



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE
LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL
REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. DIEGO ARMANDO CONDORI COSI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE
LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL
REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. DIEGO ARMANDO CONDORI COSI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ


PRIMER MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

LINEA DE INVESTIGACION

MEDICINA DEL TRABAJO - P11

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 311-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 14 de mayo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-5587 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado **FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN** del (la) bachiller: **CONDORI COSI DIEGO ARMANDO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **2do. Miembro** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

- * **Asesor (a)** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNES 19 DE MAYO DEL 2025
HORA : 14:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Tecnología Médica la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
DECANATO
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 058-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 de marzo del 2025

VISTOS:

El Informe N° 015-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 13 de enero del egresado (a) **CONDORI COSI DIEGO ARMANDO** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024** conducente para optar el título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MEDICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : M.Sc. **MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

- * **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **CONDORI COSI DIEGO ARMANDO** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN** Con la Tesis : **FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024** correspondiente a la Línea de Investigación **Medicina del trabajo P11**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
.....
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 39216

Distribución: Decanato, EP. Tecnología Médica secretaria Académica, Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1521 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 30 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 113-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 30 de octubre de la E.P .Tecnología Médica folio 00000000070;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **CONDORI COSI DIEGO ARMANDO** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación: **MEDICINA DEL TRABAJO**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 441 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **CONDORI COSI DIEGO ARMANDO** para optar el título profesional de: **LICENCIADO(A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN** titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: TM Archivo



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COR 2034



FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.udch.edu.pe:4000 Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la tesis	
FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	DIEGO ARMANDO CONDORI COSI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74135173
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-0844-9747
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8164-4833
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323



Datos de investigación	
Línea de investigación	MEDICINA DEL TRABAJO - P11
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Hospital Manuel Núñez Butrón Puno País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Longitud: 15°68'87° S Latitud: 70°14'34° O URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1uJ2_Hllupog-hKPWBDL_666xtejavoE&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 – Mayo 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Tecnología médica de laboratorio (análisis de muestras, tecnologías para el diagnóstico) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#2.06.02</p> <p>Medicina integral, Medicina complementaria https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.29</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo DIEGO ARMANDO CONDORI COSI, identificado con DNI Nro. 74135173, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[] Programa de Segunda Especialidad,
[] Programa de Maestría o Doctorado

TECNOLOGÍA MÉDICA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada: FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Asesorado por: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATA CORA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 04 de JULIO del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por la fe inquebrantable y por ser mi guía espiritual.

A mi familia a mis hermanos, principalmente a mi padre por su paciencia, comprensión y perseverancia, así como la motivación que me brindan para seguir desarrollándome de manera constante, tanto a nivel personal como en mi carrera profesional.



AGRADECIMIENTO

A los pacientes del Departamento de Medicina de Rehabilitación, quienes, de manera voluntaria, me brindaron la oportunidad de llevar a cabo esta investigación.

A mi asesora por ser parte de mi estudio por ser mi guía en cada paso para la realización.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema general	5
1.1.2. Problemas específicos.....	5
1.2 JUSTIFICACIÓN	6
1.2.1. Justificación teórica	6
1.2.2. Justificación practica.....	7
1.2.3. Justificación metodológica	7
1.3 OBJETIVOS	8
1.3.1. Objetivo general.....	8
1.3.2. Objetivos específicos.....	8
1.4 HIPÓTESIS	8



1.4.1. Hipótesis general	8
1.4.2. Hipótesis específicas	9
1.5 VARIABLES.....	9
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	10

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	12
2.1.1. A nivel internacional.....	12
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	15
2.1.3. A nivel regional y local	24
2.2. MARCO TEÓRICO	24
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	43
CAPÍTULO III	45
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	45
3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	45
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	45
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	46
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	46
3.4.1. Población.....	46
3.4.2. Muestra.....	46
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	47
3.5.1. Técnicas	47



3.5.2. Instrumentos47

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS49

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS50

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....51

3.6.1. Validez.....51

3.6.2. Confiabilidad.....51

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN53

CONCLUSIONES90

RECOMENDACIONES92

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....94

A N E X O S99

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....100

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA109

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO111

ANEXO 4: INSTRUMENTO112

ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO117

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN123



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. La edad asociada al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024... 54

Tabla 2. El género asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024. 57

Tabla 3. Lugar de procedencia asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024. 60

Tabla 4. Grado de instrucción asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024. 63

Tabla 5. Tipo de usuario (condición en el servicio) asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024. 66

Tabla 6. Diagnóstico según sistemas afectados que condiciona el tratamiento asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024. 69



Tabla 7.	Abordaje fisioterapéutico (plan de tratamiento) asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	72
Tabla 8.	Número de sesiones por semana asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	75
Tabla 9.	Tiempo desde la primera atención en consulta externa de medicina física y rehabilitación asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	78
Tabla 10.	Uso de dispositivo de asistencia para la marcha asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	81
Tabla 11.	Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	84
Tabla 12.	Satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	87



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	La edad asociada al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	55
Figura 2.	El género asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	58
Figura 3.	Lugar de procedencia asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	61
Figura 4.	Grado de instrucción asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	64
Figura 5.	Tipo de usuario (condición en el servicio) asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	67
Figura 6.	Diagnóstico según sistemas afectados que condiciona el tratamiento asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	70



Figura 7.	Abordaje fisioterapéutico (plan de tratamiento) asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	73
Figura 8.	Numero de sesiones por semana asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	76
Figura 9.	Tiempo desde la primera atención en consulta externa de medicina física y rehabilitación asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	79
Figura 10.	Uso de dispositivo de asistencia para la marcha asociado al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	82
Figura 11.	Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	85
Figura 12.	Satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.	88



RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo:** Describir los factores asociados al nivel de satisfacción de los pacientes asistidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024. **Método:** Es de diseño no experimental, de tipo básico nivel correlacional, con enfoque cuantitativo, con una población de 1040, con una muestra de 206 pacientes tratados en el lapso de 3 meses en el departamento de medicina física y rehabilitación, para la recolección de datos se empleó una guía de entrevista sobre los factores de riesgo y un cuestionario sobre el nivel de satisfacción. **Resultados:** Los factores sociodemográficos vinculados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, son: el 33,0% son adultos de 30 a 59 años 11 meses 29 días (P:0,000), el 34,0% son del género femenino (P:0,021), el 41,3% su lugar de procedencia es de la zona urbana (P:0,006) y el 48,5% tienen grado de instrucción de secundaria (P:0,000). Respecto a los factores de la condición de salud vinculado al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, son: el 48,1% es continuador en el tipo de usuario (P:0,000), el 37,4% tienen como diagnóstico en el sistema musculoesquelético (P:0,005), el 32,0% tienen como abordaje fisioterapéutico en el plan de tratamiento A (P:0,003), el 37,9% tienen dos sesiones por semana (P:0,002), el 30,1% el tiempo transcurrido desde la primera visita a la consulta externa es de 6 meses a más de un año (P:0,000), el 39,8% no utilizan ningún dispositivo de asistencia para la marcha (P:0,000) y el 30,6% si participa activamente en las sesiones terapéuticas (P:0,020). El nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 55,3% tienen poca satisfacción, el 34,5% son satisfechos y el 10,2% son insatisfechos. **Conclusión:** Los factores asociados al nivel de satisfacción de los pacientes asistidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024, todos los indicadores poseen significancia con un valor de $p < 0,05$, aceptando las hipótesis formuladas. **Palabras clave:** Factores, satisfacción, pacientes, rehabilitación.



ABSTRACT

The **objective** of the survey was to describe the factors related with the level of satisfying of sufferer treated in the physical medication and rehabilitation department of the Manuel Núñez Butrón Puno 2024 Regional Hospital. **Method:** It is a unnecessary designing, of a basic correlational level, with a quantitative method, with a inhabitants of 1040, with a sample of 206 patients addressed in a period of 3 months in the physical medicine and restoration department, for data collection an interrogation guide on risk factors and a questionnaire on the level of satisfying were used. **Results:** The sociodemographic factors linked with the level of pleasure of patients addressed in the physical medicine and restoration department: 33.0% are adults aged 30 to 59 years 11 week 29 days (P: 0.000), 34.0% are female (P: 0.021), 41.3% come from an urban zone (P: 0.006) and 48.5% have a secondary education degree (P: 0.000). Regarding the health condition factors associated with the level of satisfying of patients treated in the physical medicine and restoration department, they are: 48.1% are continuing users (P: 0.000), 37.4% have a diagnosis in the musculoskeletal system (P: 0.005), 32.0% have a physiotherapy approach in treatment plan A (P: 0.003), 37.9% have two sessions per week (P: 0.002), 30.1% the time since the first outpatient care is 6 months to more than a year (P: 0.000), 39.8% do not use any walking assistance device (P: 0.000) and 30.6% do attend therapy sessions (P: 0.020). The level of satisfying of patients addressed in the physical medicine and restoration department, 55.3% have a satisfaction in process, 34.5% have an acceptable satisfaction and 10.2% have a satisfaction to improve. **Conclusion:** The aspect linked with the level of satisfying of sufferer addressed in the physical medicine and restoration department of the Manuel Núñez Butrón Regional Huisbaasl Puno 2024, all metrics are substantial with a worth of $p < 0.05$, accepted the hypotheses elevated.

Keywords: Factors, satisfaction, patients, rehabilitation.



INTRODUCCIÓN

La satisfacción de los pacientes ha ganado relevancia tanto a nivel global como nacional, lo que queda reflejado en numerosos estudios tanto internacionales como locales. Esto se debe a su importancia decisiva en la evaluación de la calidad de la atención, la cual se alcanza cuando el paciente emite una valoración personal y subjetiva, influenciada por sus expectativas y percepción.

(1)

Las personas que acceden a los servicios de Medicina Física y Rehabilitación suelen ser individuos con discapacidad motora o que enfrentan dificultades funcionales al realizar actividades cotidianas o laborales, causadas por accidentes, trastornos genéticos, afecciones neurológicas, entre otras razones. Esta situación afecta su integración y desempeño en la sociedad. La satisfacción de estos pacientes está vinculada, además de la calidad del tratamiento fisioterapéutico recibido, a factores como la seguridad durante el servicio, la empatía mostrada por los profesionales de la salud, y, no menos relevante, las condiciones del lugar, tales como la infraestructura y el equipo disponible en el centro o área de atención. (2)

La finalidad de este trabajo de investigación fue analizar los elementos que influyen en el nivel de conformidad de los pacientes que reciben el servicio en la unidad de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

La investigación está organizada como se describe a continuación **Capítulo I** profundiza el tema, estableciendo el problema central y formulando preguntas que guían el proceso de análisis, y las aspiraciones que se pretenden conseguir.



Además de la justificación, la investigación describe las variables que se estudiarán, y se desarrolla un plan detallado para medir y analizar estas variables de forma precisa y eficiente. **Capítulo II**, se desarrolla un marco teórico que fundamenta la investigación, se revisan estudios llevadas a cabo en diferentes contextos, desde el internacional hasta el local, y se construye una base conceptual para la interpretación de los resultados. **Capítulo III** El estudio realizado pone de manifiesto un detallado procedimiento metodológico empleado para para llevar a cabo el estudio. Finalmente, **Capítulo IV**, presenta los resultados obtenidos, analiza en profundidad los hallazgos, formula conclusiones basadas en el análisis realizado y ofrece recomendaciones prácticas considerando la información reunida.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La satisfacción del paciente es una importante amenaza a la salud pública a escala internacional y nacional, lo que se refleja en diversos estudios nacionales e internacionales. De hecho, es una parte central de la evaluación de la excelencia en el servicio se alcanza cuando los pacientes expresan juicios de valor personales y subjetivos. Obtener apoyo de las creencias y expectativas del paciente. (3)

La satisfacción del paciente es un elemento notable para valorar la excelencia en los servicios de salud, se logra cuando se cumplen o superan a causa de los cuidados que recibió. El paciente espera que la atención médica se caracterice por una buena relación personal con el médico, una atención detallada y completa, consultas de duración adecuada y contenido relevante, una evaluación clínica cuidadosa y un acceso sencillo a la atención médica. (3)

A pesar de las observaciones previas, aún existe poca información sobre cuán conformes están los pacientes y sus allegados sobre la opinión de los individuos atendidos y versados en la excelencia de la atención médica



en nuestro país, especialmente en las consultas externas. sobre todo, en la unidad de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno que por ley es su derecho recibir atención médica que garantice la máxima calidad.

Descripción del problema

A nivel internacional

A nivel global, OPS y la OMS exhortan a los gobiernos a proporcionar los recursos y estrategias necesarias para asegurar que los habitantes reciban atención sanitaria de excelencia. Esta debe enfocarse en mejorar los aspectos científicos y técnicos, así como en el trato humano hacia el paciente, quien debe ser visto como una persona con derechos. Esto implica asegurar el acceso a la salud y la distribución de recursos que permitan ofrecer una asistencia adecuada tanto para el equipo médico y los usuarios que requieren atención. En este marco, este estudio tiene como fin evaluar cómo varios factores están relacionados con el nivel de opinión que tienen los individuos atendidos sobre la calidad de la terapia física y rehabilitación que reciben. (4)

En el ámbito internacional, numerosos estudios subrayan la urgencia de realizar un control constante y ajustar la excelencia en el trato médico ofrecidos a los pacientes en los departamentos de rehabilitación. Un ejemplo de ello son las investigaciones que exploran las percepciones de los pacientes que padecen limitaciones físicas y motoras respecto a la excelencia en los servicios de salud recibida muestran que un 39,1 % de los pacientes reportan inconvenientes para trasladarse al centro de



atención desde su residencia, mientras que un 61,8 % enfrenta dificultades para moverse dentro de la institución de salud, y el 59,1 % considera que su privacidad no es respetada durante el tratamiento médico brindado. (4)

A nivel nacional

A nivel nacional, diversos estudios han evidenciado deficiencias notables en la excelencia en el cuidado recibido y el bienestar de los pacientes que utilizan las Intervenciones de rehabilitación y terapia física en centros privados de Lima. Según estos estudios, un 82,5 % de los individuos atendidos perciben la confiabilidad de los servicios considerados como bajos o moderados, y un 65% de los entrevistados opinan que la capacidad de respuesta es igualmente baja o media. Este panorama también se repite en las áreas de seguridad y empatía por parte de los trabajadores del área médica. Esta realidad resalta la necesidad urgente de realizar más investigaciones sobre la excelencia de la atención médica en las áreas de rehabilitación y terapia física, dado que los pacientes presentan diversas condiciones, como dificultades para moverse, lo que requiere de protocolos específicos para atender sus necesidades y garantizar su satisfacción.

La satisfacción se entiende como una reacción emocional, personal o basada en la percepción del individuo, que puede entenderse como una medida en la que la atención recibida y los resultados relacionados con la salud cumplen las expectativas del paciente. Según Donabedian señala que el bienestar del usuario puede considerarse como la valoración



definitiva sobre la excelencia de los servicios brindados, la cual está relacionada con las competencias y destrezas técnicas del proveedor del servicio, satisfaciendo las necesidades del paciente hasta el punto de que este desee proseguir con la prestación del servicio y conservar una relación con el centro de salud. Para alcanzar las expectativas del usuario, la atención médica debe cumplir con ciertas características esenciales. (3)

A nivel regional y local

En la región de Puno, los hospitales públicos ofrecen asistencia médica con el propósito de de potenciar la atención, sin embargo, un 63,7% de los usuarios continúan mostrando insatisfacción con el nivel de excelencia en la atención proporcionada. En varios centros de salud de la ciudad, particularmente en los departamentos de rehabilitación física y funciona, se han identificado inconvenientes en cuanto a la felicidad tanto de los pacientes como de sus allegados, quienes expresan su descontento debido a la elevada demanda del servicio y las restricciones operativas que dificultan una atención adecuada. En el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, cada mes, alrededor de 3,000 personas son atendidas dentro del contexto de la fisioterapia y la rehabilitación, lo que genera una asignación de solo 30 minutos por paciente debido a la carga de trabajo y la alta demanda, lo que excede la capacidad del hospital para responder eficientemente. En un estudio realizado en dicho hospital, se halló que el 50% de los pacientes expresan descontento en la excelencia en la atención médico proporcionado. Además, el 66,25% de los encuestados reportan una insatisfacción con el nivel de atención, mientras que el 47,5%



de los pacientes perciben que la excelencia en el trato es deficiente. Solo el 20% de los individuos atendidos indican una satisfacción regular con el servicio obtenido. (5)

Es esencial que los hospitales regionales logren asegurar el buen funcionamiento de las prestaciones en rehabilitación y medicina física, elevando de manera constante diversos puntos clave del buen trato. Entre estos elementos se encuentran la infraestructura, los equipos de tecnología médica, la atención brindada, el personal humano, la investigación académica, las condiciones del entorno, la garantía de seguridad y la consistencia del servicio. Esta investigación busca entender cómo los pacientes externos manifiestan su grado de conformidad con el trato recibido durante el proceso de recuperación y terapia física de un hospital en Puno. Para ello, se utilizará una muestra de enfermos que acceden a estos servicios. Esta investigación se considera relevante debido a la falta de estudios similares con estas características. (6)

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

PG. ¿Cómo se asocian los factores con el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024?

1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de



medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón?

PE2. ¿Cuáles son los factores de la condición de salud que se asocian al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón?

PE3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón?

1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación teórica

Este estudio es fundamental porque proporcionará una nueva evaluación sobre el manejo adecuado de las métricas que evalúan la calidad que busca la institución. La realización de esta investigación es crucial, ya que a través de la satisfacción expresada por los pacientes, se podrán optimizar las programaciones, reducir la tasa de abandono del tratamiento y mejorar la dinámica paciente-profesional. Esta relevancia se intensifica al ofrecer servicios de calidad, garantizados mediante un constante proceso de mejora. Para lograr esa calidad, es necesario comprender los factores vinculados a la satisfacción del paciente, lo que permitirá tomar decisiones orientadas a optimizar los servicios y asegurar mejores resultados. Identificar los aspectos que influyen en cómo los usuarios perciben la calidad ayudará a la creación de tácticas de optimización continua, lo que se traducirá en una mayor satisfacción. Las acciones de



mejora se implementarán tras identificar áreas de oportunidad, como en el caso de este estudio.

1.2.2. Justificación practica

Queremos descubrir los aspectos que influyen en la conformidad de los individuos que están bajo cuidado médico en la unidad de rehabilitación del Hospital Manuel Núñez Butrón en Puno. En términos generales, es bien conocido el valor de llevar a cabo investigaciones que evalúen la satisfacción de los pacientes, ya que estos estudios pueden generar cambios y mejoras que beneficien tanto al paciente como a las circunstancias del entorno de trabajo del personal y a la institución que ofrece el servicio. Justificamos esta investigación porque la medición de la satisfacción debe ser un proceso continuo de autoevaluación por parte de aquellos que proporcionan el servicio.

1.2.3. Justificación metodológica

Refiere que los instrumentos que utilizaremos para la recopilación de datos son validados y confiables y serán de utilidad como marco referencial en el futuro investigativo. La recolección de datos será a través de instrumentos validados para así abordar la problemática de insatisfacción de los usuarios que existe hoy en día en los diferentes establecimientos de salud. Por otro lado, los métodos cuantitativos, como encuestas y análisis estadísticos, permitirán identificar patrones y correlaciones entre diferentes factores y la calidad de vida. Este enfoque metodológico permitirá una evaluación integral y multidimensional del fenómeno, proporcionando una base sólida para la elaboración de



recomendaciones y estrategias de intervención.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG. Determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

OE1. Identificar los factores sociodemográficos asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

OE2. Describir los factores de la condición de salud asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

OE3. Definir el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Los factores sociodemográficos, de la condición de salud se asocian con el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en



el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1. Los factores sociodemográficos asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón son: La edad, genero, lugar de residencia y grado de instrucción.

HE2. Los factores de la condición de salud asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón son: El tipo de usuario, diagnostico según sistemas, tratamientos realizados, numero de sesiones por semana, tiempo de terapia, uso de dispositivo y el cumplimiento con las citas a las sesiones de terapia.

HE3. El nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón es poco satisfecho.

1.5. VARIABLES

Variable1: Factores.

Variable 2: Satisfacción.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
Variable 1 1. Factores	1.1 Factores sociodemográficos	1.1.1 Edad	a. Joven: 18 a 29 años 11 meses 29 días. b. Adulto: 30 a 59 años 11 meses 29 días. c. Adulto mayor: 60 y más años.
		1.1.2 Genero	a. Masculino b. Femenino
		1.1.3 Lugar de procedencia	a. Zona urbana b. Zona rural
		1.1.4 Nivel de instrucción	a. Analfabeto b. Primaria c. Secundaria d. Superior técnico e. Superior universitario
	1.2 Factores de la condición de salud	1.2.1 Tipo de usuario (condición en el servicio)	a. Nuevo b. Continuador
		1.2.2 Diagnostico según sistemas afectados que condiciono el tratamiento	a. Sistema musculo esquelético b. Sistema nervioso
		1.2.3 Abordaje fisioterapéutico (Plan de tratamiento)	a. Plan de tratamiento A Compresa húmedo caliente y fría, electroterapia TENS, terapia combinada, magnetoterapia, láser, ultrasonido, técnica de terapia manual o masoterapia, movilizaciones pasivas, activas asistidas y ejercicio terapéutico. b. Plan de tratamiento B Compresa húmedo caliente, electroterapia TENS, terapia manual o masoterapia, movilizaciones pasivas, activas asistidas y ejercicio terapéutico.



