

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**TESIS**

**Título** : ASOCIACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

**Para optar** : El Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autores** : DE LA CRUZ ORIHUELA Liz  
ROMERO ARANDA Cinthya Rosario

**Asesor** : Mg. Johnny Ronald Jurado Boza

**Líneas de Investigación Institucional:** Salud y Gestión en Salud.

**Fecha de inicio y término:** octubre del 2021 al octubre de 2022.

## **DEDICATORIA**

Quisiera dedicar esta tesis a toda mi familia. A nuestros padres, por su comprensión y su ayuda en los malos y menos malos momentos. Me han enseñado a enfrentar la adversidad sin perder nunca la dignidad ni desmayarme al intentarlo. Me dieron todo lo que soy, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi compromiso, y todo esto con una gran dosis de amor y nunca exigir nada a cambio.

**Rosario y Liz**

## **AGRADECIMIENTO**

- Al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen por brindarnos el apoyo y el campo para la elaboración del estudio.
- A nuestros padres, por su apoyo y compromiso con nuestro crecimiento como seres humanos.
- A nuestra Universidad Peruana de Los Andes, porque nos da la oportunidad de autoformarnos profesionalmente, a nuestros profesores porque su enseñanza pretende darnos bases sólidas y humanas.
- Al Mg. Jurado Boza Johnny Ronald por su talento, conocimiento y aciertos en la elaboración.
- A las madres de los niños y niñas evaluados, sobre su tiempo y su compromiso con el desarrollo de este estudio.

# CONSTANCIA

## DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el informe Final titulado:

### ASOCIACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Cuyo autor (es) : **DE LA CRUZ ORIHUELA LIZ  
ROMERO ARANDA CINTHYA ROSARIO**  
Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**  
Escuela Profesional : **ENFERMERIA**  
Asesor (a) : **MG. JURADO BOZA JOHNNY RONALD**

Que fue presentado con fecha: 27/12/2022 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 06/01/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 25%.

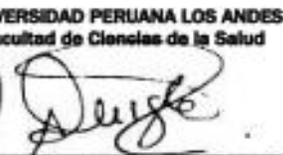
En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: sí contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 06 de enero de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
Facultad de Ciencias de la Salud



Ph.D. EDITH ANCCO GÓMEZ  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 14 - DUI - FCS - UPLA/2023

l.c.: Anshio  
DAG/vjhp

## INTRODUCCIÓN

El tipo de estilos de vida del personal de enfermería determinará la calidad de atención que brinde al paciente ya que actualmente se ha podido observar que el profesional de enfermería quien tiene como eje principal al paciente y como esencia de su labor el cuidado se ha ido perdiendo, es por eso que el usuario no logra obtener la satisfacción del servicio donde se le brinda los cuidados y la poca interacción que tienen.

En ese sentido, la investigación es importante porque beneficiará la relación paciente – enfermeras, ya que el hecho de contar con un profesional de enfermería comprometido con su labor permitirá maximizar el desarrollo de sus competencias profesionales. Asimismo, los directores y funcionarios de las unidades hospitalarias, a partir de las evidencias de la presente investigación, podrían generar estrategias encaminadas a mejorar la calidad de atención de los pacientes.

Consecuentemente, el profesional de enfermería debe adoptar el mejor estilo de vida para así contribuir con la calidad de atención que brinde al paciente logrando que esta experiencia no se convierta en algo negativo que se suma a su enfermedad.

En ese sentido la investigación tiene como motivación determinar la asociación de los estilos de vida con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2021. Por esta razón la investigación es de tipo básica, de método cualitativo, de nivel correlacional de diseño no experimental transversal. Se trabajará con una muestra de 100 enfermeras y 100

familiares de pacientes a quienes se les aplicará un cuestionario, el cual será validado mediante el criterio de juicio de expertos.

El proyecto de investigación está conformado por cinco capítulos: en el capítulo I, se expone el vacío de conocimiento que motiva a la investigación; en el capítulo II, se aportan los fundamentos teóricos que procuran dar explicación al fenómeno estudiado; en el capítulo III, se formulan las hipótesis y se operacionalización de las variables; en el capítulo IV, se puntualiza la metodología utilizada en la recolección y procesamiento de datos para poder alcanzar resultados objetivos; en el capítulo V, Resultados. Este capítulo se divide en tres contenidos importantes: resultados descriptivos, resultados inferidos, análisis y discusión de resultados. Además, se presentan conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

Las autoras.

# CONTENIDO

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
INTRODUCCIÓN.....	iv
CONTENIDO.....	vi
CONTENIDO DE TABLAS.....	ix
CONTENIDO DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xi
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>17</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	17
1.2. Delimitación del Problema .....	221
1.2.1. Delimitación espacial .....	<b>2Error! Bookmark not defined.</b>
1.2.2. Delimitación temporal.....	222
1.2.3. Delimitación conceptual.....	<b>2Error! Bookmark not defined.</b>
1.3. Formulación del problema.....	22
1.3.1. Problema general.....	22
1.3.2. Problemas específicos .....	22
1.4. Justificación.....	23
1.4.1. Social.....	23
1.4.2. Teórica.....	24
1.4.3. Metodológica .....	24
1.5. Objetivos.....	25
1.5.1. Objetivo General.....	24

1.5.2.    Objetivos Específicos .....	24
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>.25</b>
a.    Antecedentes .....	25
b.    Bases teóricas o científicas .....	36
c.    Marco conceptual .....	67
<b>III.HIPÓTESIS .....</b>	<b>71</b>
a.    Hipótesis .....	71
Hipótesis General.....	71
Hipótesis Específicas .....	71
b.    Variables .....	71
c.    operacionalización de variables.....	72
<b>IV.METODOLOGÍA .....</b>	<b>76</b>
a.    Método de investigación.....	76
b.    Tipo de investigación.....	76
d.    Diseño de la investigación.....	77
e.    Población y muestra .....	77
Población .....	77
muestra.....	78
f.    Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	79
Técnicas de recolección de datos .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Instrumento de recolección de datos.....	80
g.    Técnicas de procedimiento y análisis de datos.....	80

h. Aspectos éticos de la investigación.....	81
<b>V. CAPITULO V RESULTADOS .....</b>	<b>84</b>
5.1. Analisis e interpretación de datos .....	90
5.2. Discusión de resultados .....	92
Conclusión .....	97
Recomendación.....	98
<b>VI. Referencias bibliográficas.....</b>	<b>100</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>105</b>

## CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 01 .....	84
Características de las Enfermeras que trabajan en los servicios de Salud	
Tabla N° 02 .....	85
Características de la población en estudio.	
Tabla N° 03 .....	86
La calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	
Tabla N° 04 .....	87
Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	
Tabla N° 05 .....	88
Agrupación de Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	
Tabla N° 06 .....	89
El estilo de vida asociado a la calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	

## CONTENIDO DE FIGURAS

Figura N° 01 .....	84
Características de las Enfermeras que trabajan en los servicios de Salud.	
Figura N° 02 .....	85
Características de la población en estudio.	
Figura N° 03 .....	86
La calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	
Figura N° 04 .....	87
Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen– Huancayo 2021.	
Figura N° 05 .....	88
Agrupación de Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	
Figura N° 06 .....	89
El estilo de vida asociado a la calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.	

## **RESUMEN**

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la asociación de los estilos de vida con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2021, el método de investigación es cualitativo, el tipo de investigación es básica, el nivel de la investigación es correlacional, el diseño de investigación es no experimental, correlacional transversal, La población se encuentra constituida por 100 Enfermeras que laboran en el servicio del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2021 y los 100 familiares de los Hospitalizados que están al cuidado de los menores de edad. Así como la muestra es de 100 enfermeras y pacientes, para valorar los estilos de vida. La técnica de recolección de datos que se empleó la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado de estilos de vida según Arellano el instrumento consta de 9 preguntas con reactivos para marca la respuesta, la encuesta se divide en 2 grandes grupos como son los reactivos y proactivos dentro de los cuales las modernas (M), sofisticados (S) y progresistas (P), pertenecen a los proactivos y mientras que las conservadoras (C), Austeros (A) y formales (F), pertenecen a los reactivos, para cada uno de los ítems se ofrece las siguientes opciones: 6 = Sofisticado; 5 = Progresista; 4 = Moderna; 3 = Formalista; 2 = Conservadora; 1 = Austero, Para la calidad de atención, Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, los cuáles serán elaborados por los investigadores principales. Sobre la calidad de atención el instrumento consta de 21 preguntas tipo escala de Likert, la escala se divide en 2 sub

escalas, que mide la calidad de atención con 13 reactivos (1- 13), confort 7 reactivos (14 – 21), para cada uno de los ítems se ofrece las siguientes opciones, 1 = totalmente en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo, Para determinar la asociación entre los estilos de vida y la calidad de atención de enfermería se calculó con Chi cuadrada para comprobar la hipótesis estadística, también se evaluó la normalidad de los datos muestrales, se utilizó la “P valúé” como criterio de significancia para las pruebas estadísticas aplicadas ( $\alpha < 0.05$ ). Resultado: Se evidencia que el 32% (32) de estilos de vida son reactivos, con una atención de calidad Media, así como el 27% (27) brindan una calidad de atención media, siendo un estilo de vida Proactivo, mientras que la calidad alta es 26%(26) del estilo reactivo, y el 15%(15) presenta un estilo de vida proactivo con una atención de calidad alta, no evidenciándose una calidad baja ni estilos de vida en las Enfermeras Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo-2021, la conclusión que se evidencia es que las enfermeras que trabajan en los servicios tienen edades de mayor frecuencia entre 26 a 35 años de edad y la de menor frecuencia es de menos de 20 a 25 años de edad; así mismo evidenciamos que en su mayor frecuencia las Enfermeras son de género femenino y la de menor frecuencia son enfermeros masculinos, el estado civil predomina la convivencia con 41 enfermeras, seguido de 19 casadas y 14 enfermeras solteras, la recomendación al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2021 ,que pueda capacitar y brindar información sobre aspectos de estilos de vida en el personal

de Enfermería demás profesionales de la salud, realiza investigaciones sobre la toma de decisiones con respecto a los estilos de vida de las enfermeras a fin de abordar con exactitud los cuidados y aspectos administrativos de ciencias de la salud, a la Universidad Peruana los Andes sugerir que se realicen cursos para difundir los resultados de la presente investigación a fin de mejorar y fortalecer los que aceres de los estudiantes de pregrado de esa manera poner en práctica para el mejor desempeño de la carrera en el País, la conclusión más importante es que se evidencia que el 32% (32) de estilos de vida son reactivos, con una atención de calidad Media, así como el 27% (27) brindan una calidad de atención media, siendo un estilo de vida Proactivo, mientras que la calidad alta es 26%(26) del estilo reactivo, y el 15%(15) presenta un estilo de vida proactivo con una atención de calidad alta, no evidenciándose una calidad baja ni estilos de vida en las Enfermeras del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2021, la recomendación es que se sugiere al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2021 que pueda capacitar y brindar información sobre aspectos de estilos de vida en el personal de Enfermería demás profesionales de la salud.

Palabra Clave: Estilos de vida, calidad de atención, reactivo, proactivo.

## ABSTRACT

The objective of the research is to determine the association of lifestyles with the quality of care of the nursing staff at the Carmen- Huancayo 2021 Regional Maternal and Child Teaching Hospital, the methodology used is the qualitative method, of the basic research type. , the level of the research is correlational, the research design is non-experimental, cross-correlational, The population is made up of 100 Nurses who work in the service of the Carmen Huancayo Maternal and Child Teaching Hospital and the 100 relatives of the Hospitalized who are in the care of minors. Just as the sample is 100 nurses and patients, to assess lifestyles. The data collection technique used in the survey and the instrument, a structured lifestyle questionnaire according to Arellano, the instrument consists of 9 questions with reagents to mark the response, the survey is divided into 2 large groups such as reactive and proactive within which the modern (M), sophisticated (S) and progressive (P) belong to the proactive and while the conservative (C), austere (A) and formal (F) belong to the reactive, for each one of the items offers the following options: 6 = Sophisticated; 5 = Progressive; 4 = Modern; 3 = Formalist; 2 = Conservative; 1 = Austere, For the quality of care, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument, which will be prepared by the principal investigators. Regarding the quality of care, the instrument consists of 21 Likert scale-type questions, the scale is divided into 2 subscales, which measures the quality of care with 13 items (1-13), comfort, 7 items (14-21), for each

of the items offers the following options, 1 = totally disagree; 2 = disagree; 3 = neither agree nor disagree; 4 = Agree 5 = Totally agree. To determine the association between lifestyles and the quality of nursing care, Chi-square was calculated to verify the statistical hypothesis, the normality of the sample data was also evaluated, the "P value" as significance criterion for the statistical tests applied ( $\alpha < 0.05$ ). Result: It is evident that 32% (32) of lifestyles are reactive, with a Medium quality care, as well as 27% (27) provide a medium quality of care, being a Proactive lifestyle, while the High quality is 26%(26) of the reactive style, and 15%(15) presents a proactive lifestyle with high quality care, not evidencing low quality or lifestyles in the Maternal and Child Teaching Regional Hospital Nurses el Carmen – Huancayo 2021, The conclusion that is evident is that the nurses who work in the services are more frequently between 26 and 35 years of age and the less frequent is less than 20 to 25 years of age. Likewise, we show that in their highest frequency the Nurses are female and the least frequent are male nurses, the marital status predominates cohabitation with 41 nurses, followed by 19 married and 14 single nurses, the recommendation to the Regional Maternal and Child Teaching Hospital El Carmen 2021 that can train and provide information on aspects of lifestyles in Nursing staff other health professionals, conducts research on decision-making regarding the lifestyles of nurses in order to accurately address care and administrative aspects of health sciences, to the Universidad Peruana los Andes to suggest that courses be carried out to disseminate the results of this research in order to improve and strengthen what

aceres of undergraduate students in this way put into practice for the best per of the race in the Country. The most important conclusion is that it is evident that 32% (32) of lifestyles are reactive, with a Medium quality care, as well as 27% (27) provide a medium quality of care, being a Proactive lifestyle. , while high quality is 26%(26) of the reactive style, and 15%(15) presents a proactive lifestyle with high quality care, not evidencing low quality or lifestyles in Regional Hospital Nurses Maternal and Child Teacher El Carmen- Huancayo 2021, the recommendation is that it is suggested to the Maternal and Child Teaching Regional Hospital El Carmen that can train and provide information on aspects of lifestyles in nursing staff other health professionals .

Keywords: Lifestyles, quality of care, reactive, proactive.

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción de la realidad problemática

Conceptualmente, las clasificaciones socioeconómicas en América Latina cumplen un criterio económico y social. Sin embargo, un problema fundamental es que el nivel socioeconómico alto significa necesariamente mucho dinero, y el nivel bajo es muy poco en el imaginario de las personas y en el trabajo actual de muchos emprendedores. Además, los criterios de educación, ocupación o tipo de vivienda a menudo se usan solo para sacar conclusiones sobre el estado económico y, por lo tanto, sirven solo como indicadores del poder económico (1). Además de esto y otros, es necesario resaltar los sesgos de la calidad de atención detrás de las llamadas clasificaciones científicas de niveles socioeconómicos basado en los estilos de vida universalmente aceptadas. (2)

Por lo tanto, la clase alta corresponde a aquellos con ingresos muy altos (muchas veces sobreestima a educación, ciudadanos, modernos, tecnológicos, bien educados. (leer cortés y amablemente), limpio, honesto y tener atributos raciales específicos (blancos). No importa si la descripción es correcta, pero el principal error es que también incluye una definición de las clases inferiores en contraposición a ella. Y claro, estos estereotipos alguna vez correspondieron a las realidades sociales latinoamericanas. El estilo de vida es una agrupación de individuos que son similares en sus formas comunes de pensar y

comportarse. Esta clasificación va más allá de tener (hombre o mujer, joven o viejo), o tener (rico o pobre). Es el modelo de una persona completa en su forma de pensar y de comportarse, aunque ha tenido en cuenta otras variables para formar grupos, de forma de pensar y actuar en torno a su comportamiento en la sociedad muchas veces es de manera irracional. (3)

Un patrón de comportamiento es como una persona continuamente piensa, siente, reacciona físicamente y actúa en una situación dada, nuestro comportamiento es copiado o aprendido de quienes han compartido nuestra vida con nosotros: padres, abuelos-padres, tíos, maestros, y cualquier otro significativo con el que tenemos contacto significativo o que proviene de nuestras propias reacciones: esto significa que guardamos dentro de nosotros las reacciones que tenemos frente a los demás, todo esto es una forma de vida, que afecta a la sociedad o puede beneficiarla. (4).

