



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO

TRABAJO DE GRADO

PREVIO LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Los Servicios Públicos de Salud y su influencia en la Calidad de Vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo

AUTORA:

Lic. Enf. Filian Berruz Joselyn Idalides

TUTOR:

M.Sc. Onofre Zapata Ronny Fernando

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD HUMANA

BABAHOYO, 2023

Dedicatoria

Dedico mi trabajo de tesis principalmente a Dios por darme la sabiduría y acompañarme en todo momento con su Bendición, a mis padres Sr. Gino Filian y Sra. Sandra Berruz por brindarme su apoyo incondicional siempre, a mi esposo Dr. Jorge González gracias por darme esas palabras de motivación, a mi tía Edith Filian por ser una persona importante en mi vida mi otra mamá, a mis hermanas Cindy y Nahomy, mi cuñado Billy y mi sobrino José Miguel.

Sobre todo esta tesis está dedicada con mucho amor y corazón para mis hijos, mis pequeños, Sofía González Filian y Santiago González Filian, que siendo tan inocentes de las cosas me regalaron su tiempo, quitándoles momentos de distracción y estando junto a mí en todo el proceso de estudio, gracias por ser mi motivación e inspiración y a la vez les pido perdón por ese tiempo que me han dado sin nada a cambio, los amo con mi vida y todo este esfuerzo valió la pena, gracias a todos por llegar juntos a la meta propuesta.

Joselyn Idalides Filian Berruz

Agradecimiento

Mi más sincero agradecimiento principalmente a Dios, a mis padres, esposo e hijos, y a toda mi familia, porque me han brindado su apoyo incondicional en todo momento.

A su vez agradezco a cada uno de los docentes que me impartieron sus cátedras, de una manera especial a mi docente de investigación durante la maestría Dr. Franklin Mendiburu por su enseñanza en la elaboración de mi tesis y a mi tutor de tesis Ing. Ronny Onofre, por guiarme en todo el proceso de titulación, M.Sc. Gina Ronquillo por su ayuda en todo lo que necesitaba y a cada una de mis amigas Anita Macias, Karem Beltran, Karla Avilés, Odalgis Rodríguez por esa palabra de motivación.

Los llevare a todos en el corazón mil gracias.

Joselyn Idalides Filian Berruz

Índice General

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice General.....	iv
Índice de Tablas.....	iv
Índice de Figuras	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Introducción.....	1
Capítulo I. CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.1 Formulación del Problema	2
1.2 Justificación.....	5
1.3 Objetivos.....	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	6
1.4 Formulación de Hipótesis.....	6
Capítulo II. MARCO TEÓRICO.....	7
Capítulo III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Diseño de investigación	23
3.1.1 Tipo de investigación:.....	23
3.1.2 Población y Muestra.....	24
3.2. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.....	25
3.3. Técnicas de análisis de resultados.....	26
Capítulo IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	28
4.1 <i>Resultados obtenidos en la Investigación.</i>	28
4.2 <i>Pruebas estadísticas aplicadas</i>	34
4.3 <i>Discusión de resultados</i>	40
Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
5.1 <i>Conclusiones</i>	45
5.2 <i>Recomendaciones</i>	46
Capítulo VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
Anexos	

Índice de Tablas

Tabla 01	Los hábitos alimenticios sugeridos en el hospital le ayudan a tener una adecuada vida saludable	38
Tabla 02	La orientación dada en el hospital para el manejo de su estrés le vienen ayudando en su salud mental	39
Tabla 03	El área de salud ambiental del hospital está capacitando a la ciudadanía en temas de salud comunitaria	40
Tabla 04	Las mejoras en servicios de salud pública le están ayudando tener mejoras en sus condiciones de vida	41
Tabla 05	Su nivel de autoestima viene siendo producto de la pertinente calidad de vida que desarrolla día a día	42
Tabla 06	Los servicios públicos en salud le están ayudando a la comunidad a tener mejores condiciones de vida	43
Tabla 07	Pruebas de chi-cuadrado Servicios públicos de salud vs Calidad de vida	44
Tabla 08	Pruebas de chi-cuadrado Dimensión Propiciador de vida saludable vs Calidad de vida	44
Tabla 09	Pruebas de chi-cuadrado Dimensión Fomentador de salud mental vs Calidad de vida	45
Tabla 10	Pruebas de chi-cuadrado Dimensión Salud ambiental vs Calidad de vida	45
Tabla 11	Pruebas de normalidad	46
Tabla 12	Correlación entre las variables Servicios públicos de salud y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	46
Tabla 13	Correlación entre la Dimensión Propiciador de vida saludable y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	47
Tabla 14	Correlación entre la Dimensión Propiciador de vida saludable y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	48
Tabla 15	Correlación entre la Dimensión Salud ambiental y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	49

Índice de Figuras

Figura 01	Los hábitos alimenticios sugeridos en el hospital le ayudan a tener una adecuada vida saludable	38
Figura 02	La orientación dada en el hospital para el manejo de su estrés le vienen ayudando en su salud mental	39
Figura 03	El área de salud ambiental del hospital está capacitando a la ciudadanía en temas de salud comunitaria	40
Figura 04	Las mejoras en servicios de salud pública le están ayudando tener mejoras en sus condiciones de vida	41
Figura 05	Su nivel de autoestima viene siendo producto de la pertinente calidad de vida que desarrolla día a día	42
Figura 06	Los servicios públicos en salud le están ayudando a la comunidad a tener mejores condiciones de vida	43
Figura 07	Nivel de relación entre las variables Servicios públicos de salud y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	47
Figura 08	Nivel de relación entre la Dimensión Propiciador de vida saludable y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	48
Figura 09	Nivel de relación entre la Dimensión Fomentador de salud mental y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	49
Figura 10	Nivel de relación entre la Dimensión Salud Ambiental y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022	50

Resumen

La presente investigación muestra de cómo la estructura de los sistemas y servicios de salud han sufrido procesos adaptativos acorde al contexto educacional, desarrollo y a las necesidades de los pueblos. El objetivo planteado es: Determinar la forma en que los servicios públicos de salud influyen en la calidad de vida en los Usuarios del Hospital General Martín Icaza – Babahoyo. En ese sentido la metodología planteada se basó en un diseño no experimental con un tipo de investigación Aplicada, Mixta y Explicativa, dado que se buscó entender cómo influyen los servicios públicos de salud en la calidad de vida en los usuarios del Hospital en mención, donde la población de estudio estuvo conformada por los usuarios que fueron atendidos en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, en el periodo agosto 2021 – Julio 2022, que en suma fueron 40 500 usuarios atendidos, el rango de edad de los usuarios será entre los 18 a 65 años entre hombre y mujeres, que asienten a esta casa de salud, de la cual a través del muestreo probabilístico se determinó la muestra a emplear que fue de 150 usuarios. Concluyéndose que la manera en que se relacionan los servicios públicos de salud sobre la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza – Babahoyo es alta, con el 40.0% como predominante, sobre los niveles medio y bajo con una relación positiva alta de $Rho = 0.913$.

Palabras Clave: Servicio público de salud, Calidad de vida, Hospital, Servicio de atención, usuarios.

Abstract

This research shows how the structure of health systems and services have undergone adaptive processes according to the educational context, development and the needs of the people. The proposed objective is: To determine the way in which public health services influence the quality of life in the Users of the General Hospital Martín Icaza - Babahoyo. In this sense, the proposed methodology was based on a non-experimental design with a type of Applied, Mixed and Explanatory research, since it sought to understand how public health services influence the quality of life of users of the Hospital in question, where The study population was made up of the users who were treated at the Martín Icaza Hospital in the city of Babahoyo, in the period August 2021 - July 2022, which in total were 40,500 users attended, the age range of the users will be between the 18 to 65 years old between men and women, who attend this health home, from which, through probabilistic sampling, the sample to be used was determined, which was 150 users. Concluding that the way in which the public health services are related to the quality of life in the users of the General Hospital Martín Icaza - Babahoyo is high, with 40.0% as predominant, on the medium and low levels with a high positive relationship of $Rho = 0.913$.

Keywords: Public health service, quality of life, hospital, care service, users.

Introducción

Desde la antigüedad, el ser humano ha formulado planteamientos a sus problemas del diario vivir, fomentando así la búsqueda para resolver o mitigar la problemática de su realidad. A su vez, lo ha llevado a plantear hipótesis y experimentar de una u otra manera las soluciones para determinadas situaciones, en especial, a la salud de sus pueblos.

En consecuencia, la estructura de los sistemas y servicios de salud han sufrido procesos adaptativos acorde al contexto educacional, desarrollo y a las necesidades de los pueblos, como por ejemplo la medicina preventiva, paliativa, el uso de tecnologías para auxiliares diagnósticos, las tecnologías de la información, que en conjunto afectan positivamente al estilo de vida, trabajo digno, vivienda digna, y salud emocional de una población determinada.

Es por esto, por lo que el presente trabajo investigativo tiene como objetivo determinar la forma en que los servicios públicos de salud influyen en la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza, teniendo en cuenta aspectos objetivos, aspectos subjetivos y aspectos sociales, partiendo desde la realidad actual de la muestra estudiada.