		1.2.4 Número de sesiones por semana	a. Dos b. Tres
		1.2.5 Tiempo desde el primer cuidado en consulta externa de MF y R	a. Menos de 3 meses b. Desde 3 meses y 6 meses c. Desde 6 meses a más de un año
		1.2.6 Uso de dispositivo de asistencia para la marcha	a. Ninguno b. Andador c. Bastón d. Muletas e. Silla de ruedas
		1.2.7 Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia	a. Si b. No c. A veces
Variable 2 2. Satisfacción	2.1 Nivel		a. Insatisfecho b. Poco satisfecho c. Satisfecho



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Goncalves et. al. (7) en su estudio sobre la evaluación de la satisfacción de pacientes de fisioterapia en cuidados médicos externos. **Brasil 2020.** Su **objetivo** fue comparar el nivel de excelencia entre los individuos que realizan sesiones de fisioterapia en centros de salud públicos, privados con convenio y clínicas-escuela. **Metodología:** Se ejecutó una evaluación de 382 individuos mayores de edad que habían sido sometidos al menos cinco sesiones de tratamiento. Los participantes se dividieron en 03 grupos y se ejecutó un cuestionario que abarcaba características sociodemográficas y percepción de excelencia en aspectos como el vínculo paciente-terapeuta, la facilidad de acceso y atención en la recepción, la comodidad, el entorno y la satisfacción total. **Resultados:** Un 68,61% de los pacientes eran mujeres y tenían una edad promedio de 51,97 años. Al comparar los servicios, la clínica-escuela mostró mayor satisfacción que las clínicas públicas en los aspectos de apoyo técnico, facilidad de uso y entorno físico, y superó a las clínicas privadas de convenio (CC) en el vínculo entre terapeuta y paciente y



excelencia global. Las clínicas privadas fueron mejor valoradas que las públicas en cuanto a conveniencia y el entorno físico, se desarrolló un estudio para explorar cómo se vincula la satisfacción y los diferentes dominios reveló valores desde buenos a moderados en relación terapeuta-paciente, siendo los valores más bajos en el dominio de utilidad. El cuestionario evidencio alta uniformidad interna y fiabilidad en los tres tipos de servicio ($\alpha \geq 0,95$). Estos hallazgos proporcionan información clave sobre la opinión que tienen los usuarios referentes a la satisfacción que generan los servicios evaluados, lo cual puede orientar la adopción de políticas en los sectores público, privado y académico orientadas a elevar la calidad en la atención de fisioterapia.

Muñoz y Mercado (8) en su artículo sobre “Evaluación del trato al paciente por los practicantes de Fisioterapia en el sector de salud en Tepic Nayarit México 2022. El **objetivo** se centró en comprender la valoración que los usuarios hacen de la experiencia de los pacientes con la atención in situ, de la asistencia de Fisioterapia y la satisfacción percibida del entorno laboral entre los fisioterapeutas. en los establecimientos de salud. Se tuvo como base la observación y la recopilación de datos cualitativos, utilizando cuestionarios para obtener información de 109 pacientes y 29 fisioterapeutas. Se empleó un cuestionario como herramienta de recopilación de información para evaluar la efectividad del servicio recibido en la experiencia de los fisioterapeutas en formación y el contexto de sus prácticas profesionales, utilizando estadísticas descriptivas y medidas de tendencia central para



comprender las características generales del entorno, **resultados**. La falta de servicios de rehabilitación es un problema común, afectando a más del 70% de los centros de salud. Incluso aquellos que ofrecen servicios de rehabilitación se enfrentan a la escasez de equipos y materiales adecuados. No obstante, el 60% de los individuos atendidos reconoció la excelencia del servicio por su respeto, amabilidad, atención y la competencia profesional de los fisioterapeutas. Casi dos tercios de los fisioterapeutas en Tepic se encontraban constreñidos a seguir las indicaciones de los médicos, limitando su capacidad para proponer técnicas de rehabilitación. Para lograr una atención fisioterapéutica de alto nivel, las instalaciones necesitan ser modernizadas y equipadas adecuadamente.

Semanate y Martínez (9) en su investigación sobre cómo los pacientes distinguen la calidad de los cuidados de rehabilitación (fonoaudiología, fisioterapia y terapia de actividad) en la IPS Sigma Medical Care SAS abril - mayo del 2020. El cuidado a domicilio es, en la actualidad, una modalidad que facilita abordar las dificultades generadas por la sobrecarga de los hospitales y la persistencia de enfermedades es una preocupación destacada en los países con mejores servicios de salud, y se puede manejar en casa del paciente, siendo una opción segura y rentable. Se requiere la búsqueda de estrategias que promuevan su desarrollo, gestionen los riesgos involucrados y optimicen los modelos de atención, para así mejorar el bienestar de la población. El servicio de atención a domicilio es el principal objetivo de IPS SIGMA



MEDICAL CARE, que, después de dos años de operar en la ciudad, busca continuar su expansión como IPS y formalizar acuerdos con otras EPS para ofrecer sus servicios.

Bazante et al. (10) en su investigación sobre el Grado de satisfacción de los usuarios con la excelencia en los cuidados de rehabilitación proporcionados por las IPS en el municipio de Popayán Cauca 2019-

2020. Objetivo Evaluar la experiencia del usuario sobre la excelencia en el trato de rehabilitación en los centros de salud de Popayán.

Resultados: reveló un porcentaje significativo de los usuarios consultados (58%) fueron mujeres, con una ligera diferencia en comparación con la participación masculina (42%). El grupo de edad más frecuente entre los pacientes que reciben terapia física se encuentra entre los 31 y 40 años (28%), seguido por el grupo de 41 a 50 años (22%). Los grupos con menor representación en el estudio tienen menos de 20 años y los de 71 a 80 años.

2.1.2. Antecedentes nacionales

García et al. (11) en su artículo sobre “Nivel de satisfacción de los pacientes bajo el cuidado de un fisioterapeuta en el departamento de unidad motora y dolor del Instituto Nacional de Rehabilitación

Lima 2019.” El Objetivo: fue evaluar la medida en que los individuos que obtuvieron cuidado fisioterapéutico, así como describir su perfil que combina factores sociales, educativos y de salud. **Material y métodos:**

Se ejecutó una investigación de corte transversal en 280 encuestados



que participaron en sesiones de fisioterapia en el INR entre agosto y noviembre de 2015. El grado de conformidad de los pacientes se midió utilizando un cuestionario modificado SERVQUAL. **Resultados:** El nivel general de plenitud fue del 76,5%. Se reportó un mayor grado de plenitud en la categoría de bienes tangibles (78,9%), seguida de seguridad (77,8%) y empatía (76,4%). Las áreas de fiabilidad (67,7%) y proactividad (55,1%) presentaron niveles de satisfacción más bajos. **Conclusiones:** El nivel general de contento de los pacientes en la evaluación fue considerada dentro de un rango aceptable. Sin embargo, la capacidad de respuesta resultó ser la dimensión con los niveles más bajos de satisfacción, por lo que se sugiere implementar medidas para mejorar esta área.

De la Cerna et al. (3) en su artículo sobre la satisfacción del paciente en la consulta externa de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022. Se analiza la entrega de servicios de primer nivel, en gran medida, por la satisfacción que experimentan los individuos atendidos. No obstante, existen pocos estudios previos en el campo de la Medicina Física y Rehabilitación (MFyR), una rama médica especializada en el cuidado del paciente con limitaciones físicas, y a quienes les corresponde recibir atención sanitaria de calidad superior. El **objetivo** buscó medir la experiencia positiva de los pacientes durante el trato ambulatorio. **Métodos:** Se estudió un grupo de personas en un momento específico, sin intervención alguna y descriptivo. Para cuantificar la experiencia positiva de los individuos que



reciben cuidado en consultas externas, se ejecutó la encuesta SERVQUAL. También se recopilaron datos sociodemográficos, relacionados con el cuidado proporcionado y la clase de terapia de rehabilitación administrada. Se empleó un análisis bivariado para explorar la relación entre las variables relevantes y el agrado, con la participación de 93 individuos quienes tenían una edad central de 43 años. **Resultados:** El 49,6 % de los pacientes había recibido atención médica fuera del hospital durante menos de 6 meses, y el 59,2 % únicamente se sometía a terapia física. La satisfacción general fue del 72,5 %. En cuanto a las dimensiones de satisfacción, la seguridad obtuvo un 79,6 %, los aspectos tangibles un 78,5 %, la empatía un 76,9 %, la fiabilidad un 68,8 % y la capacidad de respuesta un 58,1 %.

Chávez , Linares et al. (12) en su tesis sobre la asociación de la calidad de trato y satisfacción de los pacientes externos la unidad de terapia física y rehabilitación Cusco 2021. El **objetivo** fundamental de este estudio investigó si la excelencia de los cuidados médicos está en función del nivel de alegría del cliente que experimentan los pacientes. asistidos en la unidad de servicios de fisioterapia y rehabilitación, desde agosto hasta diciembre de 2021. En cuanto a la **metodología**, se empleó un enfoque estadístico para describir las relaciones entre las variables, sin intervenir en el desarrollo del fenómeno estudiado., para explorar las relaciones entre las variables. La muestra del estudio estaba compuesta por 94 individuos que están siendo tratados en el área de rehabilitación física. A estos pacientes se les aplicaron un par de cuestionarios



validados, uno relacionado con el nivel de cuidado brindado y otro sobre su satisfacción. Los **resultados** revelaron que el 56,5% de los individuos evaluados con una calidad de atención alta, en tanto que el 35,2% manifestó una alta satisfacción. Se **concluyó** que hay una asociación positiva entre las variables el nivel de trato brindado y nivel de contentamiento que experimentan los individuos atendidos, con un valor de correlación de Spearman de 0,711.

Vigo (13) en su tesis sobre la experiencia de atención y satisfacción del usuario de Medicina Física y Rehabilitación de la Clínica Salud Primavera, Trujillo 2020. El **objetivo** fue evaluar si existe una correlación respecto a la excelencia en la atención y la experiencia positiva de los clientes externos es significativa. **Método** se utilizó un enfoque descriptivo-correlacional, empleando la herramienta SERVPERF para evaluar la calidad en sus dimensiones de confianza, la prontitud en la respuesta, la inocuidad, la cercanía emocional y los bienes materiales. Con el fin de determinar la satisfacción, se administró el cuestionario PANAS a 45 usuarios. Para obtener información, se aplicó una encuesta a través de un cuestionario, que demostró una alta confiabilidad, reflejada en un alfa de Cronbach de 0,918 para satisfacción y de 0,914 para calidad. Los **resultados** indicaron que se sienten complacidos, fue clasificada como: buena (6.8%), regular (69.1%) y mala (25.1%), en cuanto a calidad, los porcentajes fueron: buena (11.2%), regular (66.8%) y mala (22.3%). En cuanto a la relación con la interacción del usuario, en gran parte los encuestados calificaron los aspectos concretos y la



prontitud en la atención a las demandas, empatía, fiabilidad y seguridad como "regulares", obteniendo porcentajes de 82.3%, 77.9%, 73.4%, 62.3% y 55.7% respectivamente. Se **concluye** que los clientes se sientan agradecidos con la atención y está estrechamente vinculada con la excelencia en la atención proporcionada.

Meléndez (14) en su estudio sobre la experiencia de satisfacción de los pacientes en el Departamento de Medicina de Rehabilitación del Complejo Hospitalario PNP "Luis N. Sáenz", 2019. El **objetivo** fue evaluar el nivel de excelencia percibido por los individuos que reciben trato en el Departamento de Medicina de Rehabilitación. La **metodología** ejecutada fue de tipo deductivo, básica y con un enfoque cuantitativo, utilizando un estudio descriptivo sin intervención. La muestra constituyó un total de 262 pacientes, seleccionados de una población de 820, aplicando un muestreo de conveniencia, no aleatorio. Para reunir los datos, se aplicó una encuesta, siendo el cuestionario SERVPERF el instrumento utilizado, personalizado por el investigador con el fin de utilizarlo en ese departamento y validado mediante juicio de expertos en el área, lo que permitió confirmar su cohesión interna, medida con el coeficiente Alpha de Cronbach de 0.8756 (considerado aceptable). Los **resultados** manifestaron que el 87.8% de los pacientes reportaron una satisfacción global positiva, mientras que el 12.8% se mostró insatisfecho. Los puntos débiles que generaron la mayor inconformidad entre los usuarios se atribuyeron a los aspectos intangibles, con un 45.7%, y la fiabilidad, con un 34.15%.



Guerrero (15) en su tesis sobre calidad de atención y satisfacción del paciente de terapia física y rehabilitación de un hospital de Chimbote, 2023. El **objetivo** de este estudio fue investigar cómo la excelencia del cuidado obtenido por los pacientes en terapia física y rehabilitación se relaciona con su satisfacción. La **metodología** aplicada fue de tipo básico, observacional con un enfoque correlacional cuantitativo. Se ejecuto la encuesta para la obtención de datos, aplicándose dos cuestionarios a una muestra de 118 pacientes. Los datos obtenidos permitieron evaluar tanto la calidad del servicio en sus diversas facetas, incluyendo el grado de excelencia en sus correspondientes aspectos. Los **resultados** revelaron que en su mayoría os encuestados se situaron en niveles medios de excelencia del servicio (56.8%) y de satisfacción (55.9%). Además, se halló una asociación positiva significativa con un valor p de 0.000, inferior a 0.05, y un coeficiente de correlación Rho de 0.993, lo que señala que la atención brindada incide directamente en el bienestar percibido por los pacientes. En **conclusión**, se establece que a medida que los pacientes experimentan una optimización en el nivel de la atención brindada, experimentan una experiencia más positiva respecto al trato recibido.

Gómez, et al. (16) en su investigación sobre la satisfacción del usuario externo en el área de Medicina Física de la clínica San Juan de Dios de Arequipa, 2022. Su **objetivo** principal fue determinar cómo perciben los pacientes el servicio de fisioterapia. **Metodología** se basa en un enfoque descriptivo y analítico, se basó en un diseño observacional



transversal, sin intervención experimental, utilizando una muestra de 300 usuario que asistieron a la clínica entre los meses de marzo y abril. Con el fin de recopilar los datos, se aplicó el modelo Servqual para comprender las ideas y las opiniones. Los **resultados** manifestaron que el 73.79 % de los pacientes expresaron experiencia positiva con el servicio. En cuanto a las dimensiones evaluadas, los porcentajes de satisfacción fueron los siguientes: fiabilidad, 67.51 %; rapidez de reacción, 68.26 %; seguridad, 84.68 %; empatía, 84.68 %; y aspectos tangibles, 62.68 %. En **conclusión**, se comprobó que el nivel de excelencia general entre los usuarios no internos de medicina física es del 73.78 %, lo que manifiesta un nivel elevado de satisfacción, mientras que un 26.22 % reportó insatisfacción, porcentaje que está por debajo del 40% considerado como apropiado según los criterios del modelo Servqual.

Briceño (17) en su investigación sobre Factores sociodemográficas en la percepción de la calidad del servicio de rehabilitación en un hospital público, Nuevo Chimbote, 2022. El **objetivo** fue identificar los aspectos sociodemográficos vinculados con la excelencia en el trato brindada en el área de Medicina Física y Rehabilitación. **Metodología** se desarrolló bajo enfoque cuantitativo, sin manipulación de variables, para describir y analizar las relaciones entre las variables en un momento dado. El estudio incluyó a 100 pacientes que recibieron atención en el servicio mencionado. Se recurrió al uso de un cuestionario para adquirir los datos relevantes estructurada en dos partes: una para los factores



sociodemográficos y otra para valorar la calidad del trato. **Resultados** considerando los aspectos sociodemográficos, el 54% de los pacientes eran mujeres, el 47% tenía entre 30 y 58 años, el 61% contaba con el SIS, y el 59% pertenecía a un nivel socioeconómico medio. En términos de calidad en el trato, el 26% de los pacientes reportó una percepción alta, el 56% una percepción media, y el 18% una baja. Los resultados mostraron una correspondencia positiva, aunque débil, entre los datos demográficos y la prontitud en la atención a las demandas ($p = 0,034$), por otro lado, se detectó una conexión negativa con los aspectos de resguardo, empatía y tangibilidad, presentando valores de $(-0,084)$, $(-0,048)$ y $(-0,085)$. Además, se halló una relación inversa considerando los aspectos sociodemográficos y el grado de servicio médico $(-0,038)$, esto indica con el crecimiento de los factores sociodemográficos, la valoración del nivel de servicio médico se reduce, lo que sugiere que no hay una dependencia clara entre las dos variables.

Pinedo y Pereyra (18) en su investigación sobre Factores que aumentan la probabilidad de dolor lumbar en pacientes que reciben tratamiento de rehabilitación del Hospital Regional de Loreto año 2022. Su **objetivo** principal fue identificar la vinculación entre diversos aspectos sociodemográficos y el dolor de espalda baja. **Metodología** se efectuó un análisis correlacional de tipo transversal, con una muestra de 150 individuos que participaron de una consulta externa de terapia física y recuperación. Los **resultados** mostraron que el dolor lumbar tenía una prevalencia del 80%. Además, se observó que factores como tener 60



años o más ($p < 0.001$), ser de varón ($p < 0.001$), trabajar como mototaxista ($p < 0.001$) y presentar obesidad de grado I ($p = 0.043$) estaban significativamente relacionados con la presencia de dolor lumbar. En **conclusión**, la lumbalgia es un problema frecuente entre los pacientes que visitan centros de atención para la rehabilitación y la medicina física, y se asocia estrechamente con varios factores sociodemográficos.

Fernández (19) en su estudio sobre la satisfacción del paciente y la fidelidad en la clínica de fisioterapia y rehabilitación Physio Sana en Arequipa, 2022. Esta investigación tenía como **objetivo** evaluar cómo se enlaza la satisfacción y fidelidad de los pacientes, se decidió utilizar una encuesta para recopilar datos sobre ambas variables, empleando un cuestionario específico para cada una. La primera variable se divide en cuatro aspectos clave: la relación paciente-terapeuta, el entorno físico, la facilidad de acceso y la atención del personal administrativo, y la comodidad del servicio. La segunda variable, en cambio, se divide en cuatro facetas: cognitiva, emocional, volitiva y conductual. Se aplicaron los cuestionarios a un grupo representativo de pacientes de las tres sedes, escogidos al azar. La recopilación de datos se obtuvo mediante entrevistas personales, y posteriormente fueron procesados. Donde se **concluyó** que hay una relación significativa, positiva y moderadamente fuerte, con una clara tendencia ($r = 0.509$, $p < 0.05$), entre el grado de contenido y compromiso del paciente. Esto sugiere que la mejora en la satisfacción del paciente se traduce en un acrecentamiento de su fidelidad al servicio.



2.1.3. A nivel regional y local

Rengifo y Ultreras (20) en su investigación sobre los factores organizacionales que afectan la satisfacción de los usuarios en los centros de salud de Puno durante el año 2023. El objetivo fue examinar si factores organizacionales como la excelencia del servicio, las instalaciones del centro y la atención proporcionada por las enfermeras y la motivación del personal tienen un impacto en la experiencia de los pacientes que reciben un trato en los centros de salud. Se empleó una **metodología** cuantitativa, con un enfoque descriptivo y un diseño no experimental correlacional. Los **resultados** mostraron que las variables más influyentes fueron la excelencia del servicio (X1), la motivación del empleado de salud (X2) y las instalaciones de los centros de salud. (X4), todas con un valor de "p" de 0.0001, lo que apunta a una relación significativa. Por otro lado, el cuidado ofrecido por las enfermeras (X3), aunque se aceptó la hipótesis alternativa, no presentó un impacto tan notable en comparación con las otras variables, ya que los pacientes tienden a valorar más otros aspectos de la calidad

2.2. MARCO TEÓRICO

1. FACTORES

Se conoce como tales a aquellos rasgos o circunstancias perceptibles en una persona o conjunto de individuos, que se asocian con una mayor probabilidad de padecer o estar más propenso a enfrentar a una enfermedad que se brindan a las poblaciones. (21)



1.1. Factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son variables estadísticas que se utilizan para explicar las características sociales, demográficas y económicas de una zona geográfica. (22)

Son métricas que se emplean para perfilar a las personas tomando en cuenta la edad, el origen étnico, el sexo, el género, la educación, el empleo, los ingresos, la profesión, el estatus matrimonial, el tamaño del hogar, las circunstancias en que viven y otros aspectos relevantes. (22)

1.1.1. Edad

La OMS resalta que la probabilidad de discapacidad se eleva con la edad en la población adulta mayor. La edad es un proceso continuo que requiere ajustes constantes en los individuos, lo que a la par puede resultar en el acceso o la pérdida de recursos, además de propiciar la aparición de enfermedades o discapacidades. (23)

Es el periodo de tiempo que ha existido un ser vivo siendo para nuestro caso hasta la aplicación del instrumento; se tomó en cuenta la clasificación que nos brinda el Ministerio de salud donde la población:

Joven

Va desde 18 a 29 años

Adultos

Va desde 30 a 59 años

Adulto mayor

Va desde 60 años a mas

Se consideró a este factor ya que como se verá más adelante se ha

encontrado en diferentes estudios cómo la edad de los pacientes repercute en su satisfacción. (24)

La discapacidad está asociada con la edad, ya que el envejecimiento y la edad adulta son factores que pueden contribuir a su desarrollo: El deterioro físico que se produce con el paso del tiempo puede dificultar las actividades diarias, lo que puede llevar a la pérdida de independencia. Las enfermedades crónicas, que aumentan con la edad, pueden causar discapacidad. Las personas mayores pueden sufrir de problemas de salud como dolor crónico, fragilidad, diabetes, pérdida de audición, osteoartritis, entre otros. (25)

1.1.2. Genero

Las diversas expectativas sociales que se proyectan sobre las personas, dando forma a sus valores y comportamiento, son la base del concepto de género:

Masculino

La condición de género masculino es un conjunto de características que definen en una sociedad determinada lo que es ser un hombre.

Femenino

Las mujeres adultas, a menudo, desempeñan un doble rol: cumpliendo con las responsabilidades laborales y familiares. Por otro lado, los hombres tienden a desempeñar roles de productividad en el trabajo y de proveedor en el hogar. (26)

Al dejar el trabajo, las mujeres pueden continuar con su rol de cuidadoras familiares, mientras que los hombres se enfrentan al desafío



de construir un nuevo rol que les permita ocupar su tiempo y energía.
(26)

1.1.3. Lugar de procedencia

Se refiere a el lugar donde la persona reside los últimos 5 años, se la dividió en dos variables: población que reside en la Departamento de Puno y aquella que reside fuera de esta, se tomó en cuenta este factor debido a que en algunos estudios similares se encontró que la población de lugares más alejados que se atendieron en los centros hospitalarios tuvo una asociación positiva respecto a la satisfacción de usuario en salud. (27)

Zona Urbana

Se refiere a áreas con alta densidad de población y desarrollo significativo de infraestructura, como edificios, carreteras y servicios públicos.

