de experto. Según Hernández Sampieri, esta fase consiste en administrar el instrumento a una pequeña muestra para probar su pertinencia y eficacia, así como las condiciones de la aplicación y los procedimientos involucrados, a partir de esta prueba se calcula la confiabilidad y validez inicial del instrumento (Sampieri, Collado & Baptista, s.f.). En esta investigación se realizó una prueba piloto de la siguiente manera: a 23 pacientes que son atendidos en el área de fisioterapia en el hospital primario Nilda Patricia Velazco de Zedillo, puesto de salud de la zona #7 de ciudad Sandino. En donde se trabajó bajo la supervisión de la Lic. Fátima Ortega en un periodo del 30 de noviembre al 11 de diciembre del 2020 con una atención de horario de las 8 am a la 1pm, lográndose aplicar el instrumento de afecciones musculoesquelética a diversas patologías ortopédicas y neurológicas.

Luego se creó una matriz de opiniones de los expertos en base a las dimensiones orientadas del instrumento, posterior se transcribió cada uno de los aportes de las encuestas realizadas de manera individual, tomando en cuenta (argumentos u otros aspectos u opiniones que se expresaron cada uno de los informantes) seguidamente nos permitió identificar patrones y aquellos textos que se pudieran agrupar donde las repuestas expresaban una misma idea, posterior a ello se realizó una lectura temática agrupando todas aquellas palabras preliminares. Toda la realización de lo antes planteado se llevó acabo en documento Word 2016, utilizando formas de subrayado con colores que se puedan identificar las palabras claves.

Con la finalidad de describir y procesar los datos recolectados en este estudio se utilizó el programa IBM SPSS Statistics VS 25, un software de análisis estadístico que presenta las funciones necesarias para realizar el proceso descriptivo y analítico.

También se hizo uso de Excel 2013 para graficar las tablas que se obtuvieron del análisis de las variables en el programa SPSS Statistics, con el fin de mostrar una mejor presentación de los gráficos adquiridos en el estudio.

Resultados:

Caracterizar los datos sociodemográficos clínicos y funcionales de los pacientes en estudio.

Sexo y ocupación

En los datos obtenidos durante la realización del pilotaje en los pacientes participante en relación a ala grafica de sexo y ocupación encontramos 34.8% en equivalente al sexo femenino en donde el primer 4.30% equivale a la ocupación de auxiliar de enfermería el siguiente 4.30% equivalente a operaria de limpieza y el 4.30% a tortillera y con un 25.90% con una predominancia a ama de casa. En cambio en el sexo masculino con 46.3% en donde el 28.8% equivale a la ocupación (estudiante, carpintero, ingeniero, Coll center y conductor, un 10.2% pertenece a la ocupaciones de (albañil, mecánico e ingeniero) y el 11% a la ocupación de jubilado.

Los resultados demuestran que la ocupación predominante fue la de ama de casa en el sexo femenino y la ocupación de jubilado en el sexo masculino siendo el factor que influye a afecciones musculo esqueléticas que te refiere a recibir atención en el área de fisioterapia.

Edad y tiempo de la afección (Anamnesis)

El grafico demuestro los datos obtenidos de los pacientes evaluados conforme al tiempo de afección y escala de Vass en donde el 21.70% ´presenta una afección mayor de 1 año con un dolor moderado y un 8.70% con un dolor intenso en cambio en las afecciones menor de 1 año un 56.50% presenta un dolor moderado y un 13% presenta dolor intenso según escala de Vass.

Los resultados demuestran un predominio de afecciones menores de 1 año en las edades de adultez que concierna entre los 27 a 59 años; siendo esta la población adulta que más visitan el área de fisioterapia en afecciones en trastornos musculo esquelético.

Diagnostico funcional y escala de Vass

En la siguiente grafica muestra los datos obtenidos de los pacientes evaluados con relación a la escala de Vass y diagnóstico clínico funcional, un el 85% equivale a una intensidad de dolor moderada en las patologías (fractura cubito, cadera, humero, tobillo, radio distal y cabeza del quinto dedo, esguince de tobillo, lesión intercondilar, artropatía de rodilla, hombro congelado, tendinitis calcificada y hombro doloroso) y el 14 % según la escala de Vass a un dolor intenso en las patologías (fractura de clavícula , fémur, artrosis de rodilla y tendinitis del manguito rotador).

Los resultados demuestran que, durante la realización de la prueba piloto pudimos, que el instrumento puede darle salida a todas las afecciones encontradas durante dicha aplicación.

Objetivo 2

Verificar la validez de pertinencia y adecuación del instrumento de afecciones musculoesquelética.