El modo de vida en varios países latinoamericanos, así como en Costa Rica, predomina en un 25% modernistas y con un 27% formalistas, un 18% progresistas y conservadores, un 8% austero y 1% sofisticado en un porcentaje menor. Formalistas, conservadores y austeristas son un grupo de reaccionarios presentes principalmente en Costa Rica. (5)

En México, 26% son formales, 23% modernos, 21% conservadores, 16% progresistas, 8% sofisticados y 6% austeros. Formalistas, conservadores y austeristas son el principal grupo reaccionario presente en México. (5)

En Brasil, el 32% son modernistas y el 23% formalistas, el 18% progresistas, el 13% conservadores, el 9% austeros, mientras que el 5% son sofisticados. Moderno, progresista y con estilo son el grupo proactivo de personas presentes principalmente en Brasil. (5)

En Chile, el 21% son modernistas, el 20% formalistas, el 19% progresistas, el 18% conservadores, el 12% austeros y el 10% sofisticados. Los modernos, progresistas y sofisticados son un grupo de personas activas y los reaccionarios son los conservadores, formalistas. y austeridad en lugar de ser reactivos y proactivos en estar presentes en Chile. (5)

En Colombia, el 27% son modernistas, el 27% progresistas, el 16% formalistas, el 16% conservadores, el 8% sofisticados y el 6% austeros. Modernos, progresistas y sofisticados son el grupo activo de personas presentes principalmente en Colombia. (5)

Así, dependiendo del tipo de estilo de vida que tenga la mayoría del personal de enfermería, se determinará la calidad de la atención al paciente, como ahora se ha observado que es el profesional de enfermería, quien hace del paciente el foco y la atención primaria. desmerece la naturaleza de su trabajo, es por eso que el usuario no puede obtener satisfacción del servicio donde la atención y la menor interacción que tiene.(6)

En España la calidad de la satisfacción global con el sistema sanitario es de 6,5 sobre 10, mientras que, en Cataluña, la última encuesta de satisfacción de los

usuarios del sistema público de 2006 arrojaba un 7,6 en atención primaria y un 8,2 en atención hospitalaria. (7)

En México se compararon las causas de la mala calidad, entre las percepciones de asegurados y no asegurados, con diferencias en: el tiempo de espera, reportado con mayor frecuencia entre los encuestados asegurados (26.7%) en comparación con los no asegurados (9.1%). Los no asegurados sufrieron 1,6 veces más maltrato personal que los asegurados (15,9 vs. 9,6%). Las personas sin seguro mejoraron su salud 1,6 veces más que las que no tenían seguro (11,8 vs. 7,3%). Finalmente, la justificación del costo de la atención citada fue 5,6 veces mayor entre los no asegurados que entre los asegurados. (6,8 frente a 12%). (8)

Como resultado de todo lo expuesto y descrito, el profesional de enfermería debe adoptar las mejores prácticas para contribuir a la calidad del cuidado que se brinda al paciente, procurando que esta experiencia no se convierta en un agregado negativo a su enfermedad. (7)

En Perú, la participación de cada estilo de vida muestra que el 25% representa progresistas, el 2 % conservadores, el 21% modernos, el 18% formalistas, mientras que el 7% son austeros y finalmente el 5% sofisticados. Moderno, Progresista y Sofisticado es un grupo de personas activas mayoritariamente presente en Perú. (5)

Describir el estilo de vida es referirse a un proceso complejo y sistemático que determina el comportamiento humano, pues no cabe duda de que un

comportamiento proactivo por parte de los profesionales de enfermería permitirá tener una alta calidad de vida y calidad de atención en el hospital con los pacientes y demás profesionales de la salud. Los profesionales del cuidado, mientras que los profesionales de enfermería tienen un estilo de vida reactivo, la calidad de vida se deteriora debido a la forma en que la piensan debido a los patrones de comportamiento y por ende a la calidad del cuidado. Por ello, es necesario realizar investigaciones para determinar qué tipo de estilo de vida, según Arellano, pertenece a la mayoría del personal de enfermería.

## **1.2. Delimitación del Problema**

### **1.2.1. Delimitación espacial**

La investigación tendrá como unidad de análisis del Hospital Regional

Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.

### **1.2.2. Delimitación temporal**

La investigación se desarrollará durante los meses de julio a diciembre del 2021.

### **1.2.3. Delimitación conceptual**

La variable estilos de vida se analizará con la clasificación de estilos de vida propuesta por Arellano. En tanto la variable calidad de atención se analizará con las dimensiones: confort, humana.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cómo se asocia los estilos de vida con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se asocia el estilo de vida reactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021?
- ¿Cómo se asocia el estilo de vida proactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021?

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Social**

Los estilos de vida de Arellano están presentes entre los profesionales de enfermería porque, como individuos, manejan un patrón de comportamiento relacionado con el control emocional y mental. En esencia, la profesión es el cuidado personal, familiar y comunitario, apoyándose en conocimientos científicos, técnicos y humanísticos, aplicándolos a tres niveles de atención. Por eso, como parte del equipo médico que maneja situaciones críticas, tienen una

gran responsabilidad al tratar con personas o individuos que muchas veces dependen de su cuidado para recuperar su salud. La prestación de cuidados de enfermería de calidad, ligada a la atención personalizada que se brinda a cada paciente según su situación de salud, es fundamental para el profesional de enfermería. El beneficio para la población es que una vez identificado el tipo de estilo de vida que tiene un profesional de enfermería pueda auto mejorar en su equilibrio emocional al momento de realizar la atención con calidad a los pacientes, por ende, la población que se atiende siente la calidad de los servicios de salud en las mejores condiciones humanas de trato y amabilidad de los profesionales de Enfermería.

#### **1.4.2. Teórica**

La presente investigación tiene una importancia teórica importante ya que influirá en el tratamiento de nuevas perspectivas teóricas de las variables de investigación a partir de referencias publicadas recientemente y autores notables. Cabe señalar que no se encontraron fondos de encuesta como el fondo propuesto a nivel local.

#### **1.4.3. Metodológica.**

La justificación metodológica del estudio se basa en el uso de una herramienta de medición bien diseñada para evaluar la asociación entre el estilo de vida del empleado y las variables de calidad de atención. Después del diseño del dispositivo, se enfatizará su confiabilidad; más allá del valor según los criterios de evaluación de expertos. Por lo tanto, este estudio representa una fuente importante para futuras investigaciones con motivaciones similares a las del presente estudio.

### **1.5. Objetivos**

#### **1.5.1. Objetivo General**

Determinar la asociación de los estilos de vida con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen -Huancayo 2021.

#### **1.5.2. Objetivos Específicos**

Identificar la asociación del estilo de vida reactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.

- Identificar la asociación del tipo de estilo de vida proactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **a. Antecedentes**

A nivel internacional se referencian las siguientes investigaciones:

La tesis de Acevedo, R. (2019) titulada “Caracterización de los estilos de vida, nivel de actividad física y prevalencia de obesidad en la población estudiantil de la sede de occidente, de la universidad de costa rica”: aporte para un plan de intervención. El objetivo fue describir y analizar el contexto situacional de los estudiantes regulares, en el segundo ciclo de 2019, y desarrollar programas para mejorar la calidad de vida. de estudiantes durante su estancia universitaria. Por este motivo, se ha considerado fundamental describir e identificar el estilo de vida y el

nivel de la actividad física, así como la prevalencia de los niveles de obesidad. El estudio consta de tres fases; En una primera fase se ejecuta un plan de acción con la intervención de las autoridades y personal de la institución y se determina un conjunto muestral de 590 personas para la investigación que implica caracterizar el estilo de vida, las actividades físicas y la prevalencia de los niveles de obesidad en estudiantes universitarios (n = 260 hombres, n = 330 mujeres) de 25 carreras diferentes en UCR, SO. Para ser evaluados se emplearon cuestionarios (hábitos juveniles y QAPACE), un cuestionario romano (TanitaBc-553) y una barra de altura portátil. El estudio mostró que las principales actividades que desarrollan ambos grupos etarios en su tiempo libre, en el plazo de una semana. (9)

Loza, R. (2018) con la investigación titulada “Calidad de atención en el servicio de emergencias del Hospital Materno Infantil Germán Urquidi, en el segundo trimestre de la gestión 2018 – Bolivia”. El objetivo fue analizar las condiciones de calidad de la atención de la unidad del servicio de urgencias. Se utilizó como diseño el tipo descriptivo-transversal. La población es de 82 pacientes y 6 personal de servicio. El estudio llega a concluir que el servicio de rescate en cuanto a la atención brindada al paciente se considera digno de tratamiento. El resultado es al evaluar el tiempo que las enfermeras dedican al cuidado del paciente, el 86% es

bueno; 26% regularmente y 6% Excelente. Se cree que por uno 74% atención, medicina tiempo, está en buen estado Evaluación. En conclusión, es que los servicios de emergencia de la Maternidad Germán no cuentan con capacidad instalada de tercer nivel de atención, ya que son compartidos con Pediatría, pero gracias a su ubicación estratégica, sus servicios pueden atender tanto a residentes urbanos como rurales. (10)

La tesis de Llano, R. et al (2018) titulada “Calidad de la atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de los pacientes en el servicio de cirugía del Hospital Enrique Garcés de la ciudad de Quito-Ecuador”. El objetivo fue determinar el nivel de satisfacción del paciente con la calidad de la atención brindada por el personal de enfermería. Se trató de una tesis de tipo descriptiva-transversal. La población estuvo conformada por pacientes del servicio quirúrgico, lo que corresponde a una muestra de 50 personas. Se utilizó el método de la observación directa, la técnica de recolección de datos, fue la entrevista y como instrumento, el cuestionario. El estudio señala que la percepción de los pacientes ingresados en el hospital de este departamento es excelente en términos de calidad, ya que los pacientes sienten satisfacción, cuidados y agradecidos por la atención brindada. Además, señalan que los

enfermeros son respetuosos, de trato y privacidad, así también son claros al comunicarse. (11)

Suescun S, et al (2018) en la tesis titulada “Estilos de vida en estudiantes de Enfermería de la universidad de Boyacá, Colombia”. El objetivo fue identificar un estilo de vida saludable entre los estudiantes universitarios. El estudio se aplicó a un conjunto de 109 personas, se empleó una herramienta de estilo de vida saludable y medidas antropométricas a partir de las cuales se obtuvieron medidas de altura, tendencia, tanto central y asociación. El estudio mostró que el 38,5% tenía un estilo de vida saludable. Sus valores medios fueron: edad de 20,75 años, altura de 1,59 m, peso de 56,34 kg e IMC de 22,16 m / t<sup>2</sup>. La conducta relacionada con la presencia o ausencia de un estilo de vida saludable fue estadísticamente significativa:  $p = 0,019$  para realizar 30 minutos de actividad física al menos tres veces a la semana;  $p = 0,050$ , si desea hacer más o mejor actividad física de forma regular;  $p = 0,046$  si come frutas; y  $p = 0,008$  cuando duerme entre 7 y 8 horas. Se concluye que los participantes que no cuentan con un estilo de vida saludable debido a factores como dejar el hogar familiar, interactuar con personas de diferentes lugares de origen, cambiar hábitos alimenticios, actividades de corte académicas y patrones respecto de sueño y descanso, todo en uno. Trate de tener una vida saludable. (12)

Veliz, E. (2018) con la tesis “Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala”. Se tuvo como objetivo realizar un análisis del uso de drogas legales e ilegales, la actividad de corte físico, los alimentos y su consumo y las conductas sexuales que conforman el estilo de vida de los estudiantes en los primeros tres años de la Facultad de Medicina, y conocer la implicación de las políticas en salud que la universidad ofrece a sus estudiantes. ofertas. Se utilizó como diseño la investigación aplicada a nivel de correlación. El estudio concluye que los estudiantes universitarios, no tienen buenos hábitos alimenticios y llevan una dieta desequilibrada y rica en calorías. Además, aun conociendo que la buena alimentación y el ejercicio tienen efectos positivos sobre la salud, la actividad física es escasa. A esto se suma el alto consumo de alcohol y tabaco entre universitarios. Los resultados del trabajo también muestran que es posible aplicar medidas correctivas en el marco de la Política Nacional Social y Sanitaria, que se dirige al grupo de edad de los jóvenes del ámbito universitario como un grupo importante de la población con acceso a la educación universitaria. (13)

A nivel nacional se referencian las siguientes investigaciones:

La investigación de Aguilar, J. et al. (2018) titulada “Estilos de vida saludables y su relación con el estado nutricional de los profesionales de enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho”. El objetivo fue determinar la relación entre un estilo de vida saludable y el estado nutricional de los enfermeros. La naturaleza de la investigación fue cuantitativa y tuvo en cuenta el nivel de descripción de correlación y el diseño de sección transversal de correlación. La muestra estuvo formada por 80 enfermeras. La información se recopiló mediante el formulario de cuestionario. En el análisis de carácter estadístico se utilizó el coeficiente de Spearman, con el cual se pudieron determinar los resultados, organizados en tablas duplicadas, para su presentación y análisis de carácter cuantitativo. Se concluye que un estilo de vida saludable se relaciona de manera significativa con el estado de nutrición de los enfermeros. si se considera que si el estilo de vida saludable es inadecuado, el estado nutricional es bajo o malo y viceversa ( $r_s = 0,952$ ;  $p < 0,05$ ). (14).

Fernández, A. et al (2018) con la tesis titulada “Calidad de atención y la satisfacción de usuarios del servicio de emergencia del Nosocomio Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018”. El objetivo consistió en determinar la relación entre la calidad de la atención y la satisfacción en el servicio de ambulancia. El diseño metodológico fue un

estudio prospectivo y transversal. La población de 115 personas. Se usó encuestas que consistieron en el uso de la escala de Likert. Se concluye, que la calidad de la atención resulta ser negativa, de modo que el paciente no está satisfecho con la atención recibida en este hospital del estudio. (15)

Human E. et al. (2018) en la tesis titulada “Funcionalidad familiar y estilos de vida del adulto mayor, Centro de Salud de Chilca, Huancayo”. El estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre funcionalidad familiar y estilos de vida del Adulto Mayor. La naturaleza de la investigación se aplicó en un nivel de carácter descriptivo, explicativo, de corte no experimental, transversal. Los resultados muestran que el mayor porcentaje de personas estudiadas en cuanto a funcionalidad familiar se caracteriza por vivir en familias con un nivel intermedio de funcionamiento con cohesión, la mayoría de los adultos mayores tienen estilos de vida, de carácter saludables en todas sus dimensiones. Se concluye, que no existe asociación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el estilo de vida de las personas mayores. (16)

Lazo P. (2018) con la tesis titulada “Estilos de vida en los estudiantes de la Universidad Nacional de Huancavelica”. Tuvo el objetivo de determinar el estilo de vida en los estudiantes de la Universidad Nacional

de Huancavelica, 2018. Se aplicó como diseño metodológico la investigación descriptiva, observacional y transversal. A nivel descriptivo, población de 414 personas. Resultados: Dentro de las características sociodemográficas se encontró que el 47,8% (199) se encuentra en el grupo de edad de 16 a 19 años; 41,8% (174) tienen entre 20 y 24 años; mientras que el 10,3% (43) pertenecen al grupo de edad  $\geq$  25 años; 52,4% (218) son mujeres; Si bien el 47,6% (198) son hombres, también se observó que el 53,8% (224) del total de estudiantes encuestados vive con sus padres, mientras que el 31,3% (130) vive solo y el 14,9 (62) vive En cuanto a los hábitos alimentarios, también se encontró en familiares que el 64% (265) no tiene horarios establecidos para consumir sus alimentos, el 67,1% (278) utiliza menos de 30 minutos para cada comida, el 64,3% (266) no come tres veces, el 86,5% (358) consume menos de 5 frutas al día y el 87,7% (363) consume menos de 8 vasos de agua al día. En cuanto a los hábitos sociales, el 63,3% (262) no tiene horas de sueño fijas, el 80,9% (335) duerme menos de 6 horas diarias, el 57,7% (239) no hace ejercicio, igualmente el 40,6% (71) dedican menos de 30 minutos a la actividad física, 28,7% (119) dedican tiempo libre a tareas académicas, 74,6% (309) consumen bebidas alcohólicas en hombres y mujeres. Se concluye que el estilo de vida estudiantil de la Universidad Nacional de Huancavelica mantiene la

mayor proporción de hábitos alimentarios inadecuados de los estudiantes, así como fomentan hábitos sociales poco saludables en su vida diaria.(17)

Madrid, G. (2018) con la tesis titulada “Calidad de la atención de enfermería percibida por pacientes del Hospital San José de Ica en el 2018”. Tuvo como objetivo describir la calidad de atención de enfermería percibida por los usuarios del Nosocomio San José en el 2018. Se trató de una tesis de corte transversal no experimental. El examinó una población de 387 pacientes, el Cuestionario CCAEP como instrumento. Se concluye, que la calidad de la atención de enfermería que perciben los usuarios, debe mejorar, pues los usuarios que participaron del estudio declaran que no quieren recibir los cuidados del profesional de enfermería que yo darte la última atención. La mayoría de usuarios considera que la atención no fue inmediata. (18)

Morales, E. (2019) con la tesis titulada “Percepción del usuario respecto a la calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Centro de Salud Pueblo Libre abril – junio”. El objetivo fue conocer la percepción del usuario sobre la calidad de la atención brindada por la enfermera en el área de emergencia. Como diseño metódico se utilizó un método descriptivo transversal a nivel de aplicación con un tipo cuantitativo. La población estuvo conformada por

usuarios de este servicio (120), que finalizó con una muestra de 54 participantes. Las actividades para obtener la información fueron encuestas que consistieron en utilizar el cuestionario Likert. El estudio llega a la conclusión de que la mayoría de los pacientes consideran que la atención profesional es moderadamente económica. (19)

La tesis de Ochoa, M. (2018) titulada “Autocuidado y calidad de vida relacionada a salud en pacientes con hipertensión arterial del Policlínico Metropolitano Essalud, Huancayo”. Se tuvo como objetivo, identificar la relación entre la autosuficiencia y la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con hipertensión arterial. El diseño metodológico utilizado fue un estudio de tipo descriptivo transversal de tipo correlación que incluyó una población de 170 personas. Se uso muestra de 115 pacientes. Se empleó el "Cuestionario de autocuidado en personas con hipertensión arterial". Como resultados, se muestra que el 39,2% de los pacientes hipertensos tienen un adecuado autocuidado y el 24,3% de los hipertensos tienen una adecuada calidad de vida. Se concluye la existencia de una relación significativa cuando mejora el autocuidado en hipertensión arterial y mejora la calidad de vida relacionada con la salud.(20).