Zona rural

Se refiere a áreas con baja densidad de población donde predominan las actividades agrícolas, ganaderas y otras relacionadas con el sector primario.

Lima Metropolitana tiene un porcentaje de población adulta mayor (9,4%) superior al del área rural (9,0%) y urbana (8,5%) del país. Casi dos de cada cinco hogares en el país cuentan con residentes de 60 años o más. (27)



1.1.4. Grado de instrucción

Es el nivel de instrucción o capacitación más avanzado de estudios logrados por una persona, sin considerar si se concluyó o no, esta se divide en sin nivel, básica dentro de la cual se considera:

Analfabeto

Individuos que no sabe leer ni escribir.

Primaria

Educación básica obligatoria que generalmente abarca desde los 6 hasta los 12 años de estudios. Busca potenciar las habilidades esenciales de lectura, escritura y razonamiento matemático, así como en la socialización y el desarrollo personal.

Secundaria

Educación que sigue a la primaria y suele abarcar desde los 12 hasta los 16 años. Incluye educación secundaria obligatoria eso puede extenderse hasta los 18 años si se repite curso.

Superior técnico

Educación postsecundaria que es una formación profesional que capacita para el desempeño de diversas profesiones. Incluye ciclos formativos y grado medio y superior.

Superior universitario

Estudios universitarios que incluyen grados, licenciaturas, ingenierías, másteres y doctorados. (28)

Entre enero y marzo de 2023, casi una de cada seis individuos mayores de 60 años se encontraba en situación de analfabetismo. (28)



Las mujeres de la tercera edad se encuentran en mayor desventaja en cuanto a la alfabetización, con una tasa de analfabetismo del 22.8%, casi cuatro veces más alta que la de los hombres mayores (6.3%) (28)

La situación se evidencia con mayor fuerza en las zonas rurales, con un 37,4% de los adultos mayores que carecen de la competencia en lectoescritura en mujeres mayores es casi cuatro veces mayor que en hombres de la misma edad, alcanzando un 55.8% frente al 16.5% en hombres (28)

Entre las personas de la tercera edad, el nivel de escolaridad más frecuente es la educación primaria (36%), seguida de la secundaria (27.6%) y el nivel superior (23.1%). Sin embargo, un 13.3% de la población adulta mayor no posee ningún nivel educativo o solo ha completado estudios iniciales. Dentro del nivel superior, prevalece el nivel universitario (13.6%), seguido del no universitario (9.5%)(28)

La disparidad educativa entre hombres y mujeres mayores es notable, con un 20.6% de mujeres que no han recibido educación formal, en comparación con solo un 5% de hombres en la misma situación. Esta diferencia de 15.6 puntos porcentuales pone de manifiesto una desigualdad considerable en el acceso a la educación entre ambos géneros. Se nota una brecha de 8,7, 6,8 y 0,6 puntos porcentuales en los niveles de educación secundaria, superior universitaria y superior no universitaria, respectivamente, aunque los hombres presentan una ligera ventaja, en educación primaria, no se aprecia una distinción marcada entre hombres y mujeres. (28)

1.2. Factores de la condición de salud

Factores que impactan la salud integral de una persona, incluyendo tanto datos medibles como percepciones personales sobre su bienestar que describen las condiciones sociodemográficas y de salud que caracterizan a la población en el ámbito laboral. Estos factores pueden facilitar o encontrar una salida al problema o cubrir la necesidad pero a menudo también pueden ser neutros, dependiendo del contexto específico. La salud es el equilibrio entre el bienestar y la capacidad de funcionar frente a circunstancias cambiantes. La salud es, por tanto, una noción favorable que resalta los recursos de apoyo, las habilidades individuales y el potencial físico. (28)

1.2.1. Tipo de usuario (condición en el servicio)

Si un usuario es nuevo o continuador depende de la frecuencia con la que un individuo se presenta en una institución sanitaria para ser atendido: (29)

Nuevo (N)

Se refiere a quien se dirige, por primera vez, a un servicio de salud para solicitar asistencia médica.

Continuador (C)

Se refiere a una persona que ha realizado múltiples visitas al establecimiento en el curso de un año.

También existe el tipo de usuario **reingreso (R)**, que se refiere a alguien que ya ha sido atendido en el establecimiento en el pasado, pero que hace su primera visita del año actual.



1.2.2. Diagnostico según sistemas afectados que condiciono el tratamiento

Sistema musculo-esquelético

El sistema musculo esquelético encierra músculos, huesos, articulaciones y tejido que conecta y sostiene, como tendones y ligamentos. Lo que hace principalmente es permitir que el cuerpo se mueva, mantener una postura correcta y proteger los órganos internos.

Sistema nervioso

Está constituido por el cerebro, la médula espinal y el sistema nervioso periférico, que comprende las redes neuronales fuera de estos elementos centrales comprende la red de nervios que conectan la médula espinal con cada parte del cuerpo.

Para lograr que los pacientes estén satisfechos, es crucial comprender que la paciente constituye la base fundamental de la calidad. Esto implica tratarlos como una fuente valiosa de datos. Así, si se quiere implementar un modelo de atención de calidad, este debe ser cuidadosamente planificado, considerando la organización y disposición de los recursos humanos y materiales necesarios. (29)

1.2.3. Abordaje fisioterapéutico (plan de tratamiento)

En la fisioterapia se centra en realizar un abordaje fisioterapéutico aplicando los siguientes agentes físicos técnicas, como parte de un plan de tratamiento como son:



Compresas húmedas calientes y frías

Las compresas húmedas calientes, aplican calor húmedo para aliviar el dolor y espasmos musculares aumenta el metabolismo celular aumento de vasodilatación. Y las compresas frías se usan para reducir el flujo sanguíneo, reducir la inflamación y el dolor. Son efectivas después de golpes, caídas, inyecciones y en casos de tendinitis. (30)

Electroterapia TENS

La estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS) se basa en la aplicación de pequeñas corrientes eléctricas para activar las terminaciones nerviosas cutáneas, para mitigar el dolor crónico y agudo. (30)

Terapia combinada

Es un tratamiento que utiliza mas de una forma de terapia para tratar una condición. Por ejemplo, en fisioterapia, puede combinar ultrasonido y electroterapia para mejorar los resultados terapéuticos. (30)

Magnetoterapia

Consiste en una técnica que aplica campos magnéticos al cuerpo, utilizando imanes o campos creados con bobinas eléctricas. Se usa para aumentar la circulación sanguínea, reducir la inflamación y dolor. (30)

Laser

Un instrumento que intensifica un rayo de luz de una sola frecuencia y fase mediante la emisión inducida de radiación. Se utiliza para promover la cicatrización (30)



Ultrasonido

Funciona con sonido de alta frecuencia para tratar lesiones musculares y articulares. Ayuda a reducir la inflamación, aliviar el dolor. (30)

Técnicas de terapia manual o masoterapia

Incluyen diversas técnicas de manipulación de tejidos blandos, como el masaje, para aliviar el dolor, mejorar la circulación y la movilidad. (30)

Movilizaciones pasivas, activas asistidas

Movimientos en los que el paciente participa activamente, pero con la ayuda de terapeuta o de dispositivos para completar el rango de movimiento. (30)

Ejercicio terapéutico

Conjunto de actividades físicas y planificadas y estructuradas para mejorar la función y la salud física del paciente.

De esta manera en el transcurso de las sesiones dar una posibilidad de sanación para una variedad de disfunciones y deficiencias que se aborda con esta intervención fisioterapéutica. (30)

1.2.4. Numero de sesiones por semana

La frecuencia de los tratamientos de terapia física y rehabilitación pueden ser:

2 veces por semana

3 veces por semana

Esto estará condicionado por la fase en la que el paciente se halla y la naturaleza de la lesión o afección que se esté tratando: (31)



Fase aguda

En las etapas iniciales, se recomienda tener terapia física dos o tres veces a la semana. Esto ayuda a manejar el dolor y la inflamación. (31)

Fase de recuperación

Mientras el paciente se va fortaleciendo, la frecuencia de las sesiones disminuye. Puede ser de una vez por semana o cada dos semanas. (31)

Mantenimiento o prevención

En casos de condiciones crónicas o para prevenir futuras lesiones, las sesiones pueden espaciarse aún más, realizándose una o dos veces al mes.

El tiempo de cada sesión de rehabilitación lo decide el profesional, teniendo en cuenta la evaluación inicial del paciente y su evolución. Esta opción es más concisa y directa, ideal para un contexto formal o profesional. (31)

1.2.5. Tiempo desde la primera atención en consulta externa de MF y R

La duración del tratamiento se ajustará a su progreso y a que siga las recomendaciones de su fisioterapeuta. Esta opción mantiene la estructura original y es más formal, ideal para un contexto clínico. El tiempo necesario para completar la fisioterapia se estima en un rango de semanas a meses, ajustándose a la gravedad de la lesión y a la regularidad en el seguimiento. Esta opción es más específica y detallada, ideal para un contexto donde se busca mayor precisión.

La duración de las terapias físicas y de rehabilitación puede variar dependiendo de la lesión o afección que se trate y del progreso del

paciente: (31)

Menos de 3 meses

Evolución favorable pacientes se nota considerablemente disminución en los dolores agudos.

Entre 3 meses y 6 meses

Evolución favorable pero lenta son paciente con patologías entre subagudos y crónicos.

Entre 6 meses a más de un año

Evolución lenta son pacientes con patologías crónicas y/o con lesiones neurológicas.

Tratamiento de fisioterapia: Puede durar de algunas semanas a algunos meses. En promedio, la frecuencia de las visitas al fisioterapeuta entre 10 y 12 veces.

La duración de una sesión de fisioterapia suele ser de entre 45 minutos y una hora. Sin embargo, puede variar según la complejidad de la afección y los tratamientos específicos que se realicen.

El tiempo de curación de una lesión también impacta en la celeridad con la que se aprecian las mejoras de la fisioterapia. (31)

1.2.6. Uso de dispositivo de asistencia para la marcha

Los dispositivos de asistencia para la marcha son ayudas técnicas que facilitan la movilidad y el modo de desplazamiento de las personas. Algunos pacientes ingresan a la unidad de medicina física y rehabilitación de la siguiente manera:

Ninguno: Tiene condición de marcha normal.



Andador

Es un dispositivo de apoyo que permite a las personas con dificultades para caminar mantener el equilibrio y moverse con mayor seguridad.

(31)

Bastón

Consiste en una herramienta que consiste en una vara con una empuñadora en la parte superior. Se utiliza para proporcionar apoyo adicional al caminar, especialmente en personas con debilidad muscular o dolor en una de las extremidades inferiores. El bastón ayuda a distribuir el peso del cuerpo y mejorar la estabilidad. (31)

Muletas

Son dispositivos que permiten a una persona descargar el peso de una extremidad inferior lesionada o debilitada. Las muletas se apoyan en las axilas o en los antebrazos y proporcionan un soporte más estable que el bastón, permitiendo una mayor movilidad y seguridad. (31)

Silla de ruedas

Son dispositivos de movilidad que permiten a las personas con discapacidades o limitaciones físicas desplazarse de manera independiente o con la ayuda de otra persona. Las sillas de ruedas existen versiones manuales y eléctricas y están diseñadas para proporcionar comodidad y soporte durante el uso prolongado.

La necesidad de usar estos dispositivos se clasifica en dos tipos: temporal o permanente de la discapacidad de la persona. En el contexto de la rehabilitación de la movilidad, se puede reducir la cantidad de peso



corporal que se aplica sobre el dispositivo. El objetivo es que la persona pueda caminar sin ayuda. (31)

Las ayudas para la movilidad como andador, bastón, muletas, silla de ruedas. Se trata de herramientas que proporcionan apoyo al cuerpo durante la locomoción. El uso de estos dispositivos puede ser necesario de manera temporal o permanente, según la discapacidad del usuario. Es fundamental usarlos correctamente para prevenir lesiones. Esta opción es más concisa y formal, ideal para un contexto técnico o científico.

1.2.7. Cumplimiento con la asistencia a las sesiones para la marcha

La rehabilitación puede mitigar los efectos de diversas afecciones médicas, que incluyen enfermedades agudas y crónicas, lesiones y afecciones. Además, complementa otros tratamientos médicos y quirúrgicos, y ayuda a mejorar la recuperación y el bienestar del paciente. La rehabilitación también puede contribuir a prevenir, minimizar o manejar las complicaciones derivadas de diversas afecciones médicas, como las relacionadas con daño en la médula espinal, lesiones cerebrales.

La rehabilitación busca mitigar o retrasar los efectos incapacitantes de afecciones de larga duración como las enfermedades crónicas más comunes. Para ello, equipa a los pacientes con herramientas de autogestión, les proporciona las ayudas técnicas que necesitan, y les ayuda a controlar el dolor o otras complicaciones. Así, la rehabilitación fomenta un envejecimiento saludable. La rehabilitación es una inversión



valiosa que genera beneficios económicos tanto para quienes la necesitan como para la sociedad en su conjunto. Puede prevenir hospitalizaciones costosas, acortar su duración y reducir la probabilidad de readmisiones. Al permitir que las personas puedan regresar a sus vidas activas, trabajar y vivir de forma independiente, la rehabilitación minimiza la necesidad de ayuda económica y la dependencia de otros, fomentando la participación social y la satisfacción con la vida.

La rehabilitación es un elemento clave dentro de la cobertura de salud universal y un pilar esencial para conseguir el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 («Lograr una vida saludable y fomentar el bienestar a lo largo de todas las edades»). (32)

2. SATISFACCIÓN

Los estudios acerca de la excelencia en la atención médica abordan diferentes enfoques relacionados con la habilidad de las instituciones para cumplir con los requerimientos de diversas poblaciones de usuarios. La satisfacción de los pacientes es un factor esencial y fundamental de la calidad. (33)

El concepto de satisfacción ha sido analizado desde diversas áreas del conocimiento. Su origen etimológico deriva del latín, donde "satis" significa suficiente y "facere" implica hacer. De acuerdo con su etimología, la satisfacción está relacionada con el cumplimiento o la obtención de los resultados que el usuario espera. Además, se entiende como la sensación de bienestar que se experimenta al satisfacer los deseos, o bien el desencanto cuando no se logran las expectativas o el



servicio recibido no corresponde a lo anticipado. La satisfacción está influenciada por la manera en que los usuarios interactúan con las instituciones, y se manifiesta en tres áreas principales: la satisfacción con los empleados, con el servicio recibido y con la institución en su totalidad. Cada usuario emite un juicio personal sobre la atención que se le brinda. La experiencia positiva que los pacientes tienen se interpreta como el grado en que el cuidado recibido responde a sus anhelos y exigencias, lo que implica la discrepancia entre lo que se anticipa y lo que se experimenta. Dichas expectativas y necesidades están vinculadas a la visión personal que cada persona tiene de su salud, y eventualmente se transformarán en exigencias de atención. A lo largo del proceso de atención, los pacientes podrán o no resolver sus problemas, lo que influirá en su nivel de excelencia. Las percepciones que los individuos tienen sobre el cuidado brindado reflejan su evaluación de la atención obtenida en la institución de salud. Las anticipaciones del individuo establecen lo que anticipan del trato y se moldean a partir de sus vivencias previas, sus escaseces evidentes, las opiniones de otras personas y la información obtenida de fuentes externas. (33)

Medición de la satisfacción del usuario.

La satisfacción del paciente con el cuidado de la salud recibida es un indicador clave de la excelencia, y constituye un instrumento crucial para mejorar las normas de calidad de trato en la salud. En este contexto, la calidad del servicio debe centrarse en cumplir o incluso



superar las expectativas de los usuarios. Sin embargo, esto hace que evaluar la calidad del servicio sea un desafío, ya que será el paciente quien decida si el servicio es adecuado o no, aunque esto no implica que siempre tenga razón en su juicio. Las dificultades para valorar la excelencia de los servicios en los centros de salud se reflejan en las diversas características y aspectos que enriquecen el concepto, otorgándole varias interpretaciones. La efectividad con la que se midan y se retroalimenten el grado de conformidad de los individuos acerca del cuidado recibido será crucial para que las instituciones de salud puedan detectar áreas de mejora. Evaluar y responder adecuadamente a todos los aspectos relacionados con el bienestar del paciente ofrece múltiples ventajas, como el crecimiento en la participación en el mercado, la lealtad del paciente, un aumento en las preferencias y orientaciones hacia familiares y amigos, y una mayor agilidad y eficiencia que conducen a la satisfacción general del usuario. Este proceso también apoya el desarrollo profesional y personal de los proveedores de salud, mejora la excelencia en la atención y su continuidad, reduce el tiempo dedicado a las consultas y disminuye los riesgos de negligencia o comportamiento impulsivo por parte de los profesionales sanitarios. (33)

Modelo SERVQUAL.

El modelo SERVQUAL es una herramienta estándar empelada para evaluar lo que los usuarios piensan sobre. del nivel de excelencia en la atención médica. Está compuesto por una escala de respuestas



múltiples y pretende elevar el nivel de excelencia en el trato proporcionados por las instituciones sanitarias. Este modelo se caracteriza por su flexibilidad, ya que se amolda a las exigencias individuales de cada investigación. Su objetivo es comprender las creencias de los pacientes sobre la excelencia del servicio médico que se les ofrece. Además, actúa como una herramienta clave para recabar data acerca de las expectativas de los usuarios, la cual se utiliza como base para desarrollar iniciativas de optimización de calidad y para realizar comparaciones entre distintas entidades de cuidados de salud. Este enfoque posibilita evaluar los deseos del paciente en relación con la atención obtenida, considerando cinco aspectos que abarcan ciclos completos de la prestación del servicio. Con ello, se compara la evaluación de esos aspectos con la percepción del usuario sobre lo que anticipa o experimenta. El fundamento de este modelo radica en la comparación entre la calidad que el usuario espera y su apreciación sobre la atención que recibió. Las cinco dimensiones del modelo, que se detallarán a continuación, sirven como base para medir la calidad.

(33)

La fiabilidad, hace referencia a la habilidad del personal de salud para ofrecer una atención que cumpla con las expectativas establecidas en el servicio. Implica proporcionar una atención adecuada, con una actitud profesional, y garantizar un servicio eficiente y oportuno, es decir, un servicio de alta calidad. Este aspecto resulta esencial cuando se evalúa el nivel de cuidado proporcionado en los centros de salud., ya que se



toman en cuenta factores como la confiabilidad de los horarios de atención, la resolución adecuada de quejas o problemas de los individuos, la rapidez y la accesibilidad de la atención, el manejo de datos y la observancia de los compromisos. Todo esto contribuye a fortalecer la confianza de los pacientes.

Aspectos tangibles, se refieren a la presentación de las instalaciones, el equipo disponible y la imagen que proyecta el personal. Las instalaciones médicas que poseen una estructura bien cuidada, equipamiento moderno y un personal que proyecta una buena imagen, suelen causar una imagen positiva ante los pacientes, lo que contribuye a que estos tengan una percepción positiva y valoren bien los servicios ofrecidos por dichas instituciones.

Capacidad de respuesta, implica la voluntad del personal sanitario que imparte atención proactiva a los pacientes, resolviendo sus dudas de manera rápida y brindando el tiempo adecuado. Los largos tiempos de espera generan una percepción negativa entre los pacientes, por lo que es fundamental mejorar la rapidez en los procesos de atención y optimizar los canales de comunicación. Además, es crucial mejorar los procedimientos para manejar quejas y solicitudes, garantizando que sean fácilmente accesibles y respondidos de forma oportuna y satisfactoria.

Seguridad, abarca las actitudes y habilidades del personal sanitario que fomentan la confianza y credibilidad en los pacientes. Para lograr

esto, es necesario ofrecer un trato respetuoso y cordial, además de generar la impresión de que los riesgos son insignificante o inexistentes. Cuando los pacientes experimentan incertidumbre sobre la calidad del servicio recibido, su confianza se ve afectada, generando dudas sobre la efectividad de los tratamientos ofrecidos.

Empatía, se centra en la posibilidad del profesional de salud para mostrar interés y un trato personalizado al paciente, que se caracteriza por la atención individualizada y cuidadosa. Es crucial desarrollar un vínculo de comprensión con los pacientes, ya que esto permite identificar y entender sus necesidades, características y valores. (33)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Fisioterapia

La fisioterapia es conocida bajo diversos términos, tales como terapia física, quiropraxia o kinesiología, entre otros. Sin embargo, su esencia radica en el tratamiento de rehabilitación ofrecido al paciente, el cual puede involucrar métodos como el ejercicio, el uso de frío, calor, luz, agua, aire o cualquier recurso natural disponible. Todo esto con el objetivo de promover la recuperación de diversas disfunciones e incapacidades que afectan a los pacientes. (1)

Satisfacción

Se interpreta como el acto de cumplir con un anhelo, calmar los impulsos emocionales, cumplir con ciertos requerimientos, recompensar un logro o corregir una injusticia. (34)



Satisfacción del usuario

Según su propia perspectiva, se basa en la atención a sus necesidades y en la eficiencia del sistema que emplea el servicio, la percepción de los usuarios sobre cualquier servicio está determinada por su calidad, ya que no basta con que el sistema que lo ofrece funcione, sino que es fundamental que el servicio satisfaga las necesidades del usuario y sea reconocido como satisfactorio por él. (35)

Servicio de medicina física y rehabilitación

Esta unidad se ocupa de ofrecer tratamiento especializado en terapia física y rehabilitación, con la meta de ayudar a individuos con discapacidades, deficiencias y problemas de movilidad en los pacientes de la institución. Está formada por profesionales entrenados en esta disciplina, acompañados de tecnología apropiada para ofrecer una atención excepcional. (34)

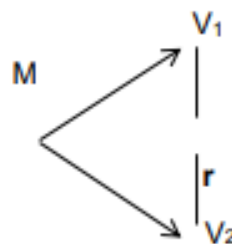
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de diseño no experimental, donde se detectaron los fenómenos o acontecimientos tal y como se presentan en su hábitat natural, para luego realizar un análisis detallado. (36)

Este diseño se ajusta al marco actual:



Donde:

M = Muestra

V1= Factores

V2= Satisfacción

R = Correlación de variables

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es básico de nivel relacional de corte transversal, porque se establecerá una relación estadística entre cada una de ellas.

