



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Características epidemiológicas de pacientes diabéticos adultos
y nivel de satisfacción de su tratamiento en el Hospital Sergio
Bernales - Comas, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Vera Gonzales, Rosa Julia (orcid.org/0000-0002-1387-8125)

ASESORA:

Dra. Quiñones Li, Aura Elisa (orcid.org/0000-0002-5105-1188)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedicado a Dios por la fortaleza para realizar este trabajo, a mi esposo, a mis hijos y a mis nietos, quienes me motivan para conseguir los objetivos trazados en mi formación personal y académica

Agradecimiento

A nuestra docente Dra. AURA ELISA QUIÑONES LI, quien nos guio, por su dedicación, tiempo, paciencia y profesionalismo que nos dirigió durante todo este trayecto

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I.INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEORICO	5
III: METODOLOGÍA	8
3.1 Tipo y diseño de investigación	8
3.2 Variables y operacionalización	10
3.3 Población, muestra y muestreo	11
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos	17
3.6 Métodos de análisis de datos	18
3.7 Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Distribución de pacientes por edad	20
Tabla N° 2. Validación de juicio de expertos	23
Tabla N° 3. Validación de juicio de expertos	24
Tabla N° 4 Estadístico de Fiabilidad Sobre el Instrumento	24
Tabla N° 5 Estadística de fiabilidad	25
Tabla N° 6 Estadístico de Fiabilidad Sobre el Instrumento	25
Tabla N° 7 Estadístico de Fiabilidad Sobre el Instrumento	28
Tabla N° 8 Considera usted que su alimentación es rica en grasas tales como mantequilla, quesos, embutidos.	29
Tabla N° 9 Sabía usted que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes	30
Tabla N° 10 Sabía usted que el sobrepeso es perjudicial para su salud	31
Tabla N° 11 Considera usted que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud	32
Tabla N° 12 Considera usted que el tiempo que se toma el médico para contestar dudas o preguntas es adecuado	33
Tabla N° 13 Considera usted que la adaptación del personal de salud genera un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor adecuada	34
Tabla N° 14 Considera usted el apoyo de todo el personal de salud para dar respuesta oportuna a la atención del paciente adulto mayor es adecuado	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

	Pag.
Figura 1	28
Figura 2	29
Figura 3	30
Figura 4	31
Figura 5	32
Figura 6	33
Figura 7	34

Resumen

El presente el trabajo de investigación se asumió como objetivo, determinar la relación entre las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de pacientes en un Hospital Comas, la investigación de tipo Básica, de diseño no experimental, corte transversal, nivel correlacional, método deductivo, el enfoque cuantitativo, usando la técnica de encuesta y el instrumento un cuestionario de 30 preguntas por cada variable en pacientes diabetes atendidos en un Hospital Comas, el muestreo fue probabilístico de aleatoria simple. La muestra determinó que 71 pacientes, se les aplicó el instrumento que constó de 30 preguntas cerradas, utilizando la escala de Likert con alternativas de respuesta múltiple.

La confiabilidad de la variable 1 indico un valor de 0.736 demostrando una alta confiabilidad para su aplicación, la variable 2 con un valor de 0.736 demostró una alta confiabilidad para su aplicación utilizando la prueba estadígrafo de SPEARMAN y se concluyó que el grado de relación entre las 2 variables fue = 0,162 para determinar si existe asociación e interdependencia entre las variables de estudio, se puede comprobar que existe relación directa y positiva su significancia fue = 0,05.

Palabras Clave: Características epidemiológicas, Nivel de satisfacción.

Abstract

The present research work assumed as an objective, to determine the relationship between the epidemiological characteristics and the level of satisfaction of patients in a Comas Hospital, the Basic type research, non- experimental design, cross-sectional, correlational level, deductive method, the quantitative approach, using the survey technique and the instrument a questionnaire of 30 questions for each variable in diabetes patients treated at a Comas Hospital, the sampling was simple random probabilistic. The sample determined that 71 patients were applied the instrument that consisted of 30 closed questions, using the Likert scale with multiple response alternatives.

The reliability of variable 1 indicated a value of 0.736 demonstrating a high reliability for its application, variable 2 with a value = 0.736 showed a high reliability for its application using the SPEARMAN statistical test and it was concluded that the degree of relationship between the 2 variables was = 0.162 to determine if there is an association and interdependence between the study variables, it can be verified that there is a direct and positive relationship, its significance was = 0.05.

Keywords: Epidemiological characteristics, Level of satisfaction.

I. INTRODUCCIÓN

El estudio de diabetes Mellitus tipo 2 se realizó en diversas investigaciones a nivel mundial se basa en la incidencia de casos que acrecientan a nivel mundial, Latinoamericano y en nuestro país también en forma local, no tienen accesibilidad a los centros de salud y por lo tanto tampoco al tratamiento y eso influye en forma negativa afectando considerablemente a las personas que padecen del Trastorno Metabólico tipo 2, ya se identificó que en la mayoría son mujeres adultas mayores entre 50 a 70 años las que desarrollan esta patología, teniendo las variables: características Epidemiológicas y nivel de satisfacción en el tratamiento que deberían recibir en los Hospitales o centros de salud.

A nivel mundial Villanueva – Pájaro (2020) sostuvo que se realizó una comprobación en los estudios realizados, fue la patología de un uso no especializado, son las acciones que se asocian a las decisiones en grupo, como la distribución de recursos para el control del trastorno metabólico tipo 2 y el cáncer colorrectal, se llevó a cabo la relación sociocultural y los diferentes actores internacionales, basada en las políticas exteriores conforme a los vínculos epidemiológicos.

Rodríguez (2018). Se publicó en una revista Española de Salud Pública en un párrafo, donde concluye que todos los ítems la satisfacción fue buena tal que fue el mínimo de los encuestados y en la suma estaba por encima del 95%. Las variables aclaratorias de una complacencia fueron el efecto de seguridad y el cuidado del personal.

En cuanto al contexto Latinoamericano Villanueva – Pájaro (2020) opino que en 2017 reportaron personas diabéticas y defunciones atribuibles a la enfermedad. En la actualidad muchos diabéticos en Centroamérica y Sudamérica en una escala que cohabitan con diabetes sin recibir diagnóstico y en donde se registró que había mayor incidencia de esta enfermedad fue la costa, en la zona urbana y rural. En segundo lugar, la región de la selva en un círculo urbana y rural, en tercer lugar, la sierra con una incidencia en el ambiente urbano y rural. Las consecuencias de no tener una atención adecuada son: la neuropatía diabética, la nefropatía y retinopatía no proliferativa.

La autora Rivas (2016) en sus estudios utilizó un diseño descriptivo y utilizó las características epidemiológicas del trastorno metabólico con un padecimiento crónico

de alta prevalencia en México quienes la sufren deben aprender a manejar el estrés, el control en un centro especializado del arreglado en los individuos con trastorno metabólico. Se realizó el índice de masa corporal se usaron técnicas de recolección de datos en forma de cuestionarios a los participantes. Cada uno cuenta con sus propios síntomas y enfoques de tratamiento.

Nivel Nacional cabe mencionar según datos obtenidos por la OMS (2020) se estimó que hay un incremento de personas que presentan diabetes en el Perú en los departamentos con mayor incidencia de mortalidad por trastorno metabólico están en: Madre de Dios, Loreto, San Martín, Tumbes y Piura. Desde el año 2012 la Dirección General de Epidemiología estableció postas como centros pilotos que sirvió para la atención y la satisfacción para el cuidado de las personas con diabetes, los cuales se aprobaron en el año 2014, se implementó nuevos centros en el año 2015, donde se logró registrar varios casos en diferentes nosocomios de salud en todo el Perú. En los centros pilotos se verificó que existía una dificultad con la atención del paciente diabético.

Del mismo modo el Ministerio de Salud informó que desde los años 2005 a 2018, reportó el aumento que tuvo a nivel nacional del trastorno metabólico tipo 2 los casos que se obtuvo en personas en tal sentido se puede observar la mayor incidencia el sexo femenino. Las zonas geográficas con un acrecentamiento de casos de la costa de 3,8 a 35,3, la selva de 1,1 a 22,1 y la sierra con un porcentaje de 5,0. Así mismo el Ministerio de Salud observó que los departamentos descriptos sobresalen por tener rangos altos de personas con diabetes mellitus tipo 2.

Para, La Torre (2018) El artículo se publicó en una revista Gerencia y Políticas de Salud. El artículo, en donde concluyeron que personas vivían conformes con el cuidado ofrecido, fue una de las variables de la satisfacción que siente el paciente al ser atendido y 26,7% fue el componente de confiabilidad que tiene en la atención componen te donde el autor especifico la variable de la satisfacción del paciente y la confiabilidad que tiene en el tratamiento que recibe con el conocimiento y responsabilidad del personal de salud.

En el nosocomio de Comas 2022 conto con una población residente de los distritos de Carabayllo, Comas , Independencia, también población de Huaral y Canta que pertenecen a la provincia de Lima, Según los datos estadísticos de Ministerio de Salud 2019 de la revista Análisis de Situación de Salud (ASIS) el 10% de la población

peruana fue mayor de 60 años la variable de las características epidemiológicas donde la dimensión fue la edad de los pacientes, el INEI; cerca del 11% de los adultos mayores padecen de esta enfermedad, y de este número son las mujeres propensas a desarrollarla.

En así que la Realidad Problemática, actualmente en un Hospital de comas tiene una estadística y una ciudad de las jurisdicciones de Carabaylo, Comas e Independencia, de la provincia de Lima, Huaral y Canta. Según los datos estadísticos del 2017 el Estudio de la posición en el ámbito de la altivez.

En la actualidad se ha localizado una insuficiencia en el sector salud, de Remedios, insumos, reactivos y sus derivados hacia la forma, el temor de la enfermedad como el trastorno metabólico; los Nosocomios del estado a menudosaltan por este contexto y se ven en una situación de anticipar entre lo urgente y significativo, hay períodos donde la cobertura de asistencia se ve una mínima, no logrando compensar la solicitud de la urbe y agranda la fisura para enfermedades tan relevantes como la diabetes. En el año 2020, según datos obtenidos de la red Comas, en un Hospital de comas se registró un total de 246pacientes con diabetes del grupo etario adulto-mayor, siendo el sexo femenino el más afectado.

Las malas acotaciones de la prevalencia en adultos, registrándose una gran ampliación en los actuales tiempos, acusar, primeramente, el acrecentamiento de los medios de existencia de la urbe general, una mayor sobrevida de las personas con diabetes y un mayor suceso de ella, como resultado de cambios en las formas de vida.

La investigación brindara información necesaria para la gestión pública futura de la enfermedad de la diabetes mellitus del Hospital. La importancia de conocer las características epidemiológicas radica en conocer cómo interactúan estos factores con la aparición o desarrollo de la enfermedad, para poder formular adecuados sistemas de prevención en la población y lograr una mejora en estilo de vida de los pacientes adultos mayores.

Si hubiese una adecuada aplicación en la gestión del tema se beneficiará a la población del adulto mayor que se debe tener en cuenta en un Nosocomio de comas, además favorece al Estado Peruano para estar fuerte en el contexto de escalar la petición de esta dolencia, además tal a las capacidades gubernamentales del sector salud a tomar las medidas reformatorias y anticipadas.

Formulación del Problema, se planteó la pregunta general: ¿Cómo se relacionan las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de personas diabéticas adultos mayores por un Hospital Comas, 2022? Problemas Específicos, a sí mismo, se pudieron plantear las siguientes consultas detalladas: a) ¿Cuál fue la relación entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes con trastorno metabólico en adultos mayores en un Hospital Comas, 2022 b. ¿Cuál es la correlación entre los tipos epidemiológicos y la accesibilidad de los pacientes de la tercera edad en un hospital Comas 2022 ? c) ¿Cuál es la analogía entre las particularidades epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los resignados diabéticos en adultos mayores en un Hospital Comas 2022?

Se planteó lo siguiente: Justificación teórica, podemos mencionar que La diabetes mellitus fue uno de los padecimientos de mayor prevalencia en los adultos mayores, reconocer el acrecentamiento en los años, atribuyéndose las posibilidades de duración de las personas en el cambio de estilos de vida que se deberían mejorar los adultos mayores. la justificación Práctica, la importancia de conocer las características epidemiológicas radica en conocer cómo interactúan estos factores de riesgo con la aparición o progreso de la enfermedad en los adultos mayores. También la justificación Metodológica, fue formular los sistemas de prevención en la población del adulto mayor lograr una mejora su estilo de vida de los pacientes.

Objetivos Generales, Determinar la relación existente entre las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de las personas diabéticas adultos mayores de un Hospital de Comas 2022. Objetivos Específicos, de la misma manera se preguntaron los objetivos específicos: a) Formar la relación de las características epidemiológicas y la atención de los dóciles pacientes adultos mayores en un hospital Comas 2022 b) Determinar la relación entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de las pacientes diabéticas adultos mayores en el Hospital Comas 2022 c) Determinar la relación entre las particularidades epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos mayores en un hospital Comas 2022.