## **b. Bases teóricas o científicas**

### **Estilos de vida**

Durante los últimos 20 años, se han producido cambios muy significativos en la estructura de los estilos de vida que han llevado a una mejora en sus nombres y descripciones. Al mismo tiempo, también se observan cambios de tamaño en la distribución general de los ciudadanos. Es por ello que hasta el momento tres libros han presentado el estado actual del estilo de vida y su trasfondo metodológico. En 1996, Rolando Arellano realizó uno de los primeros estudios sobre cómo vivir en el Perú. En 2005, se realizó un estudio similar en la Ciudad de México.(21)

Tiende a explorar el aspecto del comportamiento humano que, como consecuencia de la interacción de variables, se considera funcional y sistemático en la sociedad de consumo, creando una especie de "personalidad de grupo"(22).

Estos modos de vida latinoamericanos se basan en actitudes, inclinaciones sociales, intereses y recursos, que son "modos de vida y comportamientos compartidos por un grupo numeroso de personas en una sociedad que son similares por su propia causa", socio demográficas, características comportamentales, equipamiento e infraestructura, entre otras» (23)

## **Tipos de estilo de vida**

Hay seis estilos de vida LATIR (EoV) en Perú y América Latina a partir de 2017. Dos son estrictamente masculinos: progresistas y formalistas. Dos son solo mujeres: modernas y conservadoras. Los dos últimos son mixtos: sofisticado y austero. Estilo de vida le ayuda a comprender a sus consumidores y satisfacer mejor sus necesidades. (24)

Segmento estrictamente mixto con ingresos superiores a la media. Eres muy moderno, educado, liberal, internacional y valoras tu imagen personal. Siempre son innovadores en su forma de consumir y están atentos a las tendencias. Le dan gran importancia al estatus, siguen la moda y, a menudo, usan productos "ligeros". En su mayoría son más jóvenes que la población promedio. (6)

Un estilo de vida activo y proactivo es todo lo que sobresale en el gobierno corporativo. Se espera que los ejecutivos y gerentes tengan una cualidad proactiva, al igual que las empresas son proactivas en su futuro, aunque no todos están de acuerdo en cómo definir proactivo (5).

Estas son personas que son capaces de llevar sus propias vidas. Independientemente de lo que suceda en su entorno, deciden cómo responder a estos estímulos centrando sus esfuerzos en el área más cercana a ellos, es

decir, dedicándose a las cosas que hacen. En resumen, no se trata solo de tomar la iniciativa sino de asumir la responsabilidad de hacer que las cosas sucedan. Decide en cada momento qué quieres hacer y cómo. (7)

Persona proactiva, es capaz de llevar su propia vida. Independientemente de lo que suceda a su alrededor, ella decide cómo responder a estos estímulos y centra sus esfuerzos en su esfera de influencia, es decir, controla lo que puede hacer. Ser proactivo no es solo tomar la iniciativa sino asumir la responsabilidad de hacer que las cosas sucedan. (6)

La proactividad implica la mejora continua de las personas y su entorno. Las personas afectadas anticipan o reconocen los factores estresantes potenciales y actúan para prevenirlos. Se relaciona con sentimientos de control y autoeficacia. Implica eficiencia y la creencia de que, si puedes controlar la situación y resolver tus problemas, será más fácil para ellos actuar.(5)

Ser proactivo significa crear cambios, no solo anticiparlos. la acción proactiva no es solo la flexibilidad y capacidad de adaptación a un futuro incierto, sino también la necesidad de ser proactivo en la búsqueda de la mejora, para una empresa. (5)

Motivación y éxito profesional, ha realizado varios estudios sobre el comportamiento proactivo en relación con diferentes medidas de éxito, liderazgo, logros y resultados profesionales. Estos investigadores entrevistaron a diferentes sujetos: banqueros, vendedores, estudiantes de MBA, empresarios, líderes empresariales. Indica que la iniciativa ha demostrado tener aspectos positivos para los empleados y la organización. (6)

Una clara relación entre iniciativa, innovación e iniciativa en un estudio de una muestra de 773 estudiantes de escuelas de negocios e ingeniería. Los efectos positivos de las innovaciones en el éxito profesional están relacionados con la capacidad de los empleados para encontrar soluciones a los problemas. En cambio, los que cuestionan el orden organizativo, pero no ofrecen una solución. (7)

Otro trabajo enfatiza la iniciativa dominante en la organización y; la relación entre ser proactivo y ser un futuro líder transformacional, en otras palabras, es más fácil para las personas proactivas tener éxito en sus carreras porque pueden influir en las decisiones que afectan su salario y promoción. (6).

Comportamiento proactivo en el ambiente laboral, basado en los resultados de entrevistas a empresarios y presidentes de diferentes empresas alrededor del

mundo, considera que las personas proactivas tienen las siguientes características:

- Anticiparse y prevenir problemas.
- Obtienes resultados tangibles porque están orientados a resultados.
- Actúas y te atreves a pesar de la incertidumbre.
- Siempre estás buscando nuevas oportunidades.
- Haces las cosas de manera diferente o actúas de manera diferente.
- Perseverancia y esfuerzos persistentes.
- Se establecen objetivos efectivos orientados al cambio.

#### La importancia del comportamiento proactivo

La proactividad se considera como el factor básico de creación de competitividad de las personas. Por lo tanto, las empresas solo buscan empleados que puedan ser flexibles y adaptables a situaciones inesperadas, para poder gestionar la incertidumbre. Los empresarios y propietarios de pequeñas empresas tienen más probabilidades de tener negocios exitosos si toman la iniciativa. Por lo tanto, las personas que no sientan pasión por su trabajo no serán buenos cambiadores. (5)

Somos responsables de administrar nuestras propias carreras, no podemos simplemente esperar a que alguien venga a salvarnos o nos dé el gran trabajo de nuestra vida. No estamos obligados a seguir manteniendo reclamos contra el sistema si queremos cambiar nuestra situación actual. Ante la pérdida del empleo, algunas personas caen en un estado de depresión, mientras que otras aprovechan esta situación para emprender un negocio y alcanzar el éxito. (5)

El éxito en el mercado laboral actual depende de la capacidad de tomar decisiones, buscar la mejora continua y adaptarse a situaciones inesperadas. (7)

Finalmente, recuerda que el comportamiento proactivo está orientado a resultados. Ser proactivo no es solo generar ideas o realizar reestructuraciones cognitivas para percibir la realidad de otra manera. Pensar en el cambio es bueno, pero no es suficiente; debe ser capaz de convertir las ideas en acción para lograr resultados. (5)

El lenguaje de los reactivos:

El lenguaje que nos traiciona, como el nuestro, es un indicador muy preciso de hasta qué punto nos consideramos proactivos. El lenguaje de los respondedores se exime de toda responsabilidad. (25)

"Soy yo. Soy así, eso es todo". lo determiné. No puedo hacer nada al respecto.

"¡Me estoy volviendo loco!" no tengo responsabilidad Mi vida amorosa está gobernada por algo que escapa a mi control.

"No puedo hacerlo. No tengo tiempo". Estoy controlado por algo fuera de mí: el tiempo es limitado.

" Si mi esposa fuera más paciente...". El comportamiento de otras personas limitaría mi eficacia.

" Tengo que hacerlo, u otros me obligan a hacer lo que hago. No soy libre de elegir mis propias acciones. Este lenguaje tiene sus raíces en un patrón determinista básico. Y en su mente está la transferencia de responsabilidad. No soy responsable, no puedo elegir mi respuesta. (7)

Un estilo de vida reactivo es un estilo de vida que, como sugiere la palabra, espera a que suceda algo para reaccionar. De esta manera, una persona con una oferta comercial responde a los posibles socios financieros y espera recibir una respuesta de ellos. (6)

### **Características de las personas reactivas**

A los reaccionarios les resulta difícil afrontar la situación. Sus características son:

- Están llenos de emociones ante situaciones externas adversas.
- Tu felicidad interior o tus quejas dependen de si tu entorno es bueno o malo.
- Están atrapados en sus propias preocupaciones y no buscan posibles soluciones.
- Te falta iniciativa.
- Ves el cambio como una amenaza y por eso lo sabotear.
- Desperdicias mucha energía juzgando y criticando a los demás.
- Tiendes a culpar a los demás.
- Tendencia a quejarse verbalmente pero no hacer nada.
- Generalmente pesimista.

En el ámbito profesional y personal, las personas reactivas son aquellas que esperan a que les digan qué hacer y reaccionan ante cualquier imprevisto que sucede por casualidad. (5)

Una persona reactiva valora lo que la gente hace y dice, carece de iniciativa y no actúa con convicción; solo reaccionan a los eventos que ocurren. (6)

Tener una actitud reactiva es muy dañino, porque significa que no te enfocas en lo que es realmente importante en tu vida y te impide alcanzar tus metas. De hecho, la mayoría de los respondedores no tienen objetivos claros, por lo que solo esperan eventos externos para actuar. Si no sucede nada que haga que tomen medidas, no funcionará. (7)

El comportamiento reactivo ocurre cuando actúas sobre un evento externo en lugar de lo que viene desde adentro. Lo mismo ocurre con el pensamiento reactivo; surge de lo que escuchas, ves o sientes, y convierte un pensamiento en un sentimiento y/o una acción. (5)

### **Sofisticado:**

Las personas sofisticadas son personas muy sociables, independientes y modernas. Algunos los llaman "yuppies" o posiblemente "pitucos", aunque no siempre tienen mucho dinero. No son un grupo muy grande de la población, pero curiosamente, cuando se trata de consumo, son más creativos que otros. Siempre prestan atención a la moda y siempre siguen las últimas tendencias del mercado. Por eso, además de ser un mercado en sí mismos, también son excelentes prescriptores. Si aceptan una innovación o una tendencia, tal vez sigan otros estilos de vida. Por lo tanto, es muy importante entender qué compran y cómo compran para llegar a ellos de manera más rápida y eficiente.(6)

## **características de los estilos de vida.**

### **Cosmopolitas**

- Apertura al mundo y globalización.
- Confían el uno en el otro, son líderes.
- Disfrutan de sus ganancias.
- Esperas lograr esto a través de la educación y la cultura.
- Estás interesado en la promoción social.
- Le interesa ser más reconocido socialmente.
- Generosidad en ideas y actitudes.
- Intentos de sustentación de facturas.
- Eres optimista y te sientes en control de tu destino.
- Tienes un gran interés en la propiedad y la adquisición de propiedades.

### **Como pasan el tiempo**

- Adquisición de bienes inmuebles
- Ampliar y hacer crecer su propio negocio y en el extranjero.
- Te esfuerzas por posiciones importantes para lograr el nivel de vida más cómodo.
- Coche del año de una marca reconocida.
- Quieren ganar dinero, pero no es una obsesión, quieren disfrutarlo.

- Creer que una carrera o título es la clave del éxito y
- Completar tu título universitario.
- Apartamento en buena zona.
- Descansar en casa, escuchar música, ver la televisión o navegar por Internet.
- Te gusta ir de compras (los fines de semana) en los centros comerciales.
- Eleva tu nivel de cultura (preferiblemente a través de la educación superior) y ponte en una posición privilegiada.
- A menudo van al cine.
- Son ocupacionalmente independientes (mayores).
- Lees periódicos, revistas y sitios web para estar al día.
- Te encanta comprar y lucir moda para ser deseada por los demás.
- Obtenga apoyo emocional de su pareja.
- Dicen que el dinero no garantizará tu felicidad, pero demostrará tu éxito.
- Salir a encontrarse con amigos y familiares. Suele comer al menos tres veces al mes.
- También se nota los fines de semana (alrededor de dos veces al mes) en bares y discotecas.

- Tienes muchas expectativas cuando viajas al exterior: estudias y vuelves a emprender. - Son muy exigentes con su educación y la de sus hijos.

- Trabajar en una gran empresa (jóvenes).

- Te ganas la vida comprando iconos de estado (productos exclusivos, fotos, cuestionarios.)

- Ir más allá, escribiendo libros o tomando una posición política.

- Perfecciona tu imagen.

### **Los progresistas:**

Personas que están en constante búsqueda de progreso. Aunque se encuentran en todos los niveles socioeconómicos, la mayoría son trabajadores y empresarios (formales e informales) (5). Les impulsa el deseo de cambiar las cosas y seguir adelante, y siempre están buscando oportunidades. Muy prácticos, pero también modernos, suelen especializarse en carreras cortas para producir lo más rápido posible. (6)

### **Características**

- Quieres ser respetado.

- Te gusta la buena compañía. Les gusta divertirse con los amigos, en las discotecas o jugar a la pelota en los campos deportivos.

- Están descansando y viendo la tele.

- Está orientado al rendimiento.
- La mayoría no paga alquiler. La mitad vive con sus padres.
- son activos y obstinados, incluso en casa (aunque no son particularmente agradables).
- Poco interés por la imagen personal.
- La practicidad tiene prioridad sobre el respeto por las convenciones sociales.
- Quieres que el éxito de tus esfuerzos se refleje en la satisfacción de tu familia.
- Encuentran trabajo en la calle,
- Se fijan metas muy altas y difíciles y creen que pueden alcanzarlas con ingenio y "habilidad". Te gusta correr riesgos.
- Te uniste y sacrificaste.
- Eres exigente y autocrítico.
- Son sociables, se dan la oportunidad de conocer diferentes personas e interactuar con ellas.
- Eres proactivo y disponible.
- Eres realista con tu previsión de ingresos.
- Tienes grandes expectativas para el futuro.
- Tienes una personalidad activa y fuerte.
- Se turnan para las operaciones domésticas.
- Aprende cosas nuevas.
- Progreso en el empleo (tasa de dependencia). - Buscar ventajas costo-beneficio al momento de tomar una decisión de compra. - Creación de una empresa.
- Terminación de estudios actuales.
- Desarrollo económico y profesional.
- El aprendizaje es un mecanismo para el progreso y progreso social, es un escudo protector para que no sean "engañados".
- El éxito depende del tiempo y esfuerzo invertido.

- Siéntete orgulloso de tus logros:
- Aprendes oficios a corto plazo para ponerte a trabajar rápidamente. - Estudiar para una mejor salud y oportunidades laborales.
- Asegure su solvencia.
- Trabajador por cuenta propia (otra parte de la familia)
- Les gustan los productos de última generación, pero solo lo harán si hay incentivos disponibles.
- Realización del sueño de "propiedad" e "hijos suficientes" (con título universitario).
- Adquirir bienes de carácter material.
- No pagan más por productos innovadores.
- Quieres poder trabajar en un "juego limpio".
- Valora los ahorros y está dispuesto a sacrificar beneficios adicionales por menos costos.
- Están buscando su propia casa.

### **Las modernas**

Son personas que trabajan y/o estudian y también buscan la realización personal como madres. Se maquillan, se remodelan y buscan ser reconocidos por la sociedad. Son modernos, no les gustan las máquinas y les gusta ir de compras, les gusta comprar artículos de marca y en general cosas que faciliten las tareas del hogar. Están en todos los niveles socioeconómicos. (7)

### **Características:**

- El 37% acaba de terminar la escuela secundaria, el 20% tiene formación profesional de ciclo corto y el 20% tiene títulos universitarios.

- Encontrar rendimiento fuera de las tareas del hogar.
- Cumplen con sus actividades y funciones.
- Confían mucho el uno en el otro.
- Ven la educación como una parte importante porque creen que les ayudará a lograr la independencia económica y ampliar sus horizontes.
- Les encanta ir a casa con sus seres queridos, cines, parques y centros comerciales. Te gusta hacer ejercicio y caminar.
- En su tiempo libre, no solo hacen manualidades, sino que también les gustan las manualidades, pueden escuchar música y ver televisión.
- Realizar actividades que los mantengan activos (como estudiar, participar en actividades del vecindario). - Te gusta la moda y aceptas retos.
- Te interesa el amor y el romance. Uno de sus ideales es tener una familia con un compañero amoroso que los apoye en el logro de sus metas.
- Muchos de ellos activos. La mayoría hace esto de forma independiente o en trabajos de nivel medio o bajo. El trabajo permite la autoconciencia en el hogar.
- El consumo les resulta divertido y placentero. Ir de compras es divertido.

- Eres decidido y quieres crecer social y económicamente.
- Son líderes de opinión a su alrededor.
- Crees que las acciones fuera de tu hogar te reconocerán en tu familia.
- Personalidad trabajadora y enérgica.
- Eres optimista sobre tu futuro y anhelas el éxito personal.
- Iniciar o proseguir estudios futuros.
- inicia tu propio negocio.
- Designación de Logro: Fortalecer y hacer crecer su propio negocio.
- Estudio adicional.
- Prefieren las ventajas abstractas: utilizan la marca como símbolo y signo de calidad, no sobre el precio.
  
- Su propio apartamento o casa.
- Familia unida.
- Adquirir autonomía y capacidad de gestión.
- Seguridad financiera para su familia.
- Niños con valores.
- Los niños se gradúan de la universidad.
- Independencia laboral (ancianos).
- Una familia integrada.