Esta investigación consta de cuatro capítulos, donde en el Capítulo I se plantea la contextualización de la problemática de la investigación a través de la descripción de la situación actual, se presenta la justificación de la investigación, así como el objetivo general y objetivos específicos de la investigación y la hipótesis de investigación. Posteriormente.

En el Capítulo II se definen el marco teórico con sus antecedentes y bases teóricas que sirven como guía para la investigación, se presenta un breve repaso de la información que existe hasta el momento sobre la problemática.

En el Capítulo III, se establece la metodología de investigación, lo que incluye el tipo de investigación, el diseño de investigación, se define la población, muestra y unidad de análisis a utilizarse.

Y finalmente, en el Capítulo IV se presenta los resultados obtenidos a través de métodos estadísticos, por último, se incluyen las referencias de fuentes consultadas y anexos pertinentes.

Capítulo I. CONTEXTUALIZACIÓN INTERNACIONAL DEL PROBLEMA

1.1 Formulación del Problema

Evidentemente en México, la gran mayoría de las personas optan por la seguridad social, tal como lo demuestra Velásquez (2021) quien refiere que gracias a este servicio se puede tener una aceptable capacidad resolutive o al menos cubre las necesidades mínimas o suficientes para los ciudadanos afiliados. Pero el hecho que sea el IMSS, el que mayor número de afiliados tenga, no significa que cumpla con todas las expectativas de los afiliados. En contraste, algo más que la tercera parte de la población no tiene aseguramiento social, evidenciándose la desigualdad y el impacto negativo que se genera por no tener un acceso digno a servicios de salud. Por otra parte, el acceso a seguros privados deja entrever que un pequeño porcentaje de la población está de acuerdo en contratar un servicio que probablemente no sea accesible para el ciudadano promedio (párrs.1 - 2).

En el continente europeo, más específicamente en España, también se evidencian conflictos y debates ardientes acerca de la reestructuración del sistema de salud. De acuerdo con Ezquerro (2021) argumenta que la sanidad es un bien de primera necesidad, puntualizando la universalidad de la salud pública a todos los residentes en España, dejando de lado intereses políticos, además de rechazar excesiva burocracia en este ámbito. Además, exhorta a las esferas gubernamentales la reforma de las políticas de salud pública en cuanto al financiamiento de los servicios, que no solo sea financiado por el sector público, sino también de la sinergia con entidades público-privadas (párr. 6).

La calidad de vida es el reflejo de la sociedad en la que vives, de acuerdo con Ponce (2022) refiere que los cambios generacionales con respecto a la cultura del trabajo y el aprovechar o valorar los tiempos libres. En este artículo expone hechos como las jubilaciones anticipadas, jornadas laborales más cortas y el impacto positivo que genera el trabajar menos pese a que esto signifique ganar menos. La nueva generación pretende vivir más y trabajar menos o en su defecto, no superponer el trabajo sobre la experiencia de vivir. El objetivo de esta idea es que evitando el estrés laboral mediante la flexibilidad de horarios permitirán mejorar la calidad de vida de las personas (párr. 6).

CONTEXTO NACIONAL DEL PROBLEMA

En el Ecuador, Según Redacción primicias (2021) refiere mediante una entrevista al segundo mandatario de la república, el cual indica que no se trataría de un intento de privatizar la salud pública, sino que, tiene la intención de ahorrar recursos que se han mal utilizado en los últimos años, como, por ejemplo, la caducidad de medicinas e insumos (párrs.1-3).

Como medida para garantizar el presupuesto estatal para el año 2022, el estado Ecuatoriano adquirió una deuda por 700 millones de dólares. En un comunicado, el ministro de Economía y Finanzas, Simón Cueva, afirma que este préstamo ayudará a la reactivación económica a través de la generación de empleos y oportunidades de emprendimiento de la ciudadanía, disminuyendo así la pobreza. Este sería uno de varios préstamos venideros que servirán como aporte a la sostenibilidad fiscal, protegiendo a las personas más vulnerables (Associated Press, 2022, párrs. 2-3).

En el artículo de Serrano (2021) expone la incursión del Ecuador en el mercado de bonos internacionales, los cuales se traducen como préstamos que ayudarán a mantener la liquidez y capacidad para continuar y generar obras sociales e inversión pública (párrs. 1, 7).

CONTEXTO LOCAL DEL PROBLEMA

Actualmente en el Hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, no es ajeno a esa realidad que ocurre a nivel nacional o internacional, se ha podido evidenciar un conjunto de reclamos que no datan de estos tiempos, sino de mucho atrás, quejas sobre la deficiente atención en los servicios públicos de salud, situación que desborda en constantes reclamos y quejas por parte de los usuarios; asimismo las condiciones de infraestructura y equipamiento no son los más idóneos, existe falta de personal especializado, no solo para la atención médica sino también de técnicos y otros profesionales para que desarrollen políticas de salud preventiva. Los usuarios se retiran del hospital con la sensación de haber perdido el tiempo, de no haberseles atendido como corresponde, salen estresados, vociferan palabras groseras, sienten que gastan dinero en vano, se ven postergados, confluyendo en alteraciones que ponen en riesgo la calidad de vida que ellos merecen tener.

Continúan los casos de corrupción en la adquisición de insumos y medicamentos en el sector público. Esta ocasión se trata de los hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) como el Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil donde no cesan las denuncias por las irregularidades que el servicio de Traumatología denota, tales como sobrepagos y cobros de valores para la entrega de contratos públicos. Además se evidencia la ineficiencia por parte de las autoridades pertinentes para que avancen las investigaciones, más bien parecería que su trabajo fuera ralentizarlas (González, 2020, párrs. 1, 9).

Tras una serie de inversiones que tenían como finalidad de mejorar varias casas de salud en la provincia de Los Ríos, aún se evidencian falencias en cuanto a la capacidad resolutoria que todavía se apoya de las referencias de pacientes hacia otras unidades públicas y privadas. Por lo tanto, el vicepresidente de la República expresó su insatisfacción con el proceder de algunas instituciones que aparentemente no cumplen con los objetivos planteados ya que “es más fácil referir” a los pacientes (Redacción El Universo, 2021, párr. 6).

De acuerdo al reporte de Editorial Vistazo (2021) informa sobre las múltiples visitas que realiza el segundo mandatario de la república Alfredo Borrero, refiriéndose en especial a las unidades de la Provincia de Los Ríos, donde expresa su total sorpresa al ver las deplorables condiciones del hospital de la ciudad de Ventanas. Prácticamente “están cayéndose” fueron las palabras de Borrero. Esto claramente acompañado de la insatisfacción de los usuarios que esperan en salas no adecuadas y se atienden en consultorios que no cumplen los estándares de seguridad y de calidad que exigen las normas de funcionamiento (párr. 1, 3).

Todas estas evidencias que podemos evidenciar nos lleva a la siguiente pregunta de investigación:

¿De qué manera influyen los servicios públicos de salud en la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza – Babahoyo. 2021?

SUBPROBLEMAS

¿Cómo repercute la infraestructura en la calidad de vida de los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo. 2021?

¿Qué impacto representa la limitada capacidad resolutive en la calidad de vida de los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo. 2021?

¿Cómo influye la falta de personal sanitario en la calidad de vida de los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo. 2021?

1.2 Justificación.

Los servicios públicos de salud están orientados a garantizar la salud y el bienestar de los usuarios de forma gratuita como un derecho contemplado en la Constitución del Ecuador, a través de la red pública de salud, donde se incluyen centros de salud, hospitales básicos, hospitales generales y hospitales especializados de vida la es influyen directamente en la calidad de vida de la población.

La naturaleza de los servicios de salud, el ambiente sanitario, la convivencia entre los profesionales de la salud y el trato con los pacientes generan efectos en la atención brindada y con ello podrían presentarse efectos en la calidad de vida de los usuarios, donde no solo se compromete su salud a corto, mediano y largo plazo, sino que afectan de forma indirecta su economía al tener que recurrir a centros de salud más distantes o en última instancia buscar atención privada.

La presente investigación fundamenta su importancia en la necesidad de conocer de qué manera influyen los servicios públicos en la calidad de vida de los usuarios del Hospital General Martin Icaza para con ello plantear sugerencias y estrategias que mejoren su funcionamiento, lo que se traduce en beneficios para los pacientes del hospital con mejoría en la atención brindada, lo que a largo plazo contribuye a la obtención de resultados esperados como la salud de la comunidad en general y la calidad de vida de los usuarios así también, como la reputación de la institución.

Es el deseo del autor, que a futuro se utilice esta bibliografía como herramienta de referencia en miras del desarrollo y la elaboración de nuevos lineamientos y planes que tengan sustento aplicable y demostrable hacia la mejora de los sistemas de salud de los pueblos.

1.3 Objetivos.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar la forma en que los servicios públicos de salud influyen en la calidad de vida en los Usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo.

1.3.2. Objetivos específicos.

1. Diagnosticar las características que evidencian los servicios públicos de salud en los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo.
2. Identificar las características que presenta la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo.
3. Analizar los factores que influyen en la relación entre los servicios públicos de salud y la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo.
4. Determinar el nivel de influencia generada por los servicios públicos de salud en la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo.

1.4 Formulación de Hipótesis.

Los servicios públicos de salud determinaran de manera significativa en la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo. 2021.