Hipótesis general, Coexiste una dependencia continua y fuerte entre las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de las personas diabéticas adultos mayores en un Hospital Comas 2022. Hipótesis Específicas: a- Este trato entre

las características epidemiológicas y la atención de las personas diabéticas adultos mayores en un Hospital Comas 2022 b- Existe relación entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de las personas diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas 2022, c- Existe relación entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas 2022.

II. MARCO TEORICO

La relación de los compromisos priores inspeccionados en el contexto nacional e internacional.

Los antecedentes nacionales, según el autor Mendieta (2020) concluyo que hacia los efectos se valoró cada extensión de la aptitud de ayuda por estar estrechamente unido al agrado, logrando en la extensión fiabilidad, un alto agrado igual que la seguridad y empatía que lograron la capacidad de respuesta y tangibilidad. Por consiguiente, la ayuda de la botica fue desempeñar con eficacia de evitar la escasez general para el interesado externo brindando una altura y buena satisfacción del cuidado brindada.

Según, Carrillo-Larco y Bernabé – Ortiz, 2019, el trabajo realizado se valoraron ilustraciones y análisis que concluyeron personas de urbe general, selectos aleatoriamente donde la enunciación de trastorno metabólico debió contener una cuantificación de laboratorio. Se concluye que la estadística poblacional marca que la prevalencia del trastorno metabólico se ha elevado y se reconocen casos nuevos por cada cien individuos en un periodo anual.

Febres (2020) consideró que la satisfacción del usuario es el resultado de un proceso cognitivo de la información y la expectativa del beneficiario lo que brindó los servicios de salud. En este sentido, la relación interpersonal entre los servidores de la salud y el paciente es la consulta, la duración de esta y las acciones de la clínica de la revisión y el diagnóstico; el resultado que se brindaría para su mejoría en su salud, condiciones a la accesibilidad y la satisfacción del paciente en la atención brindada y las expectativas que tuvo sobre los servicios de salud.

Esta investigación fue de nivel correlacional, debido a que se va a observar y describir la ocurrencia, dimensión, distribución y el encargo público en este asunto del área de salud por el hospital, determinando la posible relación entre las variables, para Pérez (2019), el ras de la averiguación fue correlacional, ya que frecuenta el buscar la reciprocidad, el vínculo de asociarse los conocimientos o variables del artículo.

Como el autor, López (2019) el artículo, se presentó con el objetivo de dar solución a la solución donde se buscaba comprobar la epidemiología del trastorno metabólico en la región Nordeste de Brasil. Los estudios epidemiológicos, se utilizaron una población con posterioridad a los hechos llevando un registro de las personas que manifiestan padecer de Hipertensión y trastorno metabólico las disponibilidades que tiene el Sistema único de Salud de Brasil. Tuvo preponderancia en este aspecto los etarios de 40-59 años y tener el riesgo de no realizar actividad física como el sobrepeso. Esto conlleva a tener secuelas de padecimiento.

Según la Organización Mundial de la Salud – OMS - se investigó en América que, el año 2019, el trastorno metabólico fue la sexta donde se registró mayores defunciones con un total de 244 084 causado por trastorno metabólico. Fue la segunda causa que te limita por tener dicha enfermedad y la discapacidad (DALY) que le origina a las personas con diabetes a lo largo de sus vidas. En las naciones de rentas altas, donde es elevado la muerte prematura por trastorno metabólico bajo en 10 años, pero luego incremento entre 2010 y 2016, el riesgo disminuyó a nivel mundial.

Para el autor, Villar, (2017) el artículo donde se efectuó el estudio de tipo observacional transversal, con 410 personas con DM2 mayores que acudían al Consorcio General Universitario de Valencia, que tuvo como objetivo estudiar el perfil epidemiológico de los diabéticos, la DM tipo2 de inicio temprano fue el grupo que ha tenido mayor crecimiento en las urgencias. Donde la prevalencia mundial de DM se estima en 415 millones y está previsto que aumente a 642 millones en los próximos 25 años. Se ha utilizado para el análisis estadístico el programa SPSS v 25.0, encontrando una población envejecida donde predominan las mujeres. El 53.8% de la población presenta cifras de normoglucemia (entre 70 -180 mg/dl). No hay correspondencia entre el motivo de consulta frecuente (patología cardiaca) el 66,3% acudió de modo espontáneo, donde encontramos el mejor control de glucemias.

Bases Teóricas, en referencia a las bases teóricas y conceptuales de las variables características epidemiológicas y nivel de satisfacción, se tiene que el autor

Espinoza (2019) manifestó que pueden influir en el padecimiento de la persona con trastorno metabólico consideró los que pueden revertir en beneficio de la práctica médica-clínica. Según, Caballero (2019) define las características epidemiológicas son elementos o características que presentan los pacientes con diabetes; así como el comportamiento de esta enfermedad que siempre se repite en cada uno de los pacientes.

Según, López M. (2019) publica el párrafo, por exhibir el objetivo del efecto de una indagación en que la búsqueda fue de confirmar si la epidemiología del trastorno metabólico en el territorio Nordeste de Brasil. Estudios epidemiológico específico y de regresión. Se manejaron identificaciones suplentes a través del Método de Búsqueda y comitiva de pacientes con diagnóstico de presión alta y personas con trastorno metabólico, Hiperdia, disponibilidades por la condición. Se examinó la epidemiología de las personas con trastorno metabólico en el territorio nordeste de Brasil en el año de 2012. Influyendo el carácter de la persona con trastorno metabólica tipo II. La región de Bahía mostró la mayor cuantía de argumentos hacia ambas conveniencias malsanas. Se comprobó la mayor participación en el género femenino la cantidad en el tipo I, así como en el tipo II.

Cobró preponderancia en los asuntos en el conjunto de edad de 40-59 años. Considerable la mayor incidencia de no realizar ejercicios y por la falta de actividad física les produce un incremento de peso. Registrar las dificultades detalladas, fascitis necrosante, el incidente de Apoplejía ACV y el padecimiento nefrítico existieron más incidentes.

La variable impresión de seguridad y el cuidado primario. Comento, La Torre Mantilla, (2018) Publico en la revista Gerencia y Políticas de Salud. El artículo, en donde concluyeron que las personas aprecien con satisfacción el cuidado que ofrecen, y el mecanismo de confianza, responsabilidad, de seguridad, de empatía y tangible. Se observó insatisfacción en los hombres, y poco en las mujeres, los agraciados continuos y de los familiares. Además, a la compostura que acrecentó el tiempo de esperanza para la atención, la satisfacción de la persona se redujo.

Para, Villanueva – Pájaro, 2020 publican el párrafo; en el cual efectúan un estudio metódico cubierto de erudiciones epidemiológicos que no han logrado someter las gabelas que describen las políticas internacionales.

Como, Villar, (2017) el artículo donde se efectuó una publicación de arquetipo de interpretación perpendicular, con 410 personas con DMI, DM2 mayores de 14 en edad que asistieron al servicio de Urgencias del Consorcio Dispensario General Universitario de Valencia, que tuvo como objetivo estudiar el perfil epidemiológico de los diabéticos, la DM tipo2 de inicio temprano fue el grupo que ha tenido mayor crecimiento en las urgencias.

Donde la prevalencia mundial de DM está prevista que aumente en los próximos 25 años. Se ha manipulado para el estudio descriptivo el programa SPSS v encontrando una población envejecida donde predominan las mujeres. En la población presenta cifras de normoglucemia (entre 70 -180 mg/dl). No hay correspondencia entre el motivo de consulta frecuente (patología cardiaca) en modo espontáneo, siendo en estos donde encontramos mejor control de glucemias.

Así mismo, Jojoa, (2016), público que se realizado con objetividad la eficacia de la existencia de las personas con DM2 para ello, se evaluaron características socio demográficas, identificándose la altura de operacionalidad, sumisión y etapa epistémico. Se manejó el modelo cuantitativo, con rumbo práctico y razonado, de tipo gráfico. Alistarse los efectos se halló superioridad del género féminas, con períodos de asociarse entre las edades 60 y 75 años, con instrucción primordial, en su totalidad desposados y trabajadores en su residencia. Se perfeccionó que concurre disminución disfunción todo lo que al ras de funcionalidad y participación mínimo de las alteraciones en el pensamiento. Referente a las condiciones de vida se logró un conocimiento real, para las extensiones física, sindical, anímica y conocimiento de censura para la extensión psíquica.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La metodología considero la validación del juicio de los expertos según el autor Galicia at et (2017) fue diseñado para aprobar los efectos de la pesquisa los jueces en la validación de contenido presentaron su informe y estilos de los métodos concerniente a la delineación del instrumento consecutivamente.

Los aciertos mostro que el uso del instrumento facilito a los ítems por extensión, así que la investigación del dictamen es: claridad, coherencia, relevancia y suficiencia

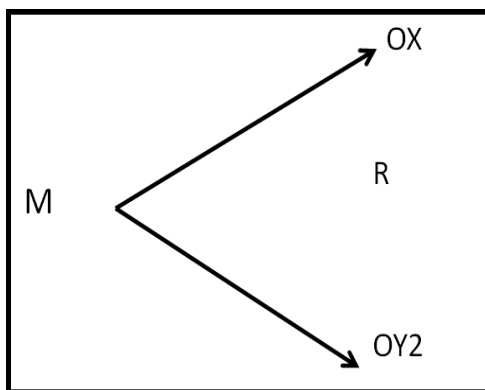
La investigación fue básica, servirá para la finalidad de corregir la investigación probada, pero sin necesidad de comparar con alguna magnitud, además no cambiará la realidad de manera espontánea, sino se observará la problemática y se planteará una solución (Palomino, 2019).

El diseño se acoge al científico sin hacer falta a una inspección de las variables del estudio, así como las tácticas de instrucciones y las gestiones que deben realizar para encontrar la indagación Según el autor Arias (2021)

El esbozo de la presente averiguación fue no experimental, para quienes tienen la importancia que, en las indagaciones no experimentales, donde son observables a partir del aspecto de la problemática, igual logran ser longitudinales, para Sánchez y Reyes (2015)

El nivel fue correlacional la intención un trato que preexiste el cual ejecutó a través de ensayos de conjeturas correlacionales y el estudio de técnicas estadísticas en su investigación, debido a que se va a observar y describir la ocurrencia, dimensión, distribución y progresión. Según Pérez (2019)

En el siguiente gráfico se muestra el diseño de la investigación:



Dónde:

M = Representa la Muestra

OX = V1 Observaciones de la variable Características epidemiológicas

OY2 = V2 Observaciones de la Nivel de satisfacción

R = Índice de relación entre las variables (coeficiente de correlación)

El rumbo queda basado en la comprobación numérica, el conteo de datos y la utilización de la estadística para establecer con exactitud los factores de comportamientos en una población o muestra.

Utiliza las variables para la recolección de los datos: fue deductivo, objetivo,

medible y comprobable se implementó el programa SPSS. Maldonado (2018)

El método de la investigación fue deductivo por que se desarrollara la tesis de forma general hasta a una deducción particular las investigaciones de métodos deductivos, son de ejemplos positivistas (Bernal, 2016)

La delimitación no hay incitaciones o situaciones empíricas de no tener qué decir de las variables de estudio, en su contexto natural sin alterar ninguna situación. autor Arias (2021)

Se evaluó el trato que coexiste en asociarse las variables que son materia de estudio conforme a un modelo predecible para una determinada población, empleada fue hipotética deductiva tipo básica y de diseño no experimental el según Cervantes (2017)

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Características epidemiológicas

Definición conceptual. –

Opina Espinoza, 2019 forma rasgos generales estadísticas que lograra afectar el malestar del trastorno metabólico. Se consideró la publicación las siguientes: alimentación, comorbilidad, IMC, edad.

Definición operacional:

Características epidemiológicas de naturaleza y su enfoque cuantitativo se encuentra conformada por 4 dimensiones; alimentación, comorbilidad, IMC y edad los 12 indicadores la misma que fue medida por intermedio del cuestionario de 30 preguntas cerradas se utilizó la escala de medición estilo Likert. La escala usada fue del 1 al 5, donde (1) Siempre (2) Casi Siempre (3) A veces (4) Casi Nunca (5) Nunca.

Variable 2: Nivel de Satisfacción,

Definición conceptual. –

La segunda variable nivel de satisfacción que fue de naturaleza que estudio los procesos de satisfacción que tiene como respuesta al paciente, se interesó por conocer los grupos que son atendidos por la enfermedad que padecen diabetes, indico que se

manejó recolección y paráfrasis de los datos para responder interrogantes de indagación o comprobar las suposiciones determinadas anteriormente.