A través de las matrices de las opiniones de los expertos en sus diferentes aspectos tales como como datos generales, antecedentes personales, heredofamiliares y clínicos, constantes vitales, observación, inspección, palpación, medición, auscultación y percusión. Coincidían

en pertinencia y adecuación, y se muestran con un grado de satisfacción alto en la mayoría de los ítems reflejados en la matriz. De los 118 ítems por los tres expertos se encontró que 15 ítems fueron modificados y agregados, por sugerencias de los expertos. Con relación a los ítems eliminados fueron dos ya que el grado de satisfacción por los expertos fueron bajos de forma que no tenía un orden lógico; no pertenecían al aspecto a evaluar.

Objetivo 3

Validación de constructo instrumento de afecciones musculoesquelética.

El coeficiente Alfa. Por leer J. Cronbach. Se refiere a un índice para medir la consistencia interna de una escala que sirve para evaluar la extensión en que los ítems de un instrumento son correlacionados. En otras palabras, el coeficiente alfa es el promedio de las correlaciones entre los ítems que son parte de un instrumento por medio de análisis del perfil de las respuestas.

El coeficiente Alfa es calculado a partir de la suma de la varianza de los ítems individuales y de la suma de la varianza de cada evaluado (sujeto que responde el instrumento), donde la varianza es la medida de la distancia entre los valores reales y esperados (ecuación de Alfa de Cronbach) donde K corresponde al número de ítems (118) del instrumento; S_i^2 corresponde a la varianza de cada ítem y St^2 corresponde a la varianza total del cuestionario (suma de las varianzas de los evaluadores).

El valor del coeficiente Alfa debe de ser alto para determinar la consistencia interna. No existe un valor mínimo definido para este coeficiente, sin embargo; se denota un valor mínimo valido de 0.70, en el intervalo entre 0 y 1, lo cual, valores debajo de cero caracterizan una baja consistencia interna de la escala utilizada (Escala de Likert). Regularmente los valores preferenciales de Alfa se sitúan entre 0.80 y 0.90.

El valor para el Alfa de Cronbach para todo el instrumento fue de 0.88, denotando que el instrumento es confiable, tiene una cuantificación estable y consistente y, consecuentemente, ha logrado medir el instrumento de evaluación clínica funcional. Se verifico la confiabilidad de las respuestas de la matriz del instrumento, para aproximarse a conocer la calidad de los ítems se calculó la estadística de cada uno de los sujetos; su relación con la puntuación total de la escala y el índice de confiabilidad de los ítems. El coeficiente es muy próximo a la

unidad, lo que indica una consistencia interna muy satisfactoria, lo que significa que el instrumento utilizado en la investigación ha sido comprendido por los encuestados y es confiable.

Objetivo 4

Diseñar instructivo para el llenado del instrumento de afecciones musculoesquelética.

El presente instructivo del instrumento de afecciones musculoesquelética es un documento que contiene la información básica para el llenado del mismo, indispensable para su ejecución.

Este instructivo ha sido diseñado para ser un instrumento dinámico y como tal, deberá ser revisado para su actualización de su información durante el desarrollo y aprendizaje de los futuros profesionales en la cual es una herramienta que se utilizará para la mejora de su atención al paciente y una eficacia del tratamiento a plantearse ya que deberá arrojar datos con mayor confiabilidad al paciente; y deberán siempre conservar o mejorar la calidad del control y la eficiencia de sus procesos.

Todos los cambios o adiciones que se aprueben o validen serán parte al ser incorporados a este instrumento, en los mismos formatos del original. Así se obtendrá un instructivo completo y permanentemente actualizado que servirá como base para futuras investigaciones. Lo que se pretende es agilizar la interacción profesional y la gestión en salud de los fisioterapeutas, además, de fortalecer el carácter científico y su evolución profesional.

En el presente instructivo se enfoca en las siguientes características como: Datos generales del paciente, toma de constantes vitales y la entrevista como tal para anotar datos importantes de la anamnesis y describir cualquier anomalía que presente el paciente por medio de la observación, palpación, inspección, medición, auscultación y percusión. Todos estos aspectos integran y unifican al instrumento de afecciones musculoesquelética.

Conclusiones:

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación se formulan las siguientes conclusiones