- Te gusta proyectar una imagen bonita y prestas atención a tu estética.
- Está interesado en productos que reduzcan el tiempo y el esfuerzo necesarios para las tareas del hogar y le ayuden a no sentirse como un "ama de casa".
- salud de la familia.
- Eleva tu estatus cultural.
- Tiene un trabajo estable.
- Trabajar en una gran empresa (jóvenes).

**Los formalistas:**

Los hombres son de clase trabajadora, orientados a la familia y tienen la ventaja en el estatus social. Admiran las exigencias, aunque sean más tradicionales que éstas. Siempre llegan "un poco tarde" a la hora de adoptar la moda. A menudo trabajan como oficinistas, secretarios de nivel medio, maestros, funcionarios públicos o en una capacidad profesional. (8)

Características

- Son personas a las que les gusta dejar de trabajar duro solo para divertirse.
- Compra tu propio terreno o casa.
- Lucha por valores intangibles como el honor y el respeto.

- Promoción del matrimonio y reunificación familiar.
- Compartes pequeñas tareas de la casa.
- Compra de muebles y electrodomésticos.
- Cuando te diviertas fuera de casa, disfruta haciéndolo en familia o con amigos.
  
- Dedique tiempo a mantenerse al día con las noticias, mirar televisión y leer periódicos, libros y revistas.
  
- Disfrutas de las reuniones sociales con amigos.
- El género musical que más admiran es la salsa: por su carácter calamitoso y su cercanía a la cultura criolla.
  
- Ver televisión en casa.
- Hacer que se sienta cómodo en un hogar y realizar:
  - Su objetivo es salvarlo y guiarlo.
  - A menudo visitan a sus seres queridos y disfrutan jugando al fútbol de vez en cuando.
  
- Te encanta todo lo relacionado con la tecnología.
- Hacen lo que sea necesario para mantener su nivel de vida.
- Eliges la caja fuerte y piensas que todo se puede hacer con mano dura.

- Sin ambición y poca ambición.
- Poca innovación en sus actividades, ideas políticas y patrones de consumo.
- Prefieres depender de un trabajo (salario estable y fijo) que de tu propio negocio.
- Prefieres estilo deportivo o casual, usan marcas famosas y ropa atractiva para ganar reconocimiento social.
- Eres salvaje y extrovertido. Hablar, socializar y conversar son sus mayores pasatiempos.
- Eres cálido y acogedor.
- Eres la segunda persona en aplicar el modo complejo por miedo a ser juzgado.
- Eres el hombre en tus hábitos y compras. Es un estilo de vida que comparte menos tareas del hogar y compra menos artículos de tocador y alimentos.
- No quieren el cambio porque significa arriesgar su posición en la sociedad.

- Muestran pasividad.
- Generalmente es sexista.
- Vives en el presente. Creen que no saben lo que va a pasar.
- Sube de nivel a profesional.
- Reponer sus conocimientos en el trabajo que realiza (con cursos o seminarios).
- Ser propietario de un automóvil, que a su vez puede ser una fuente de trabajo e ingresos.
- Continuación y terminación de estudios futuros.
- Es posible retirarse sin falta.
- Propiedad de la vivienda (pagar un apartamento o construir una casa).

### **Las Conservadoras**

Son personas religiosas y tradicionales, típicas de las “mamá gallinas”, siempre luchan por el bienestar de sus hijos y familias, quienes se hacen cargo de la mayor parte de los gastos que implica la casa. Básicamente se visten para "cubrirse" y solo usan maquillaje ocasionalmente. Les encantan las telenovelas y su pasa tiempo favorito es jugar con sus hijos. Estás en todo Niveles Socio Económicos. (8)

### **Características:**

- El 23%, trabajan. Ven el trabajo como una necesidad y, en cierta medida, una "obligación".
- Ve el consumo como una actividad necesaria y quizás hasta preocupante.
- Te tomas muy en serio la educación de tus hijos y estás seguro de que será la clave de tu éxito en la vida.
- Creer que el cabeza de familia es el marido. y tú, tu apoyo.
- Te gustan las tareas del hogar.
- La decoración de su hogar es importante ya que es fundamental para el desarrollo y la experiencia de su hijo. Tu casa se parece a ellos.
- Disfruta viendo telenovelas, escuchando música y paseando por parques públicos y centros comerciales.
- Tienen poco interés en vestirse a la moda. Prefiere un estilo de vestir "más casual" o "conservador"
- Le cuesta cuestionarse a sí mismo o tomar riesgos
- Las relaciones familiares son muy importantes en su vida y suele visitar a familiares y amigos

- Le gusta la calma y la estabilidad.
- Te esfuerzas por mantener los "buenos modales".
- Quieren ser buenas amas de casa y sentirse queridas cuando cuidan bien de su hogar y de su familia.
- Te dedicas a las tareas del hogar relativamente más que al resto de tu estilo de vida.
- Se visten "para esconder" no para "lucir".
- Eres tranquilo, cariñoso y sensible.
- Usted es responsable de cuidar a su familia.
- Eres prejuicioso y sexista.
- No están muy interesados en sus estudios.
- Generalmente son religiosos. Le pidieron a Dios que los liberara del sufrimiento y la felicidad de sus hijos.
- Tus hijos son el centro de tu atención.
- Tienes una moral firme.
- Solo te maquillas para salir.

- Inicie una pequeña empresa para generar ingresos adicionales para su hogar. En los alimentos, se fijan en cuánto se obtienen y qué beneficios nutricionales contienen.
  
- Crea tu propio negocio para asegurar un ingreso estable.
  
- La marca o país de origen no es tan importante como los atributos reales del producto
  
- Mejorar las condiciones de vida de la familia,
  
- Que sus hijos tengan trabajo.
  
- Ayuda a tus hijos.
  
- Continúa desplegando tu casa y construyendo más entornos.
  
- Ahorras: ves el dinero como un medio para ciertos éxitos.
  
- vivienda y herencia.
  
- Compran por necesidad más que por placer.

### **Los Austeros**

El segmento mixto con pocos recursos económicos abandonado a su suerte. Llevan una vida sencilla, sin complicaciones y, si es posible, viven en el campo. No quieren cambiar, no se arriesgan y no prueban cosas nuevas. Principalmente inmigrantes y tiene el porcentaje más alto de personas de ascendencia aborígen. (8)

### **Características:**

- Pasas tiempo con tus hijos.
- Creen que ayudar a sus hijos a aprender será el "legado" más importante que pueden dejar.
- Crees en una combinación de felicidad, esfuerzo y la voluntad de Dios para definir tu vida.
- La plata escasea, por lo que el precio juega un papel importante en su decisión de compra.
- Evite el contacto con cualquier persona que no sea usted mismo.
- La educación es un objetivo muy valorado, aunque muchas veces no lo logran o eligen carreras cortas.
- La religión también actúa como un mecanismo de afrontamiento del dolor.
- La violencia se justifica cuando las cosas se deshacen para siempre.
- El carácter religioso acompaña sus decisiones.
- Vives una vida de sacrificio.
- A más de la mitad le gusta divertirse con amigos o familiares.

- Los matices morales no son fáciles de distinguir.
- No les gusta ponerse metas difíciles ni romper hábitos.
- No tienes muchas esperanzas de mejora inmediata.
- Ve a tu ciudad.
- Percibir "lo nuevo" es arriesgado.
- Niegan su felicidad y la enfrentan.
- Te sientes abandonado.
- sobrevivientes del día.
- Eres muy sensible a las cuestiones ambientales y naturales. Si es posible, vivirán en el campo; Sienten que la ciudad no es su hogar.
  
- Su principal preocupación es ganar dinero para sobrevivir y mantener a su familia. - Tienes miedo al cambio y tomas pocos riesgos.
  
- Ves televisión y escuchas música.
- Lucha por el trabajo infantil y la unidad en la familia.
- Compra artefactos para servir a la familia y la sociedad.
- Con la edad, desea comprar su propio terreno y ahorrar dinero.
- Ganar un ingreso estable, suficiente para mantener a la familia.
- Construye tu propia casa.

- El ahorro es importante porque te permite "estirar" tu dinero para completar la canasta básica y ahorrar.
- Le interesa integrarse a la sociedad y ser reconocido como parte del desarrollo del país.
- Tomar un curso técnico.
- Educar a los niños con buenos principios y valores.
- Las compras y los muebles son más pragmáticos que hedonistas o sentimentales.

## **Calidad**

La calidad es un conjunto de características específicas asociadas a una característica, por lo que es fácil considerarla como una comparación entre mejores o peores condiciones.(26)

La calidad, por su parte, es un conjunto de medidas cuando se brinda un beneficio de un servicio o producto, para precisar un diagnóstico si se ha satisfecho o no una necesidad del usuario. (26)

La calidad asistencial incluye asegurar que cada usuario reciba tanto el tratamiento como un diagnóstico más claro, con el fin de lograr una atención sanitaria holística que tenga en cuenta el conocimiento y la comprensión del paciente sobre la atención que recibe, y logre los mejores resultados. logró

con errores mínimos de deficiencia de hierro y logró la satisfacción del usuario. (27)

En el cuidado de la salud, la calidad gira en torno a la satisfacción del paciente. Cada medida relevante del proceso de prevención de la calidad tiene un propósito diferente, y cada una de ellas será más adecuada. (27).

La estructura se refiere a los materiales que brindan atención al paciente. Por otro lado, se hace mención al aspecto interpersonal, que es la relación entre dos personas, en este caso, la enfermera entre el paciente y la familia, el pilar básico es la comunicación que deben tener los proveedores de salud del paciente para para brindar una atención de calidad. El trato al paciente debe tener un significado objetivo en términos de calidad, buen trato y humanidad; porque esperan del servicio de salud un trato acorde con los valores de la atención médica. (26)

El componente de confort se refiere a los objetos o elementos del entorno del paciente durante la estancia hospitalaria, que brindan comodidad al usuario y al mismo tiempo crean una mayor sensación de bienestar para que el paciente se recupere rápidamente. Las intervenciones de enfermería deben tener como objetivo mejorar la comodidad y el cuidado de los ocupantes cuando el paciente se siente como en casa. (28).

### **Calidad humana:**

Cualidades de las personas que tienen principios sólidos observados en la vida cotidiana, valores como la generosidad, la tolerancia hacia los demás en sus creencias, la lucha, el dejar atrás los errores y el no juzgar. (29)

### **No juzgues:**

Todos tienen su pasado y solo ellos saben por lo que pasaron. Incluso cuando dos personas tienen experiencias similares, las afectan de manera diferente. Además, cada persona tiene su propio ritmo de desarrollo; Lo que puede ser fácil para algunos es el objetivo final para otros. Debes apoyar este proceso de crecimiento. (26)

### No subestimes

Conocer a alguien nuevo es siempre una oportunidad de aprendizaje. Nadie tiene todo el conocimiento para guiar sus propios puntos de vista y formas de vida. Hay que fomentar las relaciones humanas; con enfoque, dirección y muchas ganas. (27)

### Escucha activamente

No se trata de escuchar, sino de escuchar activamente, tratando de entender lo que el interlocutor quiere decir y lo que siente. Los sujetos normalmente tienen que terminar de hablar para poder responder. En su lugar, escuche en silencio para que pueda responder y aconsejar de manera efectiva. (30)

### Ten paciencia y perdona

Perdona, aprende la lección y sigue perdonando. Hay dos riquezas en esta práctica: perdonar a los demás; y paz y armonía al que ha perdonado. Cree en el cambio y espera pacientemente hasta que sea necesario. Sentir amor no es

suficiente, hay que demostrarlo. Día tras día estará lleno de frases: "Te amo", "Hola", "Buenas noches", "Gracias" y "Lo siento"; así como pequeños detalles. Cuanto más valioso es un hombre, más fácil es. Por eso, necesitas que te mimen, te traten como quieres que te traten y te respeten tal como eres.

(31)

Sea digno de confianza: La palabra traición no debe estar en el vocabulario: secreto es secreto, no hablarás mal del error de alguien y todo se discutirá en privado con los involucrados. La palabra traición no debe estar en el vocabulario: secreto es secreto, no hablarás mal del error de alguien y todo se discutirá directamente con los involucrados. (29)

### **Ser positivo:**

Eso no significa que no cometas errores. Pero para superarlos, sigue teniendo sueños y luchando por ellos. Es ver el vaso "medio lleno" o "medio vacío" en todas las situaciones. Además, debes rodearte de personas positivas y afectuosas que te impulsen a crecer. (32)

### **Sé generoso:**

Ayuda y sigue ayudando. Buscar y encontrar el equilibrio entre dar y tener. Debe recordarse que la vida infinita se trata de las personas adecuadas; Eres

una fuente de luz, amor y bondad que nutre a los demás, en las buenas y las malas. (26).

### **Calidad interna:**

La calidad de la ciencia y la tecnología se esfuerza por acercar la eficacia de la práctica clínica a la eficacia científicamente probada y utilizarla con la máxima eficiencia. Además de ser accesible, justo y seguro. Se centra en los procesos a los que se accede. (33)

### **Conforta:**

La comodidad o incomodidad que siente la persona le impide concentrarse en lo que debe hacer. El mejor sentimiento general durante la actividad es sentir nada más que indiferencia por el entorno: esta situación será un consuelo, para realizar una actividad la persona debe ignorar el entorno. Los pacientes en el servicio de ambulancia están esperando la atención adecuada y la comodidad para recuperarse, las enfermeras no brindan atención de alta calidad a los pacientes en la etapa de desarrollo de la salud debido a las necesidades del paciente. Alta demanda y muchas tareas para completar. Espectáculos. Las necesidades. La preocupación de la enfermera por el paciente Todos en urgencias se sienten cómodos y tratan de brindar comodidad, motivación y buen trato. con la participación de la familia en

todo momento y en actividades promotoras de la salud para lograr la satisfacción y promover un entorno que pueda afectar su bienestar (29) Durán repite que: Porque los servicios de emergencia requieren una atención rápida y oportuna, así como una respuesta eficaz. Hoy en día, los cuidadores muchas veces desconocen otras necesidades del paciente como la inseguridad, el miedo, la ansiedad y el malestar, asumiendo que este es el caso, los entornos hospitalarios y los profesionales muchas veces las ignoran, por lo que la salud debe confiar en él. Por ello, el personal que labora en áreas críticas debe caracterizarse por una alta proporción de calor humano, lo cual es fundamental para que los pacientes no solo se sientan cómodos, sino sobre todo satisfechos, durante su estadía en el hospital. (27)

### **Atención de calidad en enfermería:**

La prestación de cuidados de alta calidad está ligada al cuidado individualizado de cada paciente según su situación de salud y es de fundamental importancia para el enfermero. En general, Leininger M. afirma que “el acto de asistir, socorrer o conciliar hacia otra persona o grupo con una necesidad real o potencial de mejorar o aliviar las condiciones de vida de esta persona”, Orem D define la enfermería como “una actividad encaminada a satisfacer necesidades específicas”. 2003 Marriner A. descubrió que los sistemas de atención actúan como cadenas y cadenas de actividades reales de

los cuidadores para proteger y organizar los comportamientos de autocuidado del paciente en un continuo (34). Teniendo en cuenta las definiciones, podemos mencionar que enfermería es cualquier acción que realiza una enfermera en la gestión del cuidado de enfermería y la creación de una conexión interpersonal para comprender al usuario y los niveles de prevención, independientemente de la situación en la que se encuentre. conocer, actuar durante la enfermedad y en última instancia en el proceso de recuperación de la salud del individuo durante la enfermedad. Desde otro ángulo, según Avedis Donabedian, la atención de salud de alta calidad define los requerimientos del sector salud (educación, prevención, curación y mantenimiento) del individuo o la población de manera adecuada y correcta, oportuna y eficaz. También se estipula que la calidad es la apreciación de las personas y/o sus familias que consideran la necesidad del cliente por un producto o servicio. (33)

### **c. Marco conceptual**

Sofisticado: Que se comporta de forma distinguida y elegante, aunque poco natural. "es una dama muy sofisticada, culta y refinada".

Progresista: Que tiene un alto grado de desarrollo. "sociedades avanzadas; la avanzada civilización occidental".

Moderna: Que pertenece al presente, al tiempo actual. "el arte moderno; la congestión y las condiciones de vida son cada vez más precarias en las ciudades modernas".

Formalista: El formalismo es una teoría ética que sostiene que el valor moral está determinado por consideraciones formales, y no materiales. Los aspectos materiales de un acto moral incluyen lo que se hace y sus consecuencias, mientras que los aspectos formales son la ley y la actitud e intención del agente.

Conservadora: Es un adjetivo que menciona a aquel o aquello que conserva (guarda, respeta, protege). El término, que procede del vocablo latino conservador, se utiliza para nombrar a la persona o al partido político que es favorable a la continuidad de las formas de vida actuales.

Resignado: Aceptación con paciencia y conformidad de una adversidad o de cualquier estado o situación perjudicial. "ya no podemos hacer nada más, solo nos queda la resignación".

Proactivo: Que tiene iniciativa y capacidad para anticiparse a problemas o necesidades futuras. "de los directivos y gerentes se espera que sean proactivos"

Reactivo: Que produce reacción. "A través de un mecanismo de formación reactiva, transformó su inicial rechazo y hostilidad en un gran amor sobre compensado".

## **CAPITULO III**

### **LA HIPOTESIS**

#### **III. HIPÓTESIS**

##### **a. Hipótesis**

###### **Hipótesis General**

El estilo de vida se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” – Huancayo 2021.

###### **Hipótesis Específicas**

El estilo de vida reactivo se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” – Huancayo 2021.

El estilo de vida proactivo se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” – Huancayo 2021.

