



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Atención ocular y la relación con la salud visual en pacientes del
Centro Óptico HC, 2020-2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Vizueta Escobar, Cinthya Concepcion (orcid.org/0000-0001-5812-9534)

ASESOR:

Mg. Ramirez Huertas, Valiente Pantaleon (orcid.org/0000-0002-9297-056X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimenticia

LIMA- PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres, esposo y especialmente a mis adorados hijos Daniel y Andrea por haber sido el motivo para seguir con este proyecto.

Agradecimiento

A mi asesor, por toda la paciencia que tuvo en guiarme para hacer de este trabajo el ideal y a su dedicación para la creación paso a paso de la investigación. A la Universidad Cesar Vallejo y cada uno de sus profesores por todo el conocimiento impartido que me ayudó mucho para el desarrollo del presente trabajo. A los pacientes por la paciencia para responder el cuestionario de la encuesta. Y para culminar al establecimiento HC, por permitirme realizar en sus instalaciones mi trabajo de investigación.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	20
3.5. Procedimientos	23
3.6. Método de análisis de datos	24
3.7. Aspectos éticos	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	37
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Validez del instrumento de atención ocular	22
Tabla 2 Validez del instrumento de salud visual	23
Tabla 3 Confiabilidad de los instrumentos – Alfa de Cronbach	23
Tabla 4	25
<i>Nivel de atención ocular en pacientes atendidos en el Centro Óptico HC, según sus dimensiones</i>	25
Tabla 5	25
<i>Nivel de salud visual en pacientes atendidos en el Centro óptico, según sus dimensiones</i>	26
Tabla 7	26
<i>Correlación entre las variables atención ocular y salud visual</i>	27
Tabla 8	27
<i>Correlación entre la dimensión corrección óptica y salud visual</i>	27
Tabla 9	28
<i>Correlación entre la dimensión calidad de vida y salud visual</i>	28
Tabla 10	28
<i>Correlación entre la dimensión patologías oculares y salud visual</i>	29
Tabla 11	29
<i>Correlación entre los defectos de refracción y salud visual</i>	29
Tabla 12	30
<i>Correlación entre la dimensión mediación y salud visual</i>	30

Índice de gráficos y figuras

	Pág.
Figura 1. Esquema del diseño de investigación	19

Resumen

El objetivo del trabajo de investigación fue determinar qué relación existe entre la Atención Ocular y la Salud Visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021. Método: El tipo del presente estudio fue básico, nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal correlacional, la muestra estuvo conformada por 41 pacientes atendidos en el Centro Óptico HC. Se utilizó como técnica la encuesta y se utilizaron dos instrumentos para evaluar las variables Atención Ocular y Salud Visual en los pacientes. Los resultados mostraron que el 83 % de los pacientes encuestados perciben que el nivel de atención ocular es bueno y existe Salud Visual en el 70,1 %. Se encontró una relación altamente significativa, positiva media entre Atención Ocular y Salud Visual en los pacientes ($p= ,000$ y $\rho = ,397$). Entre las cinco dimensiones de Atención Ocular y Salud Visual en los pacientes también se encontró una relación altamente significativa, siendo el valor de correlación más alto el de medicación ($p= ,000$ y $\rho = ,481$). Se concluye que existe una relación altamente significativa entre Atención Ocular y Salud Visual en pacientes atendidos en el Centro Óptico HC.

Palabras clave: *Atención ocular, salud visual, pacientes.*

Abstract

The objective of the research work was to determine what relationship exists between Eye Care and Visual Health of patients of the HC Optical Center 2020-2021. Method: The type of this study was basic, descriptive level, quantitative approach, non-experimental design, correlational cross-sectional, the sample was made up of 41 patients attended at the HC Optical Center. The survey was used as a technique and two instruments were used to evaluate the variables Eye Care and Visual Health in the patients. The results showed that 83% of the patients surveyed perceive that the level of eye care is good and there is Visual Health in 70.1%. A highly significant, positive mean relationship between Eye Care and Visual Health was found in patients ($p = .000$ and $\rho = .397$). Among the five dimensions of Eye Care and Visual Health in patients, a highly significant relationship was also found, with the highest correlation value being that of medication ($p = .000$ and $\rho = .481$). It is concluded that there is a highly significant relationship between Eye Care and Visual Health in patients treated at the HC Optical Center.

Keywords: *Eye care, visual health, patient*

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial los retos para la atención ocular, se basa en que sea incorporada en los sistemas de salud como un modelo asistencial, ya que las afecciones oculares y la deficiencia visual se ha extendido mundialmente con el gran problema que en su mayoría no son tratadas a tiempo. Según el informe mundial de la visión se registran alrededor de 2.200 millones de la población que a nivel mundial sufre de alguna discapacidad con referente a la visión de las cuales aproximadamente 1.000 millones se podrían haber evitado. (OMG, 2020).

El objetivo de la Organización, es elaborar estrategias para enfrentar el reto a nivel mundial, reconociendo las afecciones oculares y deficiencias visuales y que lo produce tanto en las personas. Encontrar si los países con menos ingresos en sus poblaciones son las más afectadas o quizás los pueblos indígenas, poblaciones subatendidas. Tal vez el crecimiento y el envejecimiento junto con el estilo de vida harán aumentar las afecciones oculares, deficiencias visuales y ceguera en las próximas décadas. (OMS, 2020).

La Organización Panamericana de la Salud, brinda apoyo en planificación, fortalecimiento, seguimiento y evaluación de los servicios públicos de atención ocular, ya que la discapacidad visual y la ceguera se pueden prevenir si se detecta a tiempo. En Latinoamérica si se fortalece los servicios públicos y la atención oftálmica se reduciría significativamente el deterioro visual y los errores de refracción mediante programas de prevención y que llegue a toda la población. (OPS, 2018).

Los países a nivel latinoamericano deben realizar seguimiento y el debido control con el objetivo de mejorar la salud visual y no solo quedarse en el diagnóstico, para que así la población tenga la disponibilidad de la atención adecuada para tratar a tiempo disfunciones visuales y oculares en el momento oportuno. (Mayorga, 2015).

El MINSA, tiene como tarea enfocarse en desarrollar métodos de investigación que ayuden en el campo de la salud ocular y prevenir la ceguera, para que de esa manera se obtengan los resultados favorables en favor de la población y sus

dificultades visuales y perfeccionar las estrategias para mejorar y preservar la salud ocular. (2017).

En el Perú, existen herramientas de políticas públicas que se vienen enfocando a mejorar y gestionar las respuestas clínicas de la salud ocular, esto se ve reflejado en un plan estratégico sanitario a nivel nacional de salud ocular y prevención de la ceguera 2014-2020, donde se plantean objetivos, indicadores, metas, lineamiento como un modelo de atención primaria en salud. (MINSA, 2015).

Estudios, basados en la realidad actual encuentran la relación que existe entre las horas de clases virtuales y las molestias oculares y además musculares que se está generando tras la aparición del COVID-2019, sensación de ojo seco, lagrimeo, ardor y picazón son los síntomas que se presentan en alumnos de una universidad local. Se evaluaron los riesgos ergonómicos visuales como un efecto del uso indiscriminado de las pantallas de computador. (Álamo et al, 2021).

Una forma de implementar una guía o protocolo bajo una técnica de disminución de trabajos frente a los procesadores de información, será de gran importancia para los pacientes del Centro Óptico, por ser personal que trabaja con pantallas de visualización de datos que contribuirán a encontrar problemas visuales y riesgos ergonómicos para poder así introducir un programa preventivo promocional para usar de manera correcta los aparatos electrónicos y de esa manera controlar la salud visual de los colaboradores de dicha área. (Flores y Cárdenas, 2019).

Para Fernández (2019) el uso de los aparatos electrónicos como los teléfonos móviles y los computadores han aumentado en gran cantidad en los últimos años. En la actualidad hay cerca de dos billones de ordenadores a nivel mundial.

Para Miranda (2017) poner en práctica dichas estrategias en el cuidado de la salud visual y ocular es un beneficio que se verá reflejado en la población, debido a que esto tiende a mejorar las condiciones sociales y económicas de un país.

En el año 2009, el MINSA genero una propuesta de Atención Primaria en Salud Ocular, se trata de desarrollar conciencia en la población de más bajos ingresos y menor acceso a servicios especializados en Salud Ocular, y educarles en el cuidado de la misma, las acciones propuestas son identificar patologías y brindar cuidados de poca complejidad y referir casos a otros niveles de atención. (Minsa, 2015).

Salud visual es considerada como la ausencia de cualquier alteración visual que afecte al ser humano y que no le permita estar en un adecuado estado físico, mental y funcional y que altere su bienestar social. (Minsa, 2017).

La salud visual debe ser parte de un plan, que reúne determinantes estructurales que tengan un impacto positivo al estudiarlos, para que el desarrollo de la población cuente con un acceso a la atención, analizando factores económicos, políticos y sociales con el hecho que se incida en el estado de la buena salud visual. (Minsa, 2017).

Comenzar a tener hábitos saludables, pueden reducir enormemente el desarrollo de patologías tales como: cataratas, degeneraciones maculares, retinopatía diabética e inclusive el tal temido glaucoma. Tan solo el cambio de hábitos y un buen control reduciría la ceguera y los problemas visuales.

El problema general de este trabajo se enfoca en cómo se ejecutó acciones, mediante estrategias que hicieron del establecimiento un nivel superior en la atención como objetivo principal y lograr la meta de obtener pacientes satisfechos al ver que se cuida su salud visual. ¿Cuál es la relación en la atención ocular y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021? Y como problemas específicos obtendremos ¿Cuál es la relación de la corrección óptica y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021?, ¿Cuál es la relación de la calidad de vida y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021?, ¿Cuál es la relación de las patologías oculares y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021?, ¿Cuál es la relación que existe en los defectos de refracción y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021?, ¿Cuál es la relación de la medicación y la salud visual de pacientes del Centro óptico HC del 2020 al 2021?.

Este trabajo tendrá justificación práctica ya que se gestionará estrategias direccionadas a cambiar un estilo de vida a largo plazo en la población de estudio. Tendrá una justificación teórica, dado que se implementaron esquemas para plantear el nuevo modo de organización para que los objetivos sean cumplidos a cabalidad y se pueda obtener los resultados deseados. Justificación metodológica ya que al utilizar una encuesta en las pacientes nos llevara a una mejora en la prevención y promoción de la salud visual mediante acciones bien estructuradas de

acuerdo a cada departamento que le corresponda trabajar. Una justificación social de manera que se implanto una misión y visión al establecimiento que elevara su nivel de atención de acuerdo a los servicios que presta.

Por ello es de gran importancia investigar métodos para minimizar los efectos que producen no conocer la adecuada protección de la visión.

Por medio de los trabajos de investigación se ha llegado a demostrar que los daños que ocasionan la desinformación a la salud visual y el mal manejo de la atención ocular puede generar pérdidas económicas ya que forman parte de la salud pública y que les corresponde a entidades públicas como privadas atender las necesidades de la población y la salud visual de las mismas.

Como objetivo general tenemos que: Determinar la relación que existe entre la atención ocular y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021. Mientras que los objetivos específicos serán: Determinar la relación que existe entre la corrección óptica y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar qué relación existe entre las patologías oculares y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar qué relación existe en los defectos de refracción y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar cuál es la relación en la calidad de vida y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar la relación que existe en la medicación y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021.

Como hipótesis general en este trabajo se obtendrá: La atención ocular está relacionada significativamente con la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; y como hipótesis específicas se hallan: Existe una relación significativa en la corrección óptica y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Existe una relación significativa entre las patologías oculares y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Existe una relación significativa en los defectos de refracción y la salud visual del personal administrativo del Centro Óptico HC del 2020 al 2021. Existe una relación significativa entre la medicación y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes internacionales tenemos a Miranda (2017) que destaca que es muy importante los hábitos que promuevan la buena visión, por ser fuente de información inagotable. El objetivo de su estudio es de qué manera se deben incluir nuevos hábitos oculares para poder obtener una buena salud visual de parte de los profesores hacia los estudiantes del colegio de Bogotá incluidos en el proyecto RARES. Utilizando una metodología cualitativa- hermenéutica, por medio de entrevistas con un muestreo de veinte educadores de la ciudad de Bogotá. Los resultados se ven reflejados en profesores que están dispuestos a contribuir con la enseñanza de hábitos que ayuden a la prevención de patologías en el sistema visual de sus estudiantes por medio de actividades en clase. Como discusión realiza mecanismos que contribuyan a prevenir discapacidades en el ojo humano, en beneficio de la población incluyendo actividades de parte de las entidades y además colegios. Concluye el autor que se propicie de manera regular buenos hábitos para el buen funcionamiento de la salud visual.

Ducón e Iglesias (2018) en su trabajo de investigación en la ciudad de Quito, a unos colaboradores de un estudio jurídico recolecto datos por medio de una encuesta y encontró la relación de variables donde el efecto que causa el exceso de horas en el trabajo por computador, mediante un estudio descriptivo de diseño transversal. Mediante este estudio los autores concluyen la cefalea que es el síntoma más frecuente estaba a un 32%, el nivel de concentración a un 22% y los problemas neuromusculares y síntomas varios a un 22 y 15%. Lo que más llama la atención de los autores es la prevalencia de ojo seco a gran escala y alteraciones visuales como el aumento de la miopía.

Montalván (2019) plasma en su tesis doctoral disfunciones de bienestar relacionadas con el sistema visual en personas mayores, como dato que genera un verdadero malestar a nivel que conlleva a un demandante costo en el aspecto social y a nivel económico. Evidenciando que los factores asociados como: la edad, medicación y comorbilidad pueden ser la causa para que se altere la salud visual en personas de edad avanzada. Por ello sugiere mediante su trabajo de investigación que se ofrezca una mejor atención en servicios de evaluación antes de que se genere un problema ocular y el control del mismo para así evitar

complicaciones en salud ocular de las personas. El objetivo que se intervenga a tiempo con la ayuda del farmacéutico y se ponga en práctica los servicios profesionales para disminuir el impacto de las patologías del sistema visual. Con el debido control y haciendo un seguimiento a los pacientes crónicos poli medicados se contribuirá a la detección y contribución de las personas con problemas de deficiencias visuales y medicados de forma terapéutica, mejorando ese aspecto de la atención la calidad de vida de los pacientes mejoraría y al final se obtendrá pacientes completamente satisfechos. Usando una metodología prospectiva cuasi experimental pre post intervencionista, con el apoyo de nivel óptico y profesionales de optometría. Para ello se tomó como referencia personas que padecían o eran sospechosos de alguna patología o usaban medicamentos crónicos. Participaron en este estudio 92 pacientes de edades de 66 años. Se concluye que proporcionando u cuidado integral de la salud a los pacientes mejora enormemente las patologías y síndromes visuales con la colaboración del farmacéutico y otros profesionales sanitarios.

Molina et al (2017) realizaron un estudio de investigación sobre una población cuyo objeto de estudio eran personas expuestas a excesivas horas frente a las pantallas de un monitor y de cómo iban afectando su salud visual, además el artículo sostenía que había una relación de signos y molestias visuales que comenzaron con el uso de los celulares y/o computadoras dejando como evidencia que los usuarios presentan habitualmente signos de incomodidad y fatiga ocular así como las alteraciones oculomotoras acompañado de alteraciones de la visión binocular. Pardo et al (2017), encontraron que las ametropías son la principal causa de discapacidad visual a nivel mundial ya que el 43% de la población se ve afectada causando una disminución de la visión, esto se debe a un deficiente sistema de salud chileno y a la ausencia del diagnóstico temprano. Siendo la miopía y el astigmatismo la mayor prevalencia en personas de 18 a 38 años de edad.

Montaña et al (2020) demostraron en su artículo que persiste a nivel mundial las mejores intenciones de contribuir en la salud visual de las poblaciones y que no se excluya a las personas con alguna afectación en la salud ocular. El objetivo de dicho estudio es que se integre los determinantes sociales y la influencia que esta determina las enfermedades visuales en el país de Colombia con unos caficultores

del departamento de Caldas. En tal proyecto los autores piden la participación de 1387 caficultores y utilizan el método descriptivo correlacional con información recolectada mediante cuestionario para evidenciar que determinantes sociales influyen en esta comunidad y su calidad visual. Se tomó en cuenta los abordajes optométricos en los pacientes en evaluación. Se confirma por medio de los resultados que la edad promedio alrededor de los 57 años y la calidad de vida socioeconómica de la comunidad de caficultores influye en las patologías oculares y altos trastornos de refracción a un 87,5%, sin dejar de lado a la presbicia que es común en personas pasados los 40 años de edad. Concluyen así los determinantes sociales estructurales e intermedios tiene gran influencia con las patologías visuales de la población. Tomando acciones y mejores decisiones en políticas públicas se pueden mejorar la calidad de vida a nivel educativo y reducir significativamente la salud ocular y disminuir la ceguera prevenible en dicho sector. Entre los antecedentes nacionales tenemos a Álamo et al (2021) en su estudio ha querido adentrar en un problema que se ha vuelto a nivel mundial dado la enfermedad del COVID- 19 y los cambios que en la población ha repercutido de mala manera. El objetivo de este trabajo de investigación es mejorar la calidad de trabajo y los cambios ergonómicos que presentaban al comenzar la pandemia en los estudiantes durante las clases virtuales en una universidad de Lima. Se realizó una encuesta a 121 estudiantes de primer ciclo mediante una plataforma google forms. El 83.5% presento dolores musculares y el 78.5% presentaban incomodidad visual. Y entre los síntomas que más aqueja a este grupo de población durante la hora de clases es el ojo seco, picazón en exceso, epifora acompañada de fatiga ocular. Concluyen los autores que las horas de estudio aumentaron abruptamente sin discriminación acompañado del uso de dispositivos electrónicos, e inclusive un cambio en los hábitos alimenticios y un ambiente carente de lo necesario serían los factores que estarían afectando el equilibrio de bienestar de la población de jóvenes.