Este rumbo está basado en el cálculo numeral, el proceso y resultado el uso de la estadística para formar con precisión los integrantes y el comportamiento en una urbe o modelo según el autor Maldonado (2018).

Definición operacional. -

La variable de nivel de satisfacción se encuentra conformada por tres dimensiones atención, accesibilidad y capacidad de respuesta y 9 indicadores se realizaron en un cuestionario de 30 preguntas de escala de medición ordinal, el tipo de respuestas fueron de Likert. La escala usada fue del 1 al 5, donde (1) Siempre (2) Casi Siempre (3) A veces (4) Casi Nunca (5) Nunca.

3.3 Población, muestra y muestreo

La urbe estuvo presente para estudio de la tesis, concertada por 71 personas de un Hospital Comas, Según, Sánchez-Carlessi (2017) la población fue el total de unidades de observación determinados para un estudio, La urbe estará estructurada por todas las personas adultos mayores que padecen diabetes atendidos en un hospital de Comas 2022 que registraron hasta la fecha un total de XYZ adultos mayores.

Distribución de pacientes por edad

N°		Pacientes
1	60 a 69 años	36
2	70 a 79 años	50
3	80 a 89 años	14
	Total (N)	100

El muestreo implica el uso de técnicas probabilísticas o no probabilísticas para la selección de las unidades de selección, en referencia podemos citar a Hernández, et al (2018) que señala que las técnicas del muestreo son las formas de elegir aleatoriamente los elementos que conforman la muestra, los mismos que son elegidos por la población

En este caso fue probabilístico estratificado porque se agrupó según edades del rango 60 a 89 años de edad, en 3 grupos de una amplitud de 10 años, del servicio de Diabetes en el adulto mayor de un Hospital de Comas 2022, la muestra estuvo constituida por los pacientes adulto-mayor que padecen diabetes para obtener la muestra del total de la población, se aplicó la fórmula de Scheffer (2007), para muestras finitas:

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot (p \cdot q)}{(N - 1) \cdot d^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Dónde:

N: Población de estudio =2687

p: Probabilidad de éxito o esperada (5%) = 0.05

q: Probabilidad de no éxito (1-p) = 0.95

Z = Nivel de confianza (95%) = 1.96

d = Precisión o llamada "e" de error muestral = 0.05

Reemplazando los datos en la fórmula, obtenemos:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.05) \cdot (0.95) \cdot 2687}{(2687 - 1) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2(0.05) \cdot (0.95)}$$

$$n = \frac{(3.8416) \cdot (127.6325)}{(6.715) + (3.8416) \cdot (0.0475)}$$

$$n = \frac{490.313012}{6.715 + 0.182476}$$

$$n = \frac{490.313012}{6.897476}$$

$$n = 71.0858$$

Que serían:

n= 71 pacientes

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

La recolección de datos fue la selección de información donde se aplicó la indagación la formulación ordenada de las preguntas que son preferentes para las investigaciones el enfoque en que se aplicó fue cuantitativo ya que fue utilizado y analizado las proposiciones de la información a medir de naturaleza las preguntas son direccionadas al desempeño de los ecuanímenes de la indagación, la diferencia de la encuesta que es para las investigaciones de enfoque cuantitativo, es la libertad de respuesta. Los métodos a utilizar parten del marco; enfoque, tipo a fines de la indagación el alcance del proyecto, considerando la población investigada, el tiempo, los recursos financieros y humanos que se dispongan.

Así mismo, Cisneros (2022), en las indagaciones científicas, cuantitativas, el proceso de recolección de datos se realizó mediante la diligencia de diversos métodos. definidos en la fase de diseño del proyecto de investigación, emplea procedimientos estandarizados para obtener referencias certeras de las variables estudiados, de tal manera que los resultados sean confiables a la pregunta de investigación

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario para el autor Gil (2016) indica que engloba todos los medios técnicos que se utilizan para registrar las observaciones o facilitar el tratamiento. Utilizando como técnica el cuestionario cerrado, empleando como recurso el empleador Técnicas de Recolección, cuestionario se utilizan para recoger información según la naturaleza del trabajo de investigación. En esa línea, para el oportuno desarrollo de la investigación, se tendrá al cuestionario como herramienta realizada con 30 ítems.

Fichas técnicas de instrumento 1:

Nombre: Cuestionario para medir la variable; Características epidemiológicas

Autora: Rosa Julia Vera Gonzales

Dimensiones: 4 dimensiones: Alimentación, Comorbilidad, IMC, Edad

Baremos: Ineficiente, Regular y Eficiente

Naturaleza: cuantitativa

Numero de Ítems: 30

Duración: 30 minutos

Ficha técnica de instrumento 2:

Nombre: Cuestionario para medir el nivel de satisfacción

Autora: Rosa Julia Vera Gonzales

Dimensiones: 3 dimensiones, atención, accesibilidad, capacidad de respuesta.

Integrantes: Adultos mayores

Baremos: Ineficiente, Regular y eficiente

Naturaleza: cuantitativa

Numero de ítems: 30

Duración: 30 minutos

3.4.1 Validez y confiabilidad

La validez del cuestionario es la revisión de las preguntas por los expertos, este tipo de validez puede ser de contenido y de criterio abstracto, para que se pueda hacer la prueba de confiabilidad. La confiabilidad de la herramienta encaminado a los pacientes fue apreciada como firmeza que recluye el ensayo, alfa de Cronbach ($\alpha=0,736$) fue apreciada a manera de excelente (según Hernández Sampieri, 2005).

Tabla N° 1.

Resultados de la validación de expertos para la validez del cuestionario de la primera variable características epidemiológicas

N	Expertos	Resultados
1	Mg Roxana Antuane Márquez Cajavilca	Aplicable
2	Dra Aura Elisa Quiñones Li	Aplicable
3	Mg Justo Michael Márquez Cajavilca	Aplicable

La confiabilidad: es aplicar la herramienta y lograr las identificaciones que existan para no estar dispersos y tener la información equivalente en un solo lugar según el autor: Hernández et al (2018) Por el aporte de la herramienta donde fue la investigación que logró representación indiscutible. La herramienta ha sido desarrollada por el modelo alfa de Cronbach

Tabla N° 2.

Resultados de la validación de expertos para la validez del cuestionario de la segunda variable Nivel de Satisfacción

N	Expertos	Resultados
4	Mg Roxana Antuane Márquez Cajavilca	Aplicable
5	Dra Aura Elisa Quiñones Li	Aplicable
6	Mg Justo Michael Márquez Cajavilca	Aplicable

La confiabilidad del instrumento dirigido por los expertos para extraer datos fue considerada como consistencia interna de la información indiscutible.

La herramienta ha sido perfeccionada por la guía de alfa de Cronbach la cual se consideró fiable según el autor Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018).

Tabla N° 3 Estadístico de Fiabilidad Sobre el Instrumento

Fuente: SPSS Statistics v.21

Tabla N° 4 Estadística de fiabilidad

El prototipo que se realiza con la fiabilidad de la variable Características Epidemiológicas logra un valor de 0.736 indicando su seguridad para su estudio.

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,736	30

La confiabilidad se ha determinado en relación a los 30 ítems centrales de la encuesta, en los cuales se les solicitó la opinión de los tres expertos lo cual quiere decir que el cuestionario realizado ha sido confiable, válida y aplicable

Tabla N° 5 Estadístico de Fiabilidad Sobre el Instrumento

Fuente: SPSS Statistics v.21

Tabla N° 6 Estadístico de Fiabilidad Sobre el Instrumento

En la tabla se muestra que la fiabilidad de la variable Nivel de Satisfacción alcanza a un valor de 0.736 demostrando su confiabilidad para su aplicación

Resultado Estadístico	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,736	30

La confiabilidad ha sido explícita en el trato de los 30 ítems de la averiguación, en los cuales se les solicitó la opinión de los tres expertos donde el cuestionario realizado es confiada, permitida y aplicable.

El compendio de datos se manejó con la habilidad de un cuestionamiento y a modo de instrumento el cuestionario estructurado producto la operacionalización de la variable, dirigidos a los pacientes diabéticos adultos mayores, por ser la más apropiada para el recojo de datos que deseamos obtener y así determinar las características epidemiológicas de la diabetes mellitus Con la habilidad de recabar la investigación se realizó el Cuestionario, es una encuesta de preguntas cerradas, se realizó un prototipo señalado, para determinar las características epidemiológicas de la diabetes mellitus y el nivel de satisfacción de los pacientes adultos mayores de un Hospital Comas 2022.

3.5 Procedimientos

Con toda la indagación lograda en la base de datos, se procedió a formular el cuestionario, se determinó las características epidemiológicas del trastorno metabólico en los adultos mayores de un Nosocomio de Comas 2022. Según el autor Parra (2018) los estudios realizados respaldaron la eficacia de la investigación elaborada y plantear el procedimiento metodológico para el estudio de los procesos en el que se unen distintos enfoques de gestión como el nivel de satisfacción y la ejecución del nuevo

concepto de la atención al paciente.

3.6 Métodos de análisis de datos

Según Cañadas (2018) el autor indicó que los análisis asumidos debemos ilustrarnos nosotros como realizar la matriz de filiaciones evidenciando la adecuación de las proporcionados mediante la investigación. Esto lo empezó a realizar con los materiales que colocamos e introduciendo los datos en el SPSS y definiendo las variables. Estos resultados de análisis estadístico implican realizar un análisis descriptivo con tablas y figuras y un análisis inferencial.

Resultado estadístico

Resultado Estadístico

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,754	30

En lo que respecta a la variable Nivel de satisfacción, el Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0,754 para los 30 ítems del cuestionario.

Resultado Estadístico

Alfa de Cronbach

N° de elementos

0,754

30

3.7 Aspectos éticos

Aspectos éticos que se tomaron en cuenta de los principios señalados por la Promoción de la Salud celebrada Helsinki (2013) y que, como conclusión de esta conferencia, se redactó la Declaración sobre Salud en todas las Políticas, respeto a los valores y principios de los enfermos. En el aspecto de responsabilidad social universitaria y el bienestar de las personas, la obligación de remediar y ayudar los efectos de tus acciones médicos, omisiones y errores involuntarios, internamente en sus términos, realizados en la práctica de su trabajo. Asimismo, la integridad, confiabilidad y protección de los datos, se asumió el principio de originalidad, no copia y de la aplicación de la norma APA, con el fin de anexar la forma de mostrar la data que se usa a nivel internacional.

Estos principios los toma la Universidad Cesar Vallejo la originalidad de las investigaciones, para ello tiene a disposición de la colectividad universitaria el programa de valoración del compromiso adquirido para la investigación, mediante el software Turnitin, que aprueba establecer la localización de las coincidencias con otras fuentes de consulta a nivel mundial.

IV. RESULTADOS

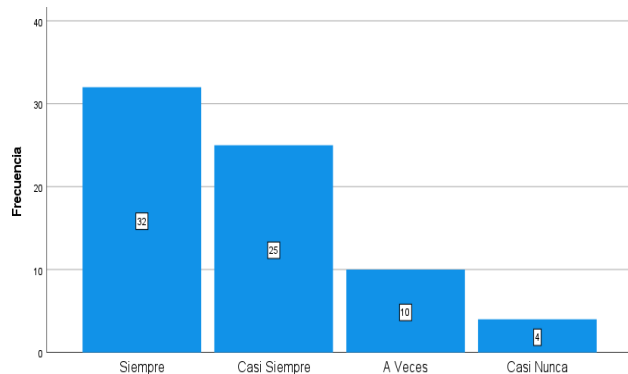
El desenlace de una indagación del cuestionario de 30 preguntas se utilizó aplicado a los 71 pacientes de un Hospital de Comas.

Tabla N° 7 Considera usted que su alimentación es rica en grasas tales como mantequilla, quesos, embutidos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	32	45.1	45.1	45.1
	Casi Siempre	25	35.2	35.2	80.3
	A Veces	10	14.1	14.1	94.4
	Casi Nunca	4	5.6	5.6	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 1



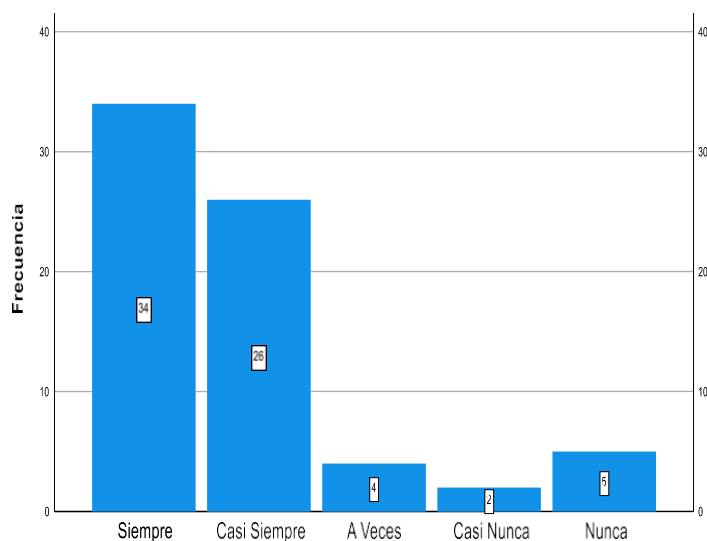
Según la tabla N° 7 y figura N° 1, indica los resultados realizados a 71 pacientes, que revelan la proporción de la alimentación rica en grasas, 32 pacientes refieren que siempre, lo que representa el 45.1%, 25 pacientes indicancasi siempre, lo que representa un 35.2%, 10 pacientes manifiestan a veces, lo que representa un 14.1% y 4 pacientes manifiestan casi nunca. Es decir, un 80.3% de los pacientes encuestados.