Capítulo II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes.

Según Junchava (2021) manifiesta que los diferentes cambios de la manera de vivir en los núcleos de la sociedad, dado el predominio de los cambios en el sistema de salud, que fue provocado por la emergencia sanitaria actual, empujan el adelanto de las metas del progreso sustentable, pero no obstante investiga el aseguramiento del estilo de vida óptimo. Hoy en día la emergencia sanitaria mundial ha modificado aspectos sociales que han afectado el equilibrio intelectual debido a estas modificaciones, por lo cual es importante considerar alteraciones en la manera de vivir de cada persona; en la cual la prensa ha dado a conocer las afectaciones en los estilos de vida (p. 44).

Calpa et al. (2019) expresaron que la importancia de analizar las estrategias de promoción de la salud para el fomento de estilos de vida saludables en escenarios de familia, trabajo, comunidad, educación y sector sanitario. Se identificaron tres estrategias de PS para el fomento de EVS, estas se basaron en información, educación, cambio de actitudes, fortalecimiento de la autoestima y toma de decisiones a través de salud móvil, técnicas de motivación, talleres prácticos y psicoeducación. Se concluyó que el desarrollo de estrategias que promueven estilos de vida saludables es incipiente en escenarios como el lugar de trabajo y la familia, lo cual genera una baja cobertura poblacional y demanda acciones interdisciplinarias desde diferentes campos como el de la Psicología de la Salud (p. 139).

Torres et al. (2019) expresaron que los hábitos de vida saludable de adolescentes reciben influencias desde una multiplicidad de fuentes. Este estudio busca identificar discursos y prácticas asociados con el indicador de los hábitos de vida saludable (de los Indicadores de Desarrollo Personal y Social (IDPS)), entre actores de comunidades educativas, con el fin de identificar los aspectos relevantes, desafíos y tensiones. Los resultados demuestran importantes diferencias, pero también similitudes respecto de discursos y prácticas, que facilitan u obstaculizan la configuración de hábitos alimenticios, de actividad física y de autocuidado. Este trabajo demuestra la necesidad de tener herramientas y directrices para promover los hábitos de vida saludable entre los estudiantes (p. 357).

Lozano-Vargas, A. (2020) en la lucha contra la epidemia del Coronavirus (COVID-19), el personal de salud puede experimentar problemas de salud mental tales como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor. Los factores asociados con un alto impacto psicológico y niveles elevados de estrés, síntomas de ansiedad y depresión, fueron sexo femenino, ser estudiante, tener síntomas físicos específicos y una percepción pobre de la propia salud. La pandemia plantea pues el desafío de cuidar la salud mental del personal de salud tanto como la de la población general. Así, el uso de instrumentos breves de detección de problemas de salud mental, validados en nuestra población, sería de mucha utilidad para los retos de salud pública que afronta el país (p. 51).

Ramírez et al. (2020) manifestaron que la Terapia Ocupacional ha venido aportando a la concepción de los procesos de salud-bienestar-enfermedad desde la perspectiva ocupacional y de la complejidad. La trayectoria histórica de la profesión en Colombia ha implicado importantes luchas de participación política, necesarias para hacer visibles sus saberes, competencias, quehaceres e impactos en temas de salud que tradicionalmente han estado inmersos en enfoques hegemónicos –biomédico, organicista, mecanicista y funcionalista–, los cuales, en nuestra práctica profesional se complementan con otras formas como la perspectiva biopsicosocial, la determinación social, la salud colectiva, la dialéctica o la complejidad social (p. 4).

Crespí y Ordoñez (2020) manifestaron que la actual pandemia de COVID-19, ha puesto de manifiesto la necesidad de que todas las áreas de salud pública trabajen de forma coordinada en aras de una mayor eficacia en la prevención y control de la infección. Tras la fase de contención, España está comenzando a abordar la de desconfiamiento. En esta nueva situación, los servicios de sanidad ambiental de las Comunidades Autónomas se enfrentan a retos, distintos y complementarios a los de la fase anterior, que deben ser tenidos en cuenta. Así, la reapertura de establecimientos e industrias que han tenido sus sistemas hídricos estancados puede incrementar los riesgos de origen microbiológico e incluso químico. Igualmente, el reinicio de las actividades recreativas en torno al agua, tanto en piscinas de uso público como en playas, requieren, en esta nueva etapa, de recomendaciones sanitarias para su uso seguro. El objetivo de este manuscrito es analizar estos riesgos potenciales desde la perspectiva de sanidad, para mejor prevenirlos o

minimizarlos, todo ello, en el contexto de la actual fase de desconfinamiento y a la luz del nuevo conocimiento científico que se va generando (p. 21).

Félix-Arellano et al (2020) Sostuvieron que el objetivo fue Analizar la evidencia sobre la relación entre la contaminación del aire y un riesgo mayor de morbilidad y mortalidad por Covid-19. Material y métodos. Resultados. Se encontraron 450 manuscritos, 15 cumplieron los criterios de inclusión. La evidencia encontrada reporta que la incidencia y el riesgo de morbilidad y mortalidad por Covid-19 se incrementan con la exposición crónica y aguda a la contaminación del aire, particularmente a material particulado (PM2.5, PM10) y dióxido de nitrógeno. Conclusiones. Se requieren más estudios especialmente en ciudades latinoamericanas. Es necesario fortalecer las recomendaciones en las ciudades con mayores niveles de contaminantes y reducir sus emisiones (p. 582).

De acuerdo con Gómez-Acosta (2018) indica que se ha utilizado una serie de herramientas que permitan la valoración de costumbres que intervienen en los estilos de vida, en todos sus ámbitos. Una vez recolectada los datos y procesados se reconocieron con puntuación máxima de las causas mentales; así como la convicción en las habilidades del patrón en la cual no se considera el capítulo de entrenamiento. Se concluyó que la variedad de información en su totalidad y la adecuación en medio de agentes mentales en la aplicación de la calidad de vida, finalizando con el patrón elemental en el que se pudo observar un alto porcentaje en la calidad de vida, partiendo de la causas, los factores que intervienen en el desarrollo de la persona, en marcado en un buen estado psicológico respetando la diversidad intercultural, finalizando se debe de adoptar en unidades educativas la información de los estados de salud mental (p. 155).

Según García, Cáceres y Bautista (2019) manifiestan que la psicología positiva aplicada a la educación se preocupa por el desarrollo óptimo de los escolares. Por ello, es importante reflexionar sobre la interacción de dos categorías como son la convivencia y el bienestar, el sistema de relaciones, la convivencia escolar y la salud. Se desarrollan los constructos de la convivencia consciente positiva desde una perspectiva comparada, así como los aspectos teóricos de Bienestar Psicológico, Virtudes y Fortalezas de Carácter, tradiciones que los abordan y formas de evaluación. Bajo este marco se analizan las competencias o habilidades psicosociales básicas para generar procesos de bienestar y

convivencia sana. Se concluye que, la educación positiva genera una convivencia consciente libre de violencia, partiendo de necesidades e intereses de los escolares, basada en el respeto, igualdad, dignidad, derechos y deberes (p. 177).

Desde la perspectiva de Gómez, Muñoz y Giraldo (2021) desde su punto de vista consideran que el bienestar mental toma un lugar importante en la escasez de enfermedades psicológica, la edificación colectiva y la actuación mutua con diversos aspectos. Teniendo en consideración que las afecciones concomitantes tributan a escenarios que impactan en el bienestar de la población, ocasionados por problemas psicológicos afectando la salud mental. Concluyendo en la actualidad que la emergencia sanitaria a incrementado el volumen en la humanidad con afecciones en su estado emocional (p. 170).

Según Etienne (2018) expone que la Organización Mundial de la Salud (OMS) precisa que la salubridad es una condición íntegra de los aspectos que enmarcan el confort en los niveles de estándares de vida, teniendo en cuenta que no únicamente que esté presente las afecciones. Donde el estado psicológico es equivalente a las bases esenciales en la calidad de vida, con relación a la particularidad del beneficio que goza un verdadero estado emocional saludable (párr. 1).

Peña-Marcial et al. (2019) Sostuvieron que la calidad de vida se define como un estado de bienestar físico, social, emocional, espiritual, intelectual y ocupacional que le permite al individuo satisfacer apropiadamente sus necesidades; un grado de adaptación a su propia condición y a su medio, en función de su estado de salud, sus carencias y del soporte que recibe para suplirlas. Objetivo: Describir la calidad de vida desde el ámbito social en el que se desarrollan los adultos mayores en el Estado de Guerrero, México. Resultados: El 80% de los adultos mayores encuestados manifestó mala calidad de vida. Conclusiones: Los adultos mayores guerrerenses presentan porcentajes altos de problemas físicos, emocionales, y sociales, que dan origen a una mala perspectiva de su salud y vida (p. 113).