Dostalova et al (2021) realizan un estudio llamado “Computer visión síndrome symptoms and prevention” que manifiestan que los síntomas que provoca permanecer durante largas horas frente a un dispositivo digital es mayor en personas con un tipo de estrabismo latente no corregido. Realizan este estudio con

el objetivo de señalar las complicaciones más comunes y como minimizarlas dada estas se presentan como: fatiga ocular, visión doble, dolor de cuello y espalda y en algunos casos visión borrosa. Se tomó como referencia un cuestionario a 56 personas que fue dividido en dos grupos, unos con heteroforia y otros con orthoforia descubriendo así que los participantes con heteroforia presentaban mayor probabilidad de hacer los síntomas asociados a la pantalla del computador. Se llegó a la conclusión que el tener un estrabismo latente tienen un efecto negativo al trabajar frente a dichas pantallas, y para paliar este inconveniente que presentan la mayoría de personas que trabajan frente a un dispositivo se debe tener en cuenta reglas de higiene visual, ergonomía en el lugar de trabajo, un buen equipo de trabajo de mayor calidad y los exámenes oculares periódicos

Hinga (2017) realiza el proyecto con el objetivo de relacionar el conocimiento que tiene los estudiantes de enfermería sobre salud visual y el control de crecimiento y desarrollo en el Instituto Sergio Bernales en el año 2016. El estudio es de tipo sustantiva descriptiva de alcance correlacional. La problemática parte de que no se ve reflejada en la práctica y el desarrollo profesional en el ambiente que se desenvuelven.; Tomando como muestra intencional finita censal aplicando dos instrumentos con escala Likert validando la confiabilidad y determinada por Alpha de Cronbach. Las conclusiones determinan que hay una relación muy significativa entre conocimiento de salud visual del adolescente y el control de crecimiento y desarrollo según estudiantes de enfermería del mencionado Instituto en el año del 2016. Resaltando que esa vinculación es relativamente baja, dado que existe un buen conocimiento académico profesional y que debería tener el mismo dominio en la práctica de manera efectiva. En su recomendación insita a difundir la importancia de la salud visual a los estudiantes y responsables de tratamientos con adolescentes para determinar un buen nivel de conceptualización en cualquier contexto.

Gamarra (2020) Los expertos coinciden que una persona que está expuesto diariamente frente al computador realiza entre 12 a 33 mil movimientos con los ojos y las pupilas entre 4 a 17 mil reacciones y cerca de 30 mil pulsaciones del teclado. Un tremendo esfuerzo que genera múltiples disfunciones oculares como son fatiga

visual, ojo seco, fotofobia y daños en las células retínales, así como alteración de las capas de la lagrime que tienen ya gran, importancia para la claridad corneal. La luz azul está asociada a estos problemas.

Se sugiere que se realicen más estudios sobre Disfunciones que son generadas por este Síndrome que abarque a una mayor población de personal en administración.

Fernández (2019) en su tesis de tipo descriptivo bajo su investigación en una población de jóvenes universitarios de postgrado de una universidad privada Lima, al dividir en dos partes dicha población, incluyendo factores sociales y demográficos con el uso de dispositivos de videos, mientras que la segunda parte de la población manifestó tener signos y síntomas del Síndrome visual informático para su diagnóstico.

El estudio revela una prevalencia de 122 estudiantes es decir cerca del 65%, con síndrome visual informático, debido al uso de este dispositivo de video terminal excesiva y seguido del uso de celular 74 estudiantes también con síntomas y signos que no pueden controlar. Finaliza el estudio demostrando que el síndrome visual informático es una condición ocular que se encuentra con mayor prevalencia en los estudiantes universitarios de postgrado, pero al no contar con mucha información no se pudo encontrar un tratamiento médico.

Vilela et al (2016) en su investigación los autores dan a conocer el problema actual al que se enfrentan pobladores del Norte del Perú, al encontrar capacidades humanas deficientes debido a una pobre agudeza visual que repercute en el ámbito académico justamente por la falta de corrección. El objetivo parte por establecer que relacione tiene una baja agudeza visual y la zona rural en la que habitan, niños del Norte del Perú. Tomando en cuenta datos en cuanto a edad y sexo; Y con el estudio se encontró que escolares de zonas rurales sufren de problemas de salud visual más que escolares de zonas no rurales. La muestra estuvo dirigida a niños entre los 6 a 13 años con el consentimiento de sus padres y/o tutores, fueron excluidas las personas que se ausentaron el día del test y personas que no comprendían las indicaciones durante la evaluación. Se concluye según los autores de la investigación que hay una relación significativa de la agudeza visual y la zona en la que viven los estudiantes y las edades con menor agudeza visual las tenían los estudiantes de 7 a 10 años de edad.

En el año 2009 el MINSA formulo una propuesta de atención primaria Salud Ocular, con el fin de crear conciencia en la población de bajos ingresos y con poca accesibilidad a servicios especializados y fomentar el cuidado de la salud ocular. El objetivo de la propuesta era identificar patologías a tiempo, brindar cuidados de poca complejidad en todo lo referente a salud ocular, referir casos a otros niveles de atención que el paciente lo requiera, evaluar el seguimiento de los enfermos para el debido tratamiento. Todo este proyecto queda en manos de promotores de salud que a través de actividades de prevención, promoción y recuperación y la debida derivación al médico oftalmólogo cuando sea preciso. (MINSA, 2015).

El síndrome de ojo seco es uno de los trastornos oculares con mayor prevalencia en la actualidad, el objetivo es evaluar el comportamiento clínico del síndrome en una consulta. El estudio fue observacional, descriptivo, prospectivo en 103 pacientes diagnosticados con síndrome de ojo seco que se atendieron en el Servicio de Cornea del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico, donde se encontró un 81,5% y 65% en personas de 60 y 69 respectivamente y en el género femenino, los pacientes fueron evaluados mediante exámenes oftalmológicos con test de Schirmer y BUT, encontrando así que el síntoma predominante fue sequedad ocular. (Armas, et al, 2018).

Mantener la salud visual, va directamente a la prevención y al diagnóstico oportuno de trastornos de la refracción, así como de las patologías de esta manera se reduciría enormemente la discapacidad visual y la ceguera con acciones que mejoren las políticas públicas a favor de la población con escasos recursos y que no cuentan con servicios a su alcance. (Montaña, 2020).

La discapacidad visual en los niños es el enfoque que no deja de lado el MINSA, ya que en todo momento lanza programas para fortalecer la promoción de la salud ocular en las escuelas públicas. “Aprender sano” fue una de las iniciativas que tuvo el Ministerio para promover la detección a tiempo, el diagnóstico oportuno, y el tratamiento para los errores refractivos encontrados en pequeños de 3 a 11 años de edad. Estrategias como estas ayudan a fortalecer el cuidado a la salud ocular y

prevenir la ceguera obteniendo un examen de la vista en la escuela o en el Centro de Salud más cercano, hará que el cuidado de los ojos sea sostenible, accesible y permanente. (OPS/OMS, 2018).

Más del 90% de lesiones oculares se pueden prevenir con el uso adecuado de gafas, o protectores faciales, para The Vision Council, ya sea que se trate de químicos o cuerpo extraño debe estar considerado cuando nos protegemos contra las lesiones oculares, según la Dra. Rachel Bishop jefa del Servicio de Consulta del Instituto Nacional del Ojo. Mediante estudios se calcula que el impacto de las lesiones oculares en las empresas bordean los 300 millones anuales, que incluye la compensación de facturas médicas y el tiempo de inactividad y con ello el alto riesgo de un daño permanente a la visión para los trabajadores. (Valentic, 2018).

A través de la historia el cuidado de la salud ha estado en responsabilidad de la sociedad y de la familia de épocas primitivas hasta tiempos más desarrollados. En el Perú, desde la conquista hasta la colonización se cambió la forma de tratar la salud de las personas, tanto así que se reemplazó la solidaridad social por dadivas de las órdenes religiosas llamados hospitales después llamados hospitales. (Ugarte, 2019).

Salud visual es de vital importancia para una excelente calidad en la vida de las personas y con un impacto a nivel familiar, económico y social ya que una inadecuada salud visual se asocia a la depresión, poca productividad y deficiencia en las habilidades funcionales. Según la OMS la discapacidad visual se relaciona con accidentes automovilísticos, falta de empleo y accidentes. A nivel mundial 285 millones con alguna discapacidad visual sufre de patologías como las cataratas, vicios de refracción, glaucoma, degeneración macular y la retinopatía diabética, pueden ser patologías prevenibles si se comienza con un anticipado chequeo. (Sociedad Chilena de Oftalmología, 2018).

Una de las causas que perturba la salud visual es el tan llamado Síndrome de Visión por el Uso del Computador, ya que muchos estudios han observado que trabajadores de empresas sufren de este terrible Síndrome que trae consigo síntomas que lo relacionan a los hábitos de uso del computador y los largos periodos de trabajo sin ningún descanso como regularmente se debería hacer, junto

a ello el tema de la iluminación inadecuada que empeora el trabajo de personas frente a las pantallas de computador. Gracias a este tipo de investigaciones concluyeron los autores de dicho trabajo que los descansos visuales estando frente a las pantallas es cada 20 minutos sin dejar atrás la correcta iluminación. (García, P. García, D. 2010).

La salud se encuentra tan ligada a la atención visual, ya que son tan importantes para el desarrollo de las personas en su vida cotidiana, la pérdida de la visión puede estar asociado a causar depresión en las personas. De ahí parte la preocupación por parte de las entidades correspondientes a un seguimiento cuando la cifra de personas con grados de discapacidad visual esté por 43.5% del total de población discapacitada. (Fajardo et al 2018).

Los cambios en los sistemas de iluminación y los hábitos de vida están llevando a cuestionar cuánto daño puede causar la exposición a la luz azul emitida por fuentes artificiales y producir problemas en la salud visual de las personas. Los laboratorios de lentes oftálmicos para paliar este problema están sacando al mercado lentes con tratamientos específicos contra la luz azul peligrosa emitida por dispositivos electrónicos de manera que se mida la transmitancia espectral de 6 lentes oftálmicas con filtro azul de 4 laboratorios diferentes para así poder definir si cumplen con la idoneidad de estas lentes con filtro azul para el uso de los dispositivos. (Arines y Rodríguez, 2021).

El ojo seco es un trastorno de la superficie ocular más frecuente que solo se puede tratar con gotas de lágrimas artificiales como tratamiento, recientemente se está sugiriendo optar por un suero autólogo para así tener un tratamiento alternativo que sea tan beneficioso según revisiones sistémicas en salud aun es controvertido su uso. Analizando los estudios de fuentes de información se encuentra que al igual que las lágrimas artificiales el suero autólogo podría no producir efectos adversos aun con pocas evidencias. Se debe aún evaluar si el suero autólogo mejora la calidad de vida, atenúa la gravedad de la patología o aplaca el dolor o el grado de epitelio Patía corneal en comparación con las lágrimas artificiales. (Manzur, 2021).

Se realizó una validación de los test de ojo seco OSDI y SANDE, recogiendo datos de pacientes que acuden a una consulta optométrica sin haber sido diagnosticados de la enfermedad de ojo seco previamente, y comprobar cuál de estos cuestionarios es el más apropiado para recaudar la información en el examen optométrico, los 50 pacientes que acudieron a la óptica para su revisión entre Julio y Octubre del 2020, 62% eran mujeres, el 98% utilizaba ordenadores y/o celulares y 66% eran usuarios de lentes de contacto, de todos ellos el 38% refería sequedad ocular y el 32% utilizaba lagrimas artificiales.(Moreno, 2021).

Es de suma importancia la consulta optométrica, ya que se pueden identificar a tiempo alteraciones oculares y además sistémicas para de esa manera controlar y evitar complicación que afecten a la visión; Realizando una buena evaluación optométrica se puede identificar la relación de enfermedades reumáticas y oculares y así evitar las complicaciones del sistema visual como es la uveítis que se manifiesta en los estados iniciales de una enfermedad como la espondilitis anquilosante. Por tal razón los especialistas en salud visual y ocular están en la obligación de identificar a tiempo elementos clínicos tempranos de la enfermedad sistémica junto con reumatólogos y otros especialistas, con una valoración optométrica en la atención primaria de examen de rutina se puede remitir a tiempo al especialista indicado y evitar consecuencias posteriores. (Suarez 2019).

La prescripción óptica, es después del examen visual la parte más necesaria, ya que a través de un instrumento o aparato óptico se da la corrección óptica como son las gafas y los lentes de contacto. Dentro de ellas las gafas siguen siendo a nivel mundial la manera más común de corregir alguna deficiencia visual. A nivel mundial más de 624.8 millones de personas tienen un problema visual y es causa de no contar a un examen visual oportuno.

Los servicios de salud, están en la obligación de ofrecer un cuidado visual y ocular para tratar los problemas de refracción y mejorar así la calidad de vida de las personas. (Daza, 2018).

Las gafas o lentes de contacto son métodos funcionales, que son utilizados para compensar errores de refracción muy comunes a nivel mundial como es la miopía, hipermetropía y la presbicia. Los prismas están diseñados para compensar la visión

doble que se produce debido a múltiples causas. La rehabilitación de la visión también depende de las correcciones ópticas. Están las lentes convexas que sirven para magnificar la imagen y ayudar a las personas con baja visión, por ello son dispositivos cuya finalidad es mantener o aumentar la autonomía y el funcionamiento de la persona. (OMS, 2020).

La Calidad de vida relacionada con la Salud inicia durante la segunda mitad del siglo 20, y de ahí se han elaborado gran número de cuestionarios con el objetivo de conocer la percepción de los pacientes sobre su propia salud. (Pérez, 2017).

La calidad de vida en relación con la visión se refiere al bienestar de una persona con el estado ocular y su funcionalidad visual. Conocer la calidad de vida relacionada con la visión permite conocer de qué manera la disminución visual puede interferir en el bienestar de una persona. La manera de clasificar lo severo de un déficit visual llevándolo a términos de agudeza visual es importante pero no refleja cuánto pueda influir en la vida del individuo. (Pérez, 2017).

En un estudio realizado por una organización dedicada a la atención de la acromatopsia, se concluyó que, en muchas ocasiones, los pacientes afectados por alguna patología no llegan a realizar pruebas genéticas, dando como resultado que un 58% de adultos y un 65% de niños buscaban apoyo en las unidades de baja visión para así poder hacer frente a las dificultades funcionales que estaban pasando frente a las patologías y lo difícil que puede ser la búsqueda de un tratamiento que pueda lograr la curación de la enfermedad ocular. La prevalencia de la patología ocular sigue siendo un problema con pocos resultados. (Ma, 2021).

Los errores de refracción siguen siendo una causa de discapacidad visual a nivel mundial para las personas de 5 años a más a partir de encuestas publicadas y no publicadas recientemente. Esta prevalencia se basa en agudeza visual de menos de 6/18 en el mejor ojo con la refracción refractiva. Se estima que un total de 153 millones de personas tiene discapacidad visual debido a errores de refracción no corregidos, de los cuales 8 millones son ciegos, y llegando así a obstaculizar el desempeño en la escuela, reducir la empleabilidad y la productividad, y en general afectar la calidad de vida. (Resnikoff et al 2008).

Por recomendación de la OMS, las investigaciones epidemiológicas deben permitir saber la situación real de la salud ocular, y medir el impacto de los tantos programas de reducción de la ceguera para con ello generar datos científicos correctamente validados al tomar las decisiones para establecer las políticas certeras en los servicios oftalmológicos. En el Perú la catarata es la principal causa de ceguera (58.0%), seguida por el glaucoma (13,7%). Siendo los errores refractivos la principal causa de deficiencia visual moderada (67,2%). El objetivo de este estudio es mejorar la educación de la población en salud ocular y con ello la capacidad resolutive de los servicios oftalmológicos y reducir su costo. (Campos et al 2014).