Tabla N° 8 Sabía usted que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	34	47.9	47.9	47.9
	Casi Siempre	26	36.6	36.6	84.5
	A Veces	4	5.6	5.6	90.1
	Casi Nunca	2	2.8	2.8	93.0
	Nunca	5	7.0	7.0	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 2



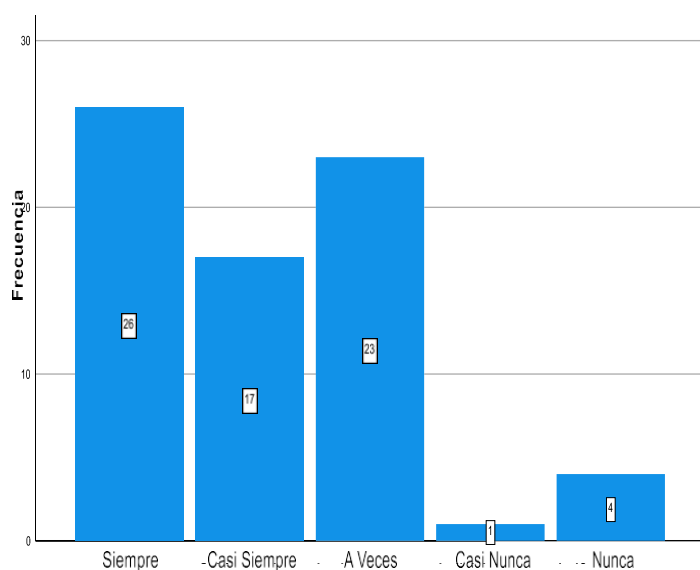
Según la tabla N°8 y figura N° 2, muestra los resultados realizados a 71 pacientes, que declaran al respecto neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes, 34 pacientes refieren a siempre, lo que representa el 47.9%, 26 pacientes indican casi siempre, lo que representa un 36.6%, 4 pacientes muestran a veces, lo que representa un 5.6%, 2 pacientes manifiestan casi nunca, lo que representa el 2%, y 5 pacientes manifiesta nunca, lo que representa 7.0%. Es decir, un 84.5% de los pacientes.

Tabla N° 9 Sabía usted que el sobrepeso es perjudicial para su salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	26	36.6	36.6	36.6
	Casi Siempre	17	23.9	23.9	60.6
	A Veces	23	32.4	32.4	93.0
	Casi Nunca	1	1.4	1.4	94.4
	Nunca	4	5.6	5.6	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 3



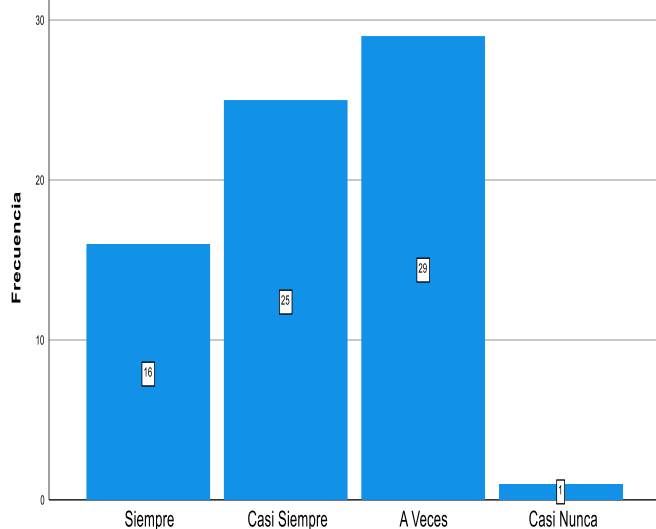
Según la tabla N° 9 y figura N° 3, enseña los resultados realizados a 71 pacientes, que muestran la relación de sobrepeso es perjudicial para la salud, 26 pacientes describen que siempre, lo que figura el 36.6%, 17 pacientes muestran casi siempre, lo que figura un 23.9%, 23 pacientes declaran a veces, lo que representa un 32.4%, 1 pacientes manifiestan a casi nunca, lo que representa el 1.4% y 4 pacientes manifiesta que nunca, lo que representa el 5.6%. Es decir, un 60.6% de los pacientes encuestados.

Tabla N° 10 Considera usted que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	16	22.5	22.5	22.5
	Casi Siempre	25	35.2	35.2	57.7
	A Veces	29	40.8	40.8	98.6
	Casi Nunca	1	1.4	1.4	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 4



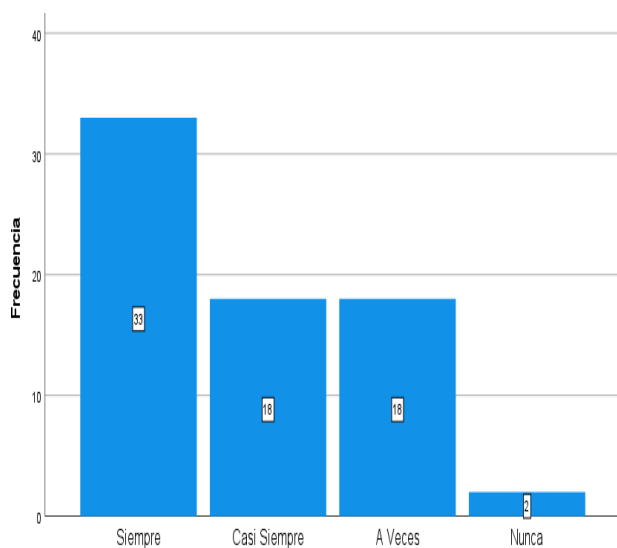
Según la tabla N° 10 y figura N° 4, revela los resultados realizados a 71 pacientes, así muestran relación con el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud, 16 pacientes refieren a siempre, que representa el 22.5%, 25 pacientes indican casi siempre, lo que representa un 35.2%, 29 pacientes manifiestan a veces, lo que representa un 40.8%, 1 pacientes manifiestan casi nunca, lo que representa el 1.4%. Es decir, un 57.7% de los pacientes encuestados

Tabla N° 11 Considera usted que el tiempo que se toma el médico para contestar dudas o preguntas es adecuado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	33	46.5	46.5	46.5
	Casi Siempre	18	25.4	25.4	71.8
	A Veces	18	25.4	25.4	97.2
	Nunca	2	2.8	2.8	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 5



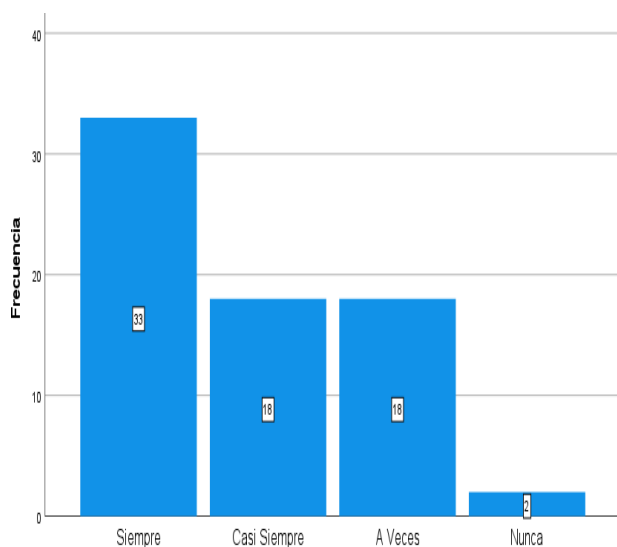
Según la tabla N° 11 y figura N° 5, indica los resultados realizados a 71 pacientes, como declaran el tiempo que se toma el médico para contestar dudas o preguntas es adecuado, 33 pacientes refieren siempre, que es 46.5%, 18 pacientes indican casi siempre, que representa un 25.4%, 18 pacientes manifiestan a veces, lo que representa un 25.4% y 2 pacientes manifiestan nunca, que el porcentaje es 2.8%. Es decir, un 71.8% de los pacientes encuestados.

Tabla N° 12 Considera usted que la adaptación del personal de salud genera un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor es adecuada

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	27	38.0	38.0	38.0
	Casi Siempre	21	29.6	29.6	67.6
	A Veces	17	23.9	23.9	91.5
	Casi Nunca	2	2.8	2.8	94.4
	Nunca	4	5.6	5.6	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 6



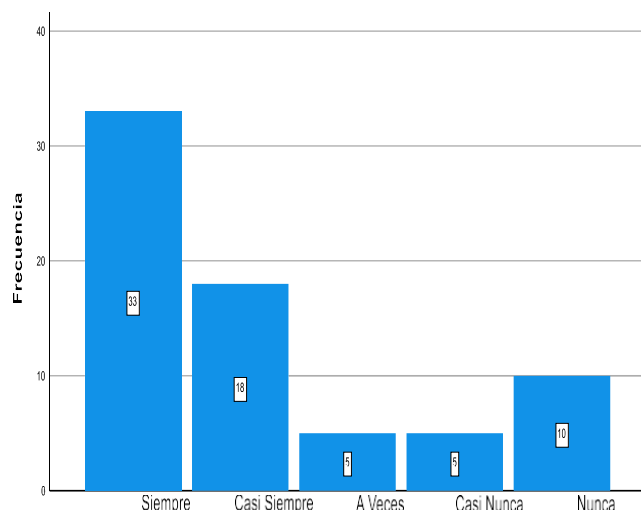
Según la tabla N° 12 y figura N° 6 muestra los resultados realizados a 71 pacientes, indican la relación adaptación del personal de salud genera un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor, 27 pacientes indican siempre, con el 38.0%, 21 pacientes indican casi siempre, que figura un 29.6%, 17 pacientes declaran a veces, lo incorpora un 23.9%, 2 pacientes manifiestan casi nunca, lo que representa el 2.8% y 4 pacientes manifiesta que nunca, representa el 5.6%. Es decir, un 67.6% de los pacientes encuestados refieren un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor es adecuada.

Tabla N° 13 Considera usted el apoyo de todo el personal de salud paradar respuesta oportuna a la atención del paciente adulto mayor es adecuado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	33	46.5	46.5	46.5
	Casi Siempre	18	25.4	25.4	71.8
	A Veces	5	7.0	7.0	78.9
	Casi Nunca	5	7.0	7.0	85.9
	Nunca	10	14.1	14.1	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada a 71 pacientes del H de comas 2022

Figura 7



Según la tabla N° 13 y figura N° 7, muestra los resultados realizados a 71 pacientes, que declaran la relación al apoyo de todo el personal de salud para dar respuesta oportuna a la atención del paciente adulto mayor es adecuada, 33 pacientes refieren a siempre, lo que representa el 46.5%, 18 pacientes indican casi siempre, lo que representa un 25,4%, 5 pacientes manifiestan a veces, lo que representa un 7.0%, 5 pacientes manifiestan casi nunca, lo que figura el 7.0% y 10 pacientes declara que nunca, lo que simboliza el 14,1%. Por lo tanto, un 71.8% de los pacientes.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1.- HIPÓTESIS 1:

H1: Existe una relación directa y positiva entre las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de las personas diabéticas adultos mayores en un Hospital Comas, 2022.

H0: No ocurre una relación entre las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas, 2022.

2.-NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 99%

3.-ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Coeficiente de correlación de Spearman

Tabla N° 14

Correlaciones

			Característica Epidemiológicas	Nivel de Satisfacción
Rho de Spearman	Características Epidemiológicas	Coeficiente de correlación	1.000	.162
		Sig. (bilateral)	.	.176
		N	71	71
	Nivel de Satisfacción	Coeficiente de correlación	.162	1.000
		Sig. (bilateral)	.176	.
		N	71	71

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

4.- DECISIÓN: Dado que $r=0.162$ y $p<0.05$ se rechaza la H_0

5.- CONCLUSIÓN: Utilizando el coeficiente de correlación de Spearman para establecer si vive la agrupación entre las variables del estudio, se demostró que existe evidencia y un trato inmediato y positiva en las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de las personas diabéticos adultos mayores de un Hospital Comas, 2022.