Mazo, Mejía y Muñoz (2019) Expresaron que los artículos revisados ponen de manifiesto el gran peso que posee la función educadora de la familia en el desarrollo integral del

niño; el ambiente familiar propicio y el interés que ponga la familia en esta función, es relevante para disminuir problemáticas propias que acompañan el crecimiento del infante, por lo cual se recomiendan ambientes definidos por la afectividad, conductas de apoyo y la aceptación, ya que el establecimiento de estos aspectos permitirá un buen funcionamiento y posterior desarrollo psicológico óptimo, a medida que ellos avanzan en el proceso del ciclo vital, hasta incorporarse a la estructura social ... No es posible ofrecer una calidad de vida al niño, si antes no se reflexiona sobre la enseñanza en la familia; es crucial para este el ser educado con amor, en valores, normas y demás instancias que le permitirán la convivencia en sociedad. Si se ofrece una educación bajo esos términos, se podrían facilitar una mejor calidad de vida y habría una alta probabilidad de que de esta forma se relacione en la adolescencia y adultez con sus pares; de esta manera se potencializa la calidad de vida no solo de él, sino, de esa sociedad donde se desenvolverá y de los sistemas familiares que construya con posterioridad (pp. 107-108).

Rodríguez-Garcés, Gallegos y Padilla (2020) Sostuvieron que la autoestima es un fenómeno actitudinal complejo y dependiente de condiciones sociales y culturales donde la valoración subjetiva se conjuga entre disposiciones personales, sociales y contextuales en la búsqueda por definir una identidad propia. En particular, la adolescencia a la cual ingresan o por la que transitan los NNA agrega una serie de desafíos a nivel físico, psicológico y emocional que les demanda renovadas formas de pensar, sentir e interactuar. De acuerdo con los resultados expuestos, la autoestima entre NNA está influenciada significativamente por la satisfacción con la vida y la percepción de calidad educativa y de autoimagen. En tal orden, una alta satisfacción con las experiencias vitales bifurca los perfiles autoevaluativos, cuestión que pone de manifiesto su relevancia para la determinar la propia valía desde una perspectiva cognitiva y emocional, que en conjunto componen el bienestar subjetivo. Esta retroalimentación incluye las brechas entre el sí mismo real desplegado en la vida cotidiana y el idealizado, variando debido a los contextos donde se interactúa (p. 14).

Oviedo, Villanueva y Martínez (2019) Manifestaron que la realización del diagnóstico permitió evaluar las habilidades de comunicación que se han considerado necesarias en el personal de Enfermería, de acuerdo a lo obtenido en los resultados, es apropiado fortalecer las destrezas como empatía, respeto y comprensión. Una intervención

socioeducativa implementada en grupos pequeños de participantes permitirá realizar adecuadamente la metodología planteada post diagnóstico, reflejándose en el trato digno y la calidad de la atención otorgada por personal de Enfermería. Es importante que las instituciones hospitalarias eduquen al personal de enfermería en problemáticas sociales ya que son estas incidencias las cuales disminuyen la calidad de los servicios, pues es el personal de Enfermería quien tiene mayor contacto con los pacientes y son ellos quienes transfieren parte importante de la imagen social de las instituciones (p. 6).

Ordoñez y Trelles (2019) Manifestaron que con el fin de recibir servicios de calidad, que satisfagan necesidades y mejoren las condiciones de vida, los ciudadanos se vuelven exigentes ante las funciones de la administración pública; para ello se organizan y ejercen el derecho a participar y controlar acciones susceptibles de control. En este sentido, el objetivo del presente artículo consiste en analizar el control social en el ejercicio de la participación ciudadana, haciendo énfasis en los servicios públicos. Los resultados expresan que el control social como mecanismo para la práctica de la participación ciudadana favorece el logro de la eficacia, eficiencia y calidad de los servicios públicos como espacios válidos para ser controlados. Se concluye, que el éxito de las políticas para dar respuestas a las demandas de servicios públicos y mejora de la calidad de vida de la población, requieren el trabajo conjunto del Estado, la sociedad, así como la responsabilidad y transparencia del desempeño público (p. 2).

Gaviria y Delgado. (2020) Manifestaron que la investigación tuvo como objetivo conocer y proponer mejoras de los servicios públicos en la gestión municipal. En conclusión, los artículos revisados ante cambios en la administración pública, los servicios públicos, debe estar siempre orientados al ciudadano, cuyo fin debe ser la satisfacción y el cumplimiento de resultados de calidad, considerando los tipos y características del poblador y de las condiciones geográficas. Debe haber compromiso entre el ciudadano y la entidad, participación constante no sólo en la evaluación o fiscalización sino en la toma de decisiones. La prestación de los servicios públicos centrados en los ciudadanos es el desafío del gobierno nacional y local para resolver las necesidades de la población, asegurando la accesibilidad de los mismos, gestionando estándares de calidad y asegurando el apoyo político para el desarrollo social y humano (p. 1241).

De acuerdo con los autores Hernández et al. (2021) dentro de este ecosistema en términos generales además de su efecto en sus niveles estructurales del sistema sanitario con un mayor peligro ecológico, como una necesidad auténtica que abarca no solamente la información adquirida ya que del mismo modo los riesgos que involucran a los trabajadores y el surgimiento de recientes prácticas de oficio con los valores y la unión en lo laboral (p. 3).

Refiere Bautista (2017) que a través del tiempo diversos intérpretes e instituciones ha procurado definir a la calidad de vida de diferentes maneras. Esta estructura se ha desarrollado tomando en cuenta bases textuales de entrada, en los que los estándares son esencial a través de la perspectiva, cuando los aspectos subjetivos están en una base inicial, hasta la ubicación real, la cual se está sujeta de destinar el subjetivismo y de índole multifacético de la estructura, teniendo en cuenta que, aunque no exista una aprobación, por lo concerniente manteniendo los elementos objetivos (p. 6).

Con respecto a los factores objetivos, Marcial et al. (2016) consideran el confort físico, el estado de salud, la relación armoniosa con la naturaleza y la población, desde otro punto de vista los factores subjetivos se incluyen en proximidad, manifestaciones emocionales, salud cognitiva y la seguridad personal (p. 282).

Desde el punto de vista de Alkire (2008, citado en Yáñez y Albacete, 2020) argumenta que el enfoque que admite la doctrina democrática actuales ya que concuerdan de una forma estable basados en asegurar los bienes privados y no incurrir en la autonomía de actuación y determinación de cada persona, sin embargo, este enfoque ha sido puesto en críticas ya que no incorpora las figuras de las personas. Por lo cual este enfoque debe de estar encaminado al incremento de competencias que ayuden a la contribución de figuras que planteen el bienestar desde los aspectos objetivos y subjetivos ya que estos deben estar interrelacionados (p. 5).

Páez, López y Moreno (2020) se plantean la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación de la calidad de vida con la atención sanitaria?, dando como resultado diversos efectos de lo expresado, según diversos actores, estudian distintos contextos, en los que estiman los estilos de vida en la cual contienen aspectos objetivos y subjetivos, en común al crecimiento individual como la autoestima de cada persona (p. 18).

García y Vélez (2017) considera que la salud pública siempre se ha cuestionado acerca de los medios en que se elaboran los contextos sociales y económicos en el que se desarrollan las comunidades. En respuesta a estos cuestionamientos en las creencias psicosocial y la carencia que sugieren las percepciones del individuo sobre su entorno social las cuales pueden poner en juego la salud de la población (p. 192).

Ruiz (2018) refiere que la interpretación de estos criterios se suscita en varios planes de acción teniendo en consideración las potencias de fundamentos lo que está en relación actual de proposición las cuales se han difundido a lo largo del tiempo, en conexión al estudio del confort con los estilos de vida, considerando que no tiene en cuenta en el ámbito social que se relaciones con los individuos, este aspecto desde nuestra óptica son la causa inicial de debilidad en la indagación, que se basan en aspectos psicológicos pasando por alto el estado comunitario, lo cual no desmerece los avances tratados y entender una situación compleja (p. 110).

Bases Teóricas

Servicios públicos de salud

Definición

Como menciona Chunga (2018) los servicios públicos de salud son el conjunto de prestaciones de una entidad pública A que puede valerse directa o indirectamente de un prestador B para satisfacer las necesidades de la población objetivo, incluso si la prestación se haga mediante concesión o cualquier otro medio, sin perder la esencia de ser una entidad pública (p.15).

De acuerdo con Barrera (2014, citado en Chunga, 2018) donde manifiestan que las autoridades centrales y locales serán encargadas, según corresponda, a prestar los servicios públicos de acuerdo con determinada cartera de estado, como salud, educación, seguridad, vivienda transporte, etc., sirviéndose de una estrategia y planificación establecida para que esto se lleve a cabo. Los fondos de recaudación tributarios, entre otros, servirán para gestionar el presupuesto público y así cubrir estas necesidades (pp. 12 - 13).

Los servicios de salud pública según Frano-Giraldo (2019) en este estudio juicioso en el marco del asunto concerniente a los sistemas de salud pública son argumentos cuestionables de magnitud cognitiva, su posición y correlación con la salud comunitaria

en los países Latinos, su aspiración científica, y su postura de resolución y concluyente a nivel social en temas de salud, su espacio en la oposición entre el individuo y la organización. El escrito estima el malogro de las leyes en salud y de las leyes públicas universales, la cual da como planteamiento la elaboración investigativa y de leyes que permitan la transferencia de orden, fundamentados en temas complejos e innovadores, involucrados diferentes representantes que le permitan la intercomunicación, existiendo la controversia en temas ideológicos, sociales y humanitario, en dificultades ordinarias, constatando herramientas epidemiológicas en la comunidad, tal cual en los progresos de los análisis cualitativos. Finalizando este enunciado indicar al personal sanitario a aceptar el sistema de salud pública de acuerdo con la calidad de vida. (p. 15).