El trauma ocular, puede ser un evento muy estresante y súbito según sea la situación y poner en riesgo la visión que es una de las maneras de interactuar con el medio que nos rodea. En un estudio en el Hospital San José entre marzo de 2013 y febrero del 2016, se registró un 85% de pacientes con trauma ocular abierto y de estos 92,4% correspondían a trauma penetrante. (Díaz, 2018).

A nivel mundial los errores de refracción no corregidos sigue siendo la causa más alta en discapacidad visual, así pues el 80% de la población a nivel mundial padece este trastorno como miopía, hipermetropía, astigmatismo. Y lo que es peor el 71% de padres de familia conocen de los problemas visuales y un 20% nunca ha conocido del problema visual. Hay un 84% de la población que no tiene conocimiento que la miopía aumenta si no se corrige con lentes adecuados a un 11% que manifiesta que le han informado que necesitan corrección óptica adecuada. (Salvatierra, 2015).

El consumo de tabaco es un problema de salud que afecta a gran porcentaje de órganos en el cuerpo, dentro de ellos el estado refractivo con el cual se realizó un examen de modo de test de sensibilidad al contraste donde 87,3% de pacientes eran emétopes y un 12,7% amétopes, es decir este grupo reducido no sufría ningún defecto de refracción. Con referencia a medicamentos el 2,0% si usa algún medicamento, mientras que un 98,0% no usaba ningún medicamento. Los que presentaban patologías oculares había 2,0% que si presentaba alguna patología y el 98,00% no presentaba ninguna patología. Se encuentra que el 75,3% de estudiantes son fumadores y solo el 24,7% no son fumadores. (Martínez, 2020).

Carvalho, et al (2017) encontraron que el 23,9% de la población brasileña tenía alguna discapacidad visual y que aproximadamente 6 millones de brasileños reportaron una gran dificultad para ver. Bajo este estudio se estima que el número de personas ciegas se situó entre el 0,4% y el 0,5% de la población distribuida en forma desigual en todo el país. Las causas de ceguera se asocian a errores de refracción, glaucoma, cataratas, y enfermedades de la retina.

Milan et al (2021) en su estudio "Frecuencia de la miopía en adultos" encuentran que 45,21% con un valor alto en la miopía y el 39,43% con una miopía leve y el resto de pacientes con 28,73% fueron clasificados como emétopes. Para ello se preparó los exámenes con refracción y con auto refractómetro y en campañas de salud oftálmica, para evaluar la salud visual de los participantes. Hallándose una frecuencia elevada en miopía parecida reportes anteriores en niños y jóvenes mexicanos, igual que en algunas naciones de Asia donde la miopía es un problema de Salud Pública.

Fernández et al (2021) hace un estudio con el objetivo de describir la acción de Salud Ocular del Programa Saluden de una Escuela en Brasil, encontrando así que en el periodo del 2014 al 2019 que hubo un aumento del 65,1% del aumento en actividades de salud ocular y que contribuyo enormemente a la prevención de la discapacidad visual y la ceguera en los estudiantes brasileño.

Gil et al (2019) encuentran que las disfunciones de la visión y ocular tiene que ver considerablemente con la ausencia visual en todo el mundo. El objetivo de dicho estudio de morbilidad visual y ocular en una Región Central de Colombia, según los reportes de Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud en el 2013-2015. Encontrándose que los trastornos de conjuntiva era la patología con mayor morbilidad (15,22%), y con mayor particularidad en personas jóvenes de 15 y 44 años; acomodación y refracción (13,06) y con menos índice los trastornos corneales (1,03%); a todo esto, se encontró que el género femenino es el que presenta mayor número de afecciones visuales al igual que el mayor número de consultas visuales.

Las patologías raras que afectan al ojo o a la visión, deben incluir la información detallada de la persona afectada y hacer un seguimiento de su estado de salud, que serán de gran beneficio para avanzar en el conocimiento de las repercusiones

negativas que dichas enfermedades traen a las personas y sus familiares, para así mejorar los tratamientos y afrontar la problemática que afronta la población afectada por patologías raras de la visión. Se encontró en un estudio que un 58% de los adultos son pacientes afectados por una patología seguido de un 65% de niños que no llegan a realizar pruebas genéticas que corroboren el diagnóstico clínico de la enfermedad. Llevando así a las unidades de baja visión a los pacientes por sus dificultades funcionales que ocasiona su patología impidiendo las actividades de su vida cotidiana. (Álamo, 2020).

Evaluar la calidad de vida relacionada con la visión es un estudio con gran impacto en personas que padecen de patologías como es la degeneración macular, que puede estar acompañado de depresión y ansiedad, con un 27,2% y un 25,5% de pacientes con síntomas de depresión y ansiedad respectivamente. (Vigo et al 2021).

Practicar estrategias de prevención de la salud visual y ocular, puede reducir significativamente problemas sociales, tal como los ha hecho algunas instituciones de la ciudad de Bogotá, y no solo los centros educativos, sino entidades que se preocupen en realizar actividades de promoción y prevención para el beneficio de la comunidad que suelen padecer alguna alteración de la salud visual y ocular. Por tal motivo los profesores sugieren a sus alumnos recurrir donde un profesional de la salud visual y ocular y que sea de preferencia a comienzos del año escolar y de preferencia un chequeo general. (Miranda, 2017).

La diabetes Mellitus es una enfermedad que afecta órganos muy vitales para el ser humano, que trae consigo consecuencias micro y macro vasculares que afectan especialmente cerebro, corazón sistema vascular, riñón y retina, ocasionando a nivel mundial una alta tasa de morbilidad y muerte prematura.

Las personas que padecen esta patología suelen presentar también un deterioro progresivo en su visión hasta llevarlos a la ceguera como es la retinopatía, neuropatía periférica y la nefropatía producto de las complicaciones micro vasculares. Los estados hiperglicémicos crónicos están asociados al desarrollo de úlceras en los pies, lo que conlleva posteriormente a las amputaciones de las extremidades y en algunos casos hasta la muerte.

Por ello se debe hacer un examen completo de la visión a todos los pacientes con diabetes, para el tratamiento oportuno de la retinopatía diabética, mediante fotocoagulación con láser para así reducir el riesgo de pérdida de visión. (Henao, 2017).

Determinar el comportamiento de la discapacidad visual por retinopatía diabética, es muy necesario y depende de la cobertura nacional de los servicios oftalmológicos gratuitos. Según la guía de actualización del año 2016, en dos áreas de salud solo el 22,3% y el 29,6% habían sido examinados por el oftalmólogo en 12 meses precedentes al estudio. Según los estudios en América Latina, el 35% no había sido examinado nunca. (Rodríguez, 2017).

En el ámbito de las ciencias médicas, la oftalmología es una de las especialidades más importantes pues está dedicada al estudio de las enfermedades de los ojos y sus anexos con el objetivo de prevenir, evaluar, diagnosticar, tratar, curar y rehabilitar y así evitar toda causa de disminución de la agudeza visual principalmente en pacientes con retinopatía diabética que afecta al 29% de la población y la cual constituye un verdadero problema de salud debido a su alta prevalencia causado por el inadecuado control de los pacientes. De ahí que se debe modificar la formación de residentes desde un enfoque educativo-preventivo en relación con la retinopatía diabética. (Rey, 2018).

Los adultos mayores reportan mayor prevalencia en desarrollar padecimientos crónicos, síndromes geriátricos y mala nutrición que conllevan a poner en riesgo su salud visual. El 13,1% según estudios tenían deterioro visual acompañado de otros males como diabetes e hipertensión. Unos de los factores y variables de estudio fue la conducta relacionada con el estilo de vida y algunos hábitos como el fumar que se encontró en un 30,3 % actualmente según el estudio. (Salinas, 2020).

En momentos de crisis como la del COVID- 19 donde la rapidez en la creación de mensajes eficaces tiene repercusiones sociales de gran importancia se crea este trabajo en base al diseño y elaboración de una aplicación basada en técnicas matemático-estadísticas para predecir de manera precisa que áreas captaran la atención visual cuando las personas estén expuestas a estímulos visuales. (Silva et al, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

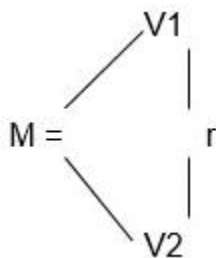
En este trabajo de investigación por su finalidad fue de tipo Aplicada, debido a que tuvo como fin solucionar problemas que afectan a una población en general en relación a la salud visual de los pacientes del Centro Óptico HC. En cuanto al nivel fue explicativo, ya que se recolectó información sobre las dimensiones de las variables y los relacionó, para probar las hipótesis de estudio, y el impacto que tuvo los hábitos en la salud de las personas. De enfoque cuantitativo, ya que se midió las frecuencias de los indicadores y a través de ellos las dimensiones y variables, es decir, se utilizó instrumentos de la estadística. (Neil y Col, Muñoz, 2018).

El diseño fue correlacional, no experimental- transversal, porque la variable independiente no se manipulo intencionadamente para observar el efecto sobre la otra variable de estudio. En este tipo de diseño solo se observan o miden situaciones ya existentes, sin manipularlas y en un momento establecido respecto a la atención ocular y la salud visual. (Neil, 2018).

El diseño se representa a continuación:

Figura 1

Esquema del diseño de investigación



Interpretación:

M= Muestra de estudio

V1= Atención Ocular

V2= Salud Visual

r = Coeficiente de correlación entre variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Atención Ocular

Definición conceptual: Está definido como el servicio de atención ocular que debe estar bien gestionado para prestar servicios que atiendan a la población con intervención de promoción, prevención y tratamientos para la buena rehabilitación de cualquier afección ocular en los diferentes niveles y lugares de atención para el bienestar de las personas. (OMS, 2020).

Definición operacional: La variable Atención Ocular ha sido dividida en cinco dimensiones: Corrección óptica, calidad de vida, patologías oculares, defectos de refracción, medicación, cuyos indicadores se lograron formular 23 preguntas según una escala ordinal (Montalban, 2019, p.6).

Variable 2: Salud Visual

Definición conceptual: MINSA (2017), la define como la usencia de las alteraciones que impiden al ser humano conseguir un estado físico, cultural, estructural y funcional de bienestar social. (p.65).

Definición operacional: La variable Salud Visual fue dividida en dos dimensiones: Acciones promocionales y Acciones preventivas, cuyos indicadores nos llevaron a formar 9 preguntas según una escala ordinal (MINSA, 2017).

3.3. Población, (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población: Es el conjunto de individuos u objetos de los que se desea conocer mediante una investigación (López, 2004). La población que se estudió en este trabajo de investigación estuvo conformada por pacientes atendidos en el Centro Óptico HC las cuales son un promedio de 46 pacientes.

- **Criterios de inclusión:** Pacientes mayores de edad que fueron atendidos en el Centro Óptico que accedieron con el consentimiento previa información para el estudio.
- **Criterio de exclusión:** Pacientes mayores de edad que fueron atendidos en el Centro Óptico que no dieron el consentimiento para realizar el estudio.
Pacientes menores de edad.

Muestra: Una muestra es una parte del universo del que se desea investigar, mediante procedimientos y mecanismos lógicos que nos llevara a la representación de esa población escogida. (López, 2004). En este trabajo de investigación se halló una muestra mediante la ecuación estadística, usando un nivel de confianza de 95% y tratando de obtener un margen de error al 5%, aplicando al promedio de pacientes atendidos en el Centro Óptico, que dio como resultado en 41 pacientes. La fórmula utilizada fue la siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * (1-P)}{(N-1) * e^2 + Z^2 * p * (1-p)}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra= 41

Z= Nivel de confianza deseado= 95%(1.96)

p = Proporción de la población con la característica deseada= 50%

e = Nivel de error dispuesto a cometer= 5%

N = Tamaño de la población= 46

Muestreo: Estudia las relaciones que existe entre las variables y la población (Sampieri. et al 2006). Es así como mediante este análisis de la muestra se puede realizar las interferencias o generalizar conclusiones a la población según el grado de certeza que se recoja. La técnica que se empleara es de tipo probabilístico y aleatorio simple que garantice al estudio que todos los individuos de la población a estudiar tengan la misma oportunidad de que sean incluidos en la muestra.

Unidad analizada: Pacientes atendidos en el Centro Óptico HC

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se usó como técnica de instrumento la Encuesta ya que con la recolección de datos se pudo establecer una correcta observación con las preguntas formuladas y medir las variables, por medio de los cuestionarios que son los más usados en el campo de las Ciencias de la Salud. Para Lema (2016), un cuestionario requiere tener las preguntas que están en la investigación como las variables y registrar las respuestas de los encuestados, ya que estas determinaran la decisión del estudio. En este trabajo se utilizó dos instrumentos ya que cada uno fue para cada variable en estudio; para la primera variable, atención ocular, le corresponderá un cuestionario que contiene 23 ítems, dividido en 05 dimensiones; corrección óptica, calidad de vida, patología ocular, defectos de refracción, medicación. Para la segunda variable, Salud Visual, le corresponderá un cuestionario de 09 ítems dividido en 02 dimensiones, acciones promocionales, acciones preventivas. Ambos cuestionarios estuvieron en escala tipo Likert.

Se realizó el juicio de tres expertos y así los instrumentos escogidos fueron validados y se le brindo el valor a las variables que se eligieron para el estudio. La función básicamente de los profesionales que se encarguen de validar los instrumentos es revisar que los ítems estén en función de la suficiencia, pertinencia y claridad con la estén redactados. (Supo, 2013).

Tabla 1 Validez del instrumento de atención ocular

Nº	Jueces expertos	Calificación
1	Mg. Katherine Talía Ganoza de Mesinas	Aplicable
2	Mg. Lizbeth Giovanna Toribio Alejo	Aplicable

3 Mg. Rolando Rojas Bernuy Aplicable

Fuente: Certificado de Validez de Expertos

Tabla 2 Validez del instrumento de salud visual

N°	Jueces expertos	Calificación
1	Mg. Katherine Talía Ganoza de Mesinas	Aplicable
2	Mg. Lizbeth Giovanna Toribio Alejo	Aplicable
3	Mg. Rolando Rojas Bernuy	Aplicable

Fuente: Certificado de Validez de Expertos

La confiabilidad de un instrumento consiste hasta qué grado es consistente y coherente un resultado estando aplicado al mismo sujeto u objeto y en repetidas veces, en este trabajo de investigación la confiabilidad se halló mediante una prueba piloto, aplicando un cuestionario como mínimo al 10% del tamaño de la muestra y al someterla al cálculo del Alfa de Cronbach se obtuvieron los siguientes resultados. Para atención ocular se obtuvo un alfa de 0.85 y para salud visual un alfa de 0.81. Por lo tanto, resultando ambos confiables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Tabla 3 Confiabilidad de los instrumentos – Alfa de Cronbach

Instrumento	Alfa de Cronbach	N°de items
Atención ocular	,850	23
Salud visual	,810	09

Fuente: Prueba piloto

3.5. Procedimientos

Para reunir los datos que se requieren para el trabajo de investigación, primero se precedió a realizar una solicitud a la gerencia del Centro Óptico HC, después de obtener la autorización, se aplicaron los cuestionarios de encuesta a los pacientes, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión, solicitando que sea una participación voluntaria. Siguiendo con lo solicitado se procedió a realizar el análisis estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

Con toda la información que se obtuvo se creó una base de datos utilizando el programa MS- Excel y seguido se realizó un análisis estadístico descriptivo, mediante tablas de frecuencia con la herramienta SPSS versión 26. Posterior a eso se procedió a la prueba de normalidad seguido del análisis estadístico inferencial como es un estudio correlacional, y así se pudo contrarrestar la hipótesis, de manera que se generalizo los resultados obtenidos en la muestra de la población. Para la prueba de normalidad se utilizó la prueba Kolmogorov-Smirnov, según el comportamiento de los datos y su distribución se utilizó una prueba no paramétrica, y así se halló el coeficiente de correlación de Spearman o Pearson.

3.7. Aspectos éticos

Cuando se asocia el principio de justicia con la investigación científica, lo justo se debe identificar con lo bueno y, lo correcto: Se espera entonces que en todo el contexto de la investigación las personas salgan beneficiados con el resultado del experimento. Se tiene que buscar en todo momento la equidad y la correcta distribución de los recursos en busca de la excelencia en la investigación. (Acevedo, 2002). Se cuidará en todo momento la confidencialidad para evitar riesgos en la persona y se cumplirá al detalle con los planteamientos en el desarrollo de la investigación.

IV. RESULTADOS

A continuación, se muestran los resultados descriptivos, con las tablas de frecuencia y porcentaje y posteriormente se muestran la prueba de normalidad y los resultados inferenciales, donde se realiza la contratación de hipótesis.