(37)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método aplicado es hipotético – deductivo con enfoque cuantitativo.

(39)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población:

Este estudio se concentra en una población de 1040 pacientes asistidos en el lapso de 3 meses en la unidad de medicina física y rehabilitación del hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

3.4.2. Muestra:

Utilizaremos un muestreo probabilístico, donde cada individuo tiene la misma posibilidad de ser seleccionado, asegurando así la representatividad de la muestra.

La fórmula estadística empleada fue la siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	1040
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	1-α	0.95
Z de (1-α)	Z (1-α)	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	P	0.40
Complemento de p	Q	0.60
Precisión	D	0.06
Tamaño de la muestra	N	206

$$n = \frac{1040 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.06^2 \cdot (1040 - 1) + 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$



$$0.0036 \quad 1039 \quad + \quad 3.842 \quad 0.40 \quad 0.60$$

$$n = \frac{958.86}{3.7404 + 0.922}$$

$$n = \frac{958.86}{4.6624}$$

$$n = 205.65$$

$$n = 206$$

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de 18 años.
- Individuos que fueron enviados al servicio.
- Personas dispuestas a participar en el estudio.
- Usuarios con una estabilidad psicológica adecuada.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 18 años.
- Pacientes que no recibieron una referencia al servicio.
- Individuos que no optaron por participar en el estudio.
- Personas con dificultades psicológicas.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. Técnicas

Variable 1: Entrevista.

Variable 2: Encuesta.

3.5.2. Instrumentos

Variable 1: Es una guía de entrevista sobre factores, consta de 11 ítems, incluye factores sociodemográficos y de la condición de salud.



Ficha técnica

Nombre de la prueba: Guía de entrevista sobre factores.

Autor: Diego Armando Condori Cosi

Año: 2022

Aplicación: Adultos

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: 15 minutos aproximadamente

Variable 2: Cuestionario sobre el nivel de excelencia, de acuerdo con el modelo SERVQUAL, se trata de una herramienta estandarizada utilizada para valorar el nivel de conformidad de los individuos con los servicios médicos. Esta herramienta incluye una escala de respuestas múltiples y tiene como objetivo principal optimizar la excelencia de los servicios ofrecido por los proveedores del cuidado médico. Lo que la distingue es su capacidad para ser adaptada a los requerimientos específicos de cada investigación. La escala está diseñada para comprender lo que los clientes esperan o buscan en relación con la atención recibida, y es crucial para comprender las necesidades de los clientes esperan o buscan, lo cual sirve como base para desarrollar proyectos enfocados en optimizar la atención médica y comparar el desempeño de distintas instituciones de salud. Este modelo posibilita medir lo que los pacientes esperan en cuanto a la atención en sus cinco dimensiones, las cuales abarcan la experiencia integral del servicio, y permite contrastar estos resultados con lo que el usuario siente o anticipa del servicio recibido.



Ficha técnica

Nombre de la prueba: Cuestionario para valorar el nivel de satisfacción de los individuos que obtuvieron cuidado.

Autor: Ministerio de salud

Año: 2012

Aplicación: Adultos

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: 15 minutos aproximadamente

Interpretación: Para evaluar el nivel de excelencia obtenido, se empleó la siguiente escala:

- a. Insatisfecho
- b. Poco satisfecho
- c. Satisfecho

Fuentes: La información se recopiló directamente de fuentes primarias, siendo estas las fuentes principales de la investigación directamente de la población de individuos que fueron asistidos en el área de medicina física y rehabilitación en los últimos tres meses.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se hizo una petición para la autorización al director del Hospital en la cual se ejecutó la investigación.

Procesamiento de datos

Tras la recopilación, la información fue organizados e ingresados en la base de datos creada en SPSS



La información fue codificada, cuantificada y se procedió con el programa SPSS después, se organizaron los datos en tablas estadísticas, que sirvieron para su análisis e interpretación.

Se aplicó un nivel de confianza del 95% y un valor de p menor a 0,05, lo que se considera significativo en la investigación. Se utilizaron tablas de doble entrada para organizar los resultados, lo que permitió una comprensión y análisis estadístico más sencillo.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Con el fin de comprobar las hipótesis planteadas, se aplicarán reglas estadísticas basadas en la probabilidad. Los datos serán analizados mediante la prueba de Chi-Cuadrado (X^2) y pruebas relacionadas, considerando un nivel de significancia de p menor que 0,05 para determinar la validez de las hipótesis.

Prueba de chi cuadrada:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

X^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

Se siguieron los siguientes procesos:

El instrumento de ambas variables se validó por 3 expertos. (Anexo 4)

El conocimiento especializado en el tema es fundamental para validar la calidad y la credibilidad de una investigación. Se trata de las opiniones fundamentadas de individuos con experiencia en un área específica, quienes son reconocidos por sus pares como profesionales competentes en ese campo. Estos expertos pueden proporcionar datos, pruebas, evaluaciones y valoraciones relevantes basadas en su conocimiento y trayectoria.

3.8.2. Confiabilidad

Se utilizó el alfa de Cronbach para analizar la fiabilidad interna del instrumento psicométrico, el cual se basa en escalas de Likert. Esta medida estadística cuantifica la capacidad del instrumento para medir un único aspecto latente de los individuos. (Anexo 8)

El alfa de Cronbach se determina utilizando las diferencias, de la siguiente manera:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

Es la del ítem i .

Representa la dispersión de los valores observados.



Es la cantidad de preguntas o ítems.

Factores

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,762	9

Instrumento que cuantificara la satisfacción del usuario externo:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,745	1



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general es: Describir los factores asociados al nivel de satisfacción de los pacientes asistidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2024, se presenta 12 tablas estadísticas.

Tras analizar los datos estadísticamente, se estableció una asociación significativa entre las variables. Los resultados de este análisis se presentan a continuación.



TABLA 1. LA EDAD ASOCIADA AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Edad	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Joven: 18 a 29 años 11 meses 29 días.	0	0,0	7	3,4	30	14,6	37	18,0
Adulto: 30 a 59 años 11 meses 29 días.	7	3,4	68	33,0	28	13,6	103	50,0
Adulto mayor: 60 y más años.	14	6,8	39	18,9	13	6,3	66	32,0
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{ca} = 53,046$

$P = 0,000$

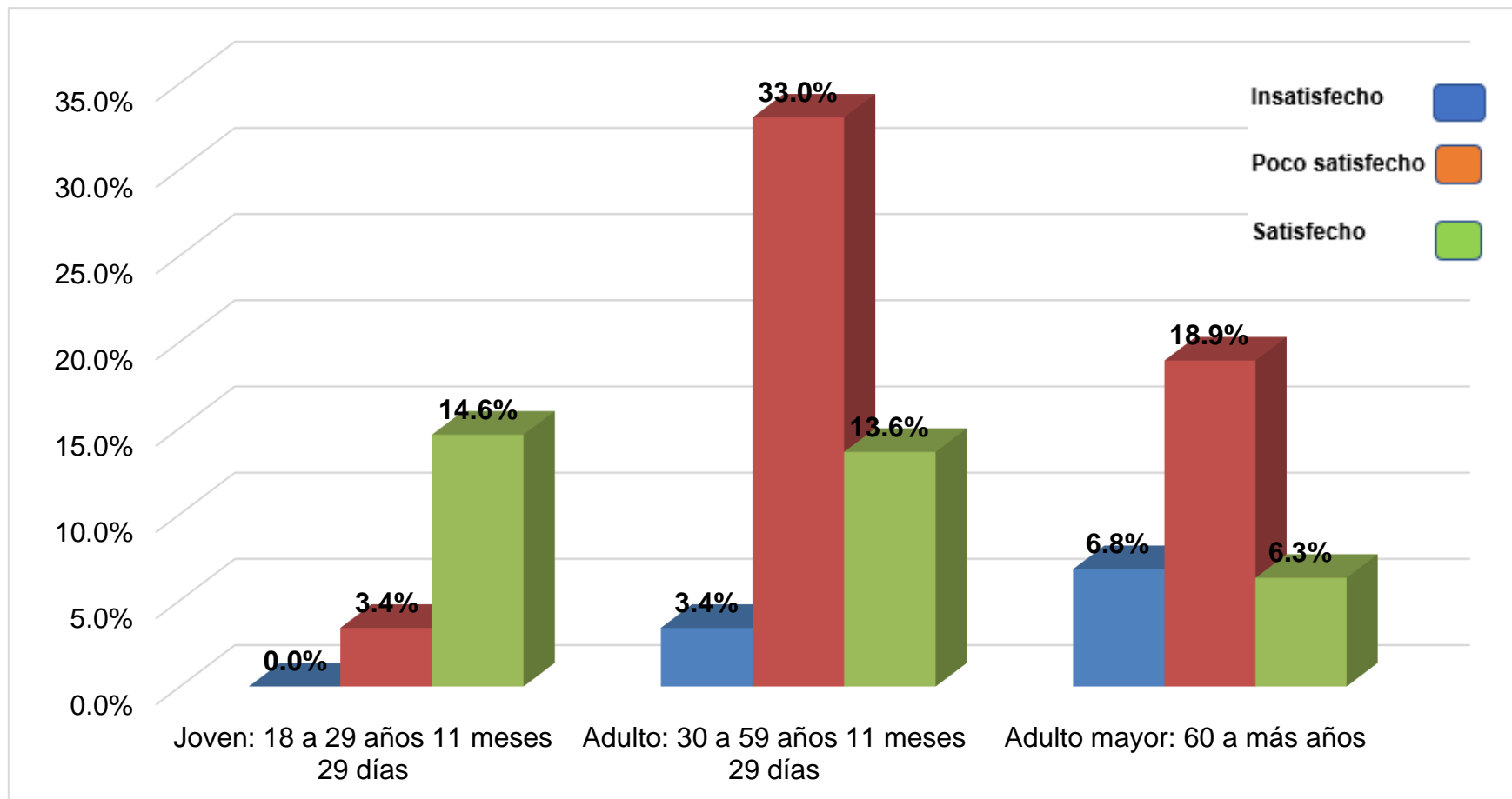
ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,487$

$Gf = 4$



FIGURA 1. LA EDAD ASOCIADA AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 1.



Nuestro primer objetivo específico: Identificar los factores sociodemográficos asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, se trabajó 4 tablas de doble entrada.

Observando la tabla y figura 1, vemos la variable: Edad asociados al nivel de satisfacción de los pacientes asistidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 50,0% son adultos de 30 a 59 años 11 meses 29 días, el 32,0% son adultos mayores de 60 a más años y el 18,0% son jóvenes de 18 a 29 años.

El grupo de pacientes que están poco satisfechos el 33% de la población corresponde a adultos de 30 a 59 años 11 meses 29 días, el grupo restantes de pacientes que están satisfechos el 14,6% son jóvenes de 18 a 29 años 11 meses 29 días y el otro grupo adicional de pacientes insatisfechos el 6,8% son personas mayores de 60 años.

El análisis estadístico demostró resultados relevantes con un 95% de confianza, mostraron un valor de Chi-Cuadrado (53,046) superior al valor crítico (9,487) con 4 gl, obteniendo un valor de p de 0,000. Este resultado sugiere una asociación notable entre las variables y confirma que la variable "edad" es un factor determinante.

Según Muñoz y Mercado (8) en su investigación han concluido que el 44,8% tienen de 18 a 29 años, el 20,7% de 30 a 39 años y el 17,3% de 40 a 49 años. En nuestro estudio encontramos similitud donde el 50,0% son adultos de 30 a 59 años y el 18,0% son jóvenes de 18 a 29 años. Donde los adultos tienen poca satisfacción.



TABLA 2. EL GÉNERO ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Género	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Masculino	15	7,3	44	21,4	31	15,0	90	43,7
Femenino	6	2,9	70	34,0	40	19,4	116	56,3
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=7,770$

$P=0,021$

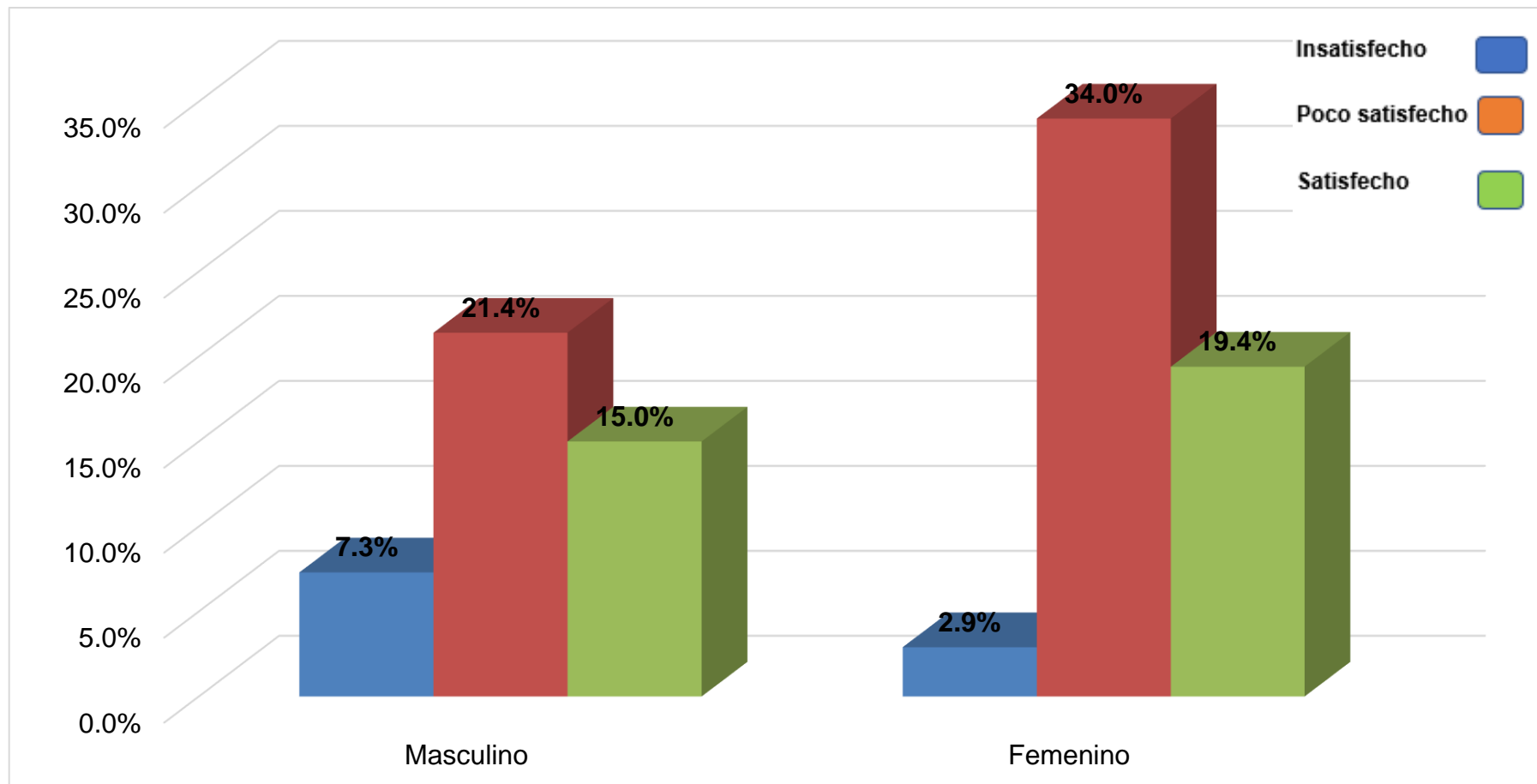
ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=2$



FIGURA 2. EL GÉNERO ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 2.



Observando la tabla y figura 2, vemos la variable: Género asociados al nivel de satisfacción de los pacientes asistidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 56,3% son mujeres y el 43,7% son varones.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 34,0% son del género femenino, el grupo restante de pacientes satisfechos el 19,6% también son del género femenino y el otro grupo de pacientes insatisfechos el 7,3% son del género masculino.

El tratamiento estadístico, con un intervalo de confianza del 95% El valor calculado de Chi-cuadrado (7,770) superó el valor crítico (5,992) con 2 gl, obteniendo un valor de p de 0,021. Este resultado indica una asociación relevante entre las variables y confirma que la variable "género" es un factor relevante en el análisis.

Según Semanate y Martínez (9) en su estudio hay una clara mayoría de hombres en un 54% (27), en tanto el género femenino alcanzó un 46%. Respecto a nuestro estudio encontramos que el 56,3% son del género femenino en donde más predomina el género femenino a comparación con los autores.



TABLA 3. LUGAR DE PROCEDENCIA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Lugar de procedencia	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Zona urbana	9	4,4	85	41,3	42	20,4	136	66,0
Zona rural	12	5,8	29	14,1	29	14,1	70	34,0
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=10,221$

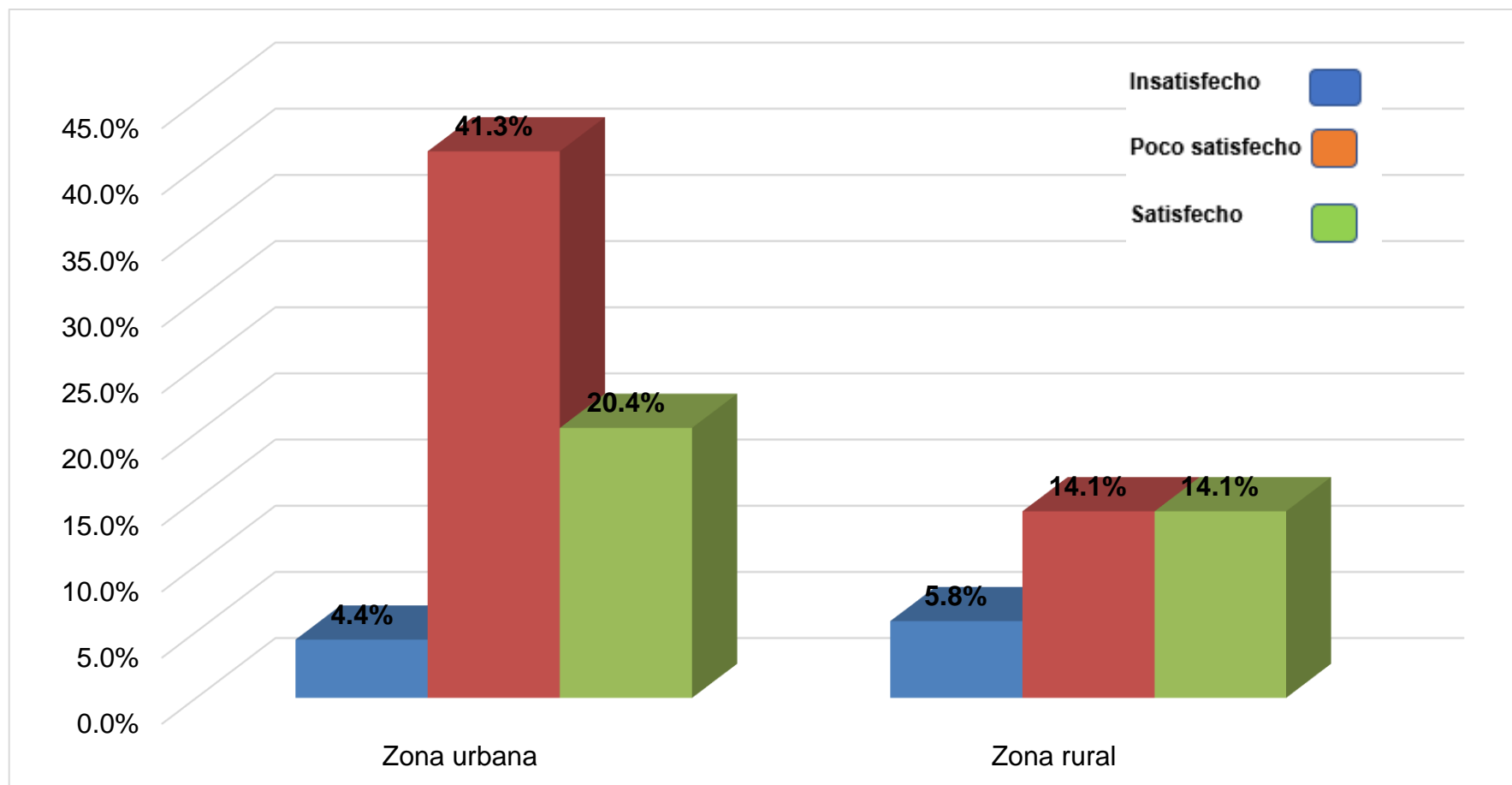
$P=0,006$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=2$

FIGURA 3. LUGAR DE PROCEDENCIA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 3.



Observando la tabla y figura 3, se manifiesta la variable: Lugar de procedencia asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 66,0% son de la zona urbana y el 34,0% son de la zona rural.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 41,3% son de la zona urbana, el otro grupo de pacientes satisfechos el 14,1% son de la zona rural y el grupo restante de pacientes insatisfechos el 5,8% son de la zona rural.

El tratamiento estadístico, con un intervalo de confianza del 95%, reveló un valor de Chi-cuadrado de 10,221, alcanzando un valor superior al crítico de 5,992) con 2 gl, obteniendo un valor de p de 0,006. Este resultado indica una asociación notable entre las variables y confirma que la variable "lugar de procedencia" es un factor importante en el análisis.

Según Pinedo y Pereyra (18) indican que el 83,33% su procedencia es de una zona urbana. En nuestro estudio tenemos relación con los autores donde el 41,3% de los pacientes también pertenecen a la zona urbana y que tiene un nivel de poca satisfacción.

.