Según Del Carmen (2019) manifiesta que la calidad de atención de los servicios sanitarios encamina a los estados a proporcionar un mayor aporte económico en beneficio de la comunidad, a través de la aplicación de estrategias, suministros de fondos económicos que proporcione la recaudación de estos servicios. Estos retos están relacionados diferentes figuras, en la cual se incentiva a fomentar la práctica y la colaboración de la comunidad que nos permita mejorar los servicios sanitarios brindando atención con calidez, donde estos servicios tengan accesibilidad por lo cual exige acoger los avances en los servicios sanitarios, con una proyección distribuida conducida por organismos estatales (p. 288).

Desde las perspectivas de Calvo, Pelegrín y Gil (2018) exponen que la perspectiva contemplativa acerca de los sistemas públicos y privados de salubridad entre sus interpretaciones en las organizaciones globales. Puntualiza que los servicios de atención primaria de salud están determinados fundamentalmente en la asequibilidad, cooperación, convicción; considerando el análisis de distintos puntos de vista, implementando un correcto uso de los bienes evidenciando su ejecución. Considerando plantear la estimación de instrumentos a fin de encaminarse a planes de mejora continua (p. 96).

Santa María (2018) manifiesta que en este contexto tiene como finalidad dispersar información de los modelos de intersección en el ámbito de la salud, tomando en consideración de pruebas determinantes como herramienta útil de avances tecnológicos que permitan la vigilancia de resoluciones acerca de las metas del sistema de salud como es la prevención, desaparición, vigilancia y limitación a grados de peligro transmitibles naturalmente, que a su vez permitan evitar eventos nocivos que afecten directamente con la vida de las personas. El componente que obstaculiza se atribuye a alcanzar las metas

que se manifiestan por la etiología de la afección, ya que puede ser de difícil acceso, las barreras de atención y no más por el desconocimiento actual (p. 321).

Benavides, Delclós y Serra (2018) consideran que la salubridad de los individuos se a desarrollado con el paso del tiempo y teniendo en consideración el confort, existiendo coherencia entre el confort y los servicios de salud. El gobierno debe de asegurar las actividades principales de la salud pública, teniendo como meta que estos servicios sanitarios garanticen el bienestar de prevención y promoción en la red de salud, como la del oficio. Los datos obtenidos valorizan el impacto en el estado de salud ya que en ocasiones son opuesto, y cuando se valorizan ciertas leyes estatales son precisas donde se obtienen efectos verdaderos, en la actualidad el riesgo del confort en los servicios de salud obstaculiza su progreso, ya que dichas transformaciones consecutivas en los trabajos sean manejables e inconsistentes (p. 193).

Fernández (2002, citado en Brito, 2019) refiere que el servicio público debe ser universal, no tiene preferencias ni rechazo hacia género, edad, ideología política o religión, salvo las personas con discapacidad que, si merecen atención preferencial, del resto, todos deberíamos recibir igual atención. El estado debe garantizar siempre la prestación de un servicio público determinado, incluso, si este es privado, hasta que la concesión finalice. Se debe mantener la prestación del servicio mientras que la necesidad este presente. La adaptabilidad de un servicio público establece las mejoras y modificaciones que con el tiempo deben ajustarse a la actualidad y al contexto tecnológico, social, global. Pese a ser un servicio público, sinónimo de gratuidad, no lo es en ocasiones literalmente. Esto se debe a que existen pagos de tasas, derechos, y rubros de rigor que deben aplicarse para que el servicio sea sostenible (p. 121)..

Propiciador De Vida Saludable

Definición

Lo manifestado por Chun (2017) refiere que la importancia de la promoción de salud para pautar buenos hábitos de vida, alimentación saludable, medicina preventiva, que garantice bienestar y calidad de vida digna (p.11).

Sánchez (2019) argumenta que entre los factores de buen estilo de vida es la pauta que nos va permitir mantener y sentirse en óptimas condiciones, además la alimentación saludable tiene un rol importante. El aporte de nutrientes y el evitar alimentos nocivos o

poco saludables se vuelve una tarea esencial para fortalecer la alimentación saludable (p. 38).

Características

Hilarión (2019) los factores individuales y del entorno son los determinantes del estilo de vida relacionado con la salud, por lo cual es importante considerar las características entre ambos existen una correlación y se establecen patrones o conjunto de características que perfilan el estilo de vida relacionado con la salud. Los aspectos específicos del estilo de vida que se enmarcan a la salud son variados entre ellos intervienen circunstancias como personales basados en factores biológicos, hereditario y de comportamiento, continuando los factores sociodemográficos se analiza los aspectos en el ámbito comunitario, monetario y ambiental (pp. 42 - 43).

Fomentador De Salud Mental

Definición

De acuerdo a lo manifestado por Pacheco (2008, Ugalde y Lluch, 2003, citado en Mantas, 2017) señal que la Salud Mental es una noción activa y modificable, ya que todo ser humano en el pasar del tiempo cursa por diversas fases en el que involucran los niveles de salubridad dentro del marco vitalidad versus padecimiento, ya que el cuerpo humano se adapta a las eventualidades cambiantes que se presentan. Por tal fundamento, diversos escritores conceptualizan a la Salud Mental en que no se estime como algo autónomo de la salubridad, la salud mental ha sido enmarcada desde varias formas, partiendo desde el predominio que adopta por la definición que la caracteriza, así como del entorno cultural, finalizando con los patrones de temperamento, con impresión y facultad de hacer frente a dificultades (p. 53).

Características

El estilo de vida se considera como apariencias, costumbres, posturas, comportamiento y acciones que encaminan al ser humano a decidir de forma correcta o errada ante circunstancias que se presentan en la sociedad, además Veliz (2019) señala los estilos de vida se construyen a través del tiempo ya que están inmersos en el desarrollo de formación los cuales pueden ser asimilados por figuras representativas, cabe mencionar que un

determinado número de estilos de vida suelen ser naturales o con toma de auto resolución (pp. 21 - 22).

Fierro (2017) pone en consideración que la articulación entre el equipo de salud mental y psiquiatría tiene como características la multidisciplinariedad, sectorialización, integralidad, atención primaria, trabajo conjunto con familiares, y desarrollo profesional continuo (p. 20).

Salud ambiental

Definición

Arriagada (2005, Arriaga y Pardo, 2011, Araujo 2015 citado en Yáñez y Camarena, 2019) manifiestan que la investigación en salud ambiental tiene como propuesta de comprender las relaciones entre el ser humano y el medio ambiente, formular suposiciones de que el medio ambiente es beneficioso o dañino para la salud humana y proporcionar un estudio característico, centrándose en la prevención de enfermedades y la creación de un entorno adecuado para el desarrollo humano. Tratan de identificar diferentes factores ambientales que pueden causar daño la salud humana, tales como: disponibilidad de recursos naturales, degradación ambiental, actividad económica, comercio, política tecnológica y uso de la ciencia y factores que interfieren en la tríada salud-ambiente a escala global y local, tres niveles de gobernanza y desarrollo sostenible (p. 57).

Características

Continuando con Garibay (2017) refiere que la salud ambiental en el entorno estudiado reúne a todas las ramas científicas de las cuales independientemente proporcionan información que permiten la aceptación y el desarrollo de nuevos entendimientos, en beneficio de la comunidad en general. A través del equipo completo en la investigación y la instrucción del talento humano originan acometimiento íntegro que da paso a la integración de nuevas opiniones, lo que va a obtener respuestas oportunas y de calidad (p.18). La salud ambiental en los últimos tiempos ha dado pasos importantes en lo que corresponde a la aportación de conocimientos y a la vigilancia de la problemática en donde se dirige aspectos sanitarios, sociales y ambientales, considerando que existen retos en las estructuras estatales que den respuestas a obligaciones actuales en las regiones de mayor impacto positivo ambiental, la cual fomenta convicción y salubridad en la comunidad. Los desafíos se convierten en urgencias en territorios en vías de desarrollo,

en la cual aún existen conflictos asociados con los servicios básicos de la población (p. 42).

Variable Dependiente: Calidad de vida

Definición

Ardila (2003, citado en Lara y Sulca, 2021) manifiestan donde se enmarca a la calidad de vida como una situación de respuesta proveniente desde el desempeño del ser humano, la cual está constituida por estados objetivos y subjetivos. Una percepción subjetiva del estado corporal, mental e interpersonal, en la cual se incorporan otros estados subjetivos como la confianza, estado de bienestar pleno de la persona; cabe considerar por otra parte los estados objetivos como son comodidad, vínculo con el entorno, la población y la salubridad (p. 30).

Características

De esta manera Urzúa y Caqueo (2012, citado en Alor, 2018) donde argumenta que la calidad de vida es un aspecto subjetivo de acuerdo a la calificaciones de las magnitudes y valoración son diversas las cuales son retribuidas ya que suelen ser cambiantes a través del tiempo, en esta interpretación ayuda a un asunto cualitativo por lo que la calidad de vida precisa la captación con la estimación que contribuya la persona de manera individual, lo cual puede manifestarse cambios particulares dependiendo los tiempos por lo consiguiente la calidad de vida de ningún modo es algo firme y de transformación en el transcurso del tiempo (p. 20).