- Se caracterizaron los datos sociodemográficos clínicos y funcionales de los pacientes en estudio donde se encontró predominio del sexo masculino. Entre las edades de 27 a 59 años, de cargo de categorías de jubilado y con diversos tipos de patologías. Demostrando que el instrumento puede dar saluda a diversas afecciones musculoesquelética que presentan los pacientes visitan la el área de fisioterapia.
- Realizamos una Validación de constructo instrumento de afecciones musculoesquelética. En el proceso de modificación de la evaluación clínica funcional encontrando que los expertos coincidían en aspectos a modificar, con un grado de satisfacción alto en la mayoría de los ítems reflejados en la matriz; de 118 ítems que contiene la evaluación, 15 fueron modificados y dos fueron eliminados por sugerencias de los expertos ya que no son pertinente ni adecuados al instrumento.
- Se logró Verificar la validez de pertinencia y adecuación del instrumento de la evaluación clínica funcional. Mediante la matriz de correlación el valor de Alfa de Cronbach es de 0.88 lo que indica un nivel de consistencia interna bueno según George y Mallery (1995). Denotando que el instrumento es confiable, tiene una cuantificación estable y consistente donde se verificó la confiabilidad de la respuesta de la matriz del instrumento.
- Se diseñó un instructivo para el llenado del instrumento de afecciones musculoesquelética. Que contiene la información básica para el uso y llenado de su contenido, que incluya todos los elementos esenciales y que esto sirva como guía para el orden de estos que cumpla con cada uno de los procesos que permitirá dar mejores pautas para la realización del diagnóstico clínico funcional, y realizar la toma de decisiones para una mejor eficacia.

Recomendaciones:

- Que el instrumento de afecciones musculoesquelética sea conocida y utilizada por estudiantes y profesionales de la Lic. de fisioterapias.
- Que se le dé seguimiento a la propuesta del instructivos para las nuevas actualizaciones del contenido del instrumento de afecciones musculoesquelética.
- Seguir motivando a los estudiantes a la realización de nueva investigación que contribuyen a la formación de profesionales de la salud.

Referencias:

XI Bibliografía

- Raffino, M. (29 de julio de 2020). Obtenido de concepto.de.: <https://concepto.de/demografia/>
- Alejandra Bermúdez, Salma Carrillo, Marisol Orozco, & Alejandra Bermúdez, Salma Carrillo, Marisol Orozco. (s.f.).
- Andrade, D. M. (Enero de 2007). *DefinicionABC*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/ciencia/percusion-examen-clinico.php>
- Araica Garcia, L. (octubre-noviembre de 2009). *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000400019
- Arias, A. C. (2005). *Revista Colombiana*, 576-577.
- Bembibre, & Cecilia. (Junio de 2010). *Definicion ABC*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/general/adecuacion.php>
- BPFpart of ObD Group SA de CV*. (s.f.). Obtenido de <https://www.qbd.lat/blog/conoce-las-etapas-de-validacion-de-procesos/>
- Carrillo, S. J., Bermudez Vega, A. G., & Orozco Villalta, M. d. (Abril 2019-Enero 2020). *Utilidad del proceso de evaluacion clinica funcional en docentes instructores de la practica de formacion profesional del Departamento de Fisioterapia*. Managua.
- Clinica Universidad de Navarra*. (2020). Obtenido de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/auscultacion>
- ConceptoDefinicion*. (17 de Julio de 2019). Obtenido de <https://conceptoDefinicion.de/observacion/>
- Daza Lesmes, J. (2007). *Evaluación Clínico-funcional del movimiento corporal humano*. Bogotá, Colombia: Panamericana.
- Editorial Definición MX. (15 de Octubre de 2014). *Definicion MX*. Obtenido de <https://definicion.mx/pertinencia/>
- Escobar perez, J., & Cuervo Martinez, A. (2008). *Validez de contenido y juicio de experto*. Obtenido de http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf
- Etapas del PAE*. (2016). Obtenido de <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/etapas.html>
- Gardey, J. P. (2010). *Definicion.de*. Obtenido de <https://definicion.de/validacion/>

- Gil Obando, L. M., & Velez Alvarez, C. (Enero-Junio 2010). *Validez y confiabilidad de un instrumento para el registro estadístico de fisioterapia de discapacidad, 2009*. Colombia: Revista Colombiana de medicina física y rehabilitación.
- Lopez, M. (2003). *udima*. Obtenido de <https://www.udima.es/es/evaluacion-clinica-salud.html>
- Molina Achury, N., Forero Nieto, S., Ramos Caballero, D., Benavides Piracón, J., & Quintana Cortés, M. (02 de julio de 2015). Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64s1/0120-0011-rfmun-64-s1-00059.pdf>
- Palacios Martinez, & Ignacio. (2019). *Dicenlen diccionario de enseñanza y aprendizaje de lenguas*. Obtenido de <https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/fiabilidad>
- Pineda, & Alvarado. (2008). *Metodología de la investigación. Paltex*.
- Polanco, A. (s.f.). Obtenido de <https://m.monografias.com/trabajos5/retropros/retropros.shtml>
- ResearchGate*. (2008). Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/28316486_El_proceso_de_evaluacion_clinica_Cogniciones_del_evaluador
- Sampieri, Collado & Baptista 2014. (s.f.).
- Shuttleworth, M. (08 de Noviembre de 2009). Obtenido de <https://explorable.com/es/tipos-de-validez>
- (2013). *unidad II fuente de datos demograficos*. Lima, Peru .