Tabla 4

Nivel de atención ocular en pacientes atendidos en el Centro Óptico HC, según sus dimensiones

Nivel	Atención ocular		Corrección óptica		Calidad de vida		Patologías oculares		Defectos de refracción		Medicación	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Malo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.4	2	4.9
Regular	7	17	6	14.6	7	17.1	5	12.2	7	17.1	1	2.4
Bueno	34	83	35	85.4	34	82.9	36	87.8	33	80.5	38	92.7
Total	41	100.0	41	100.0	41	100.0	41	100.0	41	100.0	41	100.0

$n = 41$

Con respecto a la variable independiente, en la tabla 4 se logra visualizar que el 83% de las pacientes encuestadas en el Centro Óptico recibieron una buena atención ocular, con una información precisa al momento de la atención, despejando dudas sobre el uso adecuado de los factores que ayuden significativamente a mejorar su Salud visual y Ocular.

En cuanto a las sub variables de la Atención Ocular, la mayoría se califica de buena, principalmente la medicación con 92.7 %, asegurando los pacientes que toman con regularidad la medicación prescrita por sus especialistas, seguida por las patologías oculares con un 87.8 %, describiendo los pacientes que cumplen con sus controles oftalmológicos para prevención de patologías oculares. Y con menor proporción los defectos de refracción con un 80.5 %, encontrándose que prestan poca importancia a las consultas optométricas para diagnóstico de los defectos de refracción lo que nos indica que se debe poner más énfasis en ese punto de la atención.

Tabla 5

Nivel de salud visual en pacientes atendidos en el Centro óptico, según sus dimensiones

Nivel	Salud visual		Acciones promocionales		Acciones preventivas	
	fr	%	fr	%	fr	%
Malo	7	17.1	14	34.1	4	9.8
Regular	29	70.1	23	56.1	30	73.2
Bueno	5	12.2	3	7.3	7	17.1
Total	41	100.0	41	100.0	41	100.0

En la tabla 5 se pudo demostrar que, la Salud Visual en los pacientes del Centro Óptico HC, fue regular con un 70.1 %, encontrándose pacientes con poca información sobre su estado de salud visual. Es decir, se encontraron pacientes que referían no asistir a charlas de promoción y desconocían un poco la manera de prevención para con su salud visual.

Sobre las sub dimensiones se encontró que las acciones promocionales no son de mucho conocimiento en los pacientes atendidos, ya que desconocen ciertas formas de salud visual aun con 73.2 %.

En esta investigación se plantearon hipótesis de investigación (alternativa) en relación directa al objetivo general y a los objetivos específicos. Mediante la contratación de dichas hipótesis se logran dichos propósitos.

Para probar las hipótesis se utilizó la rho de spearman, bajo las siguientes premisas:

Nivel de significancia = ,05

Regla de decisión.

Si p valor < ,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación

Si el valor de la significancia es < ,01 la relación es más significativa

Prueba de hipótesis general:

“La atención ocular se relaciona significativamente con la salud visual de los pacientes atendidos en el Centro Óptico HC.”

Tabla 7

Correlación entre las variables atención ocular y salud visual

			Atención ocular	Salud visual
Rho de Spearman	Atención ocular	Coefficiente de correlación	1,000	,379**
n		Sig.(bilateral)	.	0.014
		N	41	41

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

0.014 < 0.05

En esta tabla se muestran los resultados de la prueba rho de Spearman y del coeficiente de correlación, el cual indica el grado de relación que existe entre la atención ocular y la salud visual de los pacientes. Dado que $p = 0.014 < \alpha = 0,05$, es rechazada la hipótesis nula, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia. Se ha determinado que existe una relación altamente significativa entre la atención ocular y la salud visual de los pacientes del Centro Óptico HC; es decir, según se optimice la atención ocular se mejorara la salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC. El valor de rho =, 379, indica una correlación positiva media.

Prueba de hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

Ha: "Existe relación significativa entre la corrección óptica y la salud visual de los pacientes".

Tabla 8

Correlación entre la dimensión corrección óptica y salud visual

			Corrección óptica	Salud visual
Rho de Spearman	Corrección óptica	Coefficiente de correlación	1,000	,397**
		Sig.(bilateral)	.	,001
		N	41	41

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Dado que $p = 0.010 < \alpha = 0.05$, es rechazada la hipótesis nula, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que existe una relación altamente significativa entre la corrección óptica y la salud visual de los pacientes del Centro Óptico HC; es decir que cuanto mejor se optimice la corrección óptica la salud visual será mayor en los pacientes. El valor de $\rho = 0.397$, nos indica que hay una correlación positiva media.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre la calidad de vida y la salud visual de los pacientes.

Tabla 9

Correlación entre la dimensión calidad de vida y salud visual

			Calidad de vida	Salud visual
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	1,000	0.68**
		Sig.(bilateral)	.	,0.675
		N	41	41

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Debido a que $p = 0.675 < \alpha = 0.01$, es aceptada la hipótesis nula, por lo que se rechaza la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que no existe una relación altamente significativa entre la calidad de vida y la salud visual de los pacientes del Centro óptico HC. Determinando así que si se optimiza la calidad de vida de los pacientes será de gran beneficio para la salud visual de los mismos pacientes.

El valor de $\rho = 0.68$, indica que no hay una correlación entre variables.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre patologías oculares y la salud visual de los pacientes.

Tabla 10

Correlación entre la dimensión patologías oculares y salud visual

			Patologías oculares	Salud visual
Rho de Spearman	Patologías oculares	Coefficiente de correlación	1,000	,481**
		Sig.(bilateral)	.	,001
		N	41	41

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Dado que $p = 0.001 < \alpha = ,01$, es rechazada la hipótesis nula, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que existe una relación altamente significativa entre las patologías oculares y la salud visual de los pacientes del Centro Óptico. De manera que si se logra que los pacientes evalúen sus patologías oculares a tiempo será de beneficio para su salud visual. El valor $\rho = 0,481$, nos indica que hay una correlación positiva media.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación significativa entre defectos de refracción y salud visual.

Tabla 11

Correlación entre los defectos de refracción y salud visual

			Defectos de refracción	Salud visual
Rho de Spearman	Defectos de refracción	Coefficiente de correlación	1,000	,373**
		Sig.(bilateral)	.	,0016
		N	41	41

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Dado que $p = ,0016 < \alpha = 0.05$, es rechazada la hipótesis nula, por lo que se acepta la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que existe una relación altamente significativa entre los defectos de refracción y la salud visual de los pacientes del Centro Óptico. Comprobando así que corrigiendo los defectos de

refracción se beneficiara la salud visual de los pacientes. El valor de rho = 373, nos indica que hay una correlación positiva considerable.

Hipótesis específica 5

Ha: Existe relación significativa entre medicación y salud visual de los pacientes.

Tabla 12

Correlación entre la dimensión mediación y salud visual

			Medicación	Salud visual
Rho de Spearman	Medicación	Coeficiente de correlación	1,000	,114**
		Sig.(bilateral)	.	,0.476
		N	41	41

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Dado que $p = .476 < \alpha = 0.05$, es aceptada la hipótesis nula, por lo que se rechaza la hipótesis alterna, en consecuencia, se puede decir que no existe una relación altamente significativa entre medicación y la salud visual, determinando así que los pacientes que manejen bien la medicación verán beneficios en la salud visual. El valor de rho = 0.114, nos indica que no hay una correlación entre las variables.

V. DISCUSION

En esta sección de discusión, se comenzará por analizar los resultados que se encontraron en la presente investigación y se procederá a la comparación con la información de los estudios que se tomaron como los antecedentes; por último, se presentarán las limitaciones encontradas.

Primero, de acuerdo a los resultados descriptivos, se tiene que en la variable independiente en la atención ocular el 83% de los pacientes encuestados perciben que el nivel de atención es bueno y un 17% de los pacientes lo percibe de manera regular, este resultado es similar a lo encontrado por la OMS (2020) en el informe mundial sobre la visión en el capítulo 6 “Atención Ocular Integrada y centrada en la persona”, encontró que las asociaciones público –privadas en lo que respecta a la atención ocular pueden ser muy beneficiosas y demuestran resultados positivos de la colaboración entre los ministerios de salud y las ONG.

Otros estudios como Burnett (2018) en “Intervenciones para mejorar los servicios de atención oftalmológica en las escuelas en los países bajos y medianos: Una revisión sistemática” descubrieron que una buena cantidad de especialistas en atención oftalmológica es insuficiente, la buena evaluación de los profesores aun permite brindar un servicio de calidad y rentable teniendo como factor importante la comunicación entre los servicios de salud y las escuelas. Mayorga, et al (2015) en “Informe de la salud visual y ocular de los países que conforman la Red Epidemiológica Iberoamericana para la Salud Visual y Ocular (REISVO), 2009 Y 2010, evidencia la existencia de políticas en salud visual en los países; no obstante, se desconoce el impacto de las medidas adoptadas, debido a la carencia de datos.

Fajardo, et al (2018) en “Calidad percibida del Servicio de Salud Visual en entidades privadas de Optometría”, en su estudio encontraron seis factores que explican el 58,36% de la varianza con implicaciones gerenciales a ser aplicadas por los prestadores de servicios de la salud privada en Colombia. Campos, et al (2014) en su estudio “Prevalencia y causas de ceguera en Perú: encuesta nacional”, encontró

que las principales barreras para someterse a la cirugía de catarata fueron el alto costo (25,9%) y no saber que el tratamiento es posible (23,8%).

Para Ducon e Iglesias (2018) encuentran que la cefalea es el síntoma más frecuente con un 32% y los problemas neuromusculares a un 15%, pero sobre todo lo que más llama la atención es la alta prevalencia en ojo seco y las alteraciones visuales como la miopía,

En referencia a la variable dependiente Salud Visual en los pacientes, se encontró un nivel regular en un 70,1 %, y un nivel malo a un 17,1% de los pacientes. Es lo más parecido a lo que halla el MINSA (2017), donde apenas llega un 50% y 20% respectivamente de la población con una baja en la salud visual debido a factores como a la falta de sensibilización, detección y tratamiento, lo que hace la exclusión en salud visual y que conlleve a un alto costo de oportunidad.

Se puede mencionar a Salvatierra (2015), donde hallo que solo un 71% de padres de familia conocían de problemas visuales y un 20% nunca ha conocido de problemas visuales llegando así que la carga mundial con discapacidad visual se halla en los países bajos. También se halló en su investigación que un 80% a nivel mundial padece de un trastorno visual ligado a la miopía, astigmatismo e hipermetropía, Milan, et al (2021) encuentran en su estudio que solo 28,73% es emétrope es decir goza de buena salud visual, Fernández, et al (2021) encuentran que en el periodo del 2014 al 2019 hubo un aumento del 65,1 % en actividades de salud ocular.

. En relación a las dimensiones Atención Ocular fue buena a un 83%, siendo los resultados con mayor porcentaje la medicación seguida de las patologías oculares con 92,7% y un 87,8%. Encontrándose así resultados similares en los estudios de Álamo (2020) que encontró en su estudio un 58% y 65% de pacientes con alguna afectación por algunas patologías raras de la visión, Montalbán (2019) encontró que un 100% de pacientes empleaban medicamentos para glaucoma o bien humectantes en forma de gotas y un 32,6% empleaba al menos un medicamento de uso oftálmico vía tópica, en corrección óptica, Montalbán (2019),

después de realizar el examen refractivo determino que 83,7% de pacientes padecía algún tipo de problema refractivo, tanto en su visión lejana como cercana.

Salvatierra (2015) encontró que el 39% de pacientes mejoraron su rendimiento escolar y de concentración con su corrección óptica y un 26% de pacientes presentaban baja rendición cuanto menos usaban los lentes correctores, Montaña, et al (2020) encontraron en su estudio alrededor de los 57 años y la calidad de vida socioeconómica de la comunidad de caficultores influye en las patologías oculares y altos trastornos de refracción a un 87,5%, sin dejar de lado a la presbicia que es común en personas pasados los 40 años de edad, Vigo, et al (2021) encontró un 27,2% y un 25,5% de pacientes con síntomas de depresión y ansiedad respectivamente.

Estudios como el de Carvalho (2017) muestran que el 23,9% de la población brasileña sufre de alguna discapacidad visual y que aproximadamente 6 millones de brasileños reportan gran dificultad para ver, tanto así que se reportó entre el 0,4 y 0,5 % de personas ciegas distribuidas en forma muy desigual en todo el país. Entre ellas están los errores de refracción, glaucoma, catarata y enfermedades de la retina, Pardo, et al (2019) afirma que las ametropías constituyen la principal causa de discapacidad visual a nivel mundial encontrando así en su estudio un 43% de población afectada, siendo así la de mayor prevalencia la miopía y el astigmatismo con un 27% causando un abaja en la salud visual.

En cuanto, a las dimensiones ligadas a Salud Visual, la dimensión con mayor porcentaje y en el nivel regular es acciones promocionales con un 72,3 %, Miranda (2017) refiere estudios de profesores que promueven los hábitos saludables para la salud visual y ocular mediante actividades de promoción y prevención con gran benéfica para la población estudiantil.

En relación a la dimensión acciones preventivas Rodríguez (2017) encontró que en América Latina el 35% de la población no había sido examinado nunca por un oftalmólogo. En un estudio en dos áreas de salud se reportó que solo el 22,3% y el 29,6% habían sido examinados por el oftalmólogo en doce meses precedentes al estudio, para Rey (2018), es importante que se modifique la formación de residentes y que se enfoque más en lo educativo- preventivo para tratar pacientes

con retinopatía diabética, ya que encontró un 29% de población con alta prevalencia y debido al mal control.

Conductas como el estilo de vida, el consumo de cigarrillo, puede influir en el deterioro visual, según Salinas, et al (2020) el 30,3% de la población mexicana fuma actualmente dañando así las condiciones de salud. Este estudio se realizó para generar un diagnóstico actualizado sobre las condiciones de salud, síndromes geriátricos, estados nutricionales en adultos mayores mexicanos, para Armas, et al (2018) en su estudio “Comportamiento Clínico-Oftalmológico del Síndrome de Ojo Seco”, encontró mayor prevalencia en personas mayores de 60 y 69 años con un 85,1% y 65% respectivamente, con un síntoma predominante como la sequedad ocular y en mayor cantidad en género femenino.

Moreno (2021), en su estudio sobre “síntomas de ojo seco en población que acude a un Centro Óptico”, se evaluó 50 pacientes que acudieron a la óptica, de los cuales 62% eran mujeres, el 98% /o celulares y 66% eran usuarios de lentes de contacto, de todos ellos el 38% refería sequedad ocular y el 32% utilizaba lágrimas artificiales, Martínez, et al (2020), encuentran que el consumo de tabaco afecta a gran parte del sistema vital del cuerpo humano dentro de ellos el estado refractivo, haciendo un test de sensibilidad al contraste donde el 87,3 % eran emétopes y solo un 12,7% amétopes, es decir no sufrían de ningún problema visual. También encontraron que el 2,0 de estudiantes si usaba algún tipo de medicamentos con un 98,0% que no usaba ningún medicamento, en lo referente a las patologías oculares el 2,0 % si presentaba alguna patología ocular y un 98,0% no presentaba ninguna patología ocular. De todo esto encontraron que el 75,3 % de estudiantes son fumadores y solo el 24,7% no fuman.

En relación a la Dimensión acciones promocionales Gil, et al (2019) encuentran que los trastornos de conjuntiva están a un 15,22% y en personas de entre 15 y 44 años y personas con problemas de acomodación y refracción un 13,06%, donde el género femenino es que presenta mayores afecciones visuales y el mayor número de consultas visuales, Silva, et al (2019), realiza un trabajo en el que identifica la región que tiene mayor interés para recibir las imágenes donde se localizan las imágenes de prevención, que es la que coincide con un 100% de los participantes que la visualizan acumulando 29% de lo visionado, también

demuestra que el título y el logo inferior reciben el 90% y 16 % de lo visionado y por solo 0,51 segundos (1%) y por el 60% de los participantes.

Suarez, (2019) encuentra que las uveítis son inflamaciones del tracto uveal relativamente raras de causas variables y son una amenaza potencial para la agudeza visual, representan el 10 % de causa de ceguera legal en los países industrializados, Lara, et al (2018) encuentran que el tema de la ceguera o debilidad visual no es muy diferente. De acuerdo con la OMS (2017), el estimado para esta discapacidad visual es de 253 millones, de los cuales 36 millones tienen ceguera y 217 millones tienen discapacidad visual moderada a grave, de los que el 81% son mayores de 50 años. Más del 80% de los casos de discapacidad visual se pueden evitar o curar.

Más del 90% de lesiones oculares se pueden prevenir con el uso adecuado de gafas, o protectores faciales, para The Vision Council, ya sea que se trate de químicos o cuerpo extraño debe estar considerado cuando nos protegemos contra las lesiones oculares, según la Dra. Rachel Bishop jefa del Servicio de Consulta del Instituto Nacional del Ojo. Mediante estudios se calcula que el impacto de las lesiones oculares en las empresas bordean los 300 millones anuales, que incluye la compensación de facturas médicas y el tiempo de inactividad y con ello el alto riesgo de un daño permanente a la visión para los trabajadores. (Valentic, 2018).