Cuartas et al. (2018) entre las características sociodemográficas, destacan las mujeres con mejores condiciones de salud en general, mejor vitalidad y menor dolor corporal. Mientras que los hombres presentan mejor función física. El factor socioeconómico presenta relación con la condición general de salud, mostrando varios resultados. Algunos de ellos demuestran que la mejor condición de salud se relaciona directamente al mejor nivel socioeconómico, mientras que otros estudios revelan lo contrario (p. 9).

Aspectos objetivos

Definición

De acuerdo con Romero y López (2018) se observa que los aspectos objetivos de la calidad de vida son situaciones visibles que ejercen acción sobre la sociedad en el ámbito

social, cultural, psicológico y de leyes, lo cual atribuye a la utilización de condiciones de destrezas e imaginación; instaurados en la urbe a la que se pertenece por medio de servicios accesibles y asequibles, con mira de la inclusión a personas con limitaciones sumando la participación lo que va a permitir disminuir el rechazo (p. 8).

Características

Ardila (2003, citado por Britto, Castro y Sabogal et al., 2020) manifiestan que la calidad de vida se puede resumir a la satisfacción general, bienestar físico, emocional como factores subjetivos, mientras que la productividad personal y el éxito profesional se consideran como aspectos objetivos de bienestar al hablar de la calidad de vida (p. 63). En cuanto a Manfredi (2017) expone el planteamiento de la objetividad de las diferentes necesidades que presente la persona, en la cual el sabio Platón ubica en un punto importante de la procedencia de las comunidades, las cuales tiene diversas características; entre ellas:

- Pluralidad: de la cual cada persona tiene sus propias necesidades o requerimientos entre ellas la nutrición y como segunda necesidad la vivienda, vestimenta.
- Neutralidad: compuesto por las necesidades generales en un definido bien.
- Restricción: Evita el acrecentamiento de requerimiento, disminuyendo las fases de producción los mismos que pueden ser sustituidos por elementos habituales (p.11).

Aspectos subjetivos

Definición

Este análisis expresado por López (2018) expone que la apreciación de calidad de vida en conjunto con las metas personales que favorezcan al crecimiento de cada individuo en poseer afectos reales o perjudicial lo que asegurara una calidad de vida estable, dichas cualidades son propias de cada ser humano como la supervivencia, toda persona que mantiene mejores hábitos de vida son aquellas que contribuyen a mejorar situaciones que se le presentan en el transcurso de la vida de una manera positiva (p. 8).

Otra definición, retomada por Dávila (2018) puntualiza que la subjetividad atribuye en el desarrollo de medida y tipificación inapropiada de la magnitud de la calidad de vida lo que ha ocasionado estándares bajos de respuestas sociales en el que interviene el modelo de actividades bajo los requerimientos de la población (p. 10).

Características

De acuerdo con Diener (1994, citado en Manfredi, 2017) indica que las dimensiones subjetivas están inmersas 3 sentidos a conocer entre ellos tenemos los siguientes:

- Conocimiento regular en donde no se estima a la dicha como una etapa subjetiva sino al contrario como una aptitud favorable.
- La complacencia con la vida es la adaptabilidad de la persona asume para estar en un buen estado.
- Cuando hay un estado de salud emocional agradable de un equilibrio favorable verdadero va a prevalecer sobre lo negativo (p. 12).

Según Guacho (2018), considera que los estilos de vida en el contexto general procedente de la ejecución de las condiciones individuales de la comunidad, ya que estos disponen de aspectos objetivos y subjetivos. Los aspectos objetivos constituyen el entorno holístico de la persona, mientras que el aspecto subjetivo enmarca el complemento para el bienestar general que engloba el estilo de vida (p. 15).

Aspectos sociales

Definición

Vygotsky (1979 – 1987, citado en Lara y Sulca, 2021) consideran que donde se establecen los requerimientos interrelacionales con la sociedad para el crecimiento de las personas, además activa el desarrollo sociocultural y psicológicos, lo que lugar a la ilustración tanto en conjunto como de manera individual. Desde el momento que el menor de edad se expone al medio todo su entorno es producto de desarrollo de cultura, costumbres, el aprendizaje es la sumatoria de las relaciones con la sociedad con las cuales estamos en contacto directo y que nos permite a su vez el incremento de razonamiento en situaciones complejas (pp. 34 - 35).

Características

Según O'farrell (1989 citado en Rodríguez, 2018) refiere que las circunstancias aparecen de la satisfacción, precedencia y solicitud de las necesidades variable de las comunidades, entre ellos las utilidades, los niveles sociales, académicos, diversidad de cultura y costumbre, que se ven refleja en los estilos de vida (p. 15).

Variable Externa: Hospital General Martín Icaza

Reconocido por el Ministerio de Salud Pública, como de segundo nivel de complejidad, tiene una capacidad instalada de 106 camas, cuenta con una infraestructura de 93 años. Está ubicado en la Región Costa, Provincia de Los Ríos, en el centro del Cantón Babahoyo, calles Malecón 1400 y Barreiro, y pertenece a la Coordinación de Salud 5.

Brinda atención especializada: preventiva, ambulatoria, de recuperación y rehabilitación a los usuarios/as, dirigida a usuarios/as con patologías agudas y crónicas de toda la población del país, en particular de la Zona 5, pues no tenemos población asignada, siendo así un Hospital de referencia.

Desarrolla actividades de Docencia e Investigación en Salud, dentro de nuestra cartera de servicio tenemos: Gineco-obstétrica, Pediatría, Medicina Interna y Cirugía, Traumatología, Dermatología, Urología, Neurología, Neurocirugía, Programas: Atención Integral a pacientes con VIH/SIDA, atención exclusiva del pie diabético y un banco de leche humana.

En el área de apoyo diagnóstico y terapéutico tenemos: en imágenes: Tomografía, Ecografía, Mamografía, Rayos X.

Laboratorio Clínico Baciloscopia y otras pruebas específicas, Hemoteca.

En procesos de Rehabilitación contamos; Audiometría, Terapia del lenguaje, Terapia respiratoria, Fisiatría, Terapia física y de rehabilitación.

Para estas atenciones contamos con: Médicos generales en funciones hospitalarias, Especialistas, Enfermera, Obstétricas, Internos de medicina, enfermería y obstetricia, Auxiliares de enfermería, Laboratoristas clínicos, Tecnólogos de laboratorio, Auxiliares de laboratorio, Psicólogo, Nutricionista, Personal administrativo, Farmacia las 24 horas, Gestión de hotelería, alimentación, lavandería y costura, el servicio de limpieza externalizado, lo que permite satisfacer las necesidades de la población.

Capítulo III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de investigación

Se hace uso de un diseño no experimental, es un modelo de indagación el cual no deduce la resolución terminante por el medio de varias secuencias de actividades o respuestas duplicables en un entorno el mismo que puede ser cauteloso para que permita alcanzar datos explicables, dando lugar a pruebas, lo que no quita que sea una investigación confiable y registrada

Corte transversal, indican que el diseño de corte transversal se encasilla con una formación a través de la observación que se realiza de forma unitaria, esta misma puede constar de dos objetos, uno descriptivo y el otro analítico; además este diseño de investigación se lo identifica como un formación de frecuencia o indagación colateral, teniendo por meta observar la repetición del estado salubre de la comunidad afectada, ya que es una delineación fundamental para la estructura de los sucesos e inspección.

3.1.1 Tipo de investigación:

Según el propósito, la presente investigación es aplicada, Rus (2020) afirma que la investigación aplicada mantiene como finalidad de solucionar puntos críticos en una institución, organización o comunidad, este tipo de investigación tiene soporte de la investigación básica ya que le proporciona información con bases teóricas importantes en la solución de dificultades y es de gran ayuda para desarrollar mejores estilos de sobrevivencia (párrs. 1-2).

Para Lorenzini (2017) el enfoque mixto es un valioso instrumento de investigación que se emplean en diversos sistemas como el de salubridad, académico y sociología, estos servicios han implementado de formar gradual la aplicación de este enfoque mixto, la utilización de este enfoque es integro ya que están inmersos las interrogantes, etapas, delineación, interpretación, incorporación y la proyección de resultados obtenidos (párr. 1), Así la rama cuantitativa nos arroja datos objetivos sobre Servicios Públicos De Salud, mientras que la rama cualitativa abre el campo a la interpretación de Calidad De Vida.

Según el alcance, se realizará una investigación de tipo descriptivo, se propone este tipo de investigación definida por Mejía (2020) refiere que la investigación descriptiva se

ocupa de especificar la problemática entorno al que se va a focalizar la investigación, la cual ofrece datos relevantes de la investigación desde el significado, las causas, el tiempo y lugar donde se presentan los problemas, sin embargo sin brindar precedencia al contestar el motivo del hecho, concluyendo la investigación descriptiva como su denominación lo indica que se encarga de describir no más de dar explicación (párr.1).