1.- HIPÓTESIS 2:

H2: Existe relación positiva entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas, 2022

H_0 : No existe relación positiva entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas, 2022

2.-NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 99%

3.-ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Coeficiente de correlación de Spearman

Tabla N° 15

Correlaciones			Características Epidemiológicas	Atención
Rho de Spearman	Características Epidemiológicas	Coeficiente de correlación	1.000	-.170
		Sig. (bilateral)	.	.156
		N	71	71
	Atención	Coeficiente de correlación	-.170	1.000
		Sig. (bilateral)	.156	.
		N	71	71

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

4.- DECISIÓN: Dado que $r=-.170$ y $p<0.05$ se rechaza la H_0

5.- CONCLUSIÓN: Utilizando el coeficiente de correlación de Spearman para comprobar si existe asociación o interdependencia entre las variables del estudio, se puede corroborar que existe evidencia y una relación directa y positiva entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas,2022.

1.- HIPÓTESIS 3:

H_3 : Existe relación positiva entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas, 2022

H_0 : No existe relación positiva entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital Comas,2022

2.-NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 99%

3.-ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Coeficiente de correlación de Spearman

Tabla N° 16

Correlaciones

		Características Epidemiológicas		Accesibilidad
Rho de Spearman	Características Epidemiológicas	Coeficiente de correlación	1.000	-.104
		Sig. (bilateral)	.	.388
		N	71	71
	Accesibilidad	Coeficiente de correlación	-.104	1.000
		Sig. (bilateral)	.388	.
		N	71	71

4.- DECISIÓN: Dado que $r=-0.104$ y $p<0.05$ se rechaza la H_0

5.- CONCLUSIÓN Utilizando el coeficiente de correlación de Spearman para establecer si existe asociación o interdependencia entre las variables del estudio, se puede comprobar que existe evidencia y una relación directa y positiva entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de los pacientes diabéticos adultos en un Hospital Comas, 2022.

1.- HIPÓTESIS 4:

H4: Existe relación positiva entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos en un Hospital de Comas,2022

Ho: No existe vinculo positivo entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos en un Nosocomio de Comas, 2022

2.-NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 99%

3.-ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Coeficiente de correlación de Spearman

Tabla N° 17

Correlaciones

			Características Epidemiológicas	Capacidad de respuesta
Rho de Spearman	Características Epidemiológicas	Coeficiente de correlación	1.000	.121
		Sig. (bilateral)	.	.314
		N	71	71
	Capacidad de respuesta	Coeficiente de correlación	.121	1.000
		Sig. (bilateral)	.314	.
		N	71	71

4.- DECISIÓN: Dado que $r=0.121$ y $p<0.05$ se rechaza la Ho

5.- CONCLUSIÓN: Utilizando el coeficiente de correlación de Spearman para comprobar si existe asociación o interdependencia entre las variables del estudio, se puede comprobar que existe evidencia y relación directa entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas,2022.

V. DISCUSIÓN

Luego de encuestar a los 71 pacientes de un Hospital de comas, se encontraron los siguientes hallazgos, los que nos han permitido obtener algunas conclusiones respecto a las características epidemiológicas y nivel de satisfacción.

A continuación, los principales hallazgos:

El 80.3% de los pacientes encuestados refieren que su alimentación es rica en grasas como mantequilla, quesos, embutidos, etc; y el 5.6% de los encuestados no refieren este tipo de alimentación en un Hospital de comas.

El 84.5% de los pacientes encuestados refieren que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes y el 2.8% de los encuestados no refieren este tipo de neuropatías o alteraciones degenerativas en un Hospital de comas

El 60.6% de los pacientes encuestados refieren que el sobrepeso es perjudicial para su salud y el 1.4% de los encuestados no refieren este tipo de sobrepeso en un Hospital de comas.

El 57.7% de los pacientes encuestados refieren que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud y el 1.4% de los encuestados no refieren este tipo de avance de edad en un Hospital de comas.

El 71.8% de los pacientes encuestados refieren que el tiempo que se toma el médico para contestar dudas o preguntas es adecuado y el 2.8% de los encuestados no refieren este tipo de tiempo adecuado en un Hospital de comas.

El 67.6% de los pacientes encuestados refieren que la adaptación del personal de salud genera un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor es adecuada y el 2.8% de los encuestados no refieren este tipo que haya un consultorio para el cuidado de la persona adulto mayor en un Hospital de comas.

El 71.8% de los pacientes encuestados refieren que el soporte de todo el personal de salud para dar respuesta oportuna a la atención del paciente adulto mayor es adecuado y el 7.0% de los encuestados no refieren este tipo de apoyo del personal de salud en un Hospital de comas.

VI. CONCLUSIONES

Se estableció que está realidad de la extensión de la alimentación de la variable características epidemiológicas se relaciona con el nivel de satisfacción de su tratamiento de personas mayores de un Hospital de comas.

Se decreto que existe certeza que la dimensión comorbilidad de la variable características epidemiológicas se vincula con el nivel de satisfacción de su tratamiento de los pacientes mayores de un Hospital de Comas.

Se determinó que está realidad de la extensión del índice de masa corporal (IMC) en la variable características epidemiológicas se relaciona el nivel de satisfacción de su tratamiento de las personas adultas de un Hospital de Comas.

Se comprobó la certeza que la extensión de una edad es la variable características epidemiológicas se relaciona con el nivel de satisfacción de su tratamiento de los adultos mayores de un Hospital de Comas.

Se diagnostico que existe evidencia que las características epidemiológicas se relaciona con el nivel de satisfacción de su tratamiento de las personas adultos de un Hospital de Comas.

VII. RECOMENDACIONES

Considerar a los pacientes adultos diabéticos en el aspecto de una alimentación sana como agente relevante de las características epidemiológicas de un Hospital de Comas.

Difundir el aspecto de las comorbilidades evitando el sobrepeso como indicador a evaluar en las características epidemiológicas de los pacientes de un Hospital de Comas.

Evaluar el aspecto de la atención para medir el nivel de satisfacción de las personas adultas mayores en el tratamiento que le brindan en un Hospital de Comas.

Implementando un plan piloto donde se determinó la capacidad de respuesta y el nivel de satisfacción del tratamiento de las personas en un Nosocomio de Comas. Difundir los resultados de la investigación, que permitan desarrollar estrategias y herramientas que mejoren el nivel de satisfacción de los pacientes adultos de un Hospital de Comas.

REFERENCIAS

Álvarez Dardet, et al (2015). *La medición de la clase social en ciencias de la salud*. SG Editores-Sociedad Española de Epidemiología. Barcelona. Vol. 1 (2).

Amis Mule D., et al. (2018). *Características clínicas epidemiológicas y genéticas de los pacientes con diabetes mellitus*. Revista electrónica Dr. Zoilo Marinello. 2018, Vol. 1. (41). Pag. 1-9. <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/788>

Análisis de Situación de Salud Regional (2018). *Documento Técnico Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local del Hospital Sergio E. Bernales de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del MINSA*. p. 1-167.

Arias J y Covinos M (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL.1era edición digital – Arequipa, Perú. file:///C:/Users/Rosa%20Vera/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf

Arias J y Covinos M (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL.1era edición digital – Arequipa, Perú.

Caballero (2019) características epidemiológicas del paciente diabético atendido en el centro de atención primaria III Mantaro. Universidad Nacional de Huancavelica Junín.

Cañadas. (2018). *Análisis de datos en SPSS*. En Análisis de datos en investigación. Primeros pasos (513). España: Universitas Miguel HERNANDEZ

Cañadas. (2018). *Análisis de datos en SPSS*. En Análisis de datos en investigación. Primeros pasos (513). España: Universitas Miguel HERNANDEZ

Carrillo L. y Bernabé O. (2019). *Diabetes Mellitus tipo 2 en Perú: Una revisión*

sistemática sobre la prevalencia e incidencia en población general. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2019; 36 (1): 26-36.

Cisneros, et al (2022). *Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia.* Revista científica Dominio de las ciencias.2022; 1172.V8. N1°.

Cisneros, et al (2022). *Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia.* Revista científica Dominio de las ciencias.2022; 1172.V8. N1°.

Damián F. (2015). *Perfil socio demográfico y de salud del adulto mayor que asiste al hospital de día de geriatría hospital nacional Guillermo Almenara Lima 2014.* Rev. Medica de Universidad María Auxiliadora (UMA), 2015. Vol. 1.

Duran RA (2016). *Las dimensiones éticas del cuidado de enfermería.* Revista ARSMédica (Chile). Vol. 2 N° 2 (33).

Espinoza y Navarrete (2019). *Características epidemiológicas de pacientes diabéticos tipo 2 del servicio de medicina del hospital Eleazar Guzmán Barrón.* Universidad Nacional del Santa Chimbote.

Febres R (2020). *Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo Perú.* Universidad Peruana de los Andes. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-397.pdf>.

Galicia, A.et al (2017). *Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual.* Revista Apertura Universidad de Guadalajara.2017.Vol.9,Núm.2.<http://www.udgvirtual.udg.mx/apertura/index.php/apertura/article/view/993/799>.

Gil. (2016). *técnicas de recogidas de datos. En técnicas e instrumentos para recogidas de información (307)*. Madrid: Universidad Nacional de Educación Madrid.

Gil. (2016). *técnicas de recogidas de datos. En técnicas e instrumentos para recogidas de información (307)*. Madrid: Universidad Nacional de Educación Madrid.

Hernández Sampieri R., et al (2018). *Metodología de la Investigación*. 4º edición. Ciudad de México, McGraw-Hill.

Hernández Sampieri R., et al (2018). *Metodología de la Investigación*. 4º edición. Ciudad de México, McGraw-Hill.

Hernández Sampieri R., et al (2018). *Metodología de la Investigación*. 4º edición. Ciudad de México, McGraw-Hill.

Jojoa H. (2016). *Calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo II*. Revista UNIMAR - Julio – diciembre 2016. Vol. 34. Núm. 2.

Larson P. y Hozemer W. (2018). *Assessing and measuring caring in nursing and health sciences*. 2nd Edición. New York: Springer Publishing Company, LLC.

La Torre Mantilla A., et al (2018). *Factores asociados al grado de satisfacción del usuario del consultorio externo de gastroenterología del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú*. Mayo, 2014.

DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps17-34.fasu>

Lopes M. (2019). *Perfil epidemiológico de la diabetes mellitus en la región nordeste de Brasil*. Centro Universitario de Ciencias y Tecnologías de Maranhao. Brasil. Res., Soc. Dev. 2019; 8(3). Pag. 1-12. ISSN 2525-3409.

DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v8i3.826>

López M. (2015). *Epidemiología de la diabetes mellitus. El impacto social de*

la enfermedad. Universidad de Extremadura. Departamento de Terapéutica Médico-Quirúrgica. Tesis Doctoral.

Maldonado, (2018). *Metodología de la investigación social paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo y complementario*. Ediciones la U.

Manzaneda A. J., et al (2015). *Actividad física en pacientes ambulatorios con diabetes mellitus 2 de un hospital nacional del Perú*. Rev. Perú Med Exp Salud Pública. Vol. 32 (2). pag. 311.

Mayorga U, et, al (2014). *Diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital II Essalud – Cañete: aspectos demográficos y clínicos*. Rev Med Hered Vol.15. N° 1. Lima. Enero-marzo 2017.

Mejia E. (2015). *Metodología de la investigación científica*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Educación, Unidad de Post Grado.

Mendieta, L. (2020). *Nivel de satisfacción del usuario del servicio de farmacia del Centro de Salud Melvin Jones, distrito el Porvenir- junio 2020*. Maestría en gestión de los servicios de la salud UCV-Lima Perú.2020. pag. 1-59.

Organización Mundial de la Salud (2019). *Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020*. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud (2020). *Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020*. Ginebra: OMS

Parra. (2018). *Procedimiento metodológico para el estudio de procesos servuctivos de restauración*. Contaduría y Administración, 1, 24.

Pascoe G. (2014). *La satisfacción del paciente en atención primaria: una revisión y análisis de la literatura*. Eval Plann Programa.

Pérez, L., et at. (2019). *Características clínico, epidemiológicas de la diabetes mellitus en el adulto mayor*. Policlínico Universitario Luis A Turcios Pinar

del Río Cuba. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río vs. 15 No. 2.

Pérez Fernandez, et al. (2017). Prevalence, awareness, Treatment and control of hypertension in Galicia (Spain) and association with related diseases. *Journal of Human Hypertension*. Vol. 21, pag. 366–373.

Pita Fernandez, et at (2017). Medidas de frecuencia de la enfermedad. *Cadernos de Atención Primaria*. Vol. 3. Pag. 138-140.

Ramos M. (2014). Estado situacional de la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adulto mayores en el hospital Santa María del Socorro. Ica, Perú. *Rev. Med Panacea* (2016) Vol. 4, Núm. 3.