En el estudio sobre niveles de conocimiento de Salud Visual, se encontró que el 56,8% de los encuestados han percibido un nivel regular, mientras que en el nivel malo encontró un 23,5%, y con solo un 19,6% de personas encuestadas dan a conocer el nivel bueno, todo con respecto al conocimiento de Salud Visual de estudiantes del Instituto Sergi Bernales. (Inga, 2017).

Crespo, (2018) en su investigación observo que el 18,9% de los pacientes no usaba adecuadamente el tratamiento oftalmológico, mientras que un 71,7% no usaba ninguna medida higiénica en cuanto a la medicación y el 18,8% indicaban que después de abierto el tratamiento oftalmológico tenía hasta un mes para poder seguir usándolo, después de la consejería farmacéutica impartida los resultados encontrados cambiaron para positivo, cambiando a 87,33% el buen uso de medidas higiénicas, y ahora solo el 3,88% no usaba una correcta manera el tratamiento

farmacológico, concluyendo que es de gran importancia la consejería farmacéutica con respecto a colirios y pomadas oftalmológicas.

Según el informe de la Asociación Americana de Optometría, el 14 % de los pacientes que son evaluados por un examen oftalmológico son por el Síndrome del Computador, y sin presentar síntomas, tal es así que ni siquiera son conscientes de tener dicho síndrome. Solo el 50% de usuarios continuos que trabajan frente a un computador refiere presentar uno o más síntomas que lo han relacionado por extensas horas de trabajo frente al ordenador. El 12% de las consultas en los Estados Unidos son por molestias a los excesivos trabajos frente a las computadoras y dispositivos de videojuegos, en Colombia un 51,4% presentaron Síndrome Visual Informático. (Fernández, 2019).

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe una relación altamente significativa entre la atención ocular y la salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021. Siendo esta una correlación positiva media ($\rho=,379$ y $p = 0.014$); es decir, según se optimice la atención ocular, mejorará la salud visual de los pacientes del Centro Óptico HC.

Segunda: Existe una relación altamente significativa entre corrección óptica y salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021 Siendo esta una correlación positiva media ($\rho=,397$ y $p= 0,010$); es decir, según se optimice la corrección óptica, existirá mayor salud visual en los pacientes del Centro óptico.

Tercera: No existe una relación significativa entre la calidad de vida y la salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021. No siendo esta una correlación positiva entre variables ($\rho=,068$ y $p= ,0675$); es decir, que así no se optimice la calidad de vida, la salud visual no variara en los pacientes.

Cuarta: Existe una relación altamente significativa entre patologías oculares y la salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021. Siendo esta una correlación positiva media ($\rho=,481$ y $p= ,001$); es decir, según se optimice el seguimiento en las patologías oculares, existirá mejor salud visual en los pacientes del Centro Óptico.

Quinta: Existe una relación altamente significativa entre defectos de refracción y la salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021. Teniendo una correlación positiva considerable ($\rho=,373$ y $p= 0,016$); es decir, según se optimice la corrección de ellos defectos de refracción, existirá mejor salud visual en los pacientes del Centro Óptico.

Sexta: No existe una relación significativa entre la medicación y la salud visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021. No siendo esta una correlación positiva media ($\rho=,114$ y $p= 0,476$); es decir, así no se optimice el uso adecuado de los medicamentos no variara en nada en la salud visual de ellos pacientes del centro Óptico.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A los colaboradores del área de Optometría, seguir con las capacitaciones para que las estrategias que se empleen den los resultados deseados, como el personalizar la atención de los pacientes que son atendidos en el Centro Óptico. A través de cuestionarios permanentes que permitan que el paciente se encuentre informado. Y así ir mejorando en cada atención la salud visual de más pacientes.

Segunda: Al personal del área de ventas y Óptica a mejorar el proceso desde la llegada de un paciente hasta la entrega del producto conociendo todas las posibilidades para que el cliente pueda elegir según sus necesidades sobre las calidades que existen en el mercado para una correcta corrección óptica e influye de manera positiva en la salud visual de los pacientes y a largo plazo.

Tercera: A los colaboradores en Optometría, hacer un análisis de presupuesto para adquirir herramientas necesarias para brindar el servicio de manera eficiente. Como equipamiento de la clínica para concretar las estrategias sobre la evaluación de las patologías. Ya que al disponer de medios y recursos se llegará con éxito a la realización de las actividades.

Cuarta: A los trabajadores del área de ventas y optometría seguir paso a paso la misión de la empresa para que sea representativo de la empresa que se está colaborando. Empleando gestores del tiempo para desarrollar actividades que son principales y dejar de lado las que nos interrumpen en la acción de brindar el servicio.

Quinta: A todos los trabajadores del área de optometría gestionar mejor mediante llamadas para las citas evitando así la espera de los pacientes por la atención, puede ser mejorando los horarios o distintos pabellones del establecimiento para recomendar a los pacientes la visita optométrica regular.

Sexta: A la gerencia del Centro Óptico seguir con la motivación al personal colaborativo para que puedan ser el motor de impulso para los objetivos planteados, cuidando también del personal sus objetivos personales y su inteligencia emocional, que servirá al establecimiento cumplir los objetivos con el fin de tener

Referencias

Acevedo, I. (2002). Aspectos Éticos en la Investigación Científica. *Ciencia y enfermería* 8 (1): 15-18, 2002. <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v8n1/art03.pdf>.

Álamo, Y. et al. (2021). Cambios en la ergonomía en tiempos de COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana. *J. health med. sci.*, 7(1):67-74, 2021. <https://johamsc.com/wp-content/uploads/2021/04/JOHAMSC-MOSCOSO-055-20-1.pdf>.

Alamo, M. (2020). La importancia de los registros de pacientes con enfermedades raras de la visión para la investigación en ciencias sociales. *Araucaria. Revista Iberoamericana de Filosofía, Política, Humanidades y Relaciones Internacionales*, año 23, nº 46. Primer cuatrimestre de 2021. Pp. 391-408. ISSN 1575-6823 e-ISSN 2340-2199 <https://dx.doi.org/10.12795/araucaria.2021.i46.19>.

Arines, J. et al. (2021). "Suitability of Blue Filter Ophthalmic Lenses With Respect to the Use with Mobile Devices and Computers." *Optica Pura y Aplicada* 54.1 (2021): 1-11.

https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/discovery/openurl?institution=51UCV_INST&vid=51UCV_INST:UCV&date=2021&artnum=&aulast=Arines&issue=1&isbn=&spage=1&title=Optica%20Pura%20y%20Aplicada&aunit=J.&atitle=Suitability%20of%20blue%20filter%20ophthalmic%20lenses%20with%20respect%20to%20the%20use%20with%20mobile%20devices%20and%20computers&aufirst=J.&volume=54&%3Fsid=Elsevier:Scopus&pages=1-11&aunit1=J&issn=00303917&_service_type=getFullTxt&epage=11&id=doi:10.7149%2FOPA.54.1.51048

Armas, N. et al. (2018). Clinical-ophthalmologic behavior of the dry eye síndrome. Rev.Med. Electrón. vol.40 no.1 Matanzas ene.-feb. 2018. cielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242018000100009&script=sci_arttext&lng=en

Campos, B. et al. (2014).” Prevalencia y causas de ceguera en Perú encuesta nacional” Rev Panam Salud Publica. 2014;36(5):283–9. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v36n5/01.pdf>.

Carvalho, N. et al. (2017). Ensaio sobre ‘cegueiras’: itinerário terapêutico e barreiras de acesso em assistência oftalmológica. - Comunicação, Saúde, Educação; Botucatu Tomo 21, N.º 62, (Jul-Sep 2017): 615 627. DOI:10.1590/1807-57622016.0642

Daza, A. (2018). Cobertura de prescripciones ópticas en mayores de 15 años. Universidad de la Salle. <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1238&context=optometria>

Díaz, J. (2018). Open Ocular Trauma in the Hospital San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital de San José, Bogotá, Colombia Cra. 54 #67a80, Bogotá, Colombia. hepajo.org/article.asp?issn=2666-4909;year=2018;volume=17;issue=2;spage=79;epage=83;aulast=Diazgranados;type=0

Dostalova, M. et al. (2021) “Computer vision syndrome symptoms and prevention”. American Psychological Association, 6th Edition Volume 160, Issue 2-3, Pages 88 – 922021.

https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/discovery/openurl?institution=51UCV_INST&vid=51UCV_INST:UCV&date=2021&artnum=&aulast=Dost%C3%A1lov%C3%A1&is

sue=2-

3&isbn=&spage=88&title=Casopis%20Lekaru%20Ceskych&auinit=N.&atitle=Com
puter%20vision%20syndrome-
symptoms%20and%20prevention%20%7C%20Syndrom%20poc%20ADtacov%
C3%A9ho%20viden%20AD-
projevy%20a%20mo%20C5%BEnosti%20predch%20A1zen%20AD&aufirst=N.
&volume=160&%3Fsid=Elsevier:Scopus&pages=88-
92&auinit1=N&issn=00087335&_service_type=getFullTxt&epage=92&id=doi

Ducon, R. (2018). Relación entre la utilización de PVD y la aparición de signos y síntomas visuales, psicosociales y neuromusculares en los trabajadores de un estudio jurídico en la ciudad de Quito, Ecuador. Universidad Tecnológica Equinoccial. Revista de Ciencias de Seguridad y Defensa (Vol. IV, No. 3, 2019. <http://geo1.espe.edu.ec/wp-content/uploads/2018/11/3.pdf>.

Fajardo. et al (2018). Service quality factors in private visual health institutions. Revista Logos Ciencia y Tecnología Artículo de Investigación ISSN 2145–549X | ISSN 2422-4200, Vol. 10, No. 4, Agosto–diciembre de 2018. file:///F:/Calidad_percibida_del_servicio%20en%20salud%20visual.pdf.

Fernández, D. (2019). Prevalencia del Síndrome Visual Informático en estudiantes universitarios de Posgrado de una Universidad Privada de Lima 2019. Universidad Peruana Unión Facultad de Ciencias de la Salud. Doi <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1633>.

Fernández, E. (2018). Prevalencia del Síndrome Visual Informático En trabajadores del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Master Universitario en Prevención de Riesgos Laborales. Doi:<http://193.147.134.18/jspui/bitstream/11000/5777/1/FERNANDEZ%20FERNANDEZ%20ELISABETH%20TFM.pdf>

- Fernández, L. et al. (2021). Análise da ação de saúde ocular do Programa Saúde na Escola no Brasil de 2014 a 2019: um estudo transversal. Artigo Original Epidemiol. Serv. Saúde 30 (2) • 2021 • <https://doi.org/10.1590/S1679-49742021000200008>.
- Flores. Cárdenas. (2019). Uso de pantallas de visualización de datos y los trastornos visuales en el personal administrativo del centro médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara, Callao 2019. Universidad Nacional del Callao Escuela de Posgrado Facultad de Ciencias de la Salud. Doi <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4126>.
- Gil, J. et al. (2019). Descrição de morbidade visual e ocular analisada na Região Central da Colômbia, de acordo com os reportes RIPS (2013-2015). undación Universitaria del Área Andina. Dialnet. dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7320951
- Henao, A. et al (2017). Frecuencia de alteración visual en la consulta de Pie Diabético en un hospital de alta complejidad. Rev. CES Salud Pública. 2017; 8(1): 10-24. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Frecuencia_de_alteraci%C3%B3n_visua.pdf
- Inga, P. (2017). Conocimiento de Salud Visual del adolescente y control de Crecimiento y desarrollo según los estudiantes de enfermería del IST Sergio Bernales 2016. Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán y Valle Alma Máter del Magisterio Nacional Escuela De Posgrado. <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/1796/TM%20CE-Du%203582%2011%20-%20Inga%20Arias.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lara, B. et al. (2018). The Challenges of Inclusive Education and its Relationship with the Graduate Level. Revista de Educación y Desarrollo, 45. Abril-junio de 2018. [researchgate.net/profile/Christian-Huerta-Solano/publication/324596894_Los_retos_de_la_educacion_inclusiva_y_su_relacion_con_el_nivel_de_posgrado_The_Challenges_of_Inclusive_Education_and_its_Relationship_with_the_Graduate_Level/links/5ad78a31aca272fdaf80254a/Los-](https://www.researchgate.net/profile/Christian-Huerta-Solano/publication/324596894_Los_retos_de_la_educacion_inclusiva_y_su_relacion_con_el_nivel_de_posgrado_The_Challenges_of_Inclusive_Education_and_its_Relationship_with_the_Graduate_Level/links/5ad78a31aca272fdaf80254a/Los-)

retos-de-la-educacion-inclusiva-y-su-relacion-con-el-nivel-de-posgrado-The-Challenges-of-Inclusive-Education-and-its-Relationship-with-the-Graduate-Level.pdf

Lema, S. (2016). Cómo elaborar una encuesta o cuestionario de investigación de mercados. <https://www.gestion.org/wp-content/uploads/2016/06/logoblanco-1.png><https://www.gestion.org/author/sandralema/>.

López, P. (2004). Población muestra y muestreo. Punto Cero, 09(08), 69-74. Recuperado en 13 de octubre de 2021, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es.

Macías, K. Mora, Y. (2019). Incidencia de la Blue Light en la aparición del síndrome Visual Informático en personas de 15 a 30 años de edad Sector las Malvinas, Ventanas – Loas Ríos octubre 2018- abril 2019. Universidad Técnica de Babahoyo Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Salud y Bienestar Carrera de Optometría. :<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5872/P-UTB-FCS-OPT>

Manzur Yarur, F. (2021). “Autologous Serum Compared to Artificial Tear Drops for Dry Eye Disease.” Medwave 21.5 (2021): e8213. Web.

https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/discovery/openurl?institution=51UCV_INST&vid=51UCV_INST:UCV&date=2021&artnum=&aulast=Manzur%20Yarur&issue=5&isbn=&spage=e8213&title=Medwave&aunit=F.&atitle=Autologous%20serum%20compared%20to%20artificial%20tear%20drops%20for%20dry%20eye%20disease&aufirst=F.&volume=21&%3Fsid=Elsevier:Scopus&pages=e8213&aunit1=F&issn=07176384&_service_type=getFullTxt&epage=&id=doi:10.5867%2Fmedwave.2021.05.8213.000023.pdf?sequence=1&isAllowed=y.}

- Ma, M. (2021). La importancia de los registros de pacientes con enfermedades raras de la visión para la investigación en ciencias sociales. *Araucaria*, 23(46), 391-408. doi:<http://dx.doi.org/10.12795/araucaria.2021.i46.19>.
- Martínez, A. (2020). “Estudio comparativo de disminución de la sensibilidad al contraste en estudiantes fumadores y no fumadores de cigarrillo de la facultad de ciencias médicas UNAN-Managua (RURD) en I trimestre 2019”. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni/15199/1/15199.pdf>
- Mayorga, M. (2015). Informe de la salud visual y ocular de los países que conforman la Red Epidemiológica Iberoamericana para la Salud Visual y Ocular (REISVO), 2009 y 2010. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul.* 2015;(1): 11-43. <https://ciencia.lasalle.edu.co/svo/vol13/iss1/5/>.
- Miranda, K. (2017). Promoción de hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular visual y ocular, por parte de los profesores de colegios en Bogotá. Universidad de La Salle Ciencia Unisalle. <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1258&context=optometria>
- Ministerio de Salud, (2015). Plan de estrategia sanitaria Nacional de Salud Ocular y Prevención de la Ceguera (2014-2020) <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3382.pdf>
- Ministerio de Salud, (2017). Documento Técnico. Lineamiento de Política Pública de Salud Ocular y Prevención de la Ceguera. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4218.pdf>
- Ministerio de Salud, (2017). Lineamiento para la implementación de actividades de promoción de la salud visual, control de alteraciones visuales y discapacidad visual evitable (Estrategia Visión 2020). Dirección de Promoción y Prevención Subdirección de Enfermedades No Transmisibles.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/lineamientos-salud-visual-2017.pdf>.

Ministerio de Salud, (2018). Informe mundial sobre la visión (2018)

Molina, J. (2017). Validación de los analizadores visuales y determinación del Síndrome Visual informático en trabajadores de la Función Pública Valenciana. Universidad de Alicante. Departamento de Enfermería Comunitaria, medicina preventiva y salud pública e historia de la ciencia.
rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/83007/1/tesis_mariajose_molina_torres.pdf.

Moreno, N. (2021). Estudio sobre síntomas de ojo seco en población que acude a un centro óptico. Universidad de Valladolid. Facultad de Ciencias.
vadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/50533/TFG-G5321.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud. (2019). La OMS presenta el primer Informe Mundial sobre la Visión. <https://www.who.int/es/news/item/08-10-2019-who-launches-first-world-report-on-vision>.