**b. Variables**

Variable 1: Estilos de vida

Variable 2: Calidad de atención

**Operacionalización de variables**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>ESTILOS DE VIDA</b>	Es una manera de ser y de comportarse compartida por un grupo significativo de personas de una sociedad, que se parecen entre sí por sus características socio-demográficas, psicológicas, de comportamiento, de equipamiento e infraestructura, entre otras. (22)	Los estilos de vida en las enfermeras serán evaluados con la técnica de la encuesta con el instrumento de cuestionario que consta de 9 ítems de evaluación.	<b>REACTIVO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoevaluación</li> <li>- Realizas actividades en tu tiempo libre.</li> <li>- Participas habitualmente vivir</li> <li>- Revelas que tu interés personal es.</li> <li>- Realizas compras de productos en la calle.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuándo realizas tu autoevaluación. ¿Tú te consideras una persona?</li> <li>2. ¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre?</li> <li>3. ¿Cómo participas habitualmente vivir?</li> <li>4. ¿Revelas que tu interés personal es?</li> <li>5. ¿Cuándo generas compras de productos en la calle valoras?</li> </ol>	Cualitativa nominal	Nominal
			<b>PROACTIVO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muestras expectativas a mediano plazo</li> <li>- Muestras expectativas a largo plazo</li> <li>- Logras tu objetivo profesional</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. ¿Cómo defines tu imagen personal?</li> <li>7. ¿Cómo muestras expectativas a mediano plazo?</li> <li>8. ¿Cómo muestras expectativas a largo plazo?</li> <li>9. ¿Cómo logras tu objetivo profesional?</li> </ol>		

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de atención	Es un alto nivel de experiencia, uso eficiente de los recursos, riesgo mínimo para los pacientes, altos niveles de satisfacción del paciente y evaluación final del impacto en la salud. (29)	La calidad de la atención que reciben los pacientes se evaluará mediante una técnica de encuesta con una herramienta de cuestionario de 21 ítems.	Humana	<p>Sonríe la enfermera cuando le brinda sus servicios profesionales.</p> <p>Realiza el contacto visual la enfermera al atenderlo.</p> <p>Verbaliza la enfermera por su nombre al atenderlo.</p> <p>Realiza la enfermera con amabilidad su atención cuando usted acude a un servicio.</p> <p>Refleja la enfermera un lenguaje corporal entendible.</p> <p>Comenta positivamente la enfermera de los pacientes, colegas y hospital.</p> <p>Verbaliza la enfermera una acción “que eso no es responsabilidad mía”</p> <p>Conoce la enfermera su trabajo al momento de atenderlo.</p> <p>Presenta buena presencia la enfermera al momento de atenderlo.</p> <p>Actúa la enfermera al momento de atenderlo tranquilo y natural</p> <p>Realiza enorgullecida la enfermera sus actividades al momento de atenderlo.</p> <p>Resuelve la enfermera su servicio a cada situación y paciente.</p>	<p>1. ¿Sonríe la enfermera cuando le brinda sus servicios profesionales?</p> <p>2. ¿Realiza el contacto visual la enfermera al atenderlo?</p> <p>3. ¿Verbaliza la enfermera por su nombre al atenderlo?</p> <p>4. ¿Realiza la enfermera con amabilidad su atención cuando usted acude a un servicio?</p> <p>5. ¿Refleja la enfermera un lenguaje corporal entendible?</p> <p>6. ¿Comenta positivamente la enfermera de los pacientes, colegas y hospital?</p> <p>7. ¿Verbaliza la enfermera una acción “que eso no es responsabilidad mía” ?</p> <p>8. ¿Conoce la enfermera su trabajo al momento de atenderlo?</p> <p>9. ¿Presenta buena presencia la enfermera al momento de atenderlo?</p> <p>10. ¿Actúa la enfermera al momento de atenderlo tranquilo y natural?</p> <p>11. ¿Realiza enorgullecida la enfermera sus actividades al momento de atenderlo?</p> <p>12. ¿Resuelve la enfermera su servicio a cada situación y paciente?</p>	Cualitativa ordinal	Para todos los indicadores formulados se aplicará la escala ordinal.
			Confort	<p>Realiza la enfermera actividades para que usted pueda descansar cómodamente.</p> <p>Motiva la enfermera a identificar los elementos positivos de su tratamiento.</p> <p>Atiende la enfermera con amabilidad a pesar de tener situaciones difíciles.</p>	<p>13. ¿La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente?</p> <p>14. ¿La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento?</p> <p>15. ¿La enfermera es amable con</p>		a) Totalmente en desacuerdo b) En desacuerdo. c) ni de acuerdo ni en desacuerdo d) De acuerdo e) totalmente de acuerdo.

				<p>Realiza con alegría sus actividades la enfermera.</p> <p>Conversa la enfermera con usted para entablar una conversación.</p> <p>Establece la enfermera contacto físico cuando usted necesita consuelo.</p> <p>Escucha con atención la enfermera.</p> <p>Habla con usted amablemente la enfermera.</p> <p>Involucra a su familia en su cuidado la enfermera.</p>	<p>usted a pesar de tener situaciones difíciles?</p> <p>16. ¿La enfermera es alegre?</p> <p>17. ¿La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación?</p> <p>18. ¿La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo?</p> <p>19. ¿La enfermera lo escucha con atención?</p> <p>20 ¿La enfermera habla con usted amablemente?</p> <p>21. ¿La enfermera involucra a su familia en su cuidado?</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

## **CAPITULO IV**

### **LA METODOLOGÍA**

#### **a. Método de investigación**

La investigación utilizará método cualitativo, con el fin de explicar fenómenos, de los estilos de vida en la atención de calidad de pacientes y establecer relaciones entre hechos y establecer leyes que expliquen los fenómenos físicos del mundo, y hacer que este conocimiento pueda ser útil al ser humano; por qué se usaría este método. (35).

#### **b. Tipo de investigación**

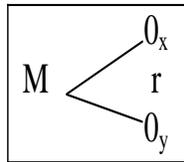
En cuanto al tipo investigación es básica porque describe las variables que va enfocada a analizar y resolver problemas de todo tipo en la vida real, con especial atención a la sociedad. (15).

**c. Nivel de investigación**

El alcance del estudio está correlacionado porque está motivado para determinar la relación entre los cambios en el estilo de vida y la calidad de la atención. (35).

**d. Diseño de la investigación**

El presente diseño de estudio es no experimental, correlacional, ya que se medirá en un solo punto en el tiempo (transversal), de igual forma el objetivo es conocer la relación entre las variables de estudio, representadas gráficamente en su mercado. (35).



Donde:

M = Muestra de estudio

O<sub>1</sub> = Estilos de vida

O<sub>2</sub> = Calidad de atención

r = Correlación existente entre las variables.

**e. Población y muestra**

**Población**

La población está compuesta por 100 enfermeras que laboran en

diferentes servicios del Hospital Docente Materno Infantil el Carmen Huancayo ,y 100 familiares del hospital que brindan atención a los menores, lo cual se considera bajo los criterios de inclusión y exclusión (37).

### **Criterios de inclusión**

- Personal de enfermería contratada, nombrada que trabajan en los diferentes servicios del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.
- Personal de enfermería que estén programadas en el rol de turnos en el mes de agosto – octubre 2021 del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.
- Familiares que están al cuidado del menor.
- Familiares de pacientes que brindan consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Personal de enfermería que está programada vacaciones.
- Profesional de enfermería que no dé su consentimiento.
- Personal de enfermería que este con descanso médico o licencia.
- Familiares de paciente que no pueda verbalizar.

### **Muestra**

Se aplicará los principios de la muestra censal, ya que la población es pequeña. En ese sentido, se trabajará con la totalidad de la población por lo que la muestra estará constituida 100 enfermeras que laboran

mediante los criterios de inclusión e exclusión y de igual número de enfermeras se tomará a los familiares de los pacientes asistentes durante el día en el servicio del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.

### **Muestreo**

Es el muestreo no probabilístico intencional, para ambas variables que incluye a todos los sujetos accesibles como parte de la muestra. En este caso los elementos son escogidos con base en criterios o juicios preestablecidos por el investigador. (37)

## **f. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **Para valorar los estilos de vida.**

La técnica de recolección de datos que se empleó es la encuesta. Y el instrumento un cuestionario estructurado estilos de vida según Arellano el instrumento consta de 9 preguntas con reactivos para marca la respuesta que el encuestado marcara, la encuesta se divide en 2 grandes grupos como son los reactivos y proactivos dentro de los cuales las modernas (M), sofisticados (S) y progresistas (P), pertenecen a los proactivos y mientras que las conservadoras (C), Austeros (A) y formales (F), pertenecen a los reactivos, para cada uno de los ítems se ofrece las siguientes opciones: 6 = Sofisticado; 5 = Progresista; 4 = Moderna; 3 = Formalista; 2 = Conservadora; 1 = Austero.

Para interpretar los resultados se suman los valores de cada uno de los ítems y se precisa del siguiente modo: Modernas (M) = 31.5 a 39, sofisticados (S) = 46.5 a 54 y progresistas (P) = 39 a 46.5, pertenecen a los proactivos y mientras que las conservadoras (C) = 16.5 a 24, Austeros (A) = 9 a 16.5 y formales (F) = 24 a 31.5.

Con la traducción del instrumento se realizó una prueba piloto de 30 enfermeras del servicio hospitalario, con ese dato se realizó el análisis factorial para comprobar su validez por constructo y se calculó el alfa de Crombach es 0.884 siendo una confiabilidad aceptable del instrumento de forma previa se acudió a 3 expertos para valorar la validez de contenido.

### **Para la Calidad de Atención**

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, los cuáles se elaboró por los investigadores principales. Sobre la calidad de atención el instrumento consta de 21 preguntas tipo escala de Likert la escala se divide en 2 sub escalas, que mide la calidad de atención con 13 reactivos (1- 13), confort 7 reactivos (14 – 21), para cada uno de los ítems se ofrece las siguientes opciones, 1 = totalmente en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo. Para dar significado se suman los valores obtenidos para cada pregunta y se interpreta de acuerdo a la siguiente escala (0 – 35) baja calidad; (36 – 70) Calidad media; (71 – 105) calidad Alta.

Para mejorar los instrumentos, estos son sometidos a una validez de contenido a través de la verificación por parte de expertos en la materia (enfermeras, docentes de la asignatura) que contribuyen con sus habilidades para mejorar el instrumento. También se aplicó la prueba piloto de 30 madres de pacientes del Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” se verificó la Confiabilidad con el alfa de Crombach dando un resultado de 0.901 siendo muy aceptable el instrumento a utilizar.

**g. Técnicas de procedimiento y análisis de datos**

Se tabulará la información a partir de los datos obtenidos, haciendo uso del programa computacional SPSS (Statistical Package for Social Sciences), Versión 29. Para el análisis de los resultados, se utilizó tablas e indicadores estadísticos y gráficos en forma global, así como para cada una de las dimensiones.

Para determinar la asociación entre los estilos de vida y la calidad de atención de enfermería se calculó con Chi cuadrada para comprobar la hipótesis estadística, también se evaluó la normalidad de los datos muestrales se utilizará la “P valué” como criterio de significancia para las pruebas estadísticas aplicadas ( $\alpha < 0.05$ ).

**PROCEDIMIENTO SEGUIDO PARA PROBAR LA HIPOTESIS:**

Se estableció la hipótesis nula y la alterna ( $H_0$ ,  $H_1$ ).

Se comprobó la normalidad y homocedasticidad de los datos.

Se eligió el tipo de prueba utilizar.

Se estableció el nivel de confianza ( $\alpha = 0.05$ )

Se determinó el valor de prueba, de acuerdo a la tabla.

Se contrastó el valor calculado con el valor de prueba establecida.

Se interpretó el resultado.

#### **h. Aspectos éticos de la investigación**

Este estudio considerará seriamente los siguientes principios bioéticos:

Autonomía, participarán en el estudio los profesionales de enfermería que consientan en la intervención de forma espontánea, sin ningún tipo de coerción, donde todo lo relacionado con el estudio fue comunicado de forma comprensible para todos incluyendo, también se utilizó el consentimiento informado. Beneficencia, la investigación está dirigida a ver cómo los estilos de vida en sus formas de pensar, vivir y relacionarse proactivamente con su entorno mejoran el bienestar en el cuidado de los pacientes, este estudio con una buena metodología y hallazgos y aplicación de recomendaciones sería beneficioso. No masculino, el estudio no dañará y/o agravará la situación del paciente, se aplican las reglas del comité de ética de la universidad. Igualmente, los pacientes participarán por igual, independientemente de su raza, etnia, edad o nivel económico. Siempre se hace un uso racional de los recursos. De igual forma, los criterios éticos de la investigación científica asumidos por la universidad: Artículo 27°, Principios que rigen la actividad investigadora. Protección de las personas y de los diferentes grupos étnicos y

socioculturales. Ser informado y expresar su consentimiento. Belleza y no masculinidad. Proteger el medio ambiente y respetar la biodiversidad. El arte de la responsabilidad y la verdad. 28°. Estándares de conducta ética del investigador Llevamos a cabo nuestras investigaciones que son relevantes y consistentes con las líneas de investigación. Hemos realizado con rigor científico para asegurar la validez, fiabilidad y credibilidad de nuestras fuentes y datos obtenidos de dicho Estudio. Somos responsables de la investigación, conscientes de las consecuencias personales, sociales y académicas que de ella se derivan. Garantizamos la confidencialidad y el anonimato de los participantes de la encuesta, a menos que se acuerde lo contrario. Nos adherimos a los estándares institucionales, nacionales e internacionales que rigen la investigación, como aquellos que aseguran la protección de los sujetos humanos. En las publicaciones científicas, los errores éticos son inevitables. Publicaremos nuestra investigación bajo estrictas normas de derechos de autor.(38).

## **CAPITULO V**

### **RESULTADOS**

#### **5.1. Descripción de resultados.**

Se tuvo en cuenta el procesamiento y análisis a través de técnicas de estadística descriptiva, tales como: tablas de resumen simples, histogramas. Asimismo, para obtener resultados más confiables, los datos fueron procesados mediante los paquetes estadísticos Excel 2021 y SPSS 28 en español para Windows. Las estadísticas inferenciales se utilizan para probar hipótesis; gracias a la técnica estadística no paramétrica Chi cuadrada sobre la correlación de variables.

Tabla N° 01

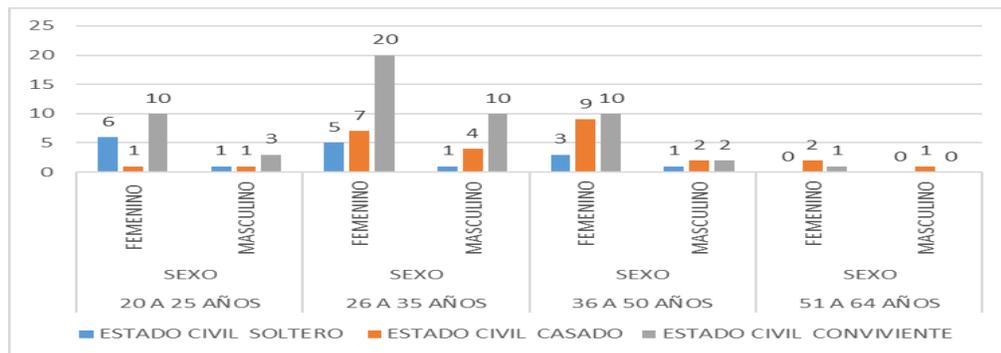
Características de las Enfermeras que trabajan en los servicios de Salud

EDAD	SEXO		ESTADO CIVIL			Total
			SOLTERO	CASADO	CONVIVIENTE	
20 A 25 AÑOS	SEXO	FEMENINO	6	1	10	17
		MASCULINO	1	1	3	5
26 A 35 AÑOS	SEXO	FEMENINO	5	7	20	32
		MASCULINO	1	4	10	15
36 A 50 AÑOS	SEXO	FEMENINO	3	9	10	22
		MASCULINO	1	2	2	5
51 A 64 AÑOS	SEXO	FEMENINO	0	2	1	3
		MASCULINO	0	1	0	1
TOTAL	SEXO	FEMENINO	14	19	41	74
		MASCULINO	3	08	15	26
Total			17	27	56	100

FUENTE: Encuesta 2021.

Gráfico N° 01

Características de las Enfermeras que trabajan en los servicios de salud



Fuente: Tabla N° 01.

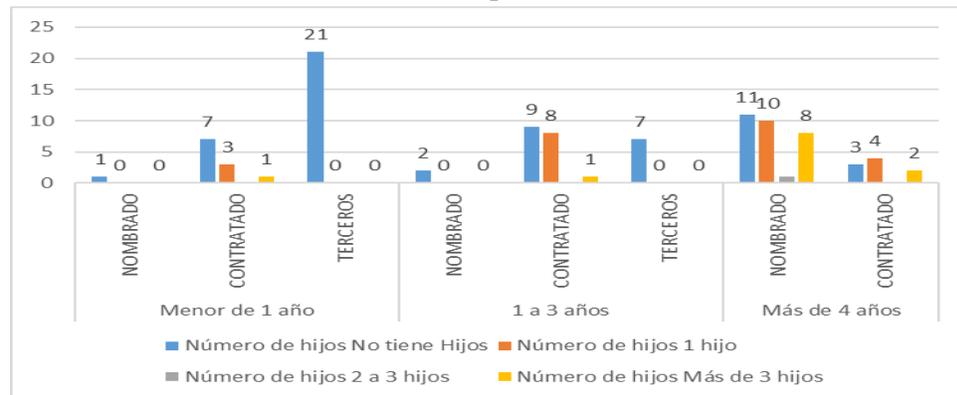
En la tabla N° 01 se evidenció que las enfermeras que trabajan en los servicios tienen edades de mayor frecuencia entre 26 a 35 años de edad y la de menor frecuencia es de menos de 20 a 25 años de edad; así mismo evidenciamos que en su mayor frecuencia las Enfermeras son de género femenino y la de menor frecuencia son enfermeros masculinos, el estado civil predomina la convivencia con 41 enfermeras, seguido de 19 casadas y 14 enfermeras solteras.