Rivas V. (2016). Prevalencia de trastornos metabólicos en las personas con Diabetes Mellitus, *Salud en Tabasco*. Vol.17, N° 1 y 2. Enero-abril, mayo-agosto 2011. Vol. 1. N° 5.

Rodríguez O., et at (2018). Calidad percibida por usuarios de cirugía menor según nivel asistencial y profesionales que la realizan. *Rev. Esp. Salud Pública*. 2018, vol.92. ISSN 2173-9110.

Sánchez-Carlessi (2020). Memoria. Primer Congreso Nacional de Investigación Universitaria. Universidad Ricardo Palma. Vicerrectorado de Investigación. Octubre 2019. Vol. 1. Pag. 1-419.

Seclén S. (2017). Diabetes Mellitus en el Perú: hacia dónde vamos. *Rev. Med Hered*. 2015; Vol. 26.

Sheaffer R. y Leavenworth R. (2017). The negative binomial model for counts in units of varying size. *J. Quality Technol*. Vol. 8(3).

Tamayo y Tamayo (2017). *El proceso de la Investigación científica*. El proceso de la investigación científica. 3a. edición.

Távora O., et al (2014). Calidad de atención de la enfermera y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia en el policlínico María Don Rose Sutmoller. Citado el 20 de diciembre del 2017. Vol. 1. pág. 4.

Villanueva D., et al (2020). Epidemiología de la interrelación cáncer colorrectal y diabetes mellitus tipo 2. Revisión sistemática. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2020; p. 1-38 (2).

DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e337048>

Villanueva, et al (2020). Epidemiología de la interrelación cáncer colorrectal y diabetes mellitus tipo 2. Revisión sistemática. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2020; p. 1-38 (2).

DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e337048>

Villar P., et al (2017). Perfil epidemiológico de personas diabéticas que acuden a un servicio de urgencias hospitalarias. Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario de Valencia. Artículo Científico. Vol. 1 (116). pag. 68-74.

Yanes Q. (2014). Diabetes mellitus en el anciano, un problema frecuente. Revista Cubana de Medicina General Integral. V. 25. N° 2. Ciudad de La Habana. ISSN 0864-2125.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Matriz de consistencia							
Título: Características epidemiológicas de pacientes diabéticos adultos y nivel de satisfacción de su tratamiento en un Hospital de Comas 2022 Autor: Rosa Julia Vera Gonzales							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General: ¿Cómo se relacionan las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la relación entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022?</p>	<p>Objetivo general: Identificar la relación existente entre las características epidemiológicas y el nivel de satisfacción de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022</p> <p>Objetivos específicos: Determinar la relación entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022</p> <p>Determinar la relación entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022</p> <p>Determinar la relación entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022.</p>	<p>Hipótesis general: Las características epidemiológicas se relacionan con el nivel de satisfacción de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación entre las características epidemiológicas y la atención de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022</p> <p>Existe relación entre las características epidemiológicas y la accesibilidad de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2022</p> <p>Existe relación entre las características epidemiológicas y la capacidad de respuesta de los pacientes diabéticos adultos mayores en un Hospital de Comas, 2021</p>	Variable 1: Características epidemiológicas			Ineficiente Regular Eficiente	
			Dimensiones	Indicadores	Ítems		Escala de medición
			Alimentación	- Rico en grasas			Escala: Nominal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
				- Rico en carbohidratos			
				- Rico en proteínas			
				- Rico en grasas			
			Comorbilidad	- Hipertensión Arterial			
				- Cardiopatías			
				- Neuropatía			
			IMC	- Normal			
				- Sobrepeso			
				- Obesidad			
Edad	- 60 a 69 años		Escala: Intervalo				
	- 70 a 79 años						
	- 80 a 89 años						
Variable 2: Nivel de satisfacción			Ineficiente Regular Eficiente				
Dimensiones	Indicadores	Ítems		Escala de medición			
Atención	- Trato Amable			Escala: Ordinal Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)			
	- Empatía						
	- Confianza						
Accesibilidad	- Ambiente adecuado						
	- Respeto a privacidad						
	- Comodidad de espera						
Capacidad de Respuesta	- Rápida						
	- Disposición						
	- Tramites						

Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
<p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Método: Hipotético –deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>Población: Está constituido por 2687 personas en un hospital de comas.</p> <p>Muestra probabilística</p> <p>71 personas en un hospital de comas.</p>	<p>Variable 1: Características epidemiológicas</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Autor: Año: 2022</p> <p>Monitoreo: Individual</p> <p>Ámbito de Aplicación: A personas adultas mayores en un hospital comas</p> <hr/> <p>Variable 2: Nivel de satisfacción</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Autor: Año: 2022</p> <p>Monitoreo: Individual</p> <p>Ámbito de Aplicación: A personas adultas mayores en un hospital comas</p>	<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Análisis descriptivo simple</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presentación en tablas de frecuencia y figuras - Interpretación de los resultados - Conclusiones <p>INFERENCIAL:</p> <p>Contrastación de hipótesis: Mediante el estadístico Rho de Spearman</p>

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

DIM	INDICADORES	N°	ITEMS	ESCALA
CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLOGICAS	ALIMENTACION	1	Considera usted que su alimentación es rica en grasas tales como mantequilla, quesos, embutidos, etc.	a. Siempre b. Casi siempre c. A veces d. Casi nunca e. Nunca
		2	Usa edulcorantes artificiales en lugar de azúcar	
		3	Compra alimentos especiales para diabéticos	
		4	Consume azúcar	
		5	Considera usted que su alimentación es rica en carbohidratos tales como arroz, pan, harinas, pastas, etc	
		6	Considera usted que su alimentación es rica en proteínas tales como carnes, pescado, huevo, etc	
		7	Come fibra en su alimentación	
		8	Consume plantas medicinales en su dieta	
		9	Considera usted que su alimentación dentro y fuera de casa es saludable	
	COMORBILIDAD	10	Sabía usted que la hipertensión arterial puede afectar a su organismo al padecer diabetes	
		11	Sabía usted que muchas cardiopatías o males del corazón podrían ser mortales al relacionarse con la diabetes	
		12	Sabía que la hipertensión arterial puede afectar su organismo	
		13	Sabía Ud. que la depresión afecta su organismo	
		14	Sabía usted que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes	
		15	Conoce Ud. que el pie diabético está relacionado con la diabetes	
		16	Considera que la retinopatía está relacionada con la diabetes	
		17	Sabía usted que alguna comorbilidad de la que usted posea puede ser perjudicial para el padecimiento de su diabetes	
		18	Considera Ud. que la nefropatíadiabética afecta los riñones	
	IMC	19	Sabía usted que el sobrepeso es perjudicial para su salud	
		20	Sabía usted que la obesidad es considerada una enfermedad	
		21	Realiza Ud. actividad física	
		22	Sabía usted que la obesidad tiene relación directa de afectar la diabetes	
		23	Realiza Ud. controles de colesterol y triglicéridos	
		24	Sabía usted que el poder ejercitarse 3 veces por semana es recomendado por la OMS para mantener un peso adecuado	
	EDAD	25	Considera usted que existe claridad de conceptos respecto al adulto mayor	
		26	Consume bebidas alcohólicas	
		27	Considera usted que el nivel de capacitación es adecuado para los pacientes adulto mayor	
		28	Considera usted que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud	
		29	El personal de salud establece una buena comunicación con ud	
		30	Considera usted que el adulto mayor tenga relación a la enfermedad de diabetes	

Fuente: Elaboración propia.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

DIM	INDICADORES	N°	ITEMS	ESCALA
NIVEL DE SATISFACCIÓN	ATENCIÓN	1	Considera usted que la participación de todo el cuerpo médico y personal de salud es adecuada	a. Siempre b. Casi siempre c. A veces d. Casi nunca e. Nunca
		2	El medico se toma el tiempo para contestar dudas o preguntas sobre la diabetes mellitus tipo 2	
		3	Considera usted que existe en trato amable y cordial del personal de salud para con los pacientes adulto mayor es adecuado	
		4	Se comprende la explicación que el medico brinda sobre el tratamiento	
		5	Es frecuente su visita al hospital	
		6	Considera usted que hay empatía por parte del cuerpo médico para los pacientes es adecuada	
		7	La atención es inmediatamente a su llegada, sin importar su condición socioeconómica	
		8	El problema de salud por el cual usted fue atendido se resuelve o mejora	
		9	Considera usted que la atención del personal de salud inspira confianza para con los pacientes adulto mayor es adecuado	
	ACCESIBILIDAD	10	Considera usted que la adaptación del personal de salud genera un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor es adecuada	
		11	Recibe orientación para los cuidados de su salud en casa	
		12	Recibe medicamentos gratuitos	
		13	Considera usted que el respeto a la privacidad del personal adulto mayor es adecuado	
		14	Le ofrecen la información necesaria para ser atendido	
		15	Considera usted que en el tiempo de espera para la atención a pacientes adulto mayor es cómoda y la considera adecuada	
		16	Muestra interés el personal de salud para su atención medica	
		17	Considera usted que existe la comodidad por parte de pacientes adulto respecto al personal de salud y es adecuada	
	CAPACIDAD DE RESPUESTA	18	Considera usted que existe cohesión del personal de salud en cuanto a la capacidad de respuesta de forma rápida y coherente es adecuado	
		19	Existe rapidez en la atención de farmacia	
		20	Considera usted que existe compromiso y disposición del personal de salud para los pacientes adulto mayor es adecuada	
		21	Considera que recibe información en la consulta	
		22	Considera que la capacidad de los profesionales para solucionar sus necesidades de salud es la adecuada	
		23	Considera usted que la coherencia de la capacidad de respuesta del personal de salud respecto a tramites documentarios para a la atención del adulto mayor es adecuada	
		24	Observa cooperación entre funcionarios del hospital (o de instituciones) ante su necesidad de atención	
		25	Cuentan con capacidades los profesionales para solucionar sus necesidades de atención médica.	
		26	El hospital cuenta con equipos disponibles y materiales necesarios para su atención	
		27	Considera usted el apoyo de todo el personal de salud para dar respuesta oportuna a la atención del paciente adulto mayor es adecuado	
		28	Encuentra citas para ser atendido	

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario Características Epidemiológicas		Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca
Dimensión: Alimentación						
1	¿Considera usted que su alimentación es rica en grasas tales como mantequilla, quesos, embutidos, etc?					
2	¿Considera usted que su alimentación es rica en carbohidratos tales como arroz, pan, harinas, pastas, etc?					
3	¿Considera usted que su alimentación es rica en proteínas tales como carnes, pescado, huevo, etc?					
4	¿Considera usted que su alimentación dentro y fuera de casa es saludable?					
Dimensión: Comorbilidad						
5	¿Sabía usted que la hipertensión arterial puede afectar mucho daño a su organismo al padecer diabetes?					
6	¿Sabía usted que muchas cardiopatías o males del corazón podrían ser mortales al relacionarse con la diabetes?					
7	¿Sabía usted que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes?					
8	¿Sabía usted que alguna comorbilidad de la que usted posea puede ser perjudicial para el padecimiento de su diabetes?					
Dimensión: IMC						
9	¿Sabía usted que el sobrepeso es perjudicial para su salud?					
10	¿Sabía usted que la obesidad es considerada una enfermedad?					

11	¿Sabía usted que la obesidad tiene relación directa de afectar la diabetes?					
12	¿Sabía usted que el poder ejercitarse 3 veces por semana es recomendado por la OMS para mantener un peso adecuado?					

Dimensión: Edad

13	¿Considera usted que existe claridad de conceptos respecto al adulto mayor?					
14	¿Considera usted que el nivel de capacitación es adecuado para los pacientes adultomayor?					
15	¿Considera usted que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud?					
16	¿Considera usted que el adulto mayor tenga relación a la enfermedad de diabetes?					

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario Nivel de Satisfacción		Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca
Dimensión: Atención						
17	¿Considera usted que la participación de todo el cuerpo médico y personal de salud es adecuada?					
18	¿Considera usted que existe en trato amable y cordial del personal de salud para con los pacientes adultomayor es adecuado?					
19	¿Considera usted hay empatía por parte del cuerpo médico para los pacientes es adecuado?					
20	¿Considera usted que la atención del personal de salud inspira confianza para con los pacientes adultomayor es adecuado?					
Dimensión: Accesibilidad						
21	¿Considera usted que la adaptación del personal de salud genera un ambiente adecuado para la atención del paciente adulto mayor es adecuada?					
22	¿Considera usted que el respeto a la privacidad del personal adulto mayor es adecuado?					
23	¿Considera usted que en el tiempo de espera para la atención a pacientes adulto mayor es cómoda y la considera adecuada?					
24	¿Considera usted que existe la comodidad por parte de pacientes adulto respecto al personal de salud y es adecuada?					
Dimensión: Capacidad de Respuesta						
25	¿Considera usted que existe cohesión del personal de salud en cuanto a la capacidad de respuesta de forma rápida y coherente es adecuado?					