Milan, R. et al. (2021). Frecuencia de la miopía en adultos en la Ciudad de México: Resultados de una campaña de Salud Visual. Revista Mexicana de Oftalmología 95(5) pág. 203-208. http://www.rmo.com.mx/files/rmo_21_95_5_203-208.pdf.

Montalbán. (2019). Evaluación e impacto de la implantación de nuevos servicios profesionales especializados en salud visual en la atención farmacéutica el paciente crónico polimedcado. Departamento de farmacología. Área de farmacia y tecnología farmacéutica. Programa de doctorado: Integración y modulación de señales en biomedicina. <http://hdl.handle.net/10201/74305>.

- Montaña, I. et al (2020). Determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en caficultores de Caldas, Colombia. Revista Cubana de Salud Pública.2020;46(1):e1387. <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46n1/e1387/es>.
- Muñoz, C. (2018). Metodología de la investigación. D.R. © Oxford University Press México, S.A. de C.V., 2015 Av. Insurgentes Sur 1602, int. 11-1101 Col. Crédito Constructor, Del. Benito Juárez México, D.F., C.P. 03940. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
- Naill, D. et al (2018). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Ediciones UTMACH Gestión de proyectos editoriales universitarios. 125 pag; 22X19cm - (Colección REDES 2017). <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>.
- Organización Panamericana de la Salud, (2018). Aumentando el acceso a la atención ocular en Perú. <https://www.paho.org/es/noticias/16-10-2018-aumentando-acceso-atencion-ocular-peru>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). Salud Ocular. <https://www.paho.org/es/temas/salud-ocular>.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). La OMS presenta el primer Informe Mundial sobre la Visión. <https://www.who.int/es/news/item/08-10-2019-who-launches-first-world-report-on-vision>.
- Pardo, A. et al. (2019). Prevalence of ametropias and amblyopia in Chilean adults. Víctor Patricio Díaz Narváez (Ph.D). Facultad de Odontología, Universidad Andres Bello, Echaurren 237, Santiago Centro, Región Metropolitana, Chile. victor.diaz@unab.cl. Vol. 35 (1) 2019 - 186-190

Barranquilla (Col.). file:///F:/out%20(1).pdf

Pérez, D. (2017). Evaluación d la calidad de vida relacionada con la visión. Facultad de óptica y optometría de Terraza. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2.%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20la%20calidad%20de%20vida%20relacionada%20con%20la%20visi%C3%B3n.pdf.

Resnikoff, S. et al. (2008). Global magnitude of visual impairment caused by uncorrected refractive errors in 2004. World Health Organization. Bulletin of the World Health Organization, 86(1), 63-70. doi:http://dx.doi.org/10.2471/BLT.07.041210.

Rodriguez, B. et al. (2017). Study on the prevention of visual disability in diabetic patients from Playa municipality. Rev. cubana Oftalmol vol.30 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2017. Doi: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762017000200002

Rey, B. et al. (2018). Residents´ training in ophthalmology on retinopathy from an educational preventive approach. Medisan 2018; 22(3):318. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2018/mds183n.pdf>

Silva, J. et al. (2020). Design of a visual attention model for communication campaigns: the case of Covid-19. Profesional de la información, v. 29, n. 6, e290627. <https://doi.org/10.3145/epi.2020.nov.27>

Sociedad Chilena de Oftalmología, (2018). Salud Visual en Adultos 2018 Orientaciones técnicas para el Primer Nivel de Atención. <https://www.sochiof.cl/dinamicos/documentos/salud-visual-adultos-orientaciones-primer-nivel-atencion.pdf>.

- Salinas, A. et al. (2020). Health conditions, geriatric syndromes and nutritional status of older adults in Mexico. *Salud Publica Mex.* 2020; 62:777-785. <https://doi.org/10.21149/11840>
- Salvatierra, D. (2015). Corrección Óptica con los diferentes filtros aplicados en las lunas esféricas y sus efectos en los niños con miopía baja. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias médicas. Escuela de Tecnología médica. file:///F:/CD21-SALVATIERRA%20CONTRERAS,DORIS%20salud%20visual.pdf
- Suarez, D. (2019). Recurrent uveítis due to ankylosing spondylitis. Presentation of a case. QhaliKay. *Revista de Ciencias de la Salud.* file:///F:/Salud%20Visual.pdf
- Supo, J. (2013). Como validar un instrumento. Depósito legal de la Biblioteca Nacional del Perú. http://www.cua.uam.mx/pdfs/coplavi/s_p/doc_ng/validacion-de-instrumentos-de-medicion.pdf.
- Ugarte, O. (2019). Gobernanza y Rectoría de la Calidad en los Servicios de Salud en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2019;36(2):296-303. doi: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4495>.
- Valentic, S. A. (2018). DOUBLE VISION: Selecting the Right PPE for Your Workers. *EHS Today*, 11(8), 13–15.
- Vigo, F. et al. (2021). Assessment of vision-related quality of life and depression and anxiety rates in patients with neovascular age-related macular degeneration. *Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología* 96 (90). págs. 470-475. https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/discovery/openurl?institution=51UCV_INST&vid=51UCV_INST:UCV&date=2021&artnum=&aulast=Fern%C3%A1ndez-Vigo&issue=9&isbn=&spage=470&title=Archivos%20de%20la%20Sociedad%20Española%20de%20Oftalmología&auinit=J.I.&atitle=Assessment%20of%20vision-related%20quality%20of%20life%20and%20depression%20and%20anxiety%20rat

es%20in%20patients%20with%20neovascular%20age-related%20macular%20degeneration%20%7C%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20la%20calidad%20de%20vida%20y%20la%20presencia%20de%20s%C3%ADntomas%20de%20depresi%C3%B3n%20y%20ansiedad%20en%20pacientes%20con%20degeneraci%C3%B3n%20macular%20asociada%20a%20la%20edad%20neovascular&aufirst=J.I.&volume=96&%3Fsid=Elsevier:Scopus&pages=470-475&auinit1=J&issn=03656691&_service_type=getFullTxt&epage=475&id=doi:10.1016%2Fj.oftal.2020.11.010.

Vilela, M. et al (2019). Agudeza visual baja según residir en una ciudad rural del norte del Perú: estudio de casos y controles. *Revista Mexicana de Oftalmología* 017;91(4):183---18.

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0187451916300415?token=86BEAE24F67B98555F8DFB22375DA86D343C306FEE4AE852FE88DCF1FC3AAE78A4DA912544C2C69C66AEE35BEE3E969D&originRegion=us-east-1&originCreation=20210915032719>

Wing, K., Low, G., Sharma, M., De Jesus, F., Jeronimo, B., & Verma, N. (2018). Building a national eye-care service in post-conflict Timor-Leste. *World Health Organization Bulletin of the World Health Organization*, 96(10), 716-722. <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.212506>

Anexos

Anexo 1. Matriz de operacionalización de las variables

Variable de Estudio	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
Atención ocular	Se define como un conjunto de servicios que se gestionan y se prestan a fin de asegurar un proceso de intervención de promoción de salud, prevención y rehabilitación para toda la gama de afecciones oculares en función de las necesidades de la persona. (OMS,2020, p18)	La variable fue dividida en cinco dimensiones: Corrección óptica, calidad de vida, patologías oculares, defectos de refracción, medicación con indicadores que se formaron en 23 preguntas a las personas según la escala ordinal y encuesta de Likert. (Montalban,2019, p65)	Corrección Óptica	Minerales Orgánicas Anti réflex Blue defense Photocromaticos Multifocales Bifocales Lentes de contacto Cirugías refractivas	Escala ordinal 1. Totalmente en desacuerdo 2. Desacuerdo 3. Indiferente 4. Acuerdo 5. Totalmente en acuerdo
			Calidad de vida	Nutrición Estado físico Equilibrio Emocional Estrés	Rangos 1. Malo 2. Regular 3. bueno
			Patologías Oculares	Catarata Glaucoma Ojo seco Degeneración Macular	
			Defectos de refracción	Miopía Astigmatismo Hipermetropía Presbicia	
			Medicación	Antiglaucomotosos Humectantes	
	Se define como la ausencia de alteraciones que impidan al ser	La variable salud visual según MINSA, 2017 se divide en dos		Promover el uso de protección solar con filtros.	

Salud Visual	humano conseguir un estado físico, cultural, estructural y funcional de bienestar social (MINSA, 2017, p65)	dimensiones: Acciones promocionales y Acciones preventivas con 9 preguntas.	Acciones promocionales	<p>Educación y sensibilización a los profesionales de la salud.</p> <p>Promoción de consumo de frutas y verduras</p> <p>Promoción del no consumo de tabaco.</p>	<p>Escala de medición</p> <p>1. nada 2. poco 3. bastante 4. regular</p> <p>Rangos</p> <p>1. malo 2. regular 3. bueno</p>
			Acciones preventivas	<p>Realizar actividades de demanda inducida a servicios de salud, especialmente en población mayores de 50 años.</p> <p>Desarrollar actividades de tamizaje donde se realice valoración de fondo de ojo.</p> <p>Fortalecimiento de los servicios de primer nivel para la detección oportuna de la catarata.</p> <p>Prevención y control de la diabetes como factor de riesgo control de la obesidad.</p> <p>Controlar el uso excesivo de los corticoide.</p>	

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos y fichas técnicas

Atención Ocular

Ficha técnica

Instrumento para medir la variable Atención Ocular

Nombre del instrumento: Cuestionario SERVPERF adaptado para evaluar la Atención Ocular por los pacientes atendidos en el Centro Óptico HC

Adaptado de: Ministerio de Salud (2011)

Objetivo: Atención Ocular

Forma de aplicación: Personal y anónima

Área de evaluación: Pacientes atendidos en el Centro Óptico HC

Ámbito de aplicación: Centro Óptico Particular

Tiempo estimado: 15-20 minutos

Estructura: 23 ítems

Instrumentos de recolección de datos

N° Encuesta:	
Fecha:	
Edad de la encuestada:	
Cuestionario SERVPERF adaptado para evaluación de la atención ocular en pacientes atendidos en el Centro Óptico HC.	
Estimado (a) paciente, este cuestionario se realiza con el fin de mejorar el nivel de atención ocular que se brinda en este establecimiento. Se le hace saber que se mantendrá la confidencialidad de su respuesta. Se agradece su colaboración.	
Instrucciones: Marque con un (x) la alternativa que Ud. Crea conveniente. La calificación es de 1 a 5, donde: 1=totalmente en desacuerdo, 2=desacuerdo,3=indiferente, 4=acuerdo,5=totalmente en acuerdo	

N°	Preguntas	1	2	3	4	5
	Corrección Óptica					
01	¿Le explicaron las características de los cristales oftálmicos?					
02	¿Supieron despejar sus dudas en cuanto a los beneficios de las resinas?					
03	¿Después de haber sido atendido, se animaría a usar lentes con tratamiento anti ríflejantes?					
04	¿Le explicaron porque es necesario protegerse de la luz azul que emiten los aparatos electrónicos?					
05	¿Después de la atención sabe Usted lo importante que es usar lentes fotocromaticos?					
06	¿Le explicaron las ventajas de usar un lente multifocal?					
07	¿Después de la atención sabe Usted qué tipo de bifocal escoger?					
08	¿Le explicaron la consecuencia de una mala higiene en el uso de los lentes de contacto?					
09	¿Le preguntaron en su examen si se realizó alguna cirugía a la vista?					
	Calidad de vida					
10	¿En su atención le recomendaron como debía ser una alimentación sana y equilibrada?					
11	¿ Le explicaron porque es tan importante mantener un buen estado físico?					
12	¿Le preguntaron cómo se siente emocionalmente antes de la evaluación?					
13	¿Le preguntaron cómo se siente emocionalmente antes de la evaluación?					

Patologías oculares							
14	¿Le preguntaron si tiene catarata y a dónde acudir?						
15	¿ Le preguntaron si sufre de glaucoma y donde debe acudir para su atención?						
16	¿ Le preguntaron si tiene síntomas que se puedan relacionar con el ojo seco?						
17	¿Le hablaron de qué manera puede prevenir la degeneración macular?						
Defectos de Refracción							
18	¿ Le explicaron que es la miopía y los síntomas que genera si no se controla a tiempo?						
19	¿ ¿Le explicaron que es el astigmatismo y que síntomas puede tener si no lo corrige?						
20	¿ Le explicaron que es la hipermetropía y como se corrige?						
21	¿ ¿Le explicaron a qué edad comienza la presbicia y los síntomas que genera?						
Medicación							
22	¿Le preguntaron con qué frecuencia toma sus medicamentos para el glaucoma?						
23	¿Le sugirieron la importancia de seguir las recomendaciones del oftalmólogo para el uso de las gotas para ojo seco?						

Salud Visual

Ficha técnica

Instrumento para medir la variable Salud Visual de los pacientes del Centro Óptico HC

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar la salud Visual de los pacientes del centro Óptico HC

Adaptado de: Vigo Seminario (2020)

Objetivo: Medir la Salud Visual de los pacientes

Forma de aplicación: Personal y anónima

Área de evaluación: Pacientes atendidos en el Centro Óptico HC

Ámbito de aplicación: Centro Óptico Particular

Tiempo estimado: 10-15 minutos

Estructura: 09 ítems

Cuestionario Para evaluar la Salud Visual en los pacientes del Centro Óptico HC

Estimado paciente, este cuestionario se le entrega con el objetivo de conocer si sabe la importancia de su Salud Visual en el Centro Óptico HC, con el fin de crear acciones en benéfico de la población. Se mantendrá la confidencialidad de su respuesta.

Instrucciones: Marque con un (x) la alternativa que Usted crea conveniente. La calificación es de 1 a 4, donde: 1=nada,2=poco,3=bastante, 4=regular.

N°	Acciones Promocionales	01	02	03	04
01	¿Le supieron explicar la importancia del uso de filtros para la protección solar?				
02	¿Sintió que el profesional de la salud estaba capacitado?				
03	¿Le hicieron llegar la información con la importancia del consumo de frutas y verduras para su salud?				
04	¿Le explicaron que daños pude contraer el consumo de tabaco?				
	Acciones Preventivas				
05	¿Se le informo que se debe asistir a controles oftalmológicos para prevención de patologías oculares en toda persona mayor de 50 años?				
06	¿Se le informo que una manera de prevenir patologías oculares, es acudir a oftalmología para que se realice un fondo de ojo anual?				
07	¿Se le indico que la catarata pude ser reversible?				
08	¿Se le indico la importancia de acudir a Centros para detección de diabetes y control de obesidad?				
09	¿Le hablaron la importancia de seguir las indicaciones sobre el uso excesivo de los corticoides?				

Anexo 3

Validación de los instrumentos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SALUD VISUAL

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Acciones Promocionales								
1	¿Le supieron explicar la importancia del uso de filtros para la protección solar?	X		X		X		
2	¿Sintió que el profesional de la salud estaba capacitado?	X		X		X		
3	¿Le hicieron llegar la información con la importancia del consumo de frutas y verduras para su salud?	X		X		X		
4	¿Le explicaron que daños puede contraer el consumo de tabaco?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Acciones Preventivas								
5	¿Se le informó que se debe asistir a controles oftalmológicos para prevención de patologías oculares en toda persona mayor de 50 años?	X		X		X		
6	¿Se le informó que una manera de prevenir patologías oculares, es acudir a oftalmología para que se realice un fondo de ojo anual?	X		X		X		
7	¿Se le indicó que la catarata puede ser reversible?	X		X			X	ES UNA CONDICIÓN
8	¿Se le indicó la importancia de acudir a Centros de Salud para la detección de diabetes y control de obesidad?	X		X		X		
9	¿Le hablaron la importancia de seguir las indicaciones sobre el uso de los corticoides?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *si hay suficiencia*

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Rolando Rojas Bony* DNI: *1060470*

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

22. de Octubre del 2020

Rolando Rojas Bony
 ROLANDO ROJAS BONY, OPTOM
 R.N. 803-2016-CU

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ATENCION OCULAR.