Tabla N° 02  
Características de la población en estudio

Tiempo de servicio	Situación laboral	Número de hijos				TOTAL
		No tiene Hijos	1 hijo	2 a 3 hijos	Más de 3 hijos	
Menor de 1 año	NOMBRADO	1	0	0	0	1
	CONTRATADO	7	3	0	1	11
	TERCEROS	21	0	0	0	21
1 a 3 años	NOMBRADO	2	0	0	0	2
	CONTRATADO	9	8	0	1	18
	TERCEROS	7	0	0	0	7
Más de 4 años	NOMBRADO	11	10	1	8	30
	CONTRATADO	3	4	0	2	9
	TERCEROS	0	0	1	0	1
TOTAL	NOMBRADO	14	10	1	8	33
	CONTRATADO	19	15	0	4	38
	TERCEROS	28	0	1	0	29
	TOTAL	61	25	2	12	100

FUENTE: Encuesta 2021.

Gráfico N° 02  
Características de la población en estudio



FUENTE: Tabla N° 02.

En la tabla N° 02 se evidenció que las enfermeras presentan condiciones laborales como contratados con un total de 38 hijos, nombrados 33 hijos y servicios no personales es de 29 hijos, tiempo de servicio con más de 4 años presenta más hijos y en menor cantidad es de 1 a 3 años de tiempo de servicio.

Tabla N° 03

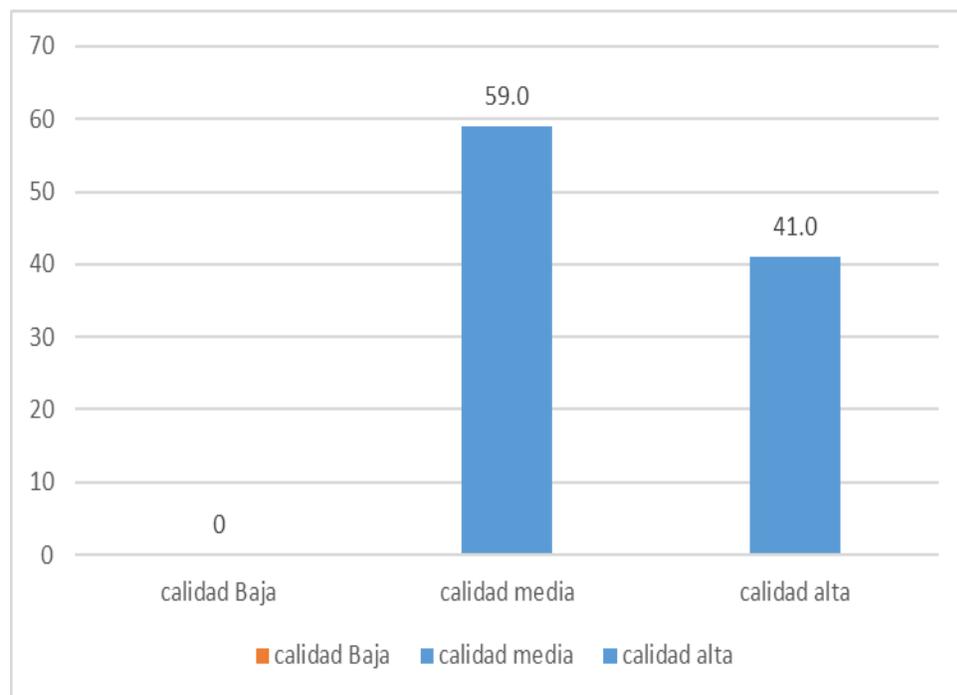
La calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional  
Docente Materno Infantil el Carmen– Huancayo 2021.

Calidad de Atención	Fi	%
Calidad Baja	0	0
Calidad media	59	59.0
Calidad alta	41	41.0
Total	100	100.0

FUENTE: Encuesta 2021.

Gráfico N° 03

La calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional  
Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.



Fuente: tabla N° 03

En la tabla N° 03. Se evidenció que el 59% (59) de Enfermeras tiene una atención de calidad media, mientras que el 41% (41) presenta una calidad alta, no reflejándose la calidad baja de atención a los pacientes del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen- Huancayo 2021.

Tabla N° 04

Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente

Materno Infantil el Carmen 2021– Huancayo 2021.

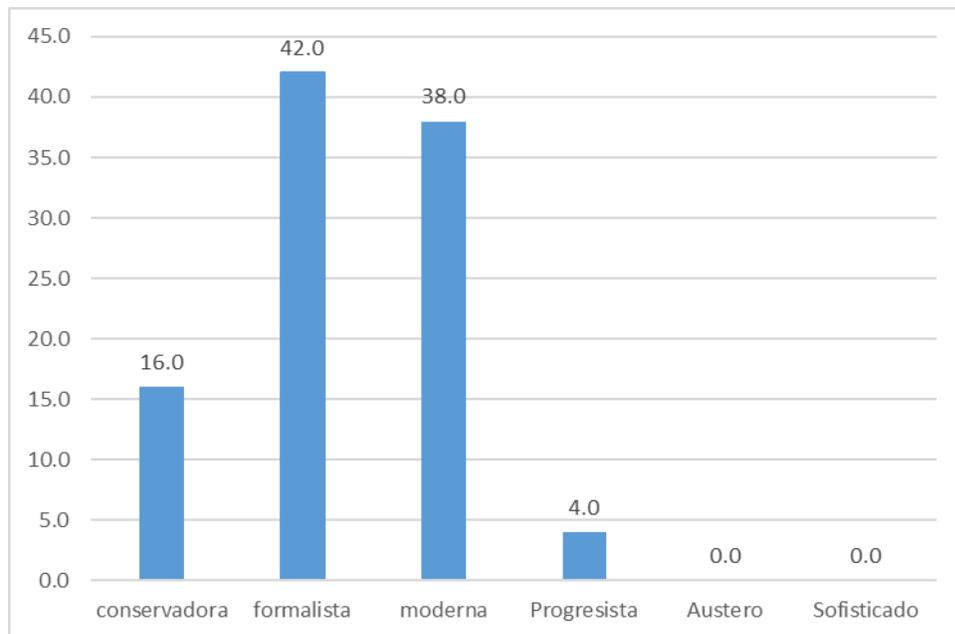
ESTILOS DE VIDA	Fi	%
Conservadora	16	16.0
Formalista	42	42.0
Moderna	38	38.0
Progresista	4	4.0
Austero	0	0.0
Sofisticado	0	0.0
Total	100	100.0

FUENTE: Encuesta 2021.

Gráfico N° 04

Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente

Materno Infantil el Carmen 2021– Huancayo 2021.



Fuente: tabla N° 04

En la tabla N° 03. Se evidenció que el 42% (42) de Enfermeras tienen un estilo de vida formalistas, mientras que el 38% (38) son modernas, el 16% (16) son conservadoras y 4%(4) son progresistas, no existiendo austeros, ni sofisticados

donde los estilos Formalistas y Conservadoras predominan ambos corresponden al estilo de vida reactivo.

Tabla N° 05

Agrupación de Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital

Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021– Huancayo 2021

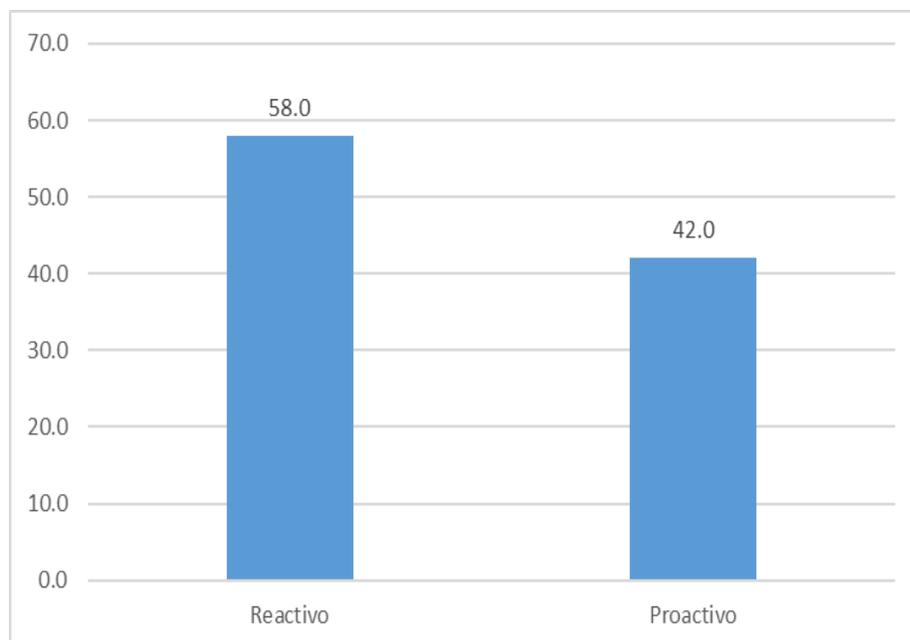
ESTILOS DE VIDA	Fi	%
Reactivo	58	58.0
Proactivo	42	42.0
Total	100	100.0

FUENTE: Encuesta 2021.

Gráfico N° 05

Agrupación de Estilos de vida del personal de Enfermería en el Hospital

Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021– Huancayo 2021



Fuente: tabla N° 05

En la tabla N° 05. Se evidenció que el 58% (58) de los estilos de vida de las Enfermeras es Reactiva mientras que el 42% (42) tienen un estilo proactivo.

Tabla N° 06

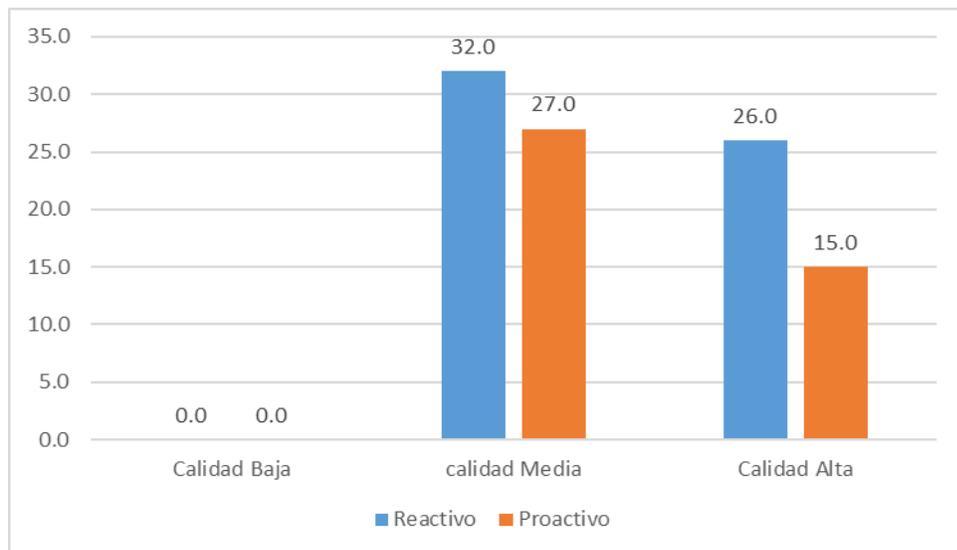
El estilo de vida asociado a la calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.

Estilo de Vida	Calidad de Atención						Total	%
	Calidad Baja	%	Calidad Media	%	Calidad Alta	%		
Reactivo	0	0	32	32.0	26	26.0	58	58.0
Proactivo	0	0	27	27.0	15	15.0	42	42.0
<b>Total</b>	0	0	59	59	41	41	100	100

FUENTE: Encuesta 2021.

Gráfico N° 06

El estilo de vida asociado a la calidad de atención del personal de Enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.



Fuente: tabla N° 06

En la tabla N° 06. Se evidenció que el 32% (32) de estilos de vida son reactivos, con una atención de calidad Media, así como el 27% (27) brindan una calidad de atención media, siendo un estilo de vida Proactivo, mientras que la calidad alta es 26%(26) del estilo reactivo, y el 15%(15) presenta un estilo de vida proactivo con una atención de

calidad alta, no evidenciándose una calidad baja ni estilos de vida en las Enfermeras Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” – Huancayo 2021.

#### 4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS

##### 4.1.1. SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA DE LA PRUEBA DE CHI CUADRADA.

###### HIPÓTESIS ESTADÍSTICA:

###### Hipótesis Nula (Ha):

El estilo de vida no se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.

###### Hipótesis Alterna (Ho):

El estilo de vida se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.

##### 4.1.2. NIVEL DE SIGNIFICANCIA ( $\alpha$ ) Y NIVEL DE CONFIANZA (Y)

$$(\alpha) = 0,05 (5\%); \quad (Y) = 0,95 (95\%)$$

##### 4.1.3. FUNCIÓN O ESTADÍSTICA DE PRUEBA

Formula de Chi Cuadrada:

$$\chi^2 = \sum \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

$$\chi^2 = \sum_i \frac{(\text{observada}_i - \text{teórica}_i)^2}{\text{teórica}_i}$$

**Chi cuadrada.  
Fórmula.**

$$\chi^2 (df) = \sum \frac{(O-E)^2}{E}$$

$\chi^2$  .- Chi cuadrada  
df.- grados de libertad  
 $\Sigma$  .- suma de..  
O.- eventos observados  
E.- eventos esperados

#### 4.1.4. VALOR CALCULADO

El valor calculado (VC) de la prueba de “rho” y “p” valor se obtiene en la Tabla siguiente:

TABLA

#### OBTENCIÓN DEL VALOR CALCULADO DE LA PRUEBA “Chi cuadrada”

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,836 <sup>a</sup>	1	,026
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	,502	1	,079
Razón de verosimilitud	,841	1	,059
Asociación lineal por lineal	,828	1	,163
N de casos válidos	100		
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 17,22.			
Sólo se ha calculado para una tabla 2x2			

#### 4.1.5. DECISIÓN ESTADÍSTICA:

En la prueba de correlación no paramétrica de Chi cuadrada de Pearson una vez calculado el valor “p” valor se elige el nivel de significancia se establece, que la medición corresponde de +1 a -1, pasando por el 0:

- Donde cero significa que no hay correlación entre las variables estudiadas.
- Mientras que los valores +1 denotan la correlación máxima directa y valores de -1 denotan correlación máxima inversa.

#### 4.1.6. CONCLUSION ESTADISTICA:

Como el valor “p” = 0.026 y esta es menor a 0.05, se rechaza la Hipótesis nula. La prueba “Chi cuadrada” es 0.026 por lo que de acuerdo a los parámetros establecidos se aproxima más al 0 con un valor de 0.026, existiendo evidencia de una asociación entre ambas variables.

#### 4.1.7. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

La Hipótesis nula, se describe de la siguiente manera, El estilo de vida no se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” – Huancayo, 2021. Visto que las variables son lo suficientemente grande para determinar que estas dos variables estén relacionadas. Debido a que como el valor “p” = 0.026 y esta es menor a 0.05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula.

4.2. **DISCUSIÓN DE RESULTADOS:** Se evidenció que el 59% (59) de Enfermeras tiene una atención de calidad media, mientras que el 41% (41) presenta una calidad alta, no reflejándose la calidad baja de atención a los pacientes del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”. Estos resultados difieren con la investigación realizado por Loza, R. (2018) donde sus resultados apuntan importancia, que el servicio de emergencia en cuanto a la atención brindada al paciente se considera digno de tratamiento, El resultado también difiere con la investigación realizada por Llano R. (2018), indican que la percepción de los pacientes ingresados en este servicio es excelente en cuanto a la calidad, ya que los pacientes se sienten satisfechos, atendidos y agradecidos por la atención brindada. Además, señalan que las enfermeras son respetuosas, amables y privadas, además de claras a la hora de comunicarse. En la investigación de Madrid, G. (2018) la calidad del cuidado de enfermería que los usuarios perciben como mejorada, ya que los usuarios que participaron en el estudio manifestaron que no querían recibir el cuidado del especialista de enfermería a quien le brindo cuidados al final de la vida. La mayoría de los usuarios asumen que la atención no es inmediata, manifestado en las investigaciones, la calidad de atención de Enfermería está involucrado en el proceso de atención, lo que permite que estos profesionales, al estar más cerca del paciente, tengan un papel que desempeñar en lo que respecta a la seguridad y calidad de su atención, pero también factor importante en la reducción de eventos adversos.