TABLA 4. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Grado de instrucción	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	5	2,4	9	4,4	16	7,8	30	14,6
Secundaria	5	2,4	100	48,5	51	24,8	156	75,7
Superior técnico	5	2,4	5	2,4	4	1,9	14	6,8
Superior universitario	6	2,9	0	0,0	0	0,0	6	2,9
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=80,511$

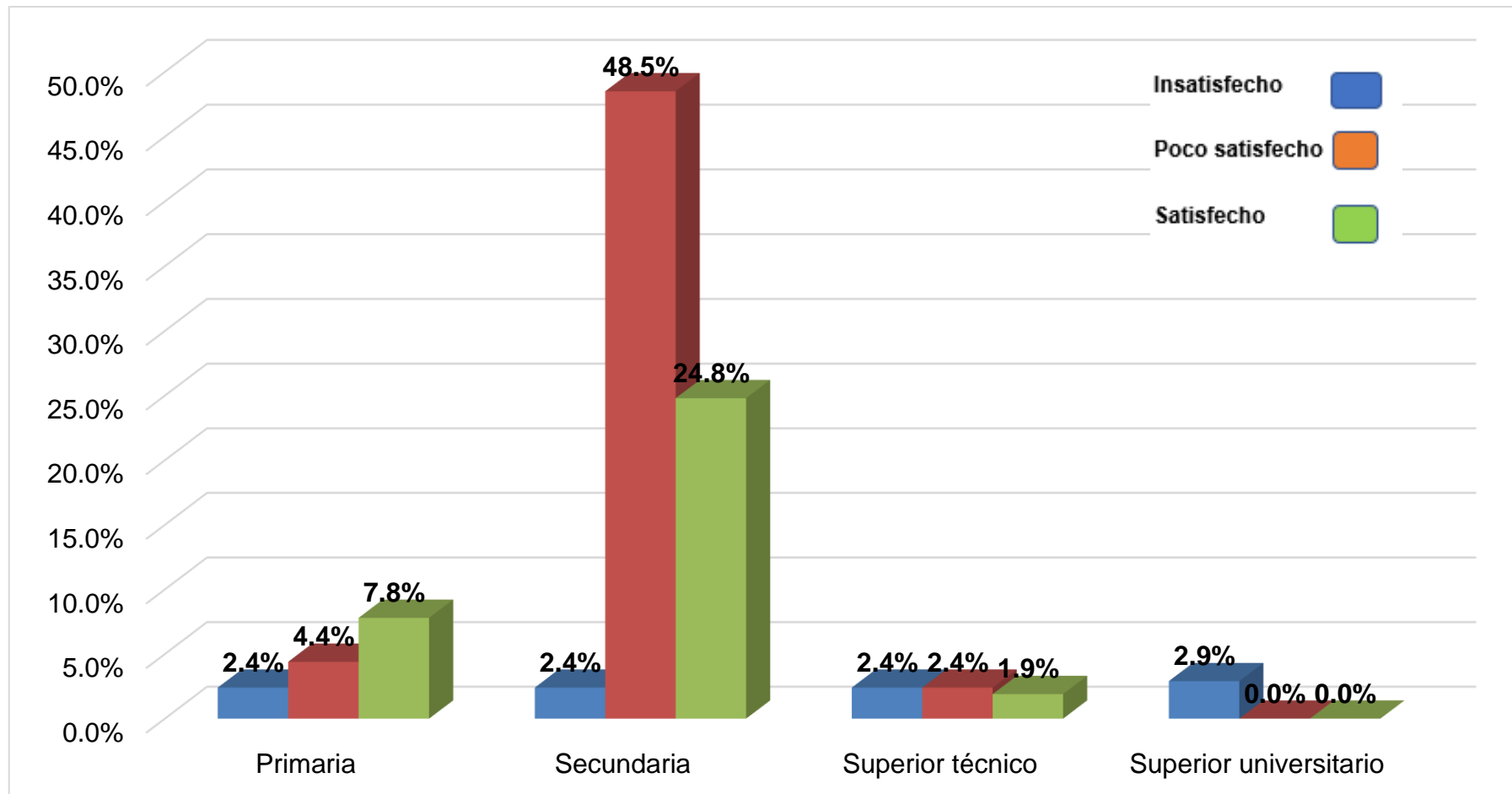
$X^2_{tab}=12,592$

$P=0,000$

$Gf=6$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 4. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 4.



Observando la tabla y figura 4, se manifiesta la variable: Grado de instrucción asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 75,7% tienen secundaria, el 14,6% tienen primaria, el 6,8% tienen estudios técnicos y el 2,9% poseen estudios universitarios.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 48,5% tienen grado de instrucción de secundaria, el grupo restante de paciente satisfechos 7,8% tienen primaria, el grupo restante de paciente insatisfechos el 2,9% tienen superior universitario.

Los análisis estadísticos, con un intervalo de confianza del 95% demostraron una fuerte relación entre las variables, con un valor de p menor a 0,001. La prueba de Chi-cuadrado manifestó una diferencia significativa entre el valor calculado (80,511) y el valor crítico (12,592) con 6 gl. Estos resultados confirman que el "grado de instrucción" es un factor determinante en la relación entre las variables.

Según Gomez y Salazar et al. (16) en su investigación indican que el 37,33% tienen un grado de instrucción técnico. Con respecto a nuestra investigación difiere con el resultado de los autores en nuestro estudio el 48,5% poseen grado de instrucción de secundaria con un nivel de excelencia en proceso.



TABLA 5. TIPO DE USUARIO (CONDICIÓN EN EL SERVICIO) ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Tipo de usuario (condición en el servicio)	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Nuevo	16	7,8	15	7,3	11	5,3	42	20,4
Continuador	5	2,4	99	48,1	60	29,1	164	79,6
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=45,007$

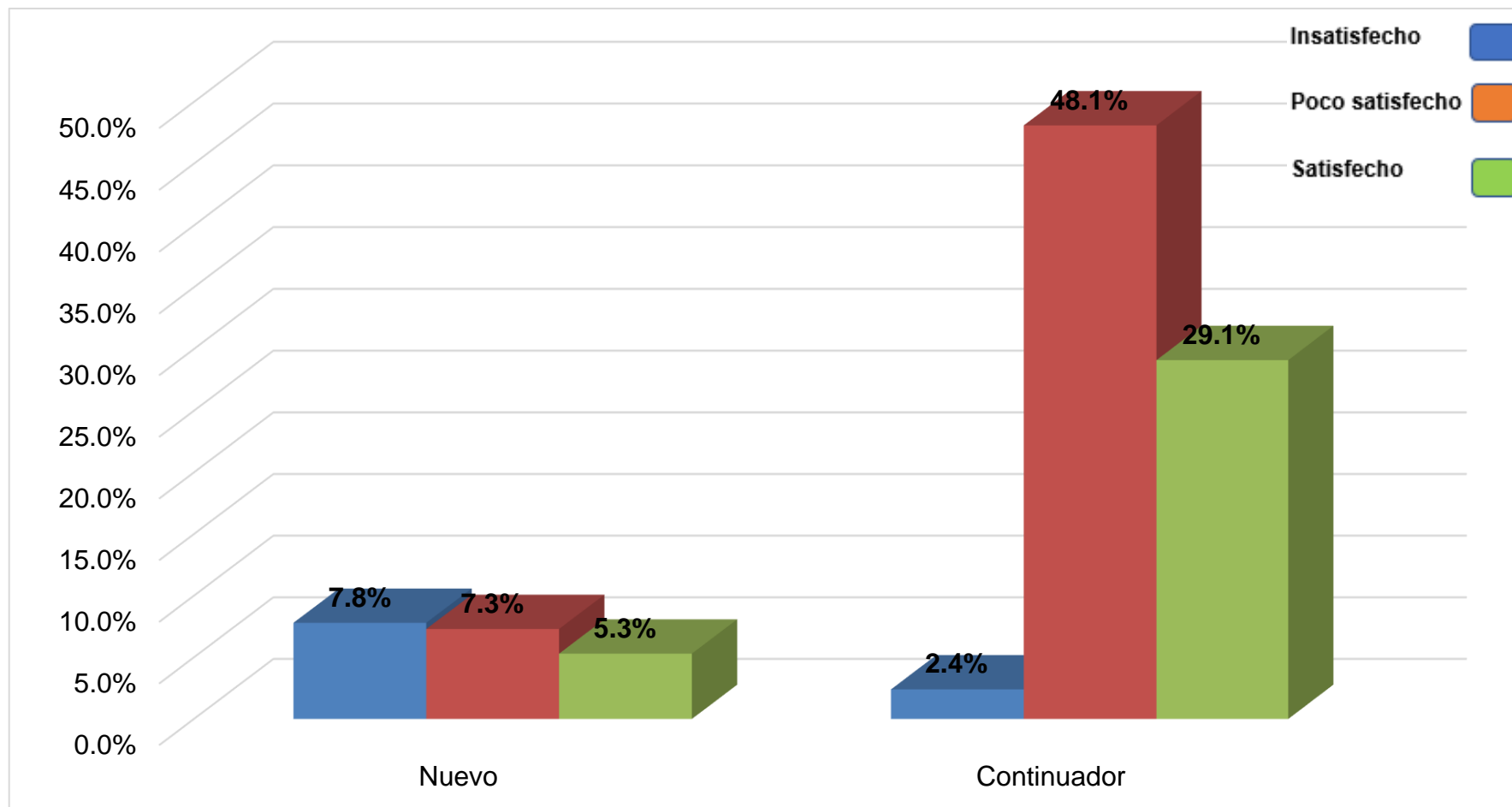
$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=2$

FIGURA 5. TIPO DE USUARIO (CONDICIÓN EN EL SERVICIO) ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 5.



Continuando con nuestro segundo objetivo específico: Identificar los factores de la condición de salud asociados al nivel de excelencia de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, se trabajó 7 tablas de doble entrada.

Observando la tabla y figura 5, vemos la variable: Tipo de usuario (condición en el servicio) asociados al nivel de satisfacción de los individuos asistidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 79,6% es continuador y el 20,4% es nuevo.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 48,1% es un tipo de usuario continuador, el otro grupo de pacientes insatisfechos el 7,8% es nuevo y el otro grupo de pacientes están satisfechos el 29,1% es continuador.

El análisis estadístico evidenció un vínculo importante entre las variables, con un valor de p inferior a 0,001, sugiriendo una fuerte asociación. La prueba de Chi-cuadrado, con 2 gl, obtuvo un valor de 45,007 significativamente mayor que el valor crítico (5,992). Estos resultados sugieren que el "tipo de usuario (condición en el servicio)" es un factor crucial en la relación entre las variables

Según Gómez y Salazar et al. (16) en su investigación han concluido que el 90,67% de los pacientes son continuadores. Respecto a nuestra investigación encontramos relación con los autores con un resultado de 79.6% también son pacientes continuadores y tiene poca satisfacción.



TABLA 6. DIAGNÓSTICO SEGÚN SISTEMAS AFECTADOS QUE CONDICIONA EL TRATAMIENTO ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Diagnóstico según sistemas afectados que condiciono el tratamiento	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sistema musculo esquelético	19	9,2	77	37,4	61	29,6	157	76,2
Sistema nervioso	2	1,0	37	18,0	10	4,9	49	23,8
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=10,770$

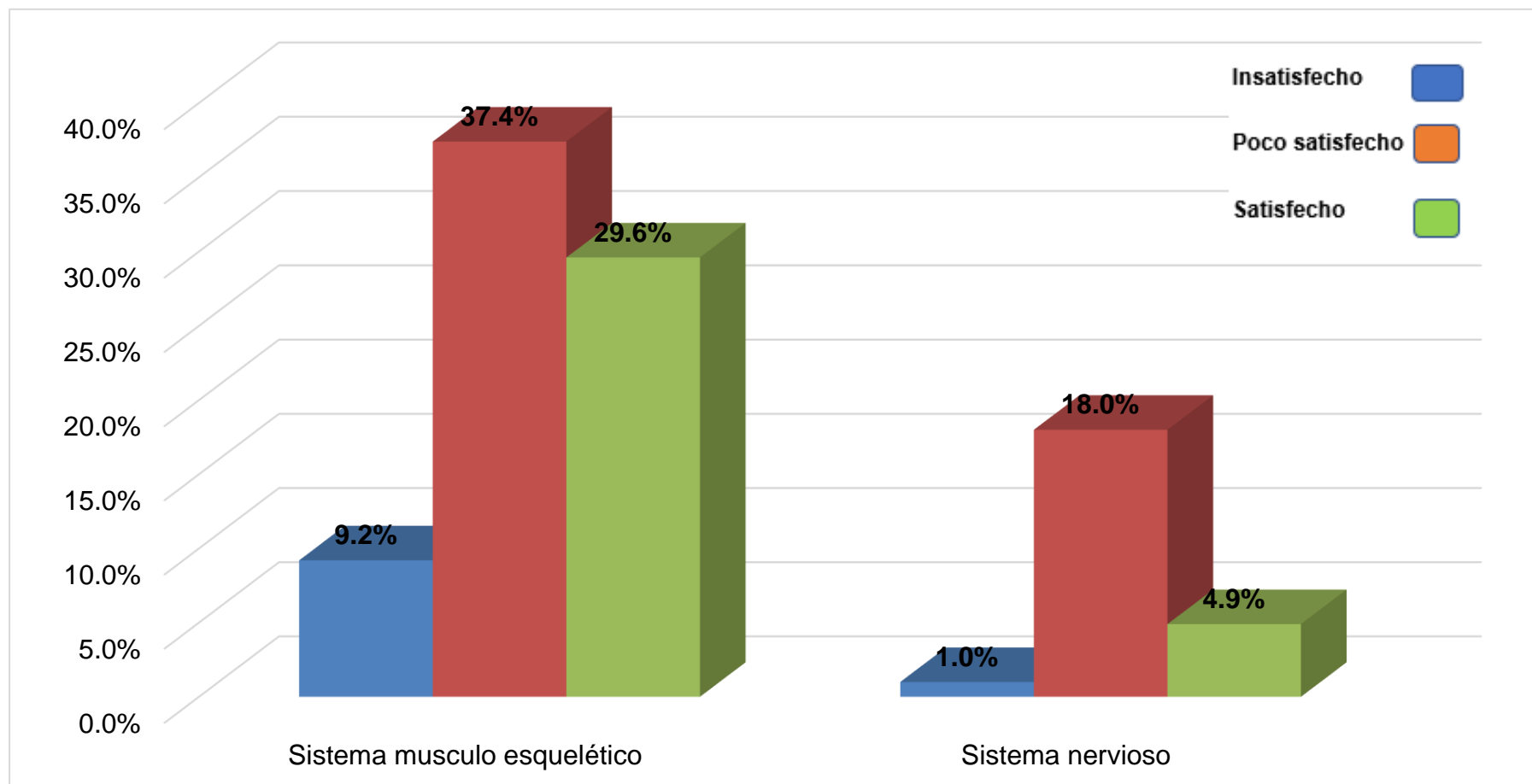
$P=0,005$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=2$

FIGURA 6. DIAGNÓSTICO SEGÚN SISTEMAS AFECTADOS QUE CONDICIONA EL TRATAMIENTO ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 6.



Observando la tabla y figura 6, vemos la variable: Diagnóstico según sistemas afectados que condicione el tratamiento asociado al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 76,2% en el sistema musculo esquelético y el 23,8% en el sistema nervioso.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 37,4% indican que en el sistema afectado que condicione el tratamiento es el musculo esquelético, el otro grupo de pacientes satisfechos el 29,6% también y finalmente el grupo de pacientes insatisfechos el sistema afectado que conlleva al tratamiento fue el sistema nervioso.

Se realizó un análisis estadístico con una precisión del 95% utilizando la prueba de Chi-cuadrado con 2 GL, evidencio un valor calculado de 10,770, significativamente mayor que el dato crítico de 5,992, con un nivel de significancia de 0,005, siendo significativo el indicador diagnóstico según sistemas afectados que condicione el tratamiento.

Según Fernández (19) indican que el 17% tienen como diagnóstico de escoliosis y pinzamiento lumbar. En nuestro estudio encontramos que el 37,4% que tienen diagnóstico en el sistema musculo esquelético y que tienen poca satisfacción y que tienen similitud con el autor.



TABLA 7. ABORDAJE FISIOTERAPÉUTICO (PLAN DE TRATAMIENTO) ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Abordaje fisioterapéutico (plan de tratamiento)	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Plan de tratamiento A:	19	9,2	66	32,0	53	25,7	138	67,0
Plan de tratamiento B:	2	1,0	48	23,3	18	8,7	68	33,0
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=11,386$

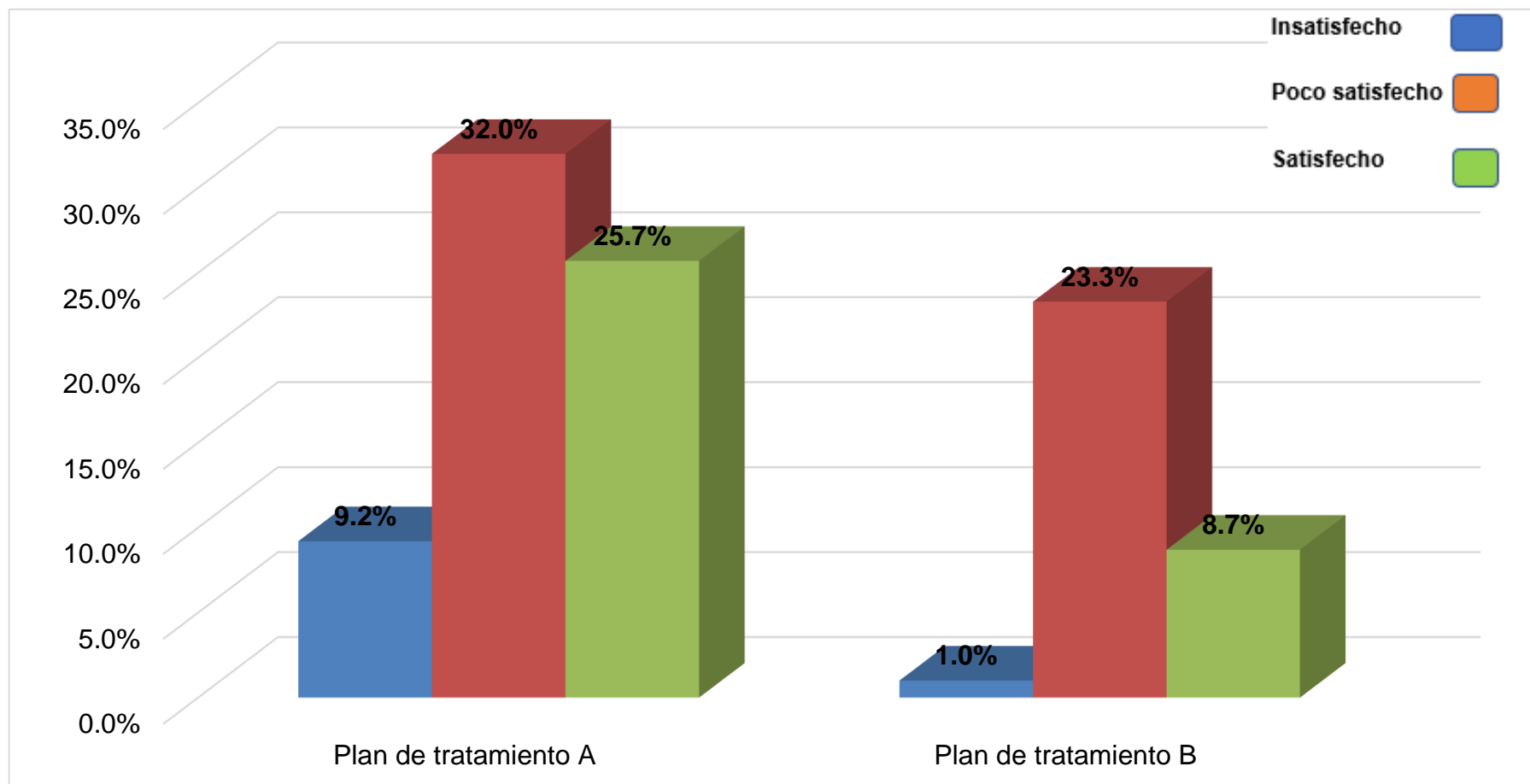
$P=0,003$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=2$

FIGURA 7. ABORDAJE FISIOTERAPÉUTICO (PLAN DE TRATAMIENTO) ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 7.



Observando la tabla y figura 7, se manifiesta la variable: Abordaje fisioterapéutico (plan de tratamiento) asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 67,0% tienen el plan de tratamiento A y el 33,0% tienen el plan de tratamiento B.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 32,0% tienen el plan de tratamiento A, y el grupo restante de pacientes satisfechos el 8,7% tienen el plan de tratamiento B y el grupo restante de pacientes insatisfechos el 9,2% tienen un plan de tratamiento A.

El análisis estadístico, realizado con una precisión del 95% y una probabilidad de error del 5%, mostró un resultado significativo en la prueba de Chi-cuadrado, con 2 gl. El valor calculado (11,386) superó el valor crítico (5,992), con un nivel de significancia de 0,003, siendo significativo el indicador abordaje fisioterapéutico (plan de tratamiento).

Según Vigo (13) en su investigación el 77,8% en la capacidad de respuesta respecto al tratamiento tiene una regular calidad de trato y el 64,4% en la satisfacción del usuario. En nuestro estudio encontramos que el 32,0% tienen poca satisfacción y que tienen un tratamiento de tipo A.