Explicativa – causal, definida por Moreno (2018) manifiesta que esta investigación da a conocer el motivo en el que se presentan ciertas posiciones, en la cual se hallaran las definiciones de las variables, lo cual permitirá el estudio de la interrelación que existen en común (párr.1). En este caso particular, la investigación explica la relación causal entre los Servicios Públicos de Salud y la Calidad de Vida.

3.1.2 Población y Muestra

Población. Según Ventura-León (2017) define a la población como una agrupación de componentes con algunas particularidades a las cuales se van a analizar, por tal motivo la población y la muestra se halla un modo descriptivo que va de lo propio a lo común, lo cual asegurara la información obtenida en esta investigación (p. 648).

Para el presente estudio, la población de investigación serán los usuarios que fueron atendidos en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, que en el último periodo agosto 2021 – Julio 2022) reflejaron según las estadísticas de control, 40 500 usuarios atendidos, el rango de edad de los usuarios será entre los 18 a 65 años entre hombre y mujeres, que asienten a esta casa de salud.

Muestra. La muestra, definida por Hernández, Fernández y Batista (2010, citado en Salas, 2020) ponen a esta en consideración como una sección de la población a investigar de la cual se van a obtener información requerida, la misma que va a precisar la población (párr. 4).

Muestreo. Para la investigación se planteó hacer uso de un muestreo probabilístico, donde el criterio de inclusión fue ser usuario atendido del Hospital Martín Icaza de Babahoyo.

Se aplicará el muestreo probabilístico y se distribuirá de acuerdo con los porcentajes que correspondan.

se utilizará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Z = 1.96 Valor al 95% de confianza

PQ = 0.5 * 0.5 = 0.25 Proporción máxima que puede afectar a la muestra

E = 0.08 Error máximo permisible

N = 40 500

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

$$n = \frac{40.500 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.08)^2 * (40.500 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 149.51 = 150$$

Por lo tanto: **n = 150**

3.2. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

Técnicas de recolección de datos

La técnica de la Encuesta:

En esta investigación se utilizará para la recolección de datos la encuesta o entrevista, teniendo en cuenta que la recolección de datos primordial en una investigación se parte desde la observación ya sea por la técnica de encuesta o entrevistas al objeto de análisis ya sea por medio de la experimentación. Para la presente investigación se utilizará la encuesta, que conforma parte de la observación y experimentación, las cuales van a permitir el registro de los eventos que se podrán visualizar, a su vez la en la falta de lograr recrear un ensayo la cual va a preguntar a los participantes que forman parte; cabe

mencionar que la encuesta es una técnica empleada ya que es descriptiva, la misma que va a permitir captar las ideas, los requerimientos, inclinación y el uso de esta.

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario:

La presente investigación se empleará como instrumento de investigación el cuestionario, desde la perspectiva de Hernández, Fernández y Baptista (2008, citado en Pozzo, Borgobello y Pierella, 2018) consideran que los cuestionarios radican de una secuencia de interrogantes tanto abiertas o cerradas dependiendo de las variables que se van a medir, las misma que pueden ser herramienta para la recolección de información; sin embargo Archenti (2007) refiere a una medición de los cuestionarios en una igual de condiciones como una herramienta empleada para recolectar dicha información tanto de posturas, convicción a través de formularios ya tipificados (p.3).

3.3. Técnicas de análisis de resultados

Procedimientos.

La investigación científica obedece a continuar con una técnica inflexible la cual debe ser realizado de una forma meticulosa, según Bernal (2010, citado en Neill y Cortez, 2017) quien refiere que este desarrollo engloba un grupo de premisas y normativas la cual determinan una serie de métodos para que se ejecute la investigación, de lo cual los datos obtenidos sean aprobados por la colectividad. En el procedimiento aplicable para un gran número de indagadores; sean estos las respuestas obtenidas de una manera autónoma ya sean constructivo o destructivo, ya que procura finalizar esta investigación optimizando recursos, el asentamiento en una investigación mediante métodos brindaran certeza al indagador sin escatimar procesos necesarios o de lo contrario a ver ejecutados procesos que no iban de acuerdo con los objetivos (p. 19).

Método de análisis de datos:

El método de análisis de datos refiere Cornejo, Faúndez y Besoain (2017) quienes argumenta que es un periodo importante en la investigación ya que incide en las características y adecuación de los datos logrado, los contenidos en base a los análisis de datos acostumbran a señalar ideas comunes, en la cual no especifican las técnicas

implicadas; dichos indagadores cualitativos abogan por dispersar los datos, la cual da a conocer desde el análisis hasta las bases que lo respaldan (p.1).

Aspectos Éticos.

De acuerdo con Brien y Broughton (2007, citado en Salazar, Icaza y Machado, 2018) refieren para que una investigación científica se debe de considerar los aspectos éticos, las suposiciones deben ser lógicas, lo que implican que deben ser idóneas para un progreso transparente, de la cual permita lograr datos con un nivel bajo al instante de ejecutarlas. Por esta razón, Remenyi, Swan y Van Den (2011) manifiestan la confirmación de la investigación ética, se ha transformado en algo preciso en todos los servicios como instituciones educativas, servicios sanitarios; entre otras ramas laborales en el contexto investigativo, aun cuando algunos países ya lo utilizan por ejemplo en el país asiático incluso pueden ejecutar investigaciones clínicas sin consentimiento autorizado (pp. 303 – 307).

Continuando con Leong y Lyons (2010, citado en Salazar, Icaza y Machado, 2018) manifiestan que teniendo en cuenta un argumento fundamental en el incremento de los análisis a cerca de la ética desde las diversas indagaciones, desde la universalización, medio por el cual la humanidad se enlaza por medio de medios comunicativos a través de la tecnología, las etapas de universalización permite el intercambio de interculturales, lo cual incita a diferencias éticas, ya que cada población en los distintos países mantiene sus raíces nativas (p. 309).

Capítulo IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

4.1 Resultados obtenidos en la Investigación.

Tabla 1

Los hábitos alimenticios sugeridos en el hospital le ayudan a tener una adecuada vida saludable

Descripción	fi	%
TD	55	36.67
D	29	19.33
NO	55	36.67
A	11	7.33
Total	150	100.00

Fuente: El Autor

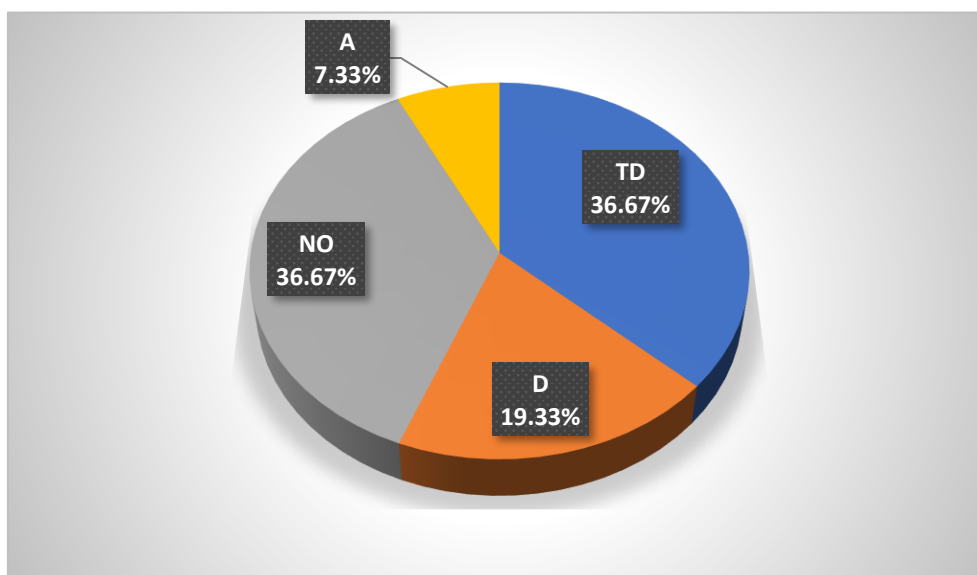


Figura 1. Los hábitos alimenticios sugeridos en el hospital le ayudan a tener una adecuada vida saludable

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos, sobre si Los hábitos alimenticios sugeridos en el hospital le ayudan a tener una adecuada vida saludable, un 36.67 % manifiestan estar Totalmente en Desacuerdo y un 19.33 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 36.67 % prefiere No Opinar, mientras que un 7.33 % refieren estar de Acuerdo.