26	¿Considera usted que existe compromiso y disposición del personal de salud para los pacientes adultomayor es adecuada?					
27	¿Considera usted que la coherencia de la capacidad de respuesta del personal de salud respecto a tramites documentarios para a la atención del adulto mayor es adecuada?					
28	¿Considera usted el apoyo de todo el personal de salud para dar respuesta oportuna a la atención del paciente adulto mayor es adecuado?					
29	¿Considera usted que existe compromiso y disposición del personal de salud para los pacientes adultosmayores es adecuada?					
30	¿Considera usted que existe compromiso y disposición del personal de salud para los pacientes adultosmayores es adecuada?					



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): Mg. *ROXANA ANTUANE MARQUEZ CAJAVILCA*
Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Pos Grado en Gestión Pública de la UCV, en la sede Lima Norte., promoción 2022, aula Virtual, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual optare el grado de Magister.


El título nombre del proyecto de investigación es: Características epidemiológicas de pacientes diabéticos adultos mayores y el nivel de satisfacción de su tratamiento en un Hospital de Comas, 2022, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.


Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.


.....
ROSA JULIA VERA GONZALES
D.N.I 25442835

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE INDEPENDIENTE: CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 ALIMENTACION								
1	Considera usted que su alimentación es rica en grasas tales como mantequilla, quesos, embutidos, etc	✓		✓		✓		
2	Usa edulcorantes artificiales en lugar de azúcar	✓		✓		✓		
3	Compra alimentos especiales para diabéticos	✓		✓		✓		
4	Consume azúcar	✓		✓		✓		
5	Considera usted que su alimentación es rica en carbohidratos tales como arroz, pan, harinas, pastas, etc	✓		✓		✓		
6	Considera usted que su alimentación es rica en proteínas tales como carnes, pescado, huevo, etc.	✓		✓		✓		
7	Come fibra en su alimentación	✓		✓		✓		
8	Consume plantas medicinales en su dieta	✓		✓		✓		
9	Considera usted que su alimentación dentro y fuera de casa es saludable	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: COMORBILIDAD								
10	Sabía usted que la hipertensión arterial puede afectar a su organismo al padecer diabetes	✓		✓		✓		
11	Sabía usted que muchas cardiopatías o males del corazón podrían ser mortales al relacionarse con la diabetes	✓		✓		✓		
12	Sabía que la hipertensión arterial puede afectar su organismo	✓		✓		✓		
13	Sabía Ud. que la depresión afecta su organismo	✓		✓		✓		
14	Sabía usted que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes	✓		✓		✓		
15	Conoce Ud. que el pie diabético está relacionado con la diabetes	✓		✓		✓		
16	Considera que la retinopatía está relacionada con la diabetes	✓		✓		✓		
17	Sabía usted que alguna comorbilidad de la que usted posea puede ser perjudicial para el padecimiento de su diabetes	✓		✓		✓		
18	Considera Ud. que la nefropatíadiabética afecta los riñones	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: IMC								
19	Sabía usted que el sobrepeso es perjudicial para su salud	✓		✓		✓		
20	Sabía usted que la obesidad es considerada una enfermedad	✓		✓		✓		
21	Realiza Ud. actividad física	✓		✓		✓		
22	Sabía usted que la obesidad tiene relación directa de afectar la diabetes	✓		✓		✓		
23	Realiza Ud. controles de colesterol y triglicéridos	✓		✓		✓		
24	Sabía usted que el poder ejercitarse 3 veces por semana es recomendado por la OMS para mantener un peso adecuado	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: EDAD								
25	Considera usted que existe claridad de conceptos respecto al adulto mayor	✓		✓		✓		


 Mg. Roxana A. Maldonado Casanova
 DNI 40497373

26	Consumo bebidas alcohólicas	✓		✓		✓	
27	Considera usted que el nivel de capacitación es adecuado para los pacientes adulto mayor	✓		✓		✓	
28	Considera usted que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud	✓		✓		✓	
29	El personal de salud establece una buena comunicación con ud	✓		✓		✓	
30	Considera usted que el adulto mayor tenga relación a la enfermedad de diabetes	✓		✓		✓	



Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. MAGISTER Marques Cajavilca Roxana A. DNI: 40497393

Especialidad del validador: Magister en Gestión Pública

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



Firma del Experto Informante.
Especialidad

Validación del experto N° 2



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): Mag. *Marquez Cajanilca Justo Michael*
Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Pos Grado en Gestión Pública de la UCV, en la sede Lima Norte., promoción 2021, aula Virtual, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual optare el grado de Magister.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Características epidemiológicas de pacientes diabéticos adultos mayores y el nivel de satisfacción de su tratamiento en un Hospital de Comas, 2022**, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

ROSA JULIA VERA GONZALES
D.N.I 25442835



ESCUELA DE POSTGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE INDEPENDIENTE: NIVEL DE SATISFACCIÓN

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: ATENCIÓN								
1	Considera usted que la participación de todo el cuerpo médico y personal de salud es adecuada	✓		✓		✓		
2	El medico se toma el tiempo para contestar dudas o preguntas sobre la diabetes mellitus tipo 2	✓		✓		✓		
3	Considera usted que existe en trato amable y cordial del personal de salud para con los pacientes adulto mayor	✓		✓		✓		
4	Se comprende la explicación que el medico brinda sobre el tratamiento	✓		✓		✓		
5	Es frecuente su visita al hospital	✓		✓		✓		
6	El tiempo de espera para su atención es tolerable	✓		✓		✓		
7	Se siente satisfecho con la atención medica recibida	✓		✓		✓		
8	En farmacia demoran la recepción de las recetas de los pacientes	✓		✓		✓		
9	Todo el personal de salud tiene empatía con el adulto mayor	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: ACCESIBILIDAD								
10	Considera ud que los pacientes adulto mayor pueden utilizar los servicios de salud.	✓		✓		✓		
11	El personal de salud le brinda la orientación para los cuidados en casa	✓		✓		✓		
12	La consulta del facultativo con ud es accesible para indicarle medicamentos	✓		✓		✓		
13	Tiene conocimiento ud sobre la prevención de las enfermedades	✓		✓		✓		
14	Le informaron sobre su enfermedad	✓		✓		✓		
15	Considera ud. que el tiempo de espera como adulto mayor es adecuada	✓		✓		✓		
16	Observa ud. predisposición del personal de salud para atenderlo	✓		✓		✓		
17	Cree ud. que existe la comodidad para los pacientes adultos respecto al personal de salud	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: CAPACIDAD DE RESPUESTA								
18	Cree ud que lo atienden en forma rápida en la atención necesitada	✓		✓		✓		
19	En la farmacia lo atienden con prontitud	✓		✓		✓		

[Handwritten signature]
 M. A. Arce
 Justo Arce
 DNI: 43273026

20	Cree ud. ser bien atendido como adulto mayor	✓	✓	✓	
21	En la consulta ud. es informado adecuadamente.	✓	✓	✓	
22	Cree ud. que los profesionales que atienden son competentes	✓	✓	✓	
23	En relación a los tramites documentarios para la atención del adulto mayor es atendida en forma adecuada por el personal de salud	✓	✓	✓	
24	Ve ud. coordinación entre los funcionarios del Hospital o Institución ante su requerimiento	✓	✓	✓	
25	Los profesionales de la salud ud. cree que son competentes para la atención medica	✓	✓	✓	
26	El hospital esta correctamente implementado para su atención de salud	✓	✓	✓	
27	Cree ud. que todo el personal de salud es competente para la respuesta oportuna en la atención del paciente adulto mayor	✓	✓	✓	
28	Sabe ud. si hay disponibilidad de citas para su pronta atención	✓	✓	✓	



Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg Marquez Capulca Justa DNI: 43273026

Especialidad del validador: Estadístico... Magister en Gestión Pública

- 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 Experto Informante.
 Especialidad

Validación del experto N° 3



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a): Mg. *Aura Elisa Quirónes Li*
Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Pos Grado en Gestión Pública de la UCV, en la sede Lima Norte., promoción 2022, aula Virtual, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual optare el grado de Magister.

El título nombre del proyecto de investigación es: Características epidemiológicas de pacientes diabéticos adultos mayores y el nivel de satisfacción de su tratamiento en un Hospital de Comas, 2022, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente


.....
ROSA JULIA VERA GONZALES
D.N.I 25442835

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE INDEPENDIENTE: CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 ALIMENTACION							
1	Considera usted que su alimentación es rica en grasas tales como mantequilla, quesos, embutidos, etc	X		X		X		
2	Usa edulcorantes artificiales en lugar de azúcar	X		X		X		
3	Compra alimentos especiales para diabéticos	X		X		X		
4	Consume azúcar	X		X		X		
5	Considera usted que su alimentación es rica en carbohidratos tales como arroz, pan, harinas, pastas, etc	X		X		X		
6	Considera usted que su alimentación es rica en proteínas tales como carnes, pescado, huevo, etc.	X		X		X		
7	Come fibra en su alimentación	X		X		X		
8	Consume plantas medicinales en su dieta	X		X		X		
9	Considera usted que su alimentación dentro y fuera de casa es saludable	X		X		X		
	DIMENSION 2: COMORBILIDAD							
		Si	No	Si	No	Si	No	
10	Sabía usted que la hipertensión arterial puede afectar a su organismo al padecer diabetes	X		X		X		
11	Sabía usted que muchas cardiopatías o males del corazón podrían ser mortales al relacionarse con la diabetes	X		X		X		
12	Sabía que la hipertensión arterial puede afectar su organismo	X		X		X		
13	Sabía Ud. que la depresión afecta su organismo	X		X		X		
14	Sabía usted que muchas neuropatías o alteraciones degenerativas se relacionan con la diabetes	X		X		X		
15	Conoce Ud. que el pie diabético está relacionado con la diabetes	X		X		X		
16	Considera que la retinopatía está relacionada con la diabetes	X		X		X		
17	Sabía usted que alguna comorbilidad de la que usted posea puede ser perjudicial para el padecimiento de su diabetes	X		X		X		
18	Considera Ud. que la nefropatíadiabética afecta los riñones	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: IMC							
		Si	No	Si	No	Si	No	
19	Sabía usted que el sobrepeso es perjudicial para su salud	X		X		X		
20	Sabía usted que la obesidad es considerada una enfermedad	X		X		X		
21	Realiza Ud. actividad física	X		X		X		
22	Sabía usted que la obesidad tiene relación directa de afectar la diabetes	X		X		X		
23	Realiza Ud. controles de colesterol y triglicéridos	X		X		X		
24	Sabía usted que el poder ejercitarse 3 veces por semana es recomendado por la OMS para mantener un peso adecuado	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: EDAD							
		Si	No	Si	No	Si	No	
25	Considera usted que existe claridad de conceptos respecto al adulto mayor	X		X		X		

26	Consumo de bebidas alcohólicas	X		X		X		
27	Considera usted que el nivel de capacitación es adecuado para los pacientes adulto mayor	X		X		X		
28	Considera usted que el avance de la edad tiene relación a ser más propenso a muchos males de salud	X		X		X		
29	El personal de salud establece una buena comunicación con ud	X		X		X		
30	Considera usted que el adulto mayor tenga relación a la enfermedad de diabetes	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. Dra. AURA QUIÑONES LI..... **DNI:** 07721447.....

Especialidad del validador: Estadístico **GESTIÓN PÚBLICA**.....

- 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

Firma del Experto Informante.