N.º	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Corrección Óptica							
1	¿Le explicaron las características de los cristales oftálmicos?	X		X		X		
2	¿Supieron despejar sus dudas en cuanto a los beneficios de las resinas?	X		X		X		Natural de Plástico-Resina
3	¿Después de haber sido atendido, se animaría a usar lentes con tratamiento anti reflejantes?	X		X		X		Anti reflejo
4	¿Le explicaron porque es necesario protegerse de la luz azul que emiten los aparatos electrónicos?	X		X		X		
5	¿Después de la atención sabe Usted lo importante que es usar lentes fotocromaticos?	X		X		X		
6	¿Le explicaron las ventajas de usar un lente multifocal?	X		X		X		Solo aplicaria en Ref Presbicia
7	¿Después de la atención que recibió, sabe Usted qué tipo de bifocal escoger?	X			X	X		
8	¿Le explicaron las consecuencias de una mala higiene en el uso de los lentes de contacto?	X		X		X		
9	¿Le preguntaron en su examen si se realizó alguna cirugía a la vista?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Calidad de vida							
10	¿En su atención le recomendaron como debía ser una alimentación sana y equilibrada?	X		X		X		
11	¿Le explicaron porque es tan importante mantener un buen estado físico?	X		X		X		
12	¿Le preguntaron cómo se siente emocionalmente antes de la evaluación?	X		X		X		
13	¿Le recomendaron cómo manejar el estrés, en caso que lo esté padeciendo?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Patologías Oculares							
14	¿Le preguntaron si tiene catarata y a dónde acudir?	X		X		X		
15	¿Le preguntaron si sufre de glaucoma y donde debe acudir para su atención?	X		X		X		
16	¿Le preguntaron si tiene síntomas que se puedan relacionar con el ojo seco?	X		X		X		

17	¿Le hablaron de qué manera puede prevenir la degeneración macular?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Defectos de refracción		Si	No	Si	No	Si	No
18	¿Le explicaron que es la miopía y los síntomas que genera si no se controla a tiempo?	X		X			X
19	¿Le explicaron que es el astigmatismo y que síntomas puede tener si no lo corrige?	X		X		X	
20	¿Le explicaron que es la hipermetropía y como se corrige?	X		X		X	
21	¿Le explicaron a qué edad comienza la presbicia y los síntomas que genera?	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Medicación							
22	¿Le preguntaron con qué frecuencia toma sus medicamentos para el glaucoma?	X		X			X
23	¿Le sugirieron la importancia de seguir las recomendaciones del oftalmólogo para el uso de las gotas para ojo seco	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si hay suficiencia*

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr./Mg. *Rolando Rojas Bernuy* DNI: *10604720*

Especialidad del validador:

22 de octubre del 2021

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

RJB
 Rolando Rojas Bernuy, OPTOM
 B.V. 603-2010-01

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ATENCION OCULAR.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Corrección Óptica							
1	¿Le explicaron las características de los cristales oftálmicos?	X		X		X		
2	¿Supieron despejar sus dudas en cuanto a los beneficios de las resinas?	X		X		X		
3	¿Después de haber sido atendido, se animaría a usar lentes con tratamiento anti reflejantes?	X		X		X		
4	¿Le explicaron porque es necesario protegerse de la luz azul que emiten los aparatos electrónicos?	X		X		X		
5	¿Después de la atención sabe Usted lo importante que es usar lentes fotocromaticos?	X		X		X		
6	¿Le explicaron las ventajas de usar un lente multifocal?	X		X		X		
7	¿Después de la atención que recibió, sabe Usted qué tipo de bifocal escoger?	X		X		X		
8	¿Le explicaron las consecuencia de una mala higiene en el uso de los lentes de contacto?	X		X		X		
9	¿Le preguntaron en su examen si se realizó alguna cirugía a la vista?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Calidad de vida	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿En su atención le recomendaron como debía ser una alimentación sana y equilibrada?	X		X		X		
11	¿Le explicaron porque es tan importante mantener un buen estado físico?	X		X		X		
12	¿Le preguntaron cómo se siente emocionalmente antes de la evaluación?	X		X		X		
13	¿Le recomendaron cómo manejar el estrés, en caso que lo esté padeciendo ?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Patologías Oculares	Si	No	Si	No	Si	No	
14	¿Le preguntaron si tiene catarata y a dónde acudir?	X		X		X		
15	¿Le preguntaron si sufre de glaucoma y donde debe acudir para su atención ?	X		X		X		

16	¿Le preguntaron si tiene síntomas que se puedan relacionar con el ojo seco?	X		X		X	
17	¿Le hablaron de qué manera puede prevenir la degeneración macular?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Defectos de refracción		Si	No	Si	No	Si	No
18	¿Le explicaron que es la miopía y los síntomas que genera si no se controla a tiempo?	X		X		X	
19	¿Le explicaron que es el astigmatismo y que síntomas puede tener si no lo corrige ?	X		X		X	
20	¿Le explicaron que es la hipermetropía y como se corrige?	X		X		X	
21	¿Le explicaron a qué edad comienza la presbicia y los síntomas que genera?	X		X		X	
DIMENSION 5: Medicación							
22	¿Le preguntaron con qué frecuencia toma sus medicamentos para el glaucoma?	X		X		X	
23	¿Le sugirieron la importancia de seguir las recomendaciones del oftalmólogo para el uso de las gotas para ojo seco	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg Lizbeth Giovanna Toribio Alejo..... DNI: 10876512.....

Especialidad del validador: **Optómetra**

29 de octubre del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Acciones Promocionales								
1	¿Le supieron explicar la importancia del uso de filtros para la protección solar?	X		X		X		
2	¿Sintió que el profesional de la salud estaba capacitado?	X		X		X		
3	¿Le hicieron llegar la información con la importancia del consumo de frutas y verduras para su salud?	X		X		X		
4	¿Le explicaron que daños puede contraer el consumo de tabaco?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Acciones Preventivas								
5	¿Se le informo que se debe asistir a controles oftalmológicos para prevención de patologías oculares en toda persona mayor de 50 años?	X		X		X		
6	¿Se le informo que una manera de prevenir patologías oculares, es acudir a oftalmología para que se realice un fondo de ojo anual?	X		X		X		
7	¿Se le indico que la catarata puede ser reversible?	X		X		X		
8	¿Se le indico la importancia de acudir a Centros de Salud para la detección de diabetes y control de obesidad?	X		X		X		
9	¿Le hablaron la importancia de seguir las indicaciones sobre el uso de los corticoides?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Lizbeth Giovanna Toribio Alejo.
Especialidad del validador: Optómetra

DNI: 10876512

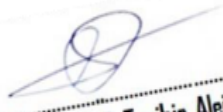
29. de Octubre del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Mg. Lizbeth G. Toribio Alejo
OPTÓMETRA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ATENCION OCULAR.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Corrección Óptica							
1	¿Le explicaron las características de los cristales oftálmicos?	X		X		X		
2	¿Supieron despejar sus dudas en cuanto a los beneficios de las resinas?	X		X		X		
3	¿Después de haber sido atendido, se animaría a usar lentes con tratamiento anti reflejantes?	X		X		X		
4	¿Le explicaron porque es necesario protegerse de la luz azul que emiten los aparatos electrónicos?	X		X		X		
5	¿Después de la atención sabe Usted lo importante que es usar lentes fotocromaticos?	X		X		X		
6	¿Le explicaron las ventajas de usar un lente multifocal?	X		X		X		
7	¿Después de la atención que recibió, sabe Usted qué tipo de bifocal escoger?	X		X		X		
8	¿Le explicaron las consecuencia de una mala higiene en el uso de los lentes de contacto?	X		X		X		
9	¿Le preguntaron en su examen si se realizó alguna cirugía a la vista?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Calidad de vida	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿En su atención le recomendaron como debía ser una alimentación sana y equilibrada?	X		X		X		
11	¿Le explicaron porque es tan importante mantener un buen estado fisico?	X		X		X		
12	¿Le preguntaron cómo se siente emocionalmente antes de la evaluación?	X		X		X		
13	¿Le recomendaron cómo manejar el estrés, en caso que lo esté padeciendo ?	X		X				
	DIMENSIÓN 3: Patologías Oculares	Si	No	Si	No	Si	No	
14	¿Le preguntaron si tiene catarata y a dónde acudir?	X		X		X		
15	¿Le preguntaron si sufre de glaucoma y donde debe acudir para su atención ?	X			X	X		

16	¿Le preguntaron si tiene síntomas que se puedan relacionar con el ojo seco?	X		X		X	
17	¿Le hablaron de qué manera puede prevenir la degeneración macular?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Defectos de refracción		Si	No	Si	No	Si	No
18	¿Le explicaron que es la miopía y los síntomas que genera si no se controla a tiempo?	X		X		X	
19	¿Le explicaron que es el astigmatismo y que síntomas puede tener si no lo corrige?	X		X		X	
20	¿Le explicaron que es la hipermetropía y como se corrige?	X		X		X	
21	¿Le explicaron a qué edad comienza la presbicia y los síntomas que genera?	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Medicación		X					
22	¿Le preguntaron con qué frecuencia toma sus medicamentos para el glaucoma?	X		X		X	
23	¿Le sugirieron la importancia de seguir las recomendaciones del oftalmólogo para el uso de las gotas para ojo seco?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Katherine Talía Ganoza Salazar DNI: 09299395

Especialidad del validador: Optómetra; Mg. en Investigación y docencia universitaria

22 de octubre del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE SALUD VISUAL

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Acciones Promocionales		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Le supieron explicar la importancia del uso de filtros para la protección solar?	X		X		X		
2	¿Sintió que el profesional de la salud estaba capacitado?	X		X		X		
3	¿Le hicieron llegar la información con la importancia del consumo de frutas y verduras para su salud?	X		X		X		
4	¿Le explicaron que daños puede contraer el consumo de tabaco?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Acciones Preventivas		Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Se le informo que se debe asistir a controles oftalmológicos para prevención de patologías oculares en toda persona mayor de 50 años?	X		X		X		
6	¿Se le informo que una manera de prevenir patologías oculares, es acudir a oftalmología para que se realice un fondo de ojo anual?	X		X		X		
7	¿Se le indico que la catarata puede ser reversible?	X		X		X		
8	¿Se le indico la importancia de acudir a Centros de Salud para la detección de diabetes y control de obesidad?	X		X		X		
9	¿Le hablaron la importancia de seguir las indicaciones sobre el uso de los corticoides?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Mg. Katherine Talía Ganoza Salazar DNI: 09299395

Especialidad del validador: ptómetra; Mg. en Investigación y docencia universitaria

22. de Octubre del 2020

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Firma del Excmo. Informante

Anexo 4

Confiabilidad de los instrumentos

Aplicación de Alfa de Cronbach en instrumento sobre Atención Ocular

	Item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	TOTAL
SUJ 1	5	5	5	4	4	4	4	4	5	3	3	3	3	3	3	3	4	65
SUJ2	5	4	4	3	3	3	2	3	2	4	4	4	4	5	5	5	5	65
SUJ3	4	4	5	5	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	4	4	67
SUJ4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	71
SUJ5	4	5	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	5	61
SUJ6	5	5	4	4	4	5	5	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	68
SUJ7	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	5	5	5	64
SUJ8	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	69
SUJ9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	68
SUJ10	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	75
VARIANZA	0.21	0.44	0.35	0.25	0.21	0.45	0.25	0.21	0.35	0.32	0.43	0.25	0.49	0.36	0.29	0.49	0.36	

Alfa	0.854103
K (número de ítems)	23
Vi (Varianza de cada ítem)	6.77
Vt (Varianza total)	36.65
Número de pacientes	10

Aplicación de Alfa de Cronbach en instrumento sobre Salud Visual de los pacientes

	Item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	TOTAL	
SUJ 1	5	5	5	4	4	4	4	4	5	3	43
SUJ2	5	4	4	3	3	3	2	3	2	4	33
SUJ3	4	4	5	5	3	3	3	3	3	4	37
SUJ4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	44
SUJ5	4	5	3	3	3	3	4	4	4	4	38
SUJ6	5	5	4	4	4	5	5	3	3	3	41
SUJ7	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	38
SUJ8	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	40
SUJ9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
SUJ10	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	45

VARIANZA	0.21	0.44	0.35	0.25	0.21	0.45	0.25	0.21	0.35	0.32

Alfa	0.854103
K(número de items)	23
Vi (Varianza de cada ítem)	6.77
Vt (Varianza total)	36.65
Número de pacientes	10

Anexo 5 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Atención Ocular y la relación con la Salud Visual en pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021																																																													
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES/ CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS																																																										
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación en la atención ocular y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación de la corrección óptica y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021? ¿Cuál es la relación de la calidad de vida y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021? ¿Cuál es la relación de las patologías oculares y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021? ¿Cuál es la relación de la medicación y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021?.</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre la atención ocular y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación que existe entre la corrección óptica y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar qué relación existe entre las patologías oculares y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar qué relación existe en los defectos de refracción y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Determinar la relación que existe en la medicación y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>La atención ocular está relacionada significativamente con la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021.</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>Existe una relación significativa en la corrección óptica y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Existe una relación significativa entre la calidad de vida y la salud visual del pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Existe un relación significativa entre las patologías oculares y la salud visual de pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021; Existe una relación significativa entre la medicación y la salud visual en pacientes del Centro Óptico HC del 2020 al 2021.</p>	<p>Variable Categoría 1: Atención Ocular</p> <p>Concepto:</p> <p>Se define como un conjunto de servicios que se gestionan y se prestan a fin de asegurar un proceso de intervención de promoción de salud, prevención y rehabilitación para toda la gama de afecciones oculares en función de las necesidades de la persona. (OMS,2020, p18).</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Dimensiones</th> <th style="width: 15%;">Indicadores</th> <th style="width: 10%;">Ítems</th> <th style="width: 15%;">Escala</th> <th style="width: 45%;">Niveles y Rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="9">Corrección Óptica: Después de la prescripción óptica, como resultado del examen visual, la corrección óptica es el instrumento necesario para contribuir con la salud óptica del paciente.</td> <td>Cristales</td> <td>1</td> <td rowspan="9">Escala ordinal = (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Ni en acuerdo ni desacuerdo (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo</td> <td rowspan="9">Malo: 22 - 51 Regular: 52 - 81 Bueno: 82 - 110</td> </tr> <tr> <td>Resinas</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Anti réflex</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Photocromaticos</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Blue Defense</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Multifocales</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Bifocales</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Lentes de Contacto</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Refractiva</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Calidad de Vida: La evaluación de la calidad de vida se relaciona directamente con la salud visual y ocular y es un tema de interés a nivel mundial en las últimas décadas, al ser la visión una experiencia más compleja que ver o no ver bien puede influir mucho en el desarrollo vital de los individuos</td> <td>Nutrición</td> <td>10</td> <td rowspan="3"></td> <td rowspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Estado físico</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Equilibrio Emociona Estrés</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">Patologías Oculares: La Patología ocular incluye el estudio de los procesos o enfermedades que afectan el globo ocular (las estructuras que los componen) y sus anexos.</td> <td>Catarata</td> <td>14</td> <td rowspan="4"></td> <td rowspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Glaucoma</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>Ojo Seco</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Degeneración Macular</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">Defectos de Refracción: Los defectos de refracción o ametropías son todas aquellas situaciones en</td> <td>Miopía</td> <td>18</td> <td rowspan="4"></td> <td rowspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Astigmatismo</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>Hipermetropía</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Presbicia</td> <td>21</td> </tr> </tbody> </table>		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles y Rangos	Corrección Óptica: Después de la prescripción óptica, como resultado del examen visual, la corrección óptica es el instrumento necesario para contribuir con la salud óptica del paciente.	Cristales	1	Escala ordinal = (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Ni en acuerdo ni desacuerdo (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo	Malo: 22 - 51 Regular: 52 - 81 Bueno: 82 - 110	Resinas	2	Anti réflex	3	Photocromaticos	4	Blue Defense	5	Multifocales	6	Bifocales	7	Lentes de Contacto	8	Cirugía Refractiva	9	Calidad de Vida: La evaluación de la calidad de vida se relaciona directamente con la salud visual y ocular y es un tema de interés a nivel mundial en las últimas décadas, al ser la visión una experiencia más compleja que ver o no ver bien puede influir mucho en el desarrollo vital de los individuos	Nutrición	10			Estado físico	11	Equilibrio Emociona Estrés	12	Patologías Oculares: La Patología ocular incluye el estudio de los procesos o enfermedades que afectan el globo ocular (las estructuras que los componen) y sus anexos.	Catarata	14			Glaucoma	15	Ojo Seco	16	Degeneración Macular	17	Defectos de Refracción: Los defectos de refracción o ametropías son todas aquellas situaciones en	Miopía	18			Astigmatismo	19	Hipermetropía	20	Presbicia	21
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles y Rangos																																																									
Corrección Óptica: Después de la prescripción óptica, como resultado del examen visual, la corrección óptica es el instrumento necesario para contribuir con la salud óptica del paciente.	Cristales	1	Escala ordinal = (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Ni en acuerdo ni desacuerdo (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo	Malo: 22 - 51 Regular: 52 - 81 Bueno: 82 - 110																																																									
	Resinas	2																																																											
	Anti réflex	3																																																											
	Photocromaticos	4																																																											
	Blue Defense	5																																																											
	Multifocales	6																																																											
	Bifocales	7																																																											
	Lentes de Contacto	8																																																											
	Cirugía Refractiva	9																																																											
Calidad de Vida: La evaluación de la calidad de vida se relaciona directamente con la salud visual y ocular y es un tema de interés a nivel mundial en las últimas décadas, al ser la visión una experiencia más compleja que ver o no ver bien puede influir mucho en el desarrollo vital de los individuos	Nutrición	10																																																											
	Estado físico	11																																																											
	Equilibrio Emociona Estrés	12																																																											
Patologías Oculares: La Patología ocular incluye el estudio de los procesos o enfermedades que afectan el globo ocular (las estructuras que los componen) y sus anexos.	Catarata	14																																																											
	Glaucoma	15																																																											
	Ojo Seco	16																																																											
	Degeneración Macular	17																																																											
Defectos de Refracción: Los defectos de refracción o ametropías son todas aquellas situaciones en	Miopía	18																																																											
	Astigmatismo	19																																																											
	Hipermetropía	20																																																											
	Presbicia	21																																																											