Se evidenció que el 42% (42) de Enfermeras tienen un estilo de vida formalistas, mientras que el 38% (38) son modernas, el 16% (16) son conservadoras y 4%(4) son progresistas, no existiendo austeros, ni sofisticados donde los estilos Formalistas y Conservadoras predominan ambos corresponden al estilo de vida reactivo, Estos resultados difieren con la investigación realizado por Ochoa, M. (2018) encontraron una relación significativa cuando el autocuidado en pacientes hipertensos mejora y potencia la calidad de vida relacionada con la salud. El resultado también difiere con la investigación hecha por Acevedo, R. (2018), donde los resultados apuntan a considerar fundamentalmente el estilo de vida y los niveles de actividad física, así como la prevalencia de los niveles de obesidad, para contrarrestar y tener un estilo de vida mejorada. El estilo de vida incluye cómo vivimos, qué compramos, cuándo, dónde, quién influye en nuestra forma de pensar y cuáles son las expectativas. Estos pueden verse desde una perspectiva psicológica, social y de marketing. Si nos guiamos por esto último, se buscan factores como deseos, intereses, actitudes y demografía con los que se buscan usuarios activos, estos estilos de vida están marcados claramente en las conservadoras y formalistas.

Se evidenció que el 58% (58) de los estilos de vida de las Enfermeras es Reactiva mientras que el 42% (42) tienen un estilo proactivo. Estos resultados difieren con la investigación realizado por Suescun S. (2018) donde sus resultados apuntan que los participantes no llevaban un estilo de vida saludable por factores como salir de casa, exposición a otras personas de otros lugares de

origen, cambios en los hábitos alimentarios, actividades de aprendizaje, hábitos de sueño y descanso, todo en uno. Estos estilos son reflejados en los estilos reactivos. Así también difiere con la investigación hecha por Lazo, R. (2018), donde apunta que el estilo de vida de los estudiantes de la Universidad Nacional de Huancavelica mantiene la mayor proporción de hábitos alimentarios desordenados de los estudiantes, así como la promoción de hábitos sociales no saludables en su vida cotidiana, debido a un estilo de vida reactiva. Así también Veliz, E. (2018) difiere en su investigación que los resultados del trabajo también sugieren que se pueden aplicar medidas correctivas en el marco de la Política Social y de Salud Nacional, que apunta al grupo de edad joven en la academia como una subpoblación importante para el acceso a la educación superior. Estos estilos de vida, como los proactivos también tienen altos ingresos, son personas modernas, cuidadas y que valoran su imagen personal, se dejan llevar por el estatus y la conciencia de la moda, conservando un estilo de vida en su salud, las modernas tienen ingresos básicos trabajan, estudian o ambos y tienen gustos de compra que pueden variar desde los más accesibles hasta los más lujosos dependiendo de la etapa de su compra. Se evidencia que el 32% (32) de estilos de vida son reactivos, con una atención de calidad Media, así como el 27% (27) brindan una calidad de atención media, siendo un estilo de vida Proactivo, mientras que la calidad alta es 26%(26) del estilo reactivo, y el 15%(15) presenta un estilo de vida proactivo con una atención de calidad alta, no evidenciándose una calidad baja ni estilos de vida en las Enfermeras

Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” – Huancayo, 2021.

En la investigación hecha por Aguilar J. (2018), que un estilo de vida saludable está significativamente relacionado con el estado nutricional de los enfermeros. si se asume que si un estilo de vida saludable es inadecuado entonces el estado nutricional es bajo o pobre y viceversa, esto debido al cuidado de calidad que realiza las enfermeras. así también equidista de Fernández A. (2018) que la calidad de la atención fue negativa, por lo que el paciente no quedó satisfecho con la atención recibida en este hospital de estudio, difiere en su trabajo de investigación Huamán E, (2018), que no existe asociación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el estilo de vida de las personas mayores. Difiere del estudio hecho por Morales, E. (2019) que la mayoría de los pacientes encontraron que la atención profesional moderada era económica. En definitiva, una persona reactiva mantiene una actitud pasiva ante la vida, culpando a los demás de las circunstancias, a todo lo que le rodea de sus fracasos y no cree que su actitud pueda ser la causa de su fracaso para alcanzar el éxito así también. La personalidad proactiva es la personalidad de una persona que controla activamente su comportamiento, no se queda quieta y espera a que sucedan las cosas, hasta que se produce una reacción.

## CONCLUSIONES

- 1.- Se evidenció que las enfermeras que trabajan en los servicios tienen edades de mayor frecuencia entre 26 a 35 años de edad y la de menor frecuencia es de menos de 20 a 25 años de edad; así mismo evidenciamos que en su mayor frecuencia las Enfermeras son de género femenino y la de menor frecuencia son enfermeros masculinos, el estado civil predomina la convivencia con 41 enfermeras, seguido de 19 casadas y 14 enfermeras solteras.
- 2.- Se evidenció que las enfermeras presentan condiciones laborales como contratados con un total de 38 hijos, nombrados 33 hijos y servicios no personales es de 29 hijos, tiempo de servicio con más de 4 años presenta más hijos y en menor cantidad es de 1 a 3 años de tiempo de servicio.
- 3.- Se evidenció que el 59% (59) de Enfermeras tiene una atención de calidad media, mientras que el 41% (41) presenta una calidad alta, no reflejándose la calidad baja de atención a los pacientes del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen -Huancayo 2021.
- 4.- Se evidenció que el 42% (42) de Enfermeras tienen un estilo de vida formalistas, mientras que el 38% (38) son modernas, el 16% (16) son conservadoras y 4%(4) son progresistas, no existiendo austeros, ni sofisticados donde los estilos Formalistas y Conservadoras predominan ambos corresponden al estilo de vida reactivo.

- 5.- Se evidenció que el 58% (58) de los estilos de vida de las Enfermeras es Reactiva mientras que el 42% (42) tienen un estilo proactivo.
- 6.- Se evidenció que el 32% (32) de estilos de vida son reactivos, con una atención de calidad Media, así como el 27% (27) brindan una calidad de atención media, siendo un estilo de vida Proactivo, mientras que la calidad alta es 26%(26) del estilo reactivo, y el 15%(15) presenta un estilo de vida proactivo con una atención de calidad alta, no evidenciándose una calidad baja ni estilos de vida en las Enfermeras Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen – Huancayo 2021.
- 7.- La Hipótesis nula, se describe de la siguiente manera, El estilo de vida no se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen– Huancayo 2021. Visto que las variables son lo suficientemente grande para determinar que estas dos variables estén relacionadas. Debido a que como el valor “p” = 0.026 y esta es menor a 0.05, por lo cual se rechaza la hipótesis nula.

## RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen que capacite y brinde información sobre aspectos de estilos de vida en el personal de Enfermería demás profesionales de la salud.
2. Sugiere realiza investigaciones sobre la toma de decisiones con respecto a los estilos de vida de las enfermeras a fin de abordar con exactitud los cuidados y aspectos administrativos de ciencias de la salud.
3. A la Universidad Peruana los Andes sugerir que se realicen cursos para difundir los resultados de la presente investigación a fin de mejorar y fortalecer los que aceres de los estudiantes de pregrado de esa manera poner en práctica para el mejor desempeño de la carrera en el País.
4. A la comunidad Universitaria seguir investigando los estilos de vida en los demás estudiantes de las carreras profesionales, así como docentes, administrativos para el mejor desempeño profesional de los mismos.
5. A los docentes se sugiere que se debe tener conocimiento de los estilos de vida según Arellano a fin de entender la conducta de los estudiantes en formación y así tener una calificación mucho más a profundidad en las diferentes materias de su formación profesional.
6. A las enfermeras que conozcan los estilos de vida a fin de buscar un cambio personal con un mejor autoconocimiento de sus actitudes para el mejor desempeño del cuidado profesional.

#### IV. Referencias bibliográficas

1. Caicedo K, Urréa H, Lima G, Espinoza G, Campos G, Chávez R. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA CALIDAD DE ATENCIÓN: RESULTADOS DE LA FASE PILOTO. Rev Inclusiones [Internet]. 2018 Apr 3 [cited 2022 Nov 26];118–31. Available from: <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/2305>
2. Estilos y calidad de vida [Internet]. [cited 2022 Nov 26]. Available from: <https://www.efdeportes.com/efd90/estilos.htm>
3. Córdoba R, Camarellas F, Muñoz E, Gómez J, Díaz D, Ramírez I, et al. Atención Primaria Recomendaciones sobre el estilo de vida. Aten Primaria [Internet]. 2014 [cited 2022 Nov 26];46:16–23. Available from: [www.elsevier.es/ap0212-6567www.semfyceswww.elsevier.es/ap](http://www.elsevier.es/ap0212-6567www.semfyceswww.elsevier.es/ap)
4. Patrones de comportamiento - Grupo Milenio [Internet]. [cited 2022 Nov 26]. Available from: <https://www.milenio.com/opinion/luis-rey-delgado-garcia/para-reflexionar/patrones-de-comportamiento>
5. Los seis Estilos de Vida – Consultora Arellano [Internet]. [cited 2022 Nov 26]. Available from: <https://www.arellano.pe/los-seis-estilos-de-vida/>
6. Características de los Estilos de Vida – Consultora Arellano [Internet]. [cited 2022 Nov 26]. Available from: <https://www.arellano.pe/estilos-de-vida/los-estilos-de-vida-caracteristicas/>
7. Los Estilos de Vida en Latinoamérica – Consultora Arellano [Internet]. [cited 2022 Nov 26]. Available from: <https://www.arellano.pe/estilos-de-vida/los-estilos-de-vida-en-latinoamerica/>
8. Publicaciones – Consultora Arellano [Internet]. [cited 2022 Nov 26]. Available from: <https://www.arellano.pe/publicaciones/>
9. Acevedo R, Hugo J. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Santo Domingo – Huacrachuco - Marañón, 2019. 2022 Mar 10 [cited 2022 Nov 27]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25574>
10. Revista de Investigación Scientia - Calidad de atención en el servicio de emergencias del Hospital Materno Infantil Germán Urquidí, en el segundo trimestre de la gestión 2018 [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: [http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2313-02292015000100001&lng=es&nrm=iso](http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-02292015000100001&lng=es&nrm=iso)
11. Llano Ruiz CE, Hermida Cruz PM. Calidad de la atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de los pacientes en el Servicio de Cirugía del Hospital Enrique Garcés de la Ciudad de Quito noviembre 2018 febrero 2019. 2019 [cited

2022 Nov 27]; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6233>

12. Suescún-Carrero SH, Sandoval-Cuellar C, Hernández-Piratoba FH, Araque-Sepúlveda ID, Fagua-Pacavita LH, Bernal-Orduz F, et al. Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá, Colombia. Rev la Fac Med [Internet]. 2018 [cited 2022 Nov 27];65(2):227–31. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112017000200227&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112017000200227&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
13. Véliz Estrada TP. Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. TDX (Tesis Dr en Xarxa) [Internet]. 2018 Sep 15 [cited 2022 Nov 27]; Available from: <http://www.tdx.cat/handle/10803/454898>
14. Aguilar Arone JE, Berrocal Pérez C. Estilos de vida saludables y su relación con el estado nutricional de los profesionales de enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho, 2018. Univ Peru Los Andes [Internet]. 2019 [cited 2022 Nov 27]; Available from: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/722>
15. Sampieri, R. H. y Mendoza Torres C. P. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México.
16. Funcionalidad familiar y estilos de vida del adulto mayor, Centro de Salud de chilca, Huancayo PDF Descargar libre [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://docplayer.es/178261331-Funcionalidad-familiar-y-estilos-de-vida-del-adulto-mayor-centro-de-salud-de-chilca-huancayo-2018.html>
17. Lazo Sedano H del P, Valera Escobar AS. Estilos de vida en los estudiantes de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2017. 2018;
18. Madrid Quispe G. Calidad de la atención de enfermería percibida por pacientes del Hospital San José en el 2016. 2018;
19. Morales Machco E. Percepción del usuario respecto a la calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el centro de salud pueblo libre-Abril-Junio del 2019. 2019;
20. Ochoa Mallma M, Ponce Macassi JF. Autocuidado y calidad de vida relacionada a salud en pacientes con hipertensión arterial del Policlínico Metropolitano Essalud, Huancayo 2018. Univ Peru Los Andes [Internet]. 2019 [cited 2022 Nov 27]; Available from: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1098>
21. Ciencia, salud y estilos de vida: evidencia y toma de decisiones – APQUA [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://apqua.org/es/el-programa-escolar-2/modulos-secundaria/ciencia-salud-y-estilos-de-vida>
22. Estilo de vida [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: [https://www.um.es/innova/OCW/actividad\\_fisica\\_salud/contenidos/estilo.html](https://www.um.es/innova/OCW/actividad_fisica_salud/contenidos/estilo.html)

23. Estilo de Vida - Concepto, ejemplos saludables y perjudiciales [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://concepto.de/estilo-de-vida/>
24. Promover la creatividad como un estilo de vida en Innovación y creatividad - wiki EOI de documentación docente [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: [https://www.eoi.es/wiki/index.php/Promover\\_la\\_creatividad\\_como\\_un\\_estilo\\_de\\_vida\\_en\\_Innovación\\_y\\_creatividad](https://www.eoi.es/wiki/index.php/Promover_la_creatividad_como_un_estilo_de_vida_en_Innovación_y_creatividad)
25. CAMBIAR DE REACTIVO A PROACTIVO - Experta Blog [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.experta.com.ar/blogg/cambiar-de-reactivo-a-proactivo/>
26. Mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.paho.org/es/eventos/mejorar-calidad-atencion-prestacion-servicios-salud>
27. La calidad en la atención médica [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152004000100007](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152004000100007)
28. Febres-Ramos RJ, Mercado-Rey MR, Febres-Ramos RJ, Mercado-Rey MR. Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020 Jul 9 [cited 2022 Nov 27];20(3):397–403. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000300397&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300397&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
29. Nelson E. CALIDAD Y CALIDAD EN SALUD.
30. Escucha activa: qué es y cómo practicarla con ejemplos • Asana [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://asana.com/es/resources/active-listening>
31. 8 Maneras En Que La Paciencia Mejora Tu Salud y Trucos Para Mantenerla - Portal del Adulto Mayor [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://portaldeladultomayor.com/la-paciencia-mejora-tu-salud/>
32. Pensamiento positivo: reduce el estrés al eliminar el diálogo interno negativo - Mayo Clinic [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/positive-thinking/art-20043950>
33. Calidad en los servicios de salud: un reto ineludible [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892014000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011)
34. CALIDAD EN ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, REVISTAS MÉDICAS [Internet]. [cited 2022 Nov 27]. Available from: <https://encolombia.com/medicir-medicinas/enfermeria/ve173/comodidad-atencion-enfermeria/>
35. Ñaupas H, Paitán, Marcelino Raúl Valdivia Dueñas, Jesús Josefa Palacios Vilela HERD.

Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2018. 1689–1699 p.

36. Gallardo E. Metodología de la Investigación. Manual Autoformativo Interactivo I. Univ Cont. 2017;1:98.
37. Página. CODIGO DE ETICA PARA LA INVESTIGACION CIENTIFICA.

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

**TITULO: ASOCIACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN – HUANCAYO, 2021.**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cómo se asocia los estilos de vida con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la asociación del estilo de vida con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>El estilo de vida se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021.</p>	<p><b>Variable</b></p> <p><b>Variable 1</b></p> <p>Tipo de estilo de vida según Arellano.</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Calidad de atención</p>	<p><b>Método:</b> método inductivo – deductivo cualitativo.</p> <p><b>“Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p><b>“Nivel de investigación”:</b> correlacional</p> <p><b>“Diseño:</b> Diseño No experimental de tipo correlacional y de forma transversal.</p> <p>Donde:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --&gt; O1     M --&gt; O2     O1 &lt;--&gt;  r  O2             </pre> </div> <p>M= Representa la muestra de estudio  O1= Variable 1: Estilo de vida  O2= Variable 2: Calidad de Atención  r = Relación entre las 2 variables.</p> <p><b>“Población y muestra:</b> 100 enfermeras del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen y 100 familiares de pacientes asistentes durante el día.</p> <p><b>Muestreo:</b> Es el muestreo no probabilístico intencional.</p> <p><b>Técnicas y/o instrumentos de recolección de datos:</b> técnica encuesta, instrumento cuestionario, para ambas variables.</p> <p><b>Técnica de procesamiento y análisis de datos:</b> SPSS v. 29 y prueba estadística “chi cuadrada”.</p>
<p><b>Problemas específicas</b></p> <p>¿Cómo se asocia el estilo de vida reactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021?</p> <p>¿Cómo se asocia el estilo de vida proactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la asociación del estilo de vida reactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021.</p> <p>Identificar la asociación del tipo de estilo de vida proactivo con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021.</p>	<p><b>Hipótesis Específicos.</b></p> <p>El estilo de vida reactivo se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021.</p> <p>El estilo de vida proactivo se asocia significativamente con la calidad de atención del personal de enfermería en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2021.</p>		