TABLA 8. NÚMERO DE SESIONES POR SEMANA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Número de sesiones por semana	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Dos	21	10,2	78	37,9	42	20,4	141	68,4
Tres	0	0,0	36	17,5	29	14,1	65	31,6
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{ca}=12,519$

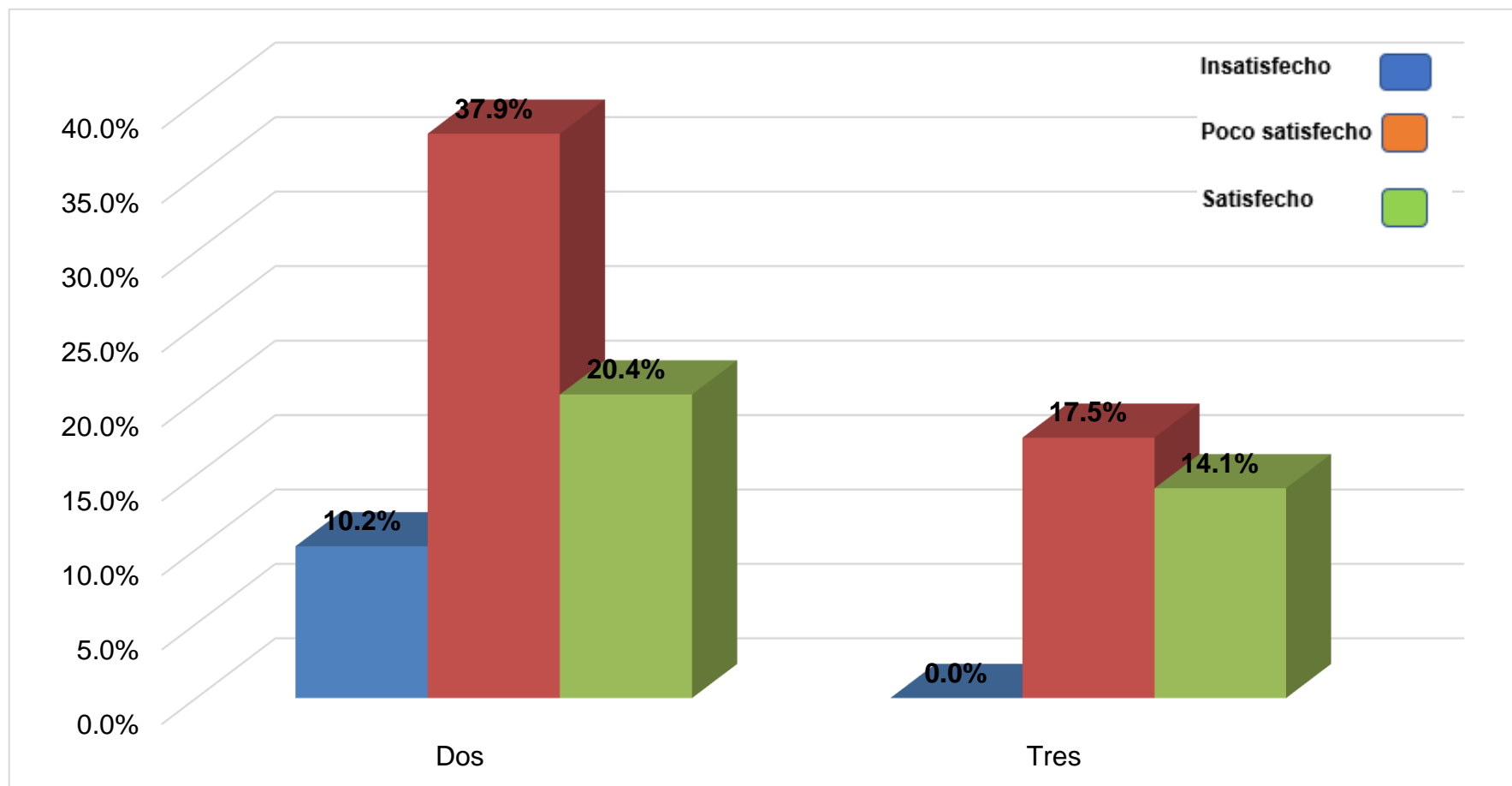
$P=0,002$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=2$

FIGURA 8. NUMERO DE SESIONES POR SEMANA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 8.



Observando la tabla y figura 8, vemos la variable: Número de sesiones por semana asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 68,4% indican que dos y el 31,6% indican que tres.

El grupo de pacientes que poseen un grado de poca satisfacción del 37,9% indican que dos sesiones por semana, y el grupo de pacientes satisfechos el 14,1% indican que tres sesiones por semana y el grupo restante de pacientes insatisfechos el 10,2% indican que dos sesiones por semana.

El estudio estadístico, implementado con un intervalo de confianza del 95%, mostró un resultado significativo en la prueba de Chi-cuadrado. El valor calculado (141,118) superó el valor crítico (5,992) con 2 grados de libertad, obteniendo un valor de p menor a 0,001, siendo significativo el indicador número de sesiones por semana.

Según Meléndez (14) en su estudio indican que el 36,6% se encuentran satisfechos con la seguridad que le brindan en la unidad de rehabilitación médica. en sus sesiones. Según Fernández (19) el 43.8% han adquirido 15 sesiones. En nuestro estudio el 37,9% de los pacientes tienen poca satisfacción y que tienen dos sesiones por semana en la unidad de medicina física y rehabilitación. En comparación con el autor Fernández en nuestro estudio solo tienen 2 veces por semanas, son menos sesiones.



TABLA 9. TIEMPO DESDE LA PRIMERA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Tiempo desde la primera atención en consulta externa de MF y R	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menos de 3 meses	16	7,8	11	5,3	0	0,0	27	13,1
Entre 3 meses y 6 meses	5	2,4	41	19,9	32	15,5	78	37,9
Entre 6 meses a más de un año	0	0,0	62	30,1	39	18,9	101	49,0
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=87,752$

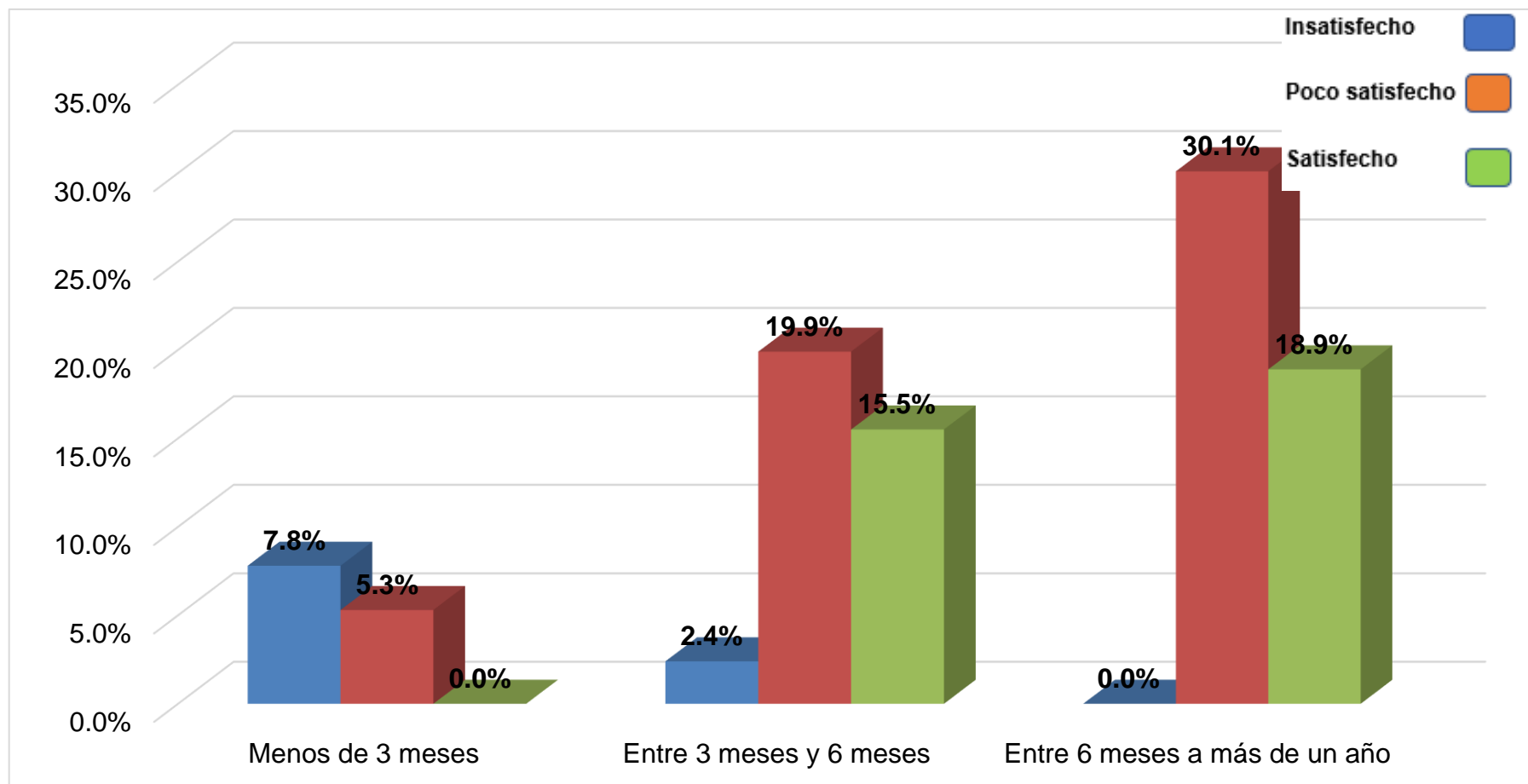
$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=9,489$

$Gf=4$

FIGURA 9. TIEMPO DESDE LA PRIMERA ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 9.



Observando la tabla y figura 9, vemos la variable: Tiempo transcurrido desde la primera visita a consulta externa de MF y R asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 49,0% es de 6 meses a más de un año, el 37,9% es de 3 meses y 6 meses y el 13,1% es menos de 3 meses.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 30,1% es de 6 meses a más de un año, el grupo restante de pacientes satisfechos el 15,5% es de 3 meses y 6 meses, y el grupo restante de pacientes insatisfechos el 7,8% es menos de 3 meses.

Se realizó un análisis estadístico con un grado de confianza del 95%, empleando la prueba de Chi-cuadrado con 4 gl, arrojó un valor calculado de 87,752, significativamente mayor que el valor crítico de 9,489, con un nivel de significancia de 0,000, siendo significativo el indicador tiempo a partir de la primera atención brindada externa de MF y R.

Según De la Cerna y Santayana et al. (3) en su investigación han concluido que el 49,5% es menos de 6 meses y el 34,4% es más de 1 año. En nuestra investigación encontramos que el 49,0% es de 6 meses a más de un año, el 37,9% es de 3 meses y 6 meses en el tiempo desde la primera visita a la consulta externa, en donde el 30,1% que es de 6 meses a más de un año poseen un nivel poca satisfacción.



TABLA 10. USO DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA PARA LA MARCHA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Uso de dispositivo de asistencia para la marcha	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ninguno	16	7,8	82	39,8	64	31,1	162	78,6
Andador	0	0,0	5	2,4	4	1,9	9	4,4
Bastón	0	0,0	16	7,8	0	0,0	16	7,8
Muletas	0	0,0	3	1,5	3	1,5	6	2,9
Silla de ruedas	5	2,4	8	3,9	0	0,0	13	6,3
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=31,776$

$P=0,000$

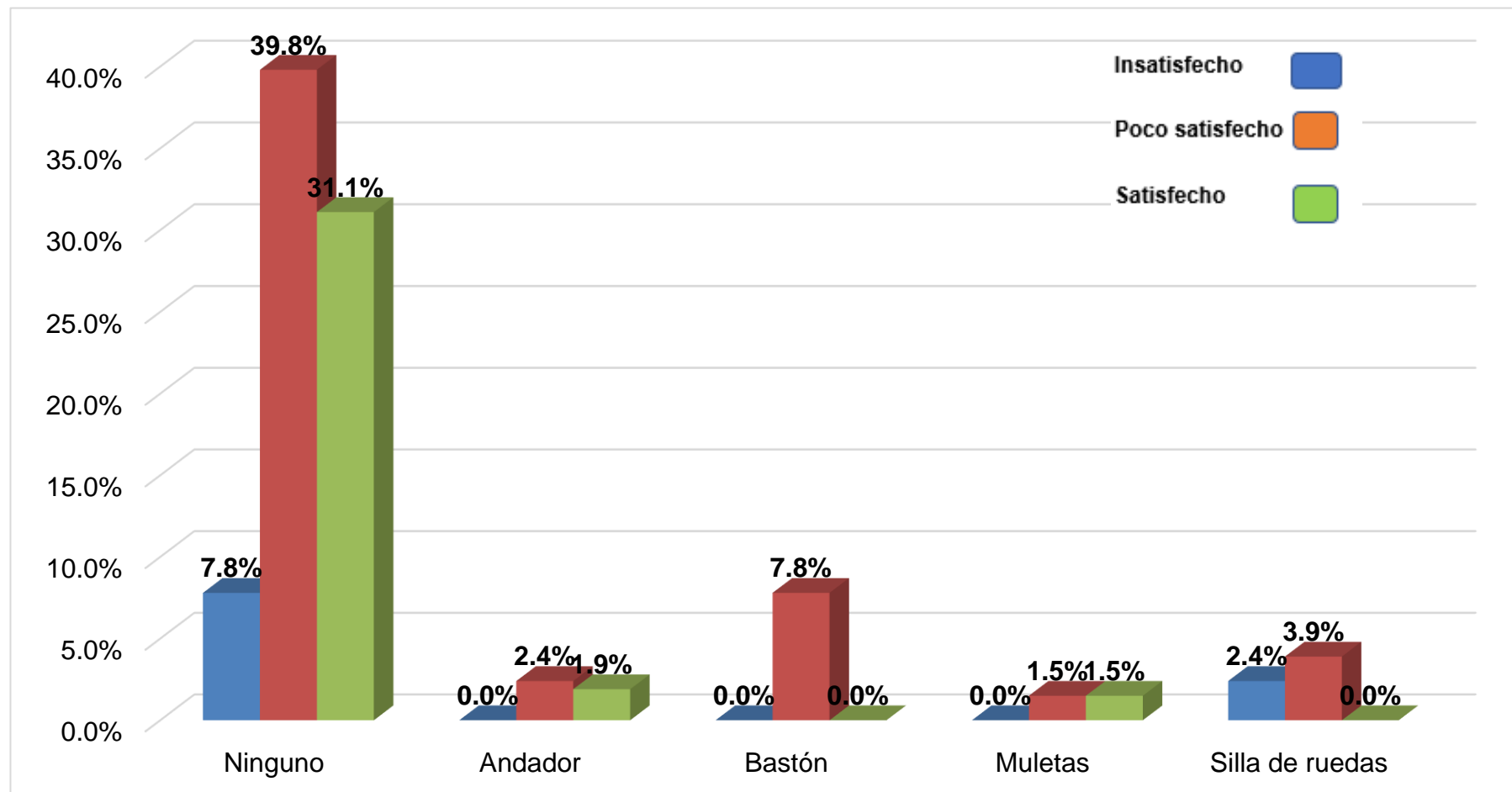
ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=15,507$

$Gf=8$



FIGURA 10. USO DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA PARA LA MARCHA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 10.



Observando la tabla y figura 10, vemos la variable: Uso de dispositivo de asistencia para la marcha asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 78,6% ninguno, el 7,8% indican que un bastón, el 6,3% silla de ruedas, el 4,4% indican que un andador y el 2,9% señalan con muletas.

El grupo de pacientes poco satisfechos el 39,8% evidencian que ninguno, el grupo restante de pacientes satisfechos también el 31,1% indican que ninguno y el grupo restante de pacientes insatisfechos el 2,4% indican que una silla de ruedas.

Se aplicó un análisis estadístico con un nivel de confianza del 95%. La prueba de Chi-cuadrado, con 8 grados de libertad, arrojó un valor calculado de 31,776, significativamente mayor que el valor crítico de 15,507, con una significancia estadística de 0,000. Estos hallazgos indican una relación estadísticamente comprobada entre las variables, destacando la importancia del uso de dispositivos de asistencia para la marcha como un factor relevante.

Según De la Cerna y Santayana en (3) su investigación han concluido que el 72,0% no utilizan ningún dispositivo de marcha. En nuestro estudio encontramos relación con los autores donde el 78,9% también no usan ningún dispositivo.



TABLA 11. CUMPLIMIENTO CON LA ASISTENCIA A LAS SESIONES DE TERAPIA ASOCIADO AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia	Nivel de satisfacción							
	Insatisfecho		Poco satisfecho		Satisfecho		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si	11	5,3	63	30,6	53	24,7	127	61,7
No	10	4,9	51	24,8	18	8,7	79	38,3
Total	21	10,2	114	55,3	71	34,5	206	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$X^2_{cal}=7,804$

$P=0,020$

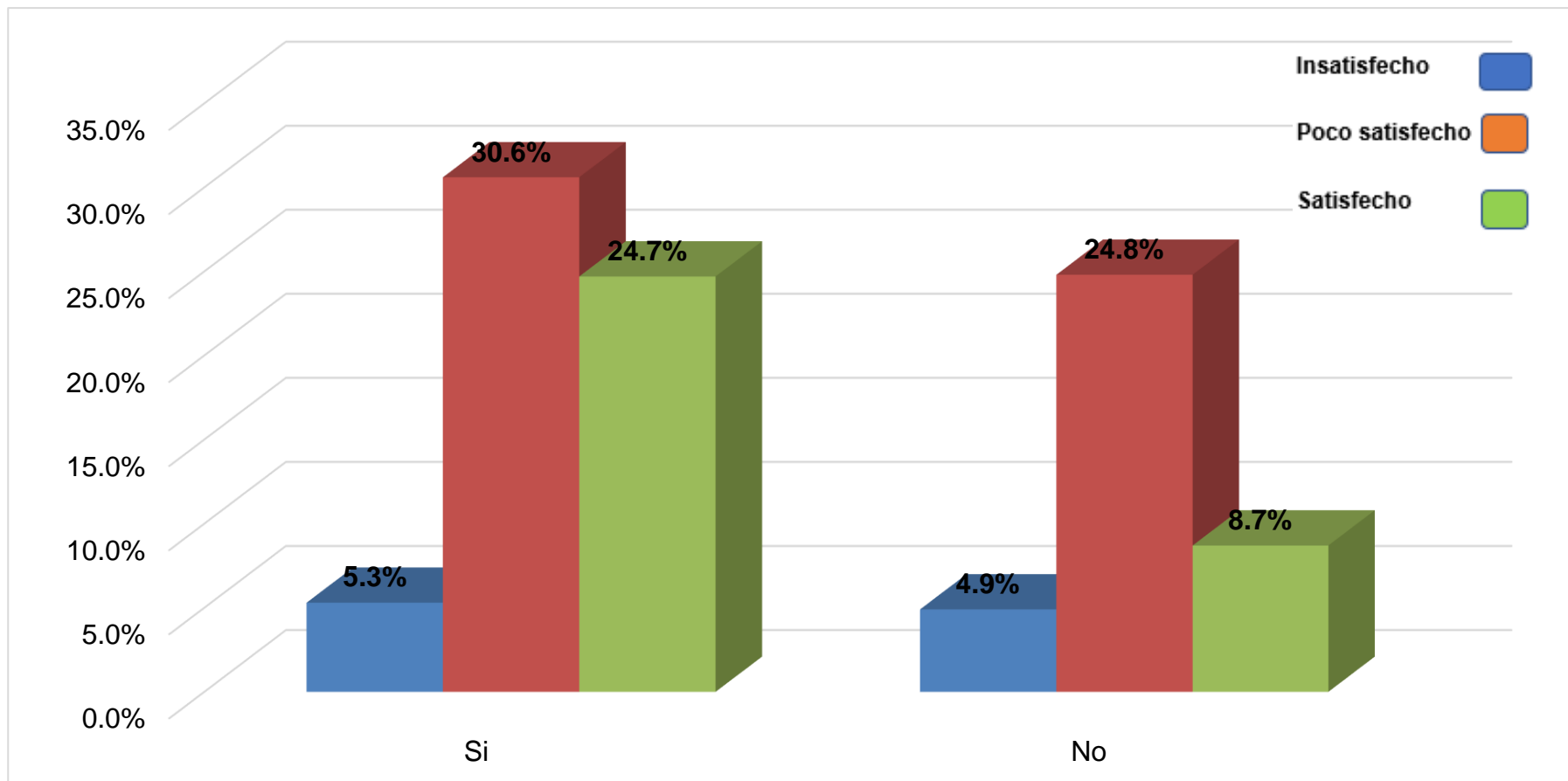
ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,992$

$Gf=4$



FIGURA 11. CUMPLIMIENTO CON LA ASISTENCIA A LAS SESIONES DE TERAPIA ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 11.



Observando la tabla y figura 11, vemos la variable: Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia asociados al nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 61,3% indican que si y el 38,3% indican que no.

El grupo de pacientes poseen un nivel de poca satisfacción el 30,6% indican que, si cumplen con la participación en las sesiones de terapia, el grupo restante de pacientes satisfechos el 8,7% indican que no y el grupo restante de pacientes insatisfechos el 5,3% indican que sí.

Se ejecuto un análisis estadístico con un nivel de confianza del 95%, empleando la prueba de Chi-cuadrado, con 2 gl, arrojó un valor calculado de 7,804, ligeramente mayor que el dato crítico de 5,992, con un nivel de significancia de 0,020, siendo significativo el indicador cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia.

Según Santayana y Corilla et al. (3) en su estudio indican que los usuarios van acompañados por algún familiar con 48,4% y que cumplen con sus sesiones. Con respecto a nuestro estudio los pacientes también cumplen con sus sesiones de terapia con un 30,6% y que tienen poca satisfacción.