			<p>las que, por un mal funcionamiento óptico, el ojo no es capaz de proporcionar una buena imagen. Los errores refractivos, como hipermetropía, miopía y astigmatismo, son problemas muy comunes en los ojos</p> <p>Medicación: La población es responsable del uso racional de los medicamentos, ya que es el determinante final en el uso de los medicamentos por lo que su actitud decide el uso adecuado de ello.</p>	Anti glaucomatoso Humectantes	22 23			
STIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA		VARIABLE CATEGORIA 2. SALUD VISUAL					
<p>TIPO: Se empleará en esta investigación el tipo cuantitativo, de modo que las variables podrán ser medidas ya que es un método experimental común. Por su nivel será explicativo, ya que se conocerá mediante la explicación el impacto que tendrá los hábitos en la salud visual de las personas. Para su finalidad será aplicada porque se utilizará todos los conocimientos adquiridos en busca de una aplicación inmediata ya que la idea de la investigación es buscar la solución práctica a un problema según su complejidad.</p> <p>DISEÑO: La investigación será de un diseño no experimental ya que se observará el fenómeno como tal sin manipular la variable independiente. Es transversal porque se recolectarán los datos en un tiempo único y en un solo momento con el propósito de describir las variables y como se relacionan en un momento dado. Además, será de tipo correlacional con el objetivo de correlacionar dos o más variables.</p>	<p>POBLACION: La población que se estudiara en este trabajo de investigación está conformada por pacientes atendidos en el Centro Óptico HC las cuales son un promedio de 120 pacientes.</p> <p>TIPO DE MUESTREO: La técnica que se empleara es de tipo probabilístico y aleatorio simple que garantice al estudio que todos los individuos de la población a estudiar tengan la misma oportunidad de que sean incluidos en la muestra.</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA: Serán 45 pacientes atendidos en el Centro óptico HC, <u>que</u> se les hará el cuestionario, según la ecuación para poblacionales.</p>		<p>CONCEPTO: Se define como la ausencia de alteraciones que impidan al ser humano conseguir un estado físico, cultural, estructural y funcional de bienestar social (MINSa, 2017, p65).</p>	<p>Acciones Promocionales: Las intervenciones para la promoción de la salud tienen el potencial de aumentar la adopción de conductas saludables que afectan las afecciones oculares y las deficiencias visuales, así como la aceptación de los servicios de atención ocular.</p>	<p>Promover el uso de protección solar con filtro Educación y sensibilización a los profesionales de la salud Promoción de consumo de frutas y verduras Promoción del no consumo del tabaco</p>			
				<p>Acciones Preventivas: Las intervenciones preventivas en el campo de la atención ocular generalmente se dividen en dos categorías: 1) intervenciones que apuntan a prevenir la incidencia de afecciones oculares abordando las causas y los factores de riesgo; y 2) medidas adoptadas para prevenir afecciones oculares derivadas de otras afecciones de salud. Las intervenciones que se ocupan del tracoma, la oncocercosis y la miopía, por ejemplo, pertenecen a la primera categoría.</p>	<p>Realizar actividades de demanda inducida a servicios de salud, especialmente a población mayores de 50 años Desarrollar actividades de limpieza donde se realice valoración de fondo de ojo Fortalecimiento de los servicios de primer nivel para la detección oportuna de la catarata Prevención y control de la diabetes como factor de riesgo control de la obesidad Controlar el uso excesivo de los corticoides</p>			

Anexo 6. Carta de presentación del Trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



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

Lima, 20 de octubre de 2021

Carta P. 595-2021-UCV-EPG-SP

OPTOMETRA
HILARIO CAMPOS RAMOS
DUEÑO
HC OPTICAS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **VIZUETA ESCOBAR, CINTHYA CONCEPCION**; identificado(a) con DNI/CE N° 40097067 y código de matrícula N° 7002541129; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD en modalidad semipresencial del semestre 2021-II quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

ATENCIÓN OCULAR Y LA RELACIÓN CON LA SALUD VISUAL EN PACIENTES DEL CENTRO ÓPTICO HC, 2020-2021

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

D.N.I #25410617



Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

Anexo 7. Autorización de Aplicación de Instrumento



OPTICAS

LENTES DE CONTACTO

MEDIDA DE LA VISTA COMPUTARIZADA

Callao, 30 octubre 2021

Sra.

RUTH ANGELICA CHICANA BECERRA

Coordinadora General de Programas de Programas de Posgrado Semipresenciales

Universidad Cesar Vallejo

De acuerdo a la solicitud enviada por Usted le informamos que el Centro Óptico HC, esta presto a colaborar con su estudiante, dando información general de los pacientes atendidos en nuestro establecimiento, que a nuestro criterio y política son confidenciales. Con el fin de contribuir en el desarrollo de su trabajo de investigación.

Cordialmente:

HILARIO CAMPOS RAMOS

D.N.I 2541061f

 **OPTICAS**
LENTES DE CONTACTO
Av. Saenz Peña 412 - Callao

Anexo 8. Consentimiento informado

“Atención Ocular y la relación con la Salud Visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021”

Nombre del Investigadora: Cinthya Concepción Vizueta Escobar

Institución: Centro Óptico HC

Le invito a participar en el trabajo de investigación “Atención Ocular y la relación con la Salud Visual en los pacientes del Centro Óptico HC, 2020-2021”, a fin de crear estrategias de mejoramiento de gestión en la atención de los servicios de la salud visual, para optimizar la atención y salud visual de los pacientes atendidos.

Esta investigación tiene por objetivo general precisar qué relación existe entre la atención ocular y la relación que existe con la salud visual de los pacientes del Centro Óptico. El estudio incluirá a un número total de 41 pacientes atendidos en el Centro Óptico HC.

Si Ud. acepta participar se le realizará una encuesta, utilizando dos cuestionarios.

Este estudio no le generará algún efecto adverso o riesgo en su persona.

El presente estudio esta autofinanciado por la investigadora y no le generará ningún costo a su persona y tampoco se le dará alguna compensación económica.

Los beneficios del presente estudio son la aportación de nuevos conocimientos, lo que ayudará en la creación de estrategias de gestión para optimizar la atención y la salud visual en los pacientes todo con el fin de disminuir el riesgo de problemas visuales. En todas las edades.

Toda la información que derive de su participación en este estudio será confidencial y cualquier publicación de los resultados será completamente anónima.

Entonces:

Después de haber recibido y comprendido la información de este documento y de haber podido aclarar todas mis dudas, otorgo consentimiento para participar en el trabajo de investigación “Atención Ocular y la relación con la Salud Visual en el Centro Óptico HC, 2020-2021”.

.....

Firma de paciente o representante legal

Anexo 9. Autorización de la Organización para Publicar su Identidad en los Resultados de la Investigación



AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC 10254106173
"MC" Ópticas	
Nombre del Titular o Representante legal:	Hilario Compas Romos
Nombres y Apellidos	DNI:
Hilario Compas Romos	25410617

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo ^U, autorizo [], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
Atención Ocular y la relación con la salud visual en pacientes del Centro Óptico 2020-2021	
Nombre del Programa Académico:	
Maestría en Gestión de los Servicios de Salud	
Autor: Nombres y Apellidos	DNI:
Cinthya Concepción Vizcarra	40097067

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha:

Firma: 
(Titular o Representante legal de la Institución)

(**) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal "f" Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.

Anexo 10. Evidencias de Análisis Estadísticos Base de Datos de Atención Ocular

	CO1	CO2	CO3	CO4	CO5	CO6	CO7	CO8	CO9	Corrección ocular	CV1	CV2	CV3	CV4	Calidad de vida	PO1
22	2	3	4	4	2	5	3	2	2	27	4	4	2	1	12	3
23	3	3	4	2	1	3	3	5	4	36	2	3	1	4	12	5
24	1	3	2	2	3	1	4	3	4	27	2	4	4	3	16	5
25	2	3	3	4	2	3	2	2	5	27	3	2	5	2	12	4
26	4	4	2	1	4	3	2	5	5	36	3	4	2	2	12	5
27	3	3	4	4	4	3	3	3	4	36	4	4	4	4	16	3
28	3	3	4	4	3	3	3	4	4	36	4	4	4	4	16	3
29	4	3	4	3	4	4	3	3	4	36	4	3	4	4	16	3
30	3	3	3	4	4	4	3	3	3	36	3	3	4	4	16	3
31	4	4	4	4	4	3	3	3	3	36	4	4	4	4	16	2
32	3	3	4	4	3	2	2	4	4	36	4	4	4	4	16	3
33	4	3	4	4	4	4	3	3	3	36	4	3	4	4	16	3
34	2	4	3	3	3	4	4	2	4	36	4	4	3	3	16	4
35	3	3	4	5	.	3	3	3	3	27	3	3	4	4	16	2
36	2	3	4	4	4	2	2	3	4	36	3	3	4	4	16	3
37	3	3	3	5	5	4	3	5	5	36	3	5	2	2	12	5
38	4	3	4	5	5	4	5	5	4	45	5	3	3	3	16	5
39	5	3	3	5	4	3	2	2	3	36	4	4	5	5	20	4
40	5	4	4	5	5	4	5	5	4	45	4	3	4	4	16	5
41	4	3	5	5	5	4	5	5	4	45	4	3	4	4	16	5
42																
43																
44																

	CO1	CO2	CO3	CO4	CO5	CO6	CO7	CO8	CO9	Corrección ocular	CV1	CV2	CV3	CV4	Calidad de vida	PO1
1	5	5	4	4	4	4	4	3	4	45	5	4	4	4	20	5
2	5	5	5	5	5	4	3	3	3	45	4	4	4	4	16	5
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	4	4	4	4	16	4
4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	36	3	3	4	4	16	4
5	3	4	4	4	5	4	3	3	4	36	4	4	5	5	20	4
6	4	5	5	5	5	4	5	5	5	45	5	5	3	4	20	2
7	5	5	5	5	5	5	4	5	5	45	4	5	5	5	20	5
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	4	4	4	4	16	5
9	4	4	4	4	4	3	3	3	4	36	4	4	4	4	16	3
10	3	3	4	4	4	3	3	4	4	36	4	4	4	4	16	3
11	4	4	4	4	4	3	3	3	4	36	4	4	4	4	16	4
12	3	3	4	4	4	4	3	3	4	36	4	4	4	4	16	3
13	4	4	4	4	4	4	4	3	4	36	4	4	4	4	16	4
14	3	3	4	4	4	3	3	4	4	36	3	3	4	4	16	4
15	4	4	4	4	4	4	3	3	4	36	4	4	4	4	16	4
16	3	4	4	4	4	3	3	3	4	36	4	4	4	4	16	3
17	4	4	4	3	4	3	3	3	4	36	3	3	4	4	16	4
18	2	2	3	3	3	3	2	2	3	27	2	3	3	3	12	3
19	3	4	4	4	4	3	3	3	4	36	4	4	4	4	16	4
20	2	3	4	4	4	3	3	4	4	36	4	4	4	4	16	3
21	2	4	2	2	4	1	3	5	2	27	4	4	1	3	12	5
22	2	3	4	4	2	5	3	2	2	27	4	4	2	1	12	3
23	3	3	4	2	1	3	3	5	4	36	2	3	1	4	12	5
24	1	3	2	2	3	1	4	3	4	27	2	4	4	3	16	5
25	2	3	3	4	2	3	2	2	5	27	3	2	5	2	12	4
26	4	4	2	1	4	3	2	5	5	36	3	4	2	2	12	5
27	3	3	4	4	4	3	3	3	4	36	4	4	4	4	16	3
28	3	3	4	4	3	3	3	4	4	36	4	4	4	4	16	3

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perfiles	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	CO1	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	CO2	Numérico	1	0	¿Supieron desp...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	CO3	Numérico	1	0	¿Después de h...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	CO4	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	CO5	Numérico	1	0	¿Después de la...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	CO6	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	CO7	Numérico	1	0	¿Después de la...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	CO8	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	CO9	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	Corrección_...	Numérico	2	0	Correccion Opti...	{9, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	CV1	Numérico	1	0	¿En su atenció...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	CV2	Numérico	1	0	¿ Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	CV3	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	CV4	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	Calida_vida	Numérico	2	0	Calidad de vida	{4, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	PO1	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	PO2	Numérico	1	0	¿ Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	PO3	Numérico	1	0	¿ Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	PO4	Numérico	1	0	¿Le hablaron d...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	Patologías	Numérico	2	0	Patologías ocul...	{4, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	DR1	Numérico	1	0	¿ Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	DR2	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	DR3	Numérico	1	0	¿ Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	DR4	Numérico	1	0	¿Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	Defectos	Numérico	2	0	Defectos de Re...	{4, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	M1	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	M2	Numérico	1	0	¿Le sugirieron l...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
28	Medicación	Numérico	2	0	Medicación	{2, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
29	Atención_o...	Numérico	3	0	Atención Ocular	{23, totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
30	AP1	Numérico	1	0	¿Le supieron e...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
31	AP2	Numérico	1	0	¿Cintió su pla...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
13	CV3	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	CV4	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	Calida_vida	Numérico	2	0	Calidad de vida	{4, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	PO1	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	PO2	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	PO3	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	PO4	Numérico	1	0	¿Le hablaron d...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	Patologías	Numérico	2	0	Patologías ocul...	{4, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	DR1	Numérico	1	0	¿Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	DR2	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	DR3	Numérico	1	0	¿Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	DR4	Numérico	1	0	¿Le explicaron...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	Defectos	Numérico	2	0	Defectos de Re...	{4, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	M1	Numérico	1	0	¿Le preguntaro...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	M2	Numérico	1	0	¿Le sugirieron l...	{1, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
28	Medicación	Numérico	2	0	Medicación	{2, totalmen...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
29	Atención_o...	Numérico	3	0	Atención Ocular	{23, totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
30	AP1	Numérico	1	0	¿Le supieron e...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
31	AP2	Numérico	1	0	¿Sintió que el p...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
32	AP3	Numérico	1	0	¿Le hicieron lle...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
33	AP4	Numérico	1	0	¿Le explicaron ...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
34	Acción_Pro	Numérico	1	0	Acciones Prom...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
35	APRE1	Numérico	1	0	¿Se le informo ...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
36	APRE2	Numérico	1	0	¿Se le informo ...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
37	APRE3	Numérico	1	0	¿Se le indico q...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
38	APRE4	Numérico	1	0	¿Se le indico la...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
39	APRE5	Numérico	1	0	¿Le hablaron la...	{1, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
40	Acción_Prev	Numérico	2	0	Acciones Preve...	{5, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
41	Salud_visual	Numérico	21	0	Salud Visual	{9, nada}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
42	VAR00001	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
43	VAR00002	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

Correlaciones					Correlaciones				
			Medicación	Salud Visual				Atención Ocular	Salud Visual
Rho de Spearman	Medicación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1.000	0.114	Rho de Spearman	Atención Ocular	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1.000	,379*
		N	41	41			N	41	41
	Salud Visual	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	0.114	1.000		Salud Visual	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,379*	1.000
		N	41	41			N	41	41
* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).									

Anexo 11. Evidencias Fotográficas







Instrumento de evaluación de datos

Objetivo: Verificar el cumplimiento de los requisitos de la Ley N.º 27092, Ley de Promoción de la Inversión Privada, en el sector de servicios de salud.

Alcance: Este instrumento de evaluación de datos tiene como finalidad evaluar el cumplimiento de los requisitos de la Ley N.º 27092, Ley de Promoción de la Inversión Privada, en el sector de servicios de salud.

N.º	Aspecto	1	2	3	4	5
01	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
02	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
03	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
04	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
05	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
06	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
07	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
08	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
09	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
10	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
11	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
12	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
13	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
14	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
15	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
16	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
17	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
18	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
19	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					
20	¿El establecimiento cuenta con un plan de inversión aprobado por el Comité de Inversión Privada?					





Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RAMIREZ HUERTA VALIENTE PANTALEON, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "ATENCION OCULAR Y LA RELACION CON LA SALUD VISUAL EN PACIENTES DEL CENTRO OPTICO HC,2020-2021", cuyo autor es VIZUETA ESCOBAR CINTHYA CONCEPCION, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 15 de Enero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RAMIREZ HUERTA VALIENTE PANTALEON DNI: 31678241 ORCID: 0000-0002-9297-056x	Firmado electrónicamente por: VPRAMIREZH el 16- 01-2022 19:43:15

Código documento Trilce: TRI - 0275347