**Autoras:** DE LA CRUZ ORIHUELA Liz y ROMERO ARANDA Cinthya Rosario

## ANEXO N° 02

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de atención	Es un alto nivel de excelencia profesional, un uso eficiente de los recursos, un mínimo riesgo para el paciente, un alto grado de satisfacción del paciente, y la valoración del impacto final en la Salud	La calidad de atención que reciben los pacientes será evaluada con la técnica de la encuesta con el instrumento de cuestionario que consta de 21 ítems de evaluación.	Humana	<p>Sonríe la enfermera cuando le brinda sus servicios profesionales. Realiza el contacto visual la enfermera al atenderlo. Verbaliza la enfermera por su nombre al atenderlo. Realiza la enfermera con amabilidad su atención cuando usted acude a un servicio. Refleja la enfermera un lenguaje corporal entendible. Comenta positivamente la enfermera de los pacientes, colegas y hospital. Verbaliza la enfermera una acción “que eso no es responsabilidad mía” Conoce la enfermera su trabajo al momento de atenderlo. Presenta buena presencia la enfermera al momento de atenderlo. Actúa la enfermera al momento de atenderlo tranquilo y natural Realiza enorgullecida la enfermera sus actividades al momento de atenderlo. Resuelve la enfermera su servicio a cada situación y paciente.</p>	<p>1. ¿Sonríe la enfermera cuando le brinda sus servicios profesionales? 2. ¿Realiza el contacto visual la enfermera al atenderlo? 3. ¿Verbaliza la enfermera por su nombre al atenderlo? 4. ¿Realiza la enfermera con amabilidad su atención cuando usted acude a un servicio? 5. ¿Refleja la enfermera un lenguaje corporal entendible? 6. ¿Comenta positivamente la enfermera de los pacientes, colegas y hospital? 7. ¿Verbaliza la enfermera una acción “que eso no es responsabilidad mía”? 8. ¿Conoce la enfermera su trabajo al momento de atenderlo? 9. ¿Presenta buena presencia la enfermera al momento de atenderlo? 10. ¿Actúa la enfermera al momento de atenderlo tranquilo y natural? 11. ¿Realiza enorgullecida la enfermera sus actividades al momento de atenderlo? 12. ¿Resuelve la enfermera su servicio a cada situación y paciente?</p>	<p>Para todos los indicadores formulados se aplicara la escala ordinal. a) Siempre b) casi siempre c) a veces d) nunca d) casi nunca c) rara vez.</p>
			Confort	<p>Realiza la enfermera actividades para que usted pueda descansar cómodamente. Motiva la enfermera a identificar los elementos positivos de su tratamiento. Atiende la enfermera con amabilidad a pesar de tener situaciones difíciles. Realiza con alegría sus actividades la enfermera. Conversa la enfermera con usted para entablar una conversación. Establece la enfermera contacto físico cuando usted necesita consuelo. Escucha con atención la enfermera. Habla con usted amablemente la enfermera. Involucra a su familia en su cuidado la enfermera.</p>	<p>13. ¿La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente? 14. ¿La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento? 15. ¿La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles? 16. ¿La enfermera es alegre? 17. ¿La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación? 18. ¿La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo? 19. ¿La enfermera lo escucha con atención? 20. ¿La enfermera habla con usted amablemente? 21. ¿La enfermera involucra a su familia en su cuidado?</p>	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>ESTILOS DE VIDA</b>	Es una manera de ser y de comportarse compartida por un grupo significativo de personas de una sociedad, que se parecen entre sí por sus características socio-demográficas, psicológicas, de comportamiento, de equipamiento e infraestructura, entre otras.	Los estilos de vida en las enfermeras serán evaluados con la técnica de la encuesta con el instrumento de cuestionario que consta de 9 ítems de evaluación.	<b>REACTIVO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoevaluación</li> <li>- Realizas actividades en tu tiempo libre.</li> <li>- Participas habitualmente vivir</li> <li>- Revelas que tu interés personal es.</li> <li>- Realizas compras de productos en la calle.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuándo realizas tu autoevaluación. ¿Tú te consideras una persona?</li> <li>2. ¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre?</li> <li>3. ¿Cómo participas habitualmente vivir?</li> <li>4. ¿Revelas que tu interés personal es?</li> </ol>	Para todos los indicadores formulados se aplicara la escala ordinal.
<b>PROACTIVO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Defines tu imagen personal.</li> <li>- Muestras expectativas a mediano plazo</li> <li>- Muestras expectativas a largo plazo</li> <li>- Logras tu objetivo profesional</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. ¿Cuándo generas compras de productos en la calle valoras?</li> <li>6. ¿Cómo defines tu imagen personal?</li> <li>7. ¿Cómo muestras expectativas a mediano plazo?</li> <li>8. ¿Cómo muestras expectativas a largo plazo?</li> <li>9. ¿Cómo logras tu objetivo profesional?</li> </ol>				

## ANEXO 3

### Instrumento de Investigación - Cuestionario

#### ESTILOS DE VIDA SEGÚN ARELLANO

#### PRESENTACION

“Estimada (o) Licenciada (o) Somos Bachilleres, que en esta oportunidad estamos realizando un estudio en coordinación con la institución de Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen. Por lo que solicito su participación a través de sus respuestas veraces y sinceras manifestándole que es de carácter confidencial y anónimo. Agradezco por anticipado su participación en el presente estudio”.

#### DATOS GENERALES

1. Edad
  - a) 20 a 25 años
  - b) 26 – 35 años
  - c) 36 – 50 años
  - d) 50 – 64 años
  - e) mayor de 65 años
2. Sexo: a. Femenino b. Masculino
3. Estado Civil
  - a) Soltero(a)
  - b) Casado(a)
  - c) Conviviente
  - d) viudo(a)
  - e) separados(as)
4. Tiempo de servicio en la institución
  - a. menor a 1 año.
  - b. 1 – 3 años
  - c. 4 años a más
5. Situación laboral
  - a) Nombrado
  - b) Contratado
  - c) terceros
7. Lugar de Procedencia\_\_\_\_\_.
8. Lugar de Residencia\_\_\_\_\_.
9. Número de Hijos\_\_\_\_\_.

#### INSTRUCCIONES

“A continuación, se le presenta una serie de proposiciones. Marque con un X la respuesta que considere correcta o la más conveniente”.

1. ¿Cuándo realizas tu autoevaluación? ¿Tú te consideras una persona?
  - a) Tradicional (F)
  - b) Hogareña(o) (C)
  - c) Fatalista (A)
  - d) Triunfador(a) (S)
  - e) Trabajador(a). (P)
  - f) Innovador(a) (M)
  
2. ¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre?
  - a) Te Capacitas (M)
  - b) Te Reúnes con amigos (F)
  - c) En familia (C)
  - d) En casa (A)
  - e) Te Diviertes. (S)
  - f) Trabajas (P)
  
3. ¿Cómo estableces habitualmente vivir?
  - a) Cuidando los hijos (P)
  - b) Estudiando (S)
  - c) Con mucha fe para lidiar con dolores(A)
  - d) Con poco maquillaje antes de salir(C)
  - e) Buscando el desarrollo de los hijos o familiares (F)
  - f) Disfrutas acudir a centros comerciales y practicar deporte (M).
  
4. ¿Revelas que tu interés personal es?
  - a) El amor y romanticismo(M)
  - b) Estabilidad laboral(F)
  - c) Ser apoyo de tu esposo(a)(C)
  - d) La educación de sus hijos o familiares(A)
  - e) Viajar al extranjero(S)
  - f) Tomar riesgos(P)
  
5. ¿Cuándo generas compras de productos en la calle valoras?
  - a) Buscar conveniencia de costo beneficio(P)
  - b) Te atraen productos innovadores y de marca(S)
  - c) El precio tiene un rol determinante en su decisión de compra(A)
  - d) En los alimentos, te fijas en la cantidad y compras en ofertas(C)
  - e) Compras ropa de buena apariencia para buscar reconocimiento social(F)
  - f) El consumo es entretenido, compras por placer(M)

6. ¿Cómo defines tu imagen personal?
- Cuidas tu estética(M)
  - Prefieres lucir deportivo o casual(F)
  - Usas poco maquillaje(C)
  - No usas maquillaje, ni estética(A)
  - Para vestirme estas al día en la moda(S)
  - Llegas a la moda demasiado tarde(P)
7. ¿Cómo muestras expectativa a mediano plazo?
- Obtener más bienes materiales.(P)
  - Obtener un carro del año de alguna marca de prestigio.(S)
  - Hijos con buenos principios y valores(A)
  - Seguir implementando su vivienda y construyendo más ambientes.(C)
  - Ascenso profesional(F)
  - Garantizar la seguridad económica para su familia.(M)
8. ¿Cómo muestras expectativa a largo plazo?
- Subir de estatus cultural (M)
  - Afrontar jubilación sin contratiempos (F)
  - Que los hijos sean profesionales y respetados(C)
  - Terminar pendientes, como construcción de la casa propia(A)
  - Asumir un cargo político(S)
  - Construir una empresa(P)
9. ¿Cómo muestras tu objetivo profesional?
- Independizarte y hacer algo propio.(M)
  - Casarse y promover unión familiar(F)
  - Trabajar en una empresa grade en el extranjero.(S)
  - Buscar desarrollo económico y profesional(P)
  - En tu quehacer profesional sientes que dios te ayuda(C)
  - Interesado en incluirse en la sociedad para el desarrollo del país(A)

Leyenda:

Estilos de vida según Arellano	Proactivos	Reactivos
Mujeres	Modernas 31.5 a 39	Conservadora 16.5 a 24
Varones	Progresistas 39 a 46.5	Formalistas 24 a 31,5
Mixtos	Sofisticados 46.5 a 54	Austeros 9 a 16.5



## ANEXO 3

### Instrumento de Investigación - Cuestionario

### CALIDAD DE ATENCION

Sr (a) \_\_\_\_\_, en día Somos Bachilleres de enfermería de la Universidad Peruana los Andes , que en esta oportunidad estamos realizando un estudio en coordinación con la institución de Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen. Por lo que solicito su participación a través de sus respuestas veraces y sinceras manifestándole que es de carácter confidencial y anónimo. Agradezco por anticipado su participación en el presente estudio”.

#### DATOS GENERALES

1. Edad a) 20 a 25 años b) 26 – 35 años c) 36 – 50 años d) 50 – 64 año e) mayor de 65 años
2. Sexo: a. Femenino b. Masculino
3. Estado Civil a) Soltero(a) b) Casado(a) c) Conviviente d) viudo(a) e) separados(as)

#### INSTRUCCIONES

“A continuación, se le presenta una serie de proposiciones. Marque con un X la respuesta que considere correcta o la más conveniente”.

N°	Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
01	¿Sonríe la enfermera cuando le brinda sus servicios profesionales?					
02	¿Realiza el contacto visual la enfermera al atenderlo?					
03	¿Verbaliza la enfermera por su nombre al atenderlo?					
04	¿Realiza la enfermera con amabilidad su atención cuando usted acude a un servicio?					
05	¿Refleja la enfermera un lenguaje corporal entendible?					
06	¿Comenta positivamente la enfermera de los pacientes, colegas y hospital?					
07	¿Verbaliza la enfermera una acción “que eso no es responsabilidad mía”?					
08	¿Conoce la enfermera su trabajo al momento de atenderlo?					
09	¿Presenta buena presencia la enfermera al momento de atenderlo?					
10	¿Actúa la enfermera al momento de atenderlo tranquilo y natural?					
11	¿Realiza enorgullecida la enfermera sus actividades al momento de atenderlo?					
12	¿Resuelve la enfermera su servicio a cada situación y paciente?					
13	¿La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente?					
14	¿La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento?					
15	¿La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles?					
16	¿La enfermera es alegre?					
17	¿La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación?					
18	¿La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo?					
19	¿La enfermera lo escucha con atención?					
20	¿La enfermera habla con usted amablemente?					
21	¿La enfermera involucra a su familia en su cuidado?					

Leyenda:

Calidad baja	1- 35
Calidad media	36 – 70
Calidad alta	71 -105

**ANEXO 4**

**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo....., identificado (a)  
con DNI N° ..... estudiante/docente/egresado la escuela profesional  
de..... (vengo/habiendo)  
implementando/implementado el proyecto de investigación titulado  
“.....”, en ese contexto  
declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la  
investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán  
usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los  
artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del  
Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los  
Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, ..... de ..... 2020.



Apellidos y nombres: .....

**Responsable de investigación**

## ANEXO 5

### ASENTIMIENTO INFORMADO

#### I. DATOS GENERALES

Título del proyecto :  
Escuela profesional :  
Asesor(a)(es) :  
Duración del estudio : Del ...../...../..... al ...../...../.....  
Institución :  
Departamento: .....Provincia: ..... Distrito: .....

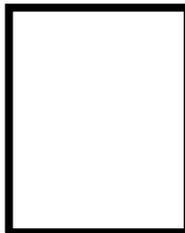
- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

#### MANIFIESTA

Yo, ....., identificado(a) con D.N.I. N° ....., de ....., años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado “en el estudio de investigación: “.....”, llevado a cabo por el investigador(a)(es).....

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

..... de ..... De 2020.



Huella y/o nombre

<b>Investigador(a)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	
	<b>D.N.I. N°</b>	
	<b>Teléfono/celular</b>	
	<b>Email</b>	
<b>Asesor(a)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	
	<b>D.N.I. N°</b>	
	<b>Teléfono/celular</b>	
	<b>Email</b>	

## ANEXO N° 6

### Documento de autorización de aplicación del instrumento.



Huancayo, 29 de Diciembre del 2021.

**PROVEIDO N° 034 - 2021-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-OADI.**

A : Bach. Liz DE LA CRUZ ORIHUELA  
Bach. Cinthya Rosario ROMERO ARANDA

DE : Jefe Oficina de Apoyo Docencia Investigación

ASUNTO : Autorización desarrollar Proyecto de Investigación

Visto el Informe N° 007-2021-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-CEI, presentado por el Comité de Ética e Investigación, quien informa que luego de haber revisado el proyecto de investigación de tesis ASOCIACION DE LOS ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, continúe con el trámite, autorizando a las bachilleres Liz De la cruz Orihuela y Cinthya Rosario Romero Aranda de la Universidad Peruana LOS ANDES, especialidad de Enfermería realizar encuesta a las enfermeras del departamento de Enfermería del Hospital, a partir del 03 al 15 de Enero del 2022; debiendo al término presentar copia de proyecto y exposición de conclusiones.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
MATERNO INFANTIL EL CARMEN  
Lic. Adm. Carolina Inés del Huasteco Lora  
JEFE DE OFICINA DE APOYO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

DOC.	05343027
EXP.	03675314

CHL/chl.  
C.c.Archivo

## ANEXO N°07

### VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS JUEZ N° 01

#### VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES DEL PROYECTO DE TESIS "ASOCIACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA"

##### 1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez:

Mg.: *Usunasa Palacios Matibel N.*

1.2. Grado Académico / mención:

*Magister en Ciencia en salud*

1.3. DNI / Teléfono y/o celular:

*2128 8181 / 943135948*

1.4. Cargo e Institución donde labora:

*Docente de UPEL / Jefa de departamento de enfermería del  
hospital Regional Docente Materno Infantil  
- El Caiman.*

1.5. Autor del Instrumento:

De la cruz Orihuela Liz

Romero Aranda, Cinthya rosario

1.6. Lugar y fecha:

Huancayo, ~~09~~ De ~~Septiembre~~ del 2021

##### 2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					X
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					X



VALIDEZ DE JUEZ N°  
02

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR  
CRITERIO DE JUECES DEL PROYECTO DE TESIS "ASOCIACIÓN DE LOS  
ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA"

1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez:

Mg.: *Josefina Enriqueta Cordova Blanca*

1.2. Grado Académico / mención:

*Mg. Salud Pública*

1.3. DNI / Teléfono y/o celular:

*28603750 / 964648175*

1.4. Cargo e Institución donde labora:

*Docente de UPLA | HOSPITAL REGIONAL D.C.Q. "DAMIEN A. CARRIÓN  
HUANCAYO - JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN  
DE CALIDAD.*

De la cruz Orihuela Liz

Romero Aranda, Cinthya rosario

1.6. Lugar y fecha:

Huancayo, *29* De ~~enero~~ del 2021

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓

06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.						✓
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.						✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X		
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X		
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.		X				
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E	
				↓		2	7	

#### CALIFICACION GLOBAL:

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = 1$$

3. **OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input type="radio"/>	≥0,81 - 1,00]

#### 4. RECOMENDACIONES:

Se sugiere tener en cuenta el cambio en los ítems 1 y 5 p' efectos del proceso de implementación del instrumento, felicite a quienes lo seguirán adelante.

FIRMA DE JUEZ

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL D.C. Q.  
DANIELA CARRIÓN HUANCAYO  
Lic. En/ Josefina E. Gordova Blanco  
JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD  
CIEP N° 15425

## JUEZ N° 03

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES DEL PROYECTO DE TESIS "ASOCIACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA CON LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA"

#### 1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez:

Mg.: CHAVEZ QUISPE GRISSEL

1.2. Grado Académico / mención:

Mg. Salud Pública

1.3. DNI / Teléfono y/o celular:

44071867 / 993299185

1.4. Cargo e Institución donde labora:

Docente de la UPLA / Jefa del servicio de Neonatología del  
Hospital. Residencia Docente Materna Infantil  
" El caméi

1.5. Autor del Instrumento:

De la cruz Orihuela Liz

Romero Aranda, Cinthya rosario

1.6. Lugar y fecha:

Huancayo, 11. De Diciembre del 2021

#### 2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				X	
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					X

06	<b>PERTINENCIA</b>	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.						X
07	<b>CONSISTENCIA</b>	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.						X
08	<b>COHERENCIA</b>	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X	
09	<b>METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X	
10	<b>APLICACION</b>	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	
						6	4	

**CALIFICACION GLOBAL:**

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1XA + 2XB + 3XC + 4XD + 5XE}{50} = 1$$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	≥0,81 – 1,00]

- 4. RECOMENDACIONES:**

.....  
 .....  
 .....



\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE JUEZ**

**FOTOS N° 01**

**ENCUESTA A FAMILIARES DE PACIENTES EN EL HOSPITAL EL CARMEN**



FUENTE: PROPIA

**FOTO N° 02**

**ENCUESTA A LICENCIADAS EN ENFERMERIA DEL HOSPITAL EL CARMEN**



FUENTE: PROPIA