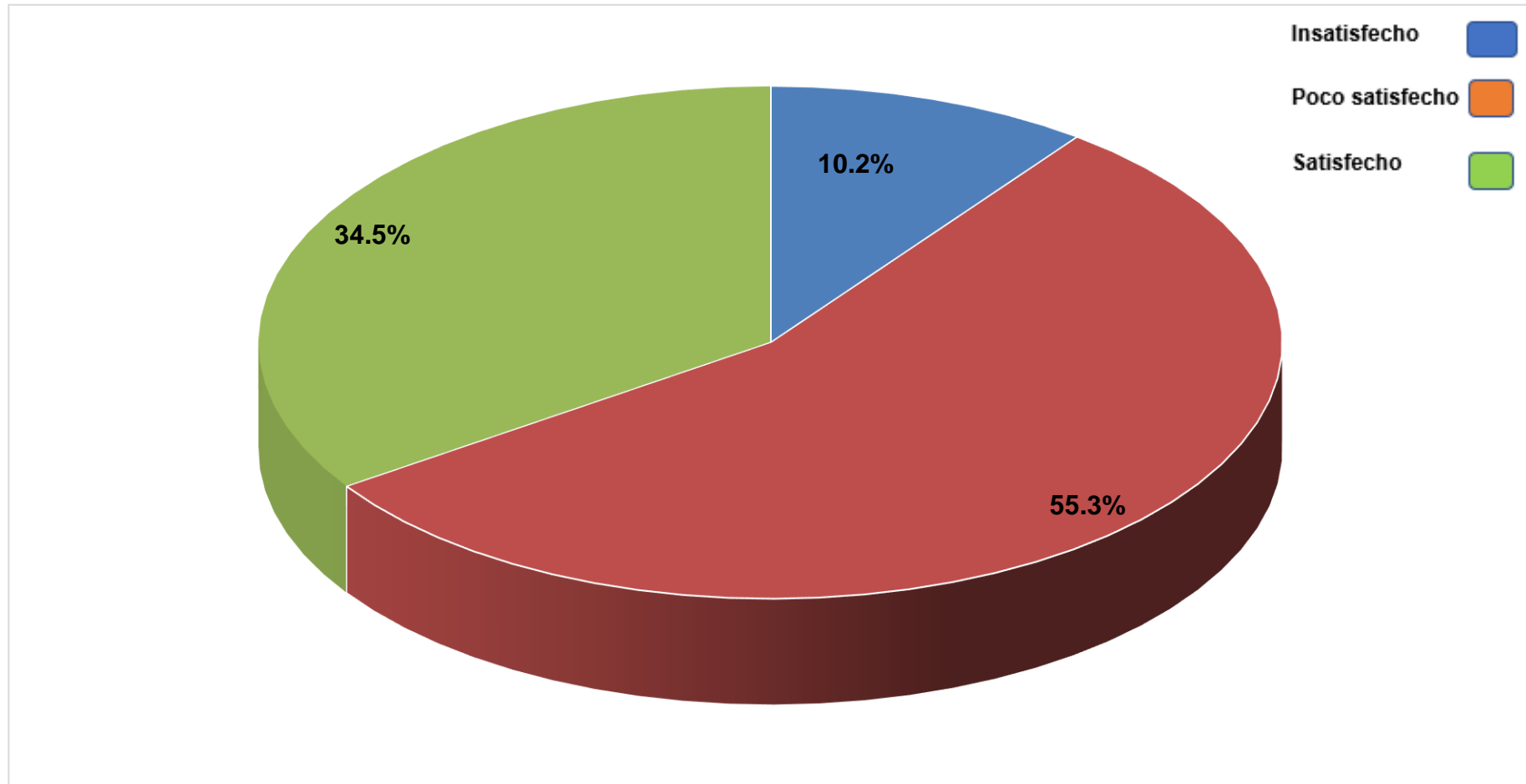


TABLA 12. SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.

Nivel	fi	%
Insatisfecho	21	10,2
Poco satisfecho	114	55,3
Satisfecho	71	34,5
Total	206	100,0

Fuente: Cuestionario

FIGURA 12. SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024.



Fuente: Tabla 12.



De acuerdo al tercer objetivo específico: Determinar el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, presentamos una tabla univariada de simple frecuencia.

El nivel de satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, el 55,3% están poco satisfechos, el 34,5% están satisfecho y el 10,2% se encuentran insatisfecho.

Según Meléndez (14) En su estudio, se determinó que el 71,0% (186 pacientes) de los participantes están conformes con la atención recibida en el departamento durante su estancia, mientras que el 16,8% (44 pacientes) se muestra completamente satisfecho. Por otro lado, un 9,5% (25 pacientes) expresó insatisfacción, y solo un 2,3% (6 pacientes) se mostró muy insatisfecho. Respecto a nuestro estudio encontramos que el 55,3% tienen poca satisfacción. según Guerrero (15) en su estudio, los hallazgos manifiestan que en su mayoría los encuestados se posicionaron en un nivel medio de satisfacción con relación a la calidad de trato, alcanzando un 56,8%. y en la excelencia en un nivel medio con un 55.9%. en nuestra investigación encontramos que el 34,5% son satisfechos y el 10,2% son insatisfechos.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determino los factores que influyen en la satisfacción de los individuos atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación, aceptando las hipótesis planteadas.
- SEGUNDA:** Se identifico los factores sociodemográficos vinculados al nivel de satisfacción de los pacientes tratados en el departamento de medicina física y rehabilitación, los cuales son: el 33,0% son adultos de 30 a 59 años 11 meses 29 días (P:0,000), el 34,0% son del género femenino (P:0,021), el 41,3% su lugar de procedencia es de la zona urbana (P:0,006) y el 48,5% tienen grado de instrucción de secundaria (P:0,000). Los datos obtenidos respaldan la hipótesis, con un valor de p menor a 0.05.
- TERCERA:** Se preciso los factores de la condición de salud vinculado al nivel de satisfacción de los pacientes tratados en el departamento de medicina física y rehabilitación, los cuales son: el 48,1% es continuador en el tipo de usuario (P:0,000), el 37,4% tienen como diagnostico en el sistema musculo esquelético (P:0,005), el 32,0% tienen como abordaje fisioterapéutico en el plan de tratamiento A (P:0,003), el 37,9% tienen dos sesiones por semana (P:0,002), el 30,1% el tiempo transcurrido desde su primera consulta con el médico es de 6 meses a más de un año (P:0,000), el 39,8% no utiliza dispositivos de asistencia para caminar ($p < 0,000$) y el 30,6% asiste regularmente a las sesiones de terapia ($p = 0,020$).



Estos datos son significativos, lo que respalda la hipótesis planteada.

CUARTA: Se concluye que el nivel de satisfacción de los pacientes tratados en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, donde el 55,3% están insatisfechos, el 34,5% satisfechos y el 10,2% tienen insatisfacción por los servicios brindados.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del hospital coordinador con los profesionales de medicina física y rehabilitación con el objetivo de mejorar los tratamientos y servicios en las sesiones de terapia para seguir mejorando la satisfacción de los pacientes, es esencial implementar programas de capacitación permanente para el personal, enfocados no solo en el trato adecuado hacia los pacientes, sino también en la actualización de los tratamientos, con el fin de optimizar las habilidades y capacidades de los fisioterapeutas.

SEGUNDA: Al responsable del departamento de medicina física y rehabilitación establecer una mejora continua en la asistencia de los pacientes, continuar con los protocolos establecidos y los procedimientos de acuerdo a su edad, respetando los derechos de los pacientes puedan tener una buena satisfacción en la atención y es fundamental que mantengan su destacado rendimiento como profesionales de la salud, sobresaliendo en la atención respetuosa, en una evaluación adecuada y, especialmente, en su disposición para escuchar y asistir a los pacientes con respecto a las afecciones médicas que los afectan.

TERCERA: A los profesionales tecnólogos médicos especializados en medicina física y rehabilitación explicar a los individuos la importancia de asistir a sus sesiones de terapias como también explicarles cómo les ayudara en mejorar su calidad vida y es



necesario evaluar los procedimientos de atención a los usuarios con el objetivo de mejorar su eficiencia, mitigar los tiempos de espera y proporcionar las condiciones adecuadas para aquellos pacientes que, debido a su estado de salud, necesitan una atención especial y personalizada.

CUARTA: Al personal del hospital encargado de verificar la atención de los pacientes llevar a cabo mediciones regulares de la excelencia del servicio prestado a los individuos en diversas áreas del hospital, con especial énfasis en el servicio de fisioterapia y rehabilitación. Esto facilitará la identificación de áreas que requieren mejora y permitirá asegurar que los logros obtenidos se mantengan de manera adecuada.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villafuerte O, Tello J. Factores asociados al nivel de satisfacción de los pacientes que reciben atención fisioterapéutica en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia. 2017 [citado 15 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/f5u3n>
2. Tuesta B. Satisfacción de los usuarios del servicio de medicina física y rehabilitación de la Clínica San Pablo Trujillo, 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. 2020 [citado 15 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/z5lpo>
3. De la Cerna R, Santayana N, Corilla A, Valladolid C, Llancri W, Urrunaga D. Satisfacción del usuario en consulta externa de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2022. Acta Médica Peru. 2023;40(2):128-34.
4. Revilla H, González D, Valenzuela L. Calidad de la atención de salud ofrecida en un servicio de rehabilitación integral de base comunitaria. MEDISAN. marzo de 2016;20(3):313-9.
5. Velasquez Y. Calidad de atención y satisfacción en los pacientes hospitalizados en el hospital "Manuel Núñez Butrón" Puno-2022 [Internet]. 2023 [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/gf9d2>
6. Vilcherrez J. Señales de Envejecimiento Poblacional de Puno. Tendencias y Perspectivas de la Población Regional a 2050. Tecnohumanismo. 21 de diciembre de 2023;3(4):57-82.
7. Gonçalves B, Corrente J, Galan M, Pavanelli I, Rocha P. Evaluación de la satisfacción de pacientes de fisioterapia en atención ambulatoria. Fisioter E Pesqui. 16 de septiembre de 2019;26:322-8.



8. Muñoz M, Mercado G. Evaluación del servicio al paciente por los practicantes de Fisioterapia en el sector de salud en Tepic Nayarit. *FisioGlía Rev Divulg En Fisioter.* 2022;9(2):21-31.
9. Semanate E, Martínez J. Percepción de satisfacción de los pacientes asistidos por los servicios de rehabilitación (fonoaudiología fisioterapia y terapeuta ocupacional) en la IPS Sigma Medical Care SAS abril - mayo del 2020. *Univ Católica Manizales.* 2020;72.
10. Bazante J, Burbano J, Martínez D, Mina O, Tobar A. Grado de satisfacción de los usuarios con la calidad de los servicios de rehabilitación proporcionados por las IPS en el municipio de Popayán Cauca 2019-2020. *Univ Católica Manizales.* 2020;74.
11. Garcia D, Guillinta E, Cabello E, Santillán J. Nivel de satisfacción de los pacientes que reciben cuidados fisioterapéuticos en el departamento de unidad motora y dolor del Instituto Nacional de Rehabilitación. *Rev Hered Rehabil.* 2019;2(2):53-9.
12. Chavez Y, Linares R, Surco Y. Asociación de la calidad de atención y satisfacción de los usuarios externos del Área de Terapia Física y Rehabilitación Cusco agosto - diciembre del 2021. *Univ Cont.* 2022;109.
13. Vigo M. Calidad de atención y satisfacción del usuario de medicina física y rehabilitación de la Clínica Salud Primavera, Trujillo, Junio 2020. *Repos Inst - UCV.* 2020;56.
14. Meléndez H. Nivel de satisfacción de los pacientes en el Departamento de Medicina de Rehabilitación del Complejo Hospitalario PNP "Luis N. Sáenz", 2019. *Repos Inst - UCV.* 2019;64.



15. Guerrero F. Calidad de atención y satisfacción del paciente de terapia física y rehabilitación de un hospital de Chimbote, 2023. Repos Inst - UCV. 2024;139.
16. Gómez P, Salazar C, Suarez G. Satisfacción del usuario externo en el área de Medicina Física de la clínica San Juan de Dios de Arequipa, 2022. Univ Cont. 2023;91.
17. Briceño M. Factores sociodemográficas en la percepción de la calidad del servicio de rehabilitación, hospital público, Nuevo Chimbote, 2022. Repos Inst - UCV. 2022;80.
18. Pinedo M, Pereyra M. Factores que aumentan la probabilidad de dolor lumbar en pacientes que reciben tratamiento de rehabilitación del Hospital Regional de Loreto año 2022. 20 de febrero de 2023;61.
19. Fernández F. La satisfacción del paciente y la fidelidad en la clínica de fisioterapia y rehabilitación Physio Sana en Arequipa, 2022. Univ Salle [Internet]. 12 de julio de 2022 [citado 15 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/gwtmm>
20. Rengifo R, Ultreras A. Factores organizacionales que afectan la satisfacción de los usuarios en los centros de salud de Puno. ULEAM Bahía Mag UBM E- ISSN 2600-6006. 29 de julio de 2023;4(7):99-113.
21. Villar M. Factores determinantes de la salud: relevancia de la prevención. 2011 [citado 15 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/ok9th2>
22. Prieto M, Fernández G, Rojo F, Lardiés R. Factores sociodemográficos y de salud en el bienestar emocional como dominio de calidad de vida de las personas mayores en la Comunidad de Madrid: 2005 [Internet]. 2008 [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/71ymn>



23. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/retsd>
24. Ccallo I. Factores que influyen en la calidad de atención percibida por el usuario de consultorio externo de gastroenterología del hospital Goyeneche de Arequipa en abril del año 2023. 2023.
25. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz Sanit. abril de 2018;17(2):87-8.
26. Hermida P, Tartaglini M, Stefani D. Actitudes y significados acerca de la jubilación: un estudio comparativo de acuerdo al género en adultos mayores. Lib Rev Peru Psicol. 2016;22(1):57-66.
27. Chavez M. Plataforma del Estado Peruano. 2012; Disponible en: <https://n9.cl/lq49t>
28. Ruiz R. Indicadores del Adulto Mayor. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2023;(2):24.
29. MINSA. Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos y Servicios Médicos de Apoyo. 2021; Disponible en: <https://n9.cl/chjhj5>
30. MINSA. Informe de encuesta de satisfacción aplicada a los usuarios externos. 2021; Disponible en: <https://n9.cl/qw9mpn>
31. Essalud. Manual de procesos y procedimientos de medicina física y rehabilitación. 2021; Disponible en: <https://n9.cl/hbwrn>
32. Organización Mundial de la Salud. Rehabilitación [Internet]. 2024 [citado 15 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/cgicl>
33. Hernández A, Rojas C, Prado F, Bendezu G. Satisfacción del individuo externo con la atención en establecimientos del ministerio de salud de Perú



- y sus factores asociados. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2019;36(4):620-8.
34. Uriarte M. Influencia de la empatía del Fisioterapeuta en la satisfacción del paciente del servicio de medicina física y rehabilitación del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. Essalud - Chiclayo Julio a Diciembre del 2016. 2017 [citado 15 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/gbcgjs>
35. Banda C. Grado de satisfacción de los usuarios atendidos en el Centro de Salud Campo Marte y factores relacionados, durante los meses de enero y febrero, 2022. 13 de mayo de 2022 [citado 15 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/n8627q>
36. Loayza J. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en alumnos de Psicología. Acad Asunción. diciembre de 2021;8(2):67-76.
37. Morles V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Rev Pedagog. enero de 2002;23(66):121-46.
38. Universidad Veracruzana [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2024]. Introducción a la Investigación: guía interactiva. Disponible en: <https://n9.cl/tcgnp>
39. Fernandez A. Toda Materia. [citado 25 de abril de 2024]. Métodos de investigación: qué y cuáles son (con ejemplos). Disponible en: <https://n9.cl/dfxm5b>



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegundemasafectaciontratamiento	abordajefisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempo de delaprimera atencion en consulta	uso de dispositivos de asistencia paramarc	cumplimiento con asistencia	satisfaccion
1	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Insatisfecho
2	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	No	Insatisfecho
3	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	No	Insatisfecho
4	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	No	Insatisfecho
5	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	No	Insatisfecho
6	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	No	Insatisfecho
7	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Silla de ruedas	No	Insatisfecho
8	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Silla de ruedas	No	Insatisfecho
9	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Silla de ruedas	No	Insatisfecho
10	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Silla de ruedas	No	Insatisfecho
11	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona rural	Superior té...	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Silla de ruedas	No	Insatisfecho
12	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona rural	Superior té...	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Insatisfecho
13	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona rural	Superior té...	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Insatisfecho
14	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona rural	Superior té...	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Insatisfecho
15	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Superior té...	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Insatisfecho
16	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior u...	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Insatisfecho
17	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior u...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Insatisfecho
18	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior u...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Insatisfecho
19	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior u...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Insatisfecho
20	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior u...	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Insatisfecho
21	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior u...	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Insatisfecho
22	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
23	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
24	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
25	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
26	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostsegunsistemaafectcondicionotrat	abordajefisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempodesdelaprimeraatencionenconsulta	usodispositivosdeasistenciaparamarc	cumplimientoconasistencia	satisfaccion
26	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
27	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
28	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
29	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
30	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
31	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
32	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
33	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
34	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
35	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
36	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
37	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
38	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
39	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
40	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
41	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
42	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
43	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
44	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
45	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
46	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
47	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
48	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
49	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
50	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
51	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegundimasafectacionotrat	abordajefisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempo de espera para atención en consulta	uso de dispositivos de asistencia paramarcha	cumplimiento con asistencia	satisfaccion
51	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
52	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
53	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
54	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
55	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	No	Poco satisfecho
56	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	No	Poco satisfecho
57	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	No	Poco satisfecho
58	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	Si	Poco satisfecho
59	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	Si	Poco satisfecho
60	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	No	Poco satisfecho
61	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	No	Poco satisfecho
62	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Silla de ruedas	No	Poco satisfecho
63	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
64	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
65	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
66	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
67	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
68	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
69	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
70	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
71	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
72	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
73	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
74	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
75	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
76	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegundemasafectacioncondiciontrat	abordajefisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempo de delapri mera atencion en consulta	uso de dispositivos de asistencia paramarc ha	cumplimiento con asistencia	satisfaccion
76	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Muletas	No	Poco satisfecho
77	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Muletas	No	Poco satisfecho
78	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Muletas	No	Poco satisfecho
79	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
80	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
81	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
82	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
83	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Poco satisfecho
84	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	No	Poco satisfecho
85	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	No	Poco satisfecho
86	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	No	Poco satisfecho
87	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	No	Poco satisfecho
88	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	No	Poco satisfecho
89	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	No	Poco satisfecho
90	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
91	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
92	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Nuevo	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
93	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
94	Joven: 18 a 29 año...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
95	Joven: 18 a 29 año...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
96	Joven: 18 a 29 año...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
97	Joven: 18 a 29 año...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
98	Joven: 18 a 29 año...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
99	Joven: 18 a 29 año...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
100	Joven: 18 a 29 año...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
101	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnosto segun sistema afectacion otro trat	abordaje fisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempo de delapir mera atencion en consulta	uso de dispositivos de asistencia paramarc ha	cumplimiento con asistencia	satisfaccion
101	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
102	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Bastón	Si	Poco satisfecho
103	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
104	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
105	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
106	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
107	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
108	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
109	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Andador	Si	Poco satisfecho
110	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Andador	Si	Poco satisfecho
111	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Andador	Si	Poco satisfecho
112	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Andador	Si	Poco satisfecho
113	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Andador	Si	Poco satisfecho
114	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
115	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
116	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
117	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
118	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
119	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
120	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
121	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
122	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
123	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
124	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
125	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
126	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegun sistemas afectacion	abordajefisioterapeutico	numero sesiones semanales	tiempodesdel primeratencion en consulta	usodispositivos de asistencia paramarc	cumplimiento con asistencia	satisfaccion
126	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
127	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
128	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
129	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
130	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
131	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
132	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
133	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Menos de 3 meses	Ninguno	Si	Poco satisfecho
134	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
135	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Poco satisfecho
136	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Muletas	Si	Satisfecho
137	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Muletas	Si	Satisfecho
138	Adulto mayor: 60 y...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Muletas	Si	Satisfecho
139	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
140	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
141	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
142	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
143	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
144	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
145	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
146	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
147	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
148	Adulto mayor: 60 y...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
149	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
150	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
151	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegunsistemaafectaciontrat	abordajefisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempodesdelaprimeraatencionenconsulta	usodispositivosdeasistenciaparamarcha	cumplimientoconasistencia	satisfaccion
151	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
152	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
153	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
154	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
155	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
156	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
157	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
158	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento B	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
159	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
160	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
161	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
162	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
163	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
164	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
165	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
166	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
167	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 3 meses y 6...	Ninguno	Si	Satisfecho
168	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
169	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
170	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Superior té...	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
171	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
172	Adulto: 30 a 59 añ...	Femenino	Zona rural	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
173	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
174	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
175	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho
176	Adulto: 30 a 59 añ...	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculo es...	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	Si	Satisfecho

Vista de datos | Vista de variables



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegunsistemaafectaciontrat	abordajefisioterapeutico	numero sesionesseman.	tiempodesdelaprimeraatencionenconsulta	usodispositivosdeasistenciaparamarcha	cumplimientonaconsistencia.	satisfaccion
176	Adulto: 30 a 59 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
177	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
178	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
179	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
180	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
181	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
182	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
183	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
184	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
185	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Tres	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
186	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
187	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Nuevo	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	Si	Satisfecho
188	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
189	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
190	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
191	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
192	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
193	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
194	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
195	Joven: 18 a 29 años	Masculino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
196	Joven: 18 a 29 años	Femenino	Zona urbana	Secundaria	Continuador	Sistema musculoesquelético	Plan de tratamiento A	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
197	Joven: 18 a 29 años	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
198	Joven: 18 a 29 años	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
199	Joven: 18 a 29 años	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
200	Joven: 18 a 29 años	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho
201	Joven: 18 a 29 años	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a 1 año	Ninguno	No	Satisfecho



*BASE DE DATOS DIEGO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	genero	lugarprocedencia	gradoinstruccion	tipousuario	diagnostosegunsistemaafectaciontrat	abordajefisioterapeutico	numero de sesiones semanales	tiempo de la primera atención en consulta	uso de dispositivos de asistencia paramarc	cumplimiento con asistencia	satisfaccion
197	Joven: 18 a 29 años...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Satisfecho
198	Joven: 18 a 29 años...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Satisfecho
199	Joven: 18 a 29 años...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Satisfecho
200	Joven: 18 a 29 años...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Satisfecho
201	Joven: 18 a 29 años...	Femenino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Satisfecho
202	Joven: 18 a 29 años...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Ninguno	No	Satisfecho
203	Joven: 18 a 29 años...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Andador	No	Satisfecho
204	Joven: 18 a 29 años...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Andador	No	Satisfecho
205	Joven: 18 a 29 años...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Andador	No	Satisfecho
206	Joven: 18 a 29 años...	Masculino	Zona urbana	Primaria	Continuador	Sistema nervioso	Plan de tratamiento B	Dos	Entre 6 meses a ...	Andador	Si	Satisfecho
207												
208												
209												
210												
211												
212												
213												
214												
215												
216												
217												
218												
219												
220												
221												
222												



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>PG. ¿Cómo se asocian los factores con el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron Puno 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son los factores de la condición de salud que se asocian al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>OG. Determinar los factores asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron Puno 2024.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar los factores sociodemográficos asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron.</p> <p>OE2. Describir los factores de la condición de salud asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>HG. Los factores sociodemográficos, de la condición de salud se asocian con el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron Puno 2024.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HE1. Los factores sociodemográficos asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron son: La edad, genero, lugar de residencia y grado de instrucción.</p> <p>HE2. Los factores de la condición de salud asociados al nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y</p>	<p>Variable 1</p> <p>1. Factores</p>	1.1 Factores sociodemográficos	1.1.1 Edad	a. Joven: 18 a 29 años 11 meses 29 días. b. Adulto: 30 a 59 años 11 meses 29 días. c. Adulto: mayor: 60 y más años.	<p>1. Diseño: No experimental</p> <p>2. Tipo de investigación El tipo de investigación es básico nivel correlacional de corte transversal.</p> <p>3. Método: Método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo</p> <p>4. Población: 1040 adultos mayores que se atienden en el establecimiento de salud</p> <p>5. Muestra: Se trabajó con una muestra de 206 pacientes</p> <p>6. Técnicas:</p> <p>Para la variable 1: Entrevista</p> <p>Para la variable 2: Encuesta</p> <p>7. Instrumentos: Para medir la variable 1 será una guía de entrevista sobre factores. Para la variable 2: Cuestionario</p>
				1.2 Genero	a. Masculino b. Femenino		
				1.3 Lugar de procedencia	a. Zona urbana b. Zona rural		
				1.4 Grado de Instrucción.	a. Analfabeto b. Primaria c. Secundaria d. Superior		
				1.2 Factores de la condición de salud	1.2.1 Tipo de usuario (condición en el servicio)	a. Nuevo b. Continuador	
					1.2.2 Diagnostico según sistemas afectados que condiciono el tratamiento	a. Sistema musculoesquelético b. Sistema nervioso	
	1.2.3 Abordaje fisioterapéutico (Plan de tratamiento)	a. Plan de tratamiento A Compresa húmedo caliente y fría, electroterapia TENS, terapia combinada, magnetoterapia, láser, ultrasonido, técnica de terapia manual o masoterapia, movilizaciones pasivas, activas asistidas y ejercicio terapéutico. b. Plan de tratamiento B Compresa húmedo caliente, electroterapia TENS, terapia manual o masoterapia, movilizaciones pasivas, activas asistidas y ejercicio terapéutico.					