Anexo N° 5: Registro nacional de Grados académicos y títulos profesionales -
 Sunedu
Validación del experto N° 1

Resultado		
GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
MARQUEZ CAJAVILCA, ROXANA ANTUANE DNI 40497373	BACHILLER EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES Fecha de diploma: 01/02/2008 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <i>PERU</i>
MARQUEZ CAJAVILCA, ROXANA ANTUANE DNI 40497373	LICENCIADO EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES Fecha de diploma: 15/08/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES <i>PERU</i>
MARQUEZ CAJAVILCA, ROXANA ANTUANE DNI 40497373	MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA Fecha de diploma: 11/05/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 10/09/2015 Fecha egreso: 09/06/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>

Validación del experto N° 2

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
MARQUEZ CAJAVILCA, JUSTO MICHAEL DNI 43273026	BACHILLER EN DERECHO Fecha de diploma: 20/03/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>
MARQUEZ CAJAVILCA, JUSTO MICHAEL DNI 43273026	ABOGADO Fecha de diploma: 20/07/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>
MARQUEZ CAJAVILCA, JUSTO MICHAEL DNI 43273026	MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA Fecha de diploma: 11/05/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 10/09/2015 Fecha egreso: 09/06/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>

Validación del experto N° 3

QUIÑONES LI, AURA ELISA DNI 07721447	DOCTORA EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOVERNABILIDAD Fecha de diploma: 14/03/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 04/01/2019 Fecha egreso: 27/01/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>
QUIÑONES LI, AURA ELISA DNI 07721447	TÍTULO PROPIO DE MÁSTER EN BUSINESS INNOVATION: COMPETENCIAS Y HERRAMIENTAS AVANZADAS PARA LA GENERACIÓN DE INNOVACIÓN (GRADO DE MAESTRO) Fecha de Diploma: 29/10/2020 TIPO: <ul style="list-style-type: none">• RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 26/05/2021 Modalidad de estudios: A Distancia Duración de estudios: 1 Año 4 Meses	UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA <i>ESPAÑA</i>

**) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace <https://enlinea.sunedu.gob.pe/>

Anexo N° 6 Base de datos de la prueba piloto para la confiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad de base de datos variables

P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28	P 29	P 30	Características Epidemiológicas	Nivel Satisfacción	Atención	Accesibilidad	Capacidad Respuesta
1	2	1	4	3	2	1	4	1	4	3	2	5	1	3	4	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1.00	2	1	2	1
1	3	2	4	2	1	2	2	3	2	2	4	5	1	2	5	3	2	4	2	3	2	2	1	2	2	3	2	5	1	1.00	1	2	2	1
2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	5	2	2	2	1	2	1	3	1	1.00	2	1	2	2
1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3	1.00	2	1	2	1
3	2	2	4	3	2	3	2	2	1	4	5	4	3	2	1	1	3	4	1	3	4	2	3	1	1	2	1	4	3	2.00	1	1	2	1
2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	1.00	2	1	1	2
1	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1.00	1	2	1	2
2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	4	4	2	2	3	2.00	2	2	1	2
2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3	1.00	2	1	1	2
2	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	2	1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	1	2	2.00	2	1	1	1
2	4	1	2	3	3	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	3	4	2	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2	1.00	2	1	1	2
1	2	1	4	3	5	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1	1.00	2	1	2	1
4	2	2	2	2	3	1	5	3	2	4	3	2	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	2	3	2.00	2	1	1	1
3	3	3	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	4	3	1	2	1.00	2	2	1	1
1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	1	1.00	2	2	2	1
2	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	2	2.00	2	1	1	2
1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	2	2	1.00	2	2	1	1
2	1	1	2	3	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	1	2	1	2	3	2	1	1	3	1	1	3	1	1	3	2.00	2	1	2	1
1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	3	1.00	2	2	1	1
2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	1	1	1	2	5	2	2	2	1.00	2	1	2	1
3	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	2	3	2	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1.00	1	1	1	1
2	1	2	2	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	2.00	2	2	2	2
2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	3	2	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	5	3	1.00	1	1	1	1

1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	3	1.00	1	3	2	2				
3	2	1	3	1	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2.00	1	1	1	2				
1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1.00	1	1	2	2				
1	4	1	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	4	2	1.00	1	2	2	2				
4	4	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	3	5	2	2	1	4	2	1	3	1.00	2	2	2	2				
1	2	4	3	2	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	1	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1	1.00	1	1	2	1				
2	3	2	3	3	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2.00	2	1	2	2				
1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1.00	1	2	1	2				
3	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	4	3	5	2	2	2	1	2	1	3	1	2.00	2	1	2	2				
2	2	1	5	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1	1	3	1.00	2	1	1	1				
3	1	3	1	5	3	2	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1.00	1	2	1	1				
1	4	5	4	3	2	5	1	3	1	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	4	2	1.00	1	2	2	2				
1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	2	1	1	3	1	1	1.00	2	2	1	1				
1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	2	1	1.00	1	1	1	2				
1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	1	3	1	5	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	5	4	1.00	1	1	2	1				
1	3	1	1	3	4	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3	1.00	2	1	2	2				
1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	2	3	1.00	1	2	2	2				
2	1	1	4	1	1	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	5	2	2.00	1	2	1	2				
1	2	1	1	3	1	1	4	1	4	3	2	1	1	3	4	1	3	4	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1.00	1	1	1	1				
1	2	1	4	3	2	1	4	1	4	3	2	5	1	3	4	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1.00	2	1	2	1				
1	3	2	4	2	1	2	2	3	2	2	4	5	1	2	5	3	2	4	2	3	2	2	1	2	2	3	2	5	1	1.00	1	2	2	1				
2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	5	2	2	2	1	2	1	3	1	1.00	2	1	2	2				
1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3	1.00	2	1	2	1				
3	2	2	4	3	2	3	2	2	1	4	5	4	3	2	1	1	3	4	1	3	4	2	3	1	1	2	1	4	3	2.00	1	1	2	1				
2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	1.00	2	1	1	2				
1	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1.00	1	2	1	2				
2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	1	3	1	2	2	4	4	2	2	3	2.00	2	2	1	2
2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1.00	2	1	1	2				
2	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	2	1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	1	2	2.00	2	1	1	1				
2	4	1	2	3	3	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1	3	4	2	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2	1.00	2	1	1	2				
1	2	1	4	3	5	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1	1.00	2	1	2	1				
4	2	2	2	2	3	1	5	3	2	4	3	2	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	2	3	2.00	2	1	1	1				
3	3	3	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	4	3	1	2	1.00	2	2	1	1				

1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	1	1.00	2	2	2	1	
2	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	2	2.00	2	1	1	2	
1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	2	2	1.00	2	2	1	1	
2	1	1	2	3	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	1	2	1	2	3	2	1	1	3	1	1	3	1	1	3	2.00	2	1	2	1	
1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	3	1.00	2	2	1	1	
2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	1	1	1	2	5	2	2	2	1.00	2	1	2	1	
3	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	2	3	2	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1.00	1	1	1	1	
2	1	2	2	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	2.00	2	2	2	2
2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	3	2	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	5	3	1.00	1	1	1	1	
1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	3	1.00	1	3	2	2	
3	2	1	3	1	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2.00	1	1	1	2	
1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1.00	1	1	2	2	
1	4	1	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	4	2	1.00	1	2	2	2	
4	4	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	3	5	2	2	1	4	2	1	3	1.00	2	2	2	2	
1	2	4	3	2	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	1	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1	1.00	1	1	2	1	

Anexo N° 7 Base de datos variable 1

Anexo 6 : -Base de datos de la variable Características Epidemiológicas																
PREGUNTAS CUESTIONARIO (1,2,3,4,5=Siempre, Casi Siempre, A veces, Casi Nunca, Nunca)																
1	1	2	1	4	3	2	1	4	1	4	3	2	5	1	3	4
2	1	3	2	4	2	1	2	2	3	2	2	4	5	1	2	5
3	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	1	3	1	3	3	3
4	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1
5	3	2	2	4	3	2	3	2	2	1	4	5	4	3	2	1
6	2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2
7	1	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2
8	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3
9	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1
10	2	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1
11	2	4	1	2	3	3	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1
12	1	2	1	4	3	5	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4
13	4	2	2	2	2	3	1	5	3	2	4	3	2	3	1	4
14	3	3	3	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2
15	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	3
16	2	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2
17	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1
18	2	1	1	2	3	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	1
19	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2
20	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
21	3	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	2	3	2
22	2	1	2	2	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1
23	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	3	2	2
24	1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1
25	3	2	1	3	1	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3
26	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1
27	1	4	1	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1
28	4	4	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3
29	1	2	4	3	2	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4
30	2	3	2	3	3	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1
31	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	3	1
32	3	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3
33	2	2	1	5	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4	5
34	3	1	3	1	5	3	2	2	3	1	5	2	1	1	3	2
35	1	4	5	4	3	2	5	1	3	1	5	3	4	2	3	1
36	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	2	1
37	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	4	1	1	3	2
38	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	1	3	1
39	1	3	1	1	3	4	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1
40	1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1
41	2	1	1	4	1	1	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2
42	1	2	1	1	3	1	1	4	1	4	3	2	1	1	3	4
43	1	2	1	4	3	2	1	4	1	4	3	2	5	1	3	4
44	1	3	2	4	2	1	2	2	3	2	2	4	5	1	2	5
45	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3
46	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1
47	3	2	2	4	3	2	3	2	2	1	4	5	4	3	2	1
48	2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2
49	1	1	3	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	1	3	2
50	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3
51	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1
52	2	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1
53	2	4	1	2	3	3	1	3	2	2	2	1	1	2	1	1
54	1	2	1	4	3	5	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4
55	4	2	2	2	2	3	1	5	3	2	4	3	2	3	1	4
56	3	3	3	2	3	1	2	2	1	2	3	3	1	2	1	2
57	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	3
58	2	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2
59	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1
60	2	1	1	2	3	1	1	3	2	2	3	1	1	3	2	1
61	1	2	3	3	1	2	1	2	2	1	3	1	3	3	3	2
62	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
63	3	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	2	3	2
64	2	1	2	2	2	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1

Anexo 6 : -Base de datos de la variable Características Epidemiológicas

PREGUNTAS CUESTIONARIO (1,2,3,4,5=Siempre, Casi Siempre, A veces, Casi Nunca, Nunca)

65	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	3	2	2
66	1	3	4	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1
67	3	2	1	3	1	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3
68	1	3	1	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1
69	1	4	1	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	3	1
70	4	4	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	3
71	1	2	4	3	2	3	1	4	5	4	3	2	5	1	3	4

Anexo 6 : -Base de datos de la variable Nivel de Satisfaccion
PREGUNTAS CUESTIONARIO (1,2,3,4,5=Siempre, Casi Siempre, A
veces, Casi Nunca, Nunca)

1	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	1
2	3	2	4	2	3	2	2	1	2	2	3	2	5	1
3	2	1	2	1	3	5	2	2	2	1	2	1	2	1
4	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3
5	1	3	4	1	3	4	2	3	1	1	2	1	4	3
6	3	1	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	1	2
7	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1
8	3	2	1	2	1	3	1	2	2	4	4	2	2	3
9	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3
10	2	1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	1	2
11	3	4	2	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2
12	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1
13	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	2	3
14	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	4	3	1	2
15	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	1
16	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	2
17	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	2	2
18	2	1	2	3	2	1	1	3	1	1	3	1	1	3
19	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	3
20	3	1	3	3	2	1	1	1	1	2	5	2	2	2
21	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2
22	3	2	1	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1
23	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	5	3
24	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	3
25	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1
26	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1
27	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	4	2
28	3	2	1	2	2	3	5	2	2	1	4	2	1	3
29	1	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1
30	3	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2
31	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2
32	2	1	2	4	3	5	2	2	2	1	2	1	3	1
33	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	1	1	3
34	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1
35	5	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	4	2
36	2	2	2	1	1	1	3	3	2	1	1	3	1	1
37	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	2	1
38	5	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	5	4
39	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3
40	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	2	3
41	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	5	2
42	1	3	4	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1
43	1	3	4	2	3	1	1	2	1	1	3	2	1	1
44	3	2	4	2	3	2	2	1	2	2	3	2	5	1
45	2	1	2	1	3	5	2	2	2	1	2	1	3	1
46	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3
47	1	3	4	1	3	4	2	3	1	1	2	1	4	3
48	3	1	2	2	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1
49	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1
50	3	2	1	2	1	3	1	2	2	4	4	2	2	3
51	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3
52	2	1	4	1	1	3	2	1	1	3	4	1	1	2
53	3	4	2	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2
54	5	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1
55	5	4	3	2	5	1	3	4	5	3	4	2	2	3
56	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	4	3	1	2
57	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	1
58	1	1	3	4	1	3	1	2	3	1	1	2	1	2
59	1	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	2	2
60	2	1	2	3	2	1	1	3	1	1	3	1	1	3
61	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	3
62	3	1	3	3	2	1	1	1	1	2	5	2	2	2
63	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2
64	3	2	1	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1

Anexo 6 : -Base de datos de la variable Nivel de Satisfaccion

PREGUNTAS CUESTIONARIO (1,2,3,4,5=Siempre, Casi Siempre, A veces, Casi Nunca, Nunca)

65	3	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	5	3
66	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	3	1	3
67	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1
68	2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1
69	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	4	2
70	3	2	1	2	2	3	5	2	2	1	4	2	1	3
71	1	3	4	2	3	1	5	2	1	1	3	2	5	1



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, QUIÑONES LI AURA ELISA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES DIABÉTICOS ADULTOS Y NIVEL DE SATISFACCIÓN DE SU TRATAMIENTO EN EL HOSPITAL SERGIO BERNALES – COMAS, 2022", cuyo autor es VERA GONZALES ROSA JULIA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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, 10 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
QUIÑONES LI AURA ELISA DNI: 07721447 ORCID 0000-0002-5105-1188	Firmado digitalmente por: AQUINONESL el 31-08- 2022 20:03:11

Código documento Trilce: TRI - 0408924