<p>PE3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron?</p>	<p>Hospital Regional Manuel Núñez Butron. OE3. Definir el nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron.</p>	<p>rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron son: El tipo de usuario, diagnóstico según sistemas, tratamientos realizados, número de sesiones por semana, tiempo de terapia, uso de dispositivo y el cumplimiento con las citas a las sesiones de terapia. HE3. El nivel de satisfacción de los pacientes atendidos en el departamento de medicina física y rehabilitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butron es satisfacción en proceso.</p>			<p>1.2.4 Número de sesiones por semana 1.2.5 Tiempo desde la primera atención en consulta externa de MF y R 1.2.6 Uso de dispositivo de asistencia para la marcha 1.2.7 Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia</p>	<p>a. Dos b. Tres a. Menos de 3 meses b. Entre 3 meses y 6 meses c. Entre 6 meses a más de 1 año a. Ninguno b. Andador c. Bastón d. Muletas e. Silla de ruedas a. Si b. No c. A veces</p>	
VARIABLE 2		INDICADOR			ESCALA VALORES		
3. Satisfacción		2.1 Nivel			<p>a. Insatisfecho b. Poco satisfecho c. Satisfecho</p>		



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con número de DNI:
_____ - autorizo a el bachiller: Diego Armando Condori Cosi
egresado de la E.P de Tecnología Médica de la Universidad Andina Néstor
Cáceres Velásquez para llevar a cabo la recolección de datos.

He comprendido que será a través de la entrevista.

Conozco que los datos que proporcione serán confidenciales y usados
solamente para objetivos académicos y que mi participación no implicará ningún
daño para mi paciente ni para mí.

Como constancia firmo este documento que guardara mis derechos.



Firma o huella del participante

Juliaca, 2024



ANEXO 4: INSTRUMENTO

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO

Ficha N°:.....

Instrucciones:

Sus respuestas son confidenciales, importantes y quedarán en anonimato. A continuación, le realizaremos una serie de preguntas a las cuales le pedimos que respondan con sinceridad:

A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **¿Cuál es tu edad?**
 - a. Joven: 18 a 29 años 11 meses 29 días.
 - b. Adulto: 30 a 59 años 11 meses 29 días.
 - c. Adulto mayor: 60 y más años.
2. **Genero:**
 - a. Masculino
 - b. Femenino
3. **¿Cuál es su lugar de procedencia?**
 - a. Zona urbana
 - b. Zona rural
4. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
 - a. Analfabeto
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior técnico
 - e. Superior universitario

B. FACTORES DE LA CONDICIÓN DE SALUD

1. Tipo de usuario ¿Cuál es su condición en el servicio?
 - a. Nuevo
 - b. Continuador
2. Diagnostico según sistemas afectados que condicione el tratamiento:
(Este dato se verificara en la historia clínica del paciente)
 - a. Sistema musculoesquelético



- b. Sistema nervioso
- 3. Abordaje fisioterapéutico (Plan de tratamiento) **(Este dato se verificará en la historia clínica del paciente)**
 - a. Plan de tratamiento fase I
Evaluación fisioterapéutica, Compresa húmedo caliente o fría, electroterapia, terapia combinada, magnetoterapia, laser, técnicas de terapia manual, movilizaciones pasivas y activas asistidas, educación al paciente
 - b. Plan de tratamiento fase II
Compresa húmedo caliente, electroterapia, técnicas de terapia manual, movilizaciones activas asistidas, activas, ejercicios de estiramientos, ejercicios de fortalecimiento con cargas de peso progresiva.
 - c. Plan de tratamiento fase III
Técnicas de terapia manual, ejercicios de estiramientos, ejercicios de fortalecimiento progresivo, entrenamiento propioceptivo.
- 4. ¿Cuál es el número de sesiones por semana en la cual a usted le programaron para que recibe terapia?
 - a. Dos
 - b. Tres
- 5. Tiempo desde la primera atención en consulta externa de medicina física y rehabilitación: **(Este dato se verificará en la historia clínica del paciente)**
 - a. Menos de 3 meses
 - b. Entre 3 meses y 6 meses
 - c. Entre 6 meses a más de 1 año
- 6. Uso de dispositivo de asistencia para la marcha: **(Este dato se observará)**
 - a. Ninguno
 - b. Andador
 - b. Bastón
 - c. Muletas
 - d. Silla de ruedas



- e. Prótesis
- 7. Cumplimiento con la asistencia a las sesiones de terapia: **(Este dato se verificará en la historia clínica del paciente)**
 - a. Si
 - b. No
 - c. A veces

14



CUESTIONARIO SOBRE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES

Ficha N°:.....

Estimado usuario estamos realizando un estudio para conocer sus necesidades y opinión acerca de su satisfacción como usuario del área de terapia física y rehabilitación de este establecimiento de salud, para lo cual sírvase marcar con una X según considere que sea la respuesta más adecuada o la situación que corresponda. Sea totalmente sincero(a) para contribuir con la investigación.

ESCALA	VALORACIÓN
Insatisfecho	1
Poco satisfecho	2
Satisfecho	3

INDICADORES	ITEMS	1	2	3
Fiabilidad	1. ¿El personal de informes le orientó y explicó de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en el área de terapia física y rehabilitación?			
	2. ¿El fisioterapeuta le atendió en el horario programado?			
	3. ¿Su atención se realizó respetando la programación y el orden de llegada?			
	4. ¿Su cita con el terapeuta estuvo correctamente asignada?			
	5. ¿Las radiografías estuvieron disponibles para el terapeuta físico?			
Capacidad de respuesta	6. ¿Los trámites en el módulo de admisión fueron rápidos?			
	7. ¿La atención en el módulo de admisión fue rápida?			
	8. ¿Fue corto el tiempo de espera para la atención en terapia física?			
	9. ¿Se respetó su privacidad durante su atención en el consultorio?			
	10. ¿El terapeuta físico le realizó una evaluación inicial completa y minuciosa?			



Seguridad	por el problema de salud por el cual fue atendido?			
	11. ¿El terapeuta físico le brindó el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud durante su terapia?			
	12. ¿El terapeuta físico que le atendió le inspiró confianza?			
Empatía	13. ¿El terapeuta físico le trató con amabilidad, respeto y paciencia?			
	14. ¿El terapeuta físico que le atendió, mostró interés por solucionar su problema?			
	15. ¿Usted comprendió la explicación que el terapeuta físico le brindó sobre el problema de salud o resultado de su atención?			
	16. ¿Usted comprendió la explicación que el terapeuta físico le brindó sobre el tratamiento que recibirá y los cuidados que debe de tener?			
Aspectos tangibles	17. ¿Los carteles, letreros y señalizaciones fueron adecuados para orientarlo?			
	18. ¿Contaron con los materiales necesarios para la terapia toallas, compresas, camillas y otros?			
	19. ¿Los consultorios contaron con equipos disponibles y materiales necesarios para su terapia?			
	20. ¿El consultorio y la sala de espera se encontraron limpios y fueron cómodos?			
<u>TOTAL PUNTOS =</u>				

RESULTADOS

- a. Insatisfecho (0 – 20 puntos)
- b. Poco satisfecho (21 – 40 puntos)
- c. Satisfecho (41 – 60 puntos)



ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

IV. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto : Lic. TM. INGA ESCOBAR DIANA
- 1.2 Grado Académico : Licenciada
- 1.3 Cargo e Institución Donde Labora : Tecnólogo Medico en Terapia Física y Rehabilitación en el departamento de medicina física y rehabilitación del hospital regional Manuel Núñez Butron.

1.4 Título de investigación : FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACION DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ PUNO 2024

V. EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Muy deficiente (MD) = 0.0 Deficiente (D) = 0.5 Regular (R) = 1.0 Bueno (B) = 1.5 Muy bueno (MB) = 2.0



CRITERIOS DE EVALUACION	MD	D	R	B	MB
	0.0	0.5	1.0	1.5	2.0
1. CLARIDAD: Está escrito en lenguaje científico de fácil comprensión y es apropiado para el tipo de investigación que se pretende realizar.					X
2. OBJETIVIDAD: Esta expresado en forma de indicadores observables o medibles.				X	
3. ACTUALIDAD: Los ítems corresponden a las formas actuales de formación de instrumentos de investigación.				X	
4. ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems tiene una secuencia lógica según el tipo de investigación que se pretende realizar.				X	
5. SUFICIENCIA: Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems corresponde a los indicadores que se pretende medir.					X
7. COHERENCIA SEMANTICA: Los ítems del instrumento van a permitir responder al planteamiento del problema general y específicos.					X
8. CONSISTENCIA TEORICA: Los ítems se sustenta en el marco teórico que se desarrolla y se asume en la investigación.			X		
9. ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contienen todos los elementos estructurales básicos.				X	
10. ORIGINALIDAD: Este instrumento es una elaboración propia con todos los criterios metodológicos básicos. De lo contrario mencione la fuente.				X	
TOTAL					



VI. DECISIÓN DEL EXPERTO:

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	DECISIÓN
El instrumento debe ser reformulado	01 -10 puntos	
El instrumento requiere de algunos ajustes	11 -15 puntos	
El instrumento es adecuado	16 -18 puntos	16 PUNTOS
El instrumento es excelente	19 -20 puntos	

Lugar y fecha: Juliaca 01 de noviembre del 2024



Lic. TM. Diana Inga Escobar
TECNOLOGO MEDICO
TERAPIA FISICA Y REHABILITACION
CTMP. 9303

.....
LIC. TM. INGA ESCOBAR DIANA



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto : Lic. TM. CHINCERCOMA CAYO SUSAN ROSMERY
- 1.2 Grado Académico : Licenciada
- 1.3 Cargo e Institución Donde Labora : Tecnólogo Medico en Terapia Física y Rehabilitación en el departamento de medicina física y rehabilitación del hospital regional Manuel Núñez Butron.
- 1.4 Titulo de investigación : FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACION DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ PUNO 2024

II. EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Muy deficiente (MD) = 0.0 Deficiente (D)= 0.5 Regular (R) = 1.0 Bueno (B) = 1.5 Muy bueno (MB) = 2.0

CRITERIOS DE EVALUACION	MD	D	R	B	MB
	0.0	0.5	1.0	1.5	2.0
1. CLARIDAD: Está escrito en lenguaje científico de fácil comprensión y es apropiado para el tipo de investigación que se pretende realizar.				X	
2. OBJETIVIDAD: Esta expresado en forma de indicadores observables o medibles.				X	
3. ACTUALIDAD: Los ítems corresponden a las formas actuales de formación de instrumentos de investigación.				X	
4. ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems tiene una secuencia lógica según el tipo de investigación que se pretende realizar.			X		
5. SUFICIENCIA: Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems corresponde a los indicadores que se pretende medir.				X	
7. COHERENCIA SEMANTICA: Los ítems del instrumento van a permitir responder al planteamiento del problema general y específicos.					X
8. CONSISTENCIA TEORICA: Los ítems se sustenta en el marco teórico que se desarrolla y se asume en la investigación.				X	
9. ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contienen todos los elementos estructurales básicos.					X
10. ORIGINALIDAD: Este instrumento es una elaboración propia con todos los criterios metodológicos básicos. De lo contrario mencione la fuente.					X
TOTAL					



III. DECISIÓN DEL EXPERTO:

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	DECISIÓN
El instrumento debe ser reformulado	01 -10 puntos	
El instrumento requiere de algunos ajustes	11 -15 puntos	
El instrumento es adecuado	16 -18 puntos	16
El instrumento es excelente	19 -20 puntos	

Lugar y fecha: Juliaca 01 de noviembre del 2024



Lic. Chinchercoma Cayo Susana Rosmery
Tecnólogo Médico
C.T.M.P. 10120

LIC. TM. CHINCHERCOMA CAYO SUSAN ROSMERY



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

VII. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto : Lic. TM. QUIÑONEZ BAUTISTA JUDITH
- 1.2 Grado Académico : Licenciada
- 1.3 Cargo e Institución Donde Labora : Tecnólogo Medico en Terapia Física y Rehabilitación en el departamento de medicina física y rehabilitación del hospital regional Manuel Núñez Butron.
- 1.4 Titulo de investigación : FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACION DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ PUNO 2024

VIII. EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Muy deficiente (MD) = 0.0 Deficiente (D) = 0.5 Regular (R) = 1.0 Bueno (B) = 1.5 Muy bueno (MB) = 2.0

CRITERIOS DE EVALUACION	MD	D	R	B	MB
	0.0	0.5	1.0	1.5	2.0
1. CLARIDAD: Está escrito en lenguaje científico de fácil comprensión y es apropiado para el tipo de investigación que se pretende realizar.					X
2. OBJETIVIDAD: Esta expresado en forma de indicadores observables o medibles.					X
3. ACTUALIDAD: Los ítems corresponden a las formas actuales de formación de instrumentos de investigación.					X
4. ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems tiene una secuencia lógica según el tipo de investigación que se pretende realizar.					X
5. SUFICIENCIA: Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems corresponde a los indicadores que se pretende medir.					X
7. COHERENCIA SEMANTICA: Los ítems del instrumento van a permitir responder al planteamiento del problema general y específicos.					X
8. CONSISTENCIA TEORICA: Los ítems se sustenta en el marco teórico que se desarrolla y se asume en la investigación.					X
9. ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contienen todos los elementos estructurales básicos.					X
10. ORIGINALIDAD: Este instrumento es una elaboración propia con todos los criterios metodológicos básicos. De lo contrario mencione la fuente.					X
TOTAL					



IX. DECISIÓN DEL EXPERTO:

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	DECISIÓN
El instrumento debe ser reformulado	01 -10 puntos	
El instrumento requiere de algunos ajustes	11 -15 puntos	
El instrumento es adecuado	16 -18 puntos	
El instrumento es excelente	19 -20 puntos	20

Lugar y fecha: Juliaca 01 de noviembre del 2024

.....
Lic. Quíñonez/Bautista Judith
Tecnólogo Médico
Terapia Físico y Rehabilitación
C.T.M.R-18226
.....

LIC. TM. QUIÑONEZ BAUTISTA JUDITH



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO AUTORIZACION REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

**DR. GROVER DELFIN CALDERON MAMANI
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN DE PUNO**



Yo DIEGO ARMANDO CONDORI COSI con DNI :74135173 bachiller en tecnólogo médico en terapia física y rehabilitación de la universidad ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ de la sede Juliaca identificado con DNI: 74135173, con domicilio jr. Vilcanota N°480 distrito de Juliaca región de puno, ante Ud. Me presento y expongo lo siguiente.

Que mediante el presente documento me dirijo a Ud. Sr. director del hospital regional Manuel Núñez butrón Puno, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de tesis en el departamento de medicina física y rehabilitación con el título denominado **"FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024"**, con el fin de optar el título profesional en tecnólogo medico en terapia física y rehabilitación.

POR LOS EXPUESTO:

Pido a usted acceder a mi petición por ser justo y legal.

28 de octubre del 2024

.....
BACH. DIEGO ARMANDO CONDORI COSI
DNI: 74135173



Ministerio de Salud
H.R. "MNB" PUNO

MINISTERIO DE SALUD
REGIÓN DE SALUD PUNO – UNIDAD EJECUTORA 411.
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN"
Av. El sol N° 1022 fono:369368 – PUNO.
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN PARA TESIS DE GRADO

Yo, **HUMBERTO QUISPE ZEA**, con CMP. 26978 y RNE 17974, en mi calidad de jefe del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del hospital regional Manuel Núñez butrón de la ciudad de Puno, en adelante "el Departamento".

AUTORIZO a **DIEGO ARMANDO CONDORI COSI**, con DNI, 74135173 Bachiller en Tecnología Médica en terapia física y rehabilitación, de la UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ SEDE JULIACA, con código de estudiante 17174135173, a realizar una investigación dentro de las instalaciones del Departamento de "MFR", para la elaboración de su tesis, para la obtención del grado de título universitario


HOSPITAL REGIONAL "M.N.B." - PUNO
CURRO MEDICO
DR. HUMBERTO QUISPE ZEA
MEDICINA REHABILITACION
CMP. 26978 RNE 17974

PANEL FOTOGRAFICO

Electroterapia:

La esleetroterapia se usa con fines terapeuticos en el campo de la rehabilitacion, aplicando sus efectos biologicos en los tejidos del ser humano, de esta manera aliviarnos el dolor, reducimos la inflamacion y edema, reparamos tejidos, mejoramos la circulacion, se trabaja la estimulacion nerviosa y modulacion del tono muscular.



Ultrasonido:

El ultrasonido lo aplicamos en el campo de la fisioterapia para provocar efectos fisiológicos como son el alivio al dolor, reducir la inflamación, reparación de tejidos, estimulación de cicatrices y fibrosis



Ultrasonido:

El ultrasonido lo aplicamos en el campo de la fisioterapia para provocar efectos fisiológicos como son el alivio al dolor, reducir la inflamación, reparación de tejidos, estimulación de cicatrices y fibrosis.



Terapia combinada:

La terapia combinada es un equipo de fisioterapia donde abarca la combinación de dos agentes físicos como son la electroterapia y el ultrasonido, en donde se potencia sus efectos fisiológicos, nos ayudan en la parte clínica con, el alivio del dolor, relajación muscular, detectar puntos gatillo, mejorar la función musculoesquelética.



Laseterapia.

Es un agente físico de alta frecuencia en donde su función es estimular los procesos biológicos de los tejidos dañados y mejorar la rehabilitación, ayuda a reducir el dolor, disminuir la inflamación y ayudar a acelerar la regeneración celular.



Minigimnasio funcional:

Son máquinas de ejercicio fisioterapéutico, en donde el fisioterapeuta realiza dosificaciones individualizadas de acuerdo a cada paciente



Escalera con rampa:

Es un elemento ideal para ayudar en la reeducación de la marcha .



Compresero.

Equipo para almacenar las compresas húmedas calientes y mantenerlas calientes a una temperatura de 70 grados, para la aplicación correcta en distintas patologías.



Compresas humedas calientes:

Agente fisico para el abordaje inicial de un plan de intervencion fisioterapeutico en lesiones musculoesqueleticas.



Aplicación de ultrasonido:



Movilizaciones activas/pasivas:



Bicicleta estatica.

Ideal para mejorar la circulación sanguínea, fortalecimiento muscular, mejorar el sistema cardiorrespiratorio y trabajar también parte de una rehabilitación fisioterapéutica.



Bicicleta estacionaria:

Ideal para mejorar la circulación sanguínea, fortalecimiento muscular, mejorar el sistema cardiorrespiratorio y trabajar también parte de una rehabilitación fisioterapéutica.



Bicicleta elíptica:

Para trabajar ejercicios aeróbicos.





Ruela de hombro:

Elemento donde se puede realizar circunducciones de hombro y facilitar el movimiento completo de hombro, ideal para trabajar diagnosticos que involucren el hombro.





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 04/07/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: DIEGO ARMANDO CONDORI COSI

Dirección: Jr. Vilcanota Nro 480 - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 74135173

Teléfono: 938606068 email: base.roshan@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: TECNOLOGÍA MÉDICA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA

Asesor: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

Título: FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, satisfacción, pacientes, rehabilitación.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2?

2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: MEDICINA DEL TRABAJO - P11



Firma de Autor



04 - JULIO - 2025

Fecha