Tabla 2

La orientación dada en el hospital para el manejo de su estrés le vienen ayudando en su salud mental

Descripción	fi	%
D	32	21.33
NO	30	20.00
A	38	25.34
TA	50	33.33
Total	150	100.00

Fuente: El Autor

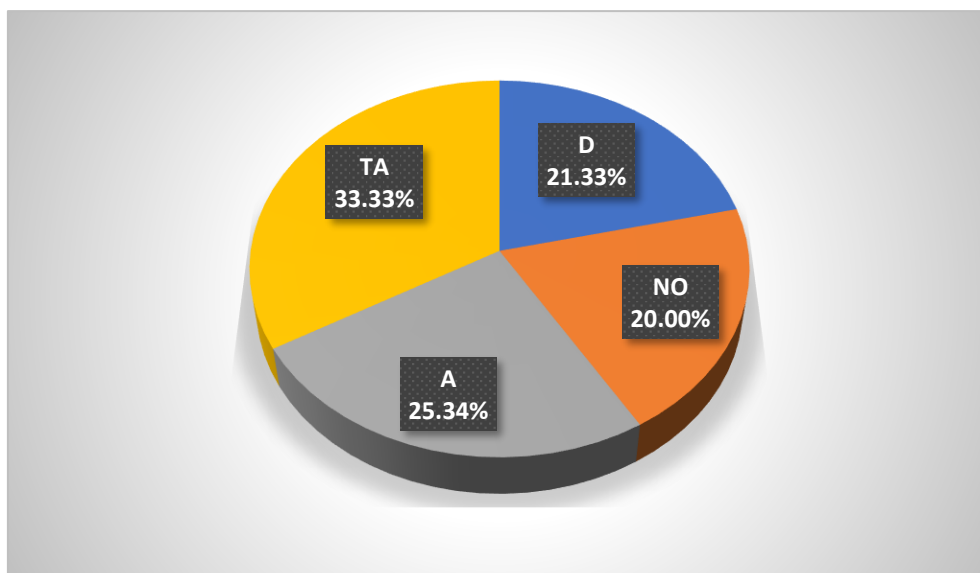


Figura 2. La orientación dada en el hospital para el manejo de su estrés le vienen ayudando en su salud mental

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos, sobre si La orientación dada en el hospital para el manejo de su estrés le vienen ayudando en su salud mental, un 21.33 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 20 % prefiere No Opinar, mientras que un 25.34 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 33.33 % están Totalmente de Acuerdo.

Tabla 3

El área de salud ambiental del hospital está capacitando a la ciudadanía en temas de salud comunitaria

Descripción	fi	%
D	37	24.67
NO	17	11.33
A	67	44.67
TA	29	19.33
Total	150	100.00

Fuente: El Autor

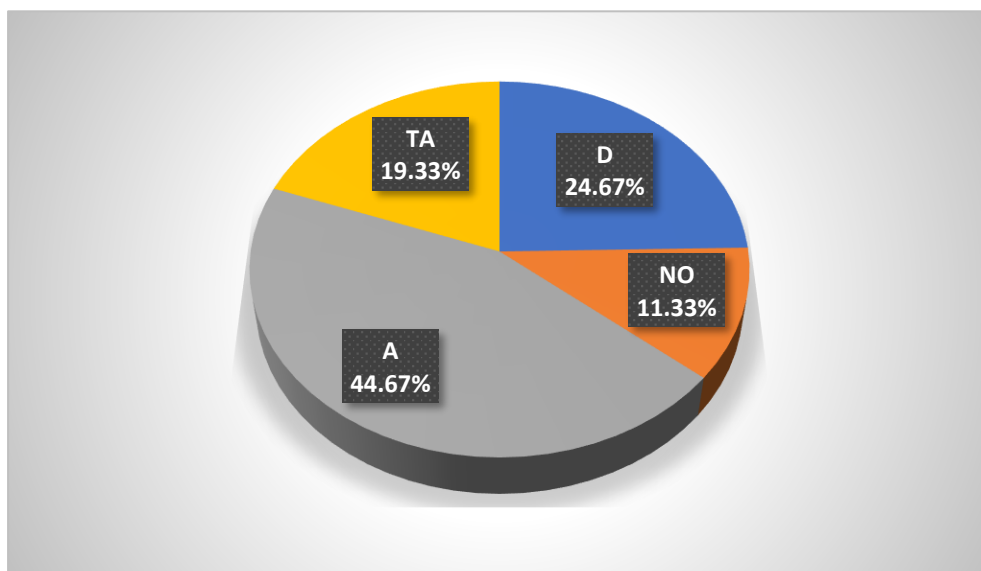


Figura 3. El área de salud ambiental del hospital está capacitando a la ciudadanía en temas de salud comunitaria

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos, sobre si El área de salud ambiental del hospital está capacitando a la ciudadanía en temas de salud comunitaria, un 24.67 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 11.33 % prefiere No Opinar, mientras que un 44.67 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 19.33 % están Totalmente de Acuerdo.

Tabla 4

Las mejoras en servicios de salud pública le están ayudando tener mejoras en sus condiciones de vida

Descripción	fi	%
D	34	22.67
NO	17	11.33
A	50	33.33
TA	49	32.67
Total	150	100.00

Fuente: El Autor

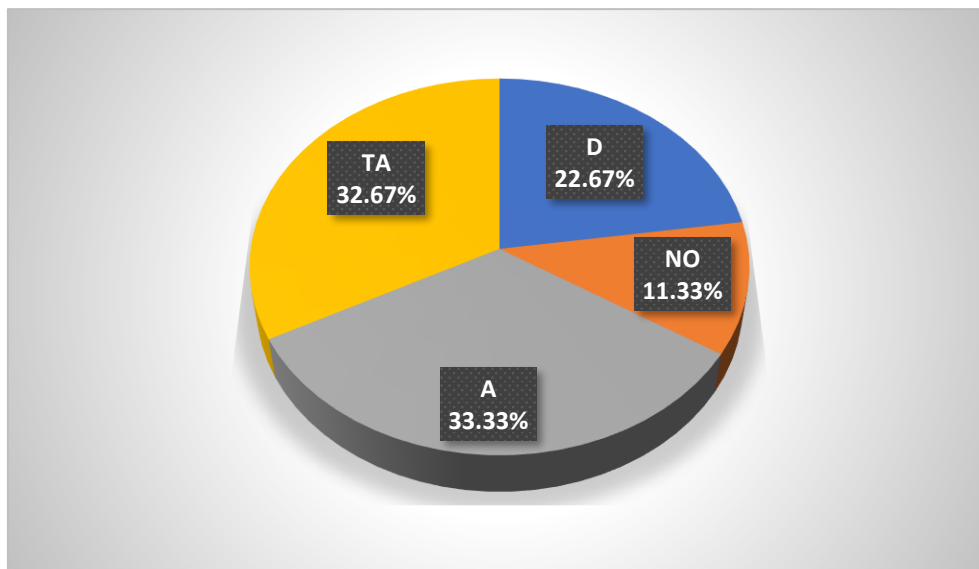


Figura 4. Las mejoras en servicios de salud pública le están ayudando tener mejoras en sus condiciones de vida

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos, sobre si Las mejoras en servicios de salud pública le están ayudando tener mejoras en sus condiciones de vida, un 22.67 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 11.33 % prefiere No Opinar, mientras que un 33.33 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 32.67 % están Totalmente de Acuerdo.

Tabla 5

Su nivel de autoestima viene siendo producto de la pertinente calidad de vida que desarrolla día a día

Descripción	fi	%
D	20	13.33
NO	14	9.34
A	62	41.33
TA	54	36.00
Total	150	100.00

Fuente: El Autor

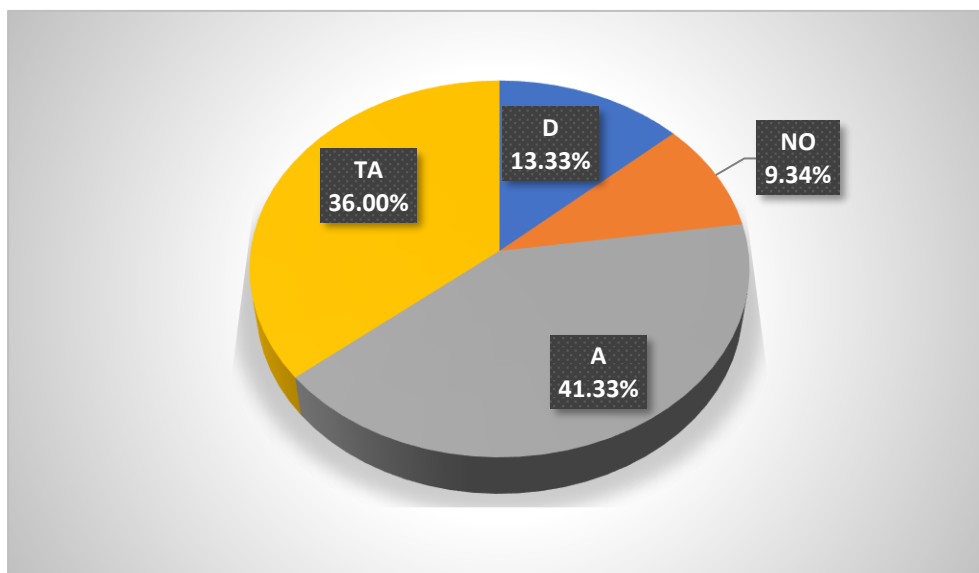


Figura 5. Su nivel de autoestima viene siendo producto de la pertinente calidad de vida que desarrolla día a día

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos, sobre si Su nivel de autoestima viene siendo producto de la pertinente calidad de vida que desarrolla día a día, un 13.33 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 9.34 % prefiere No Opinar, mientras que un 41.33 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 36 % están Totalmente de Acuerdo.

Tabla 6

Los servicios públicos en salud le están ayudando a la comunidad a tener mejores condiciones de vida

Descripción	fi	%
TD	42	28.00
D	19	12.67
NO	50	33.33
A	39	26.00
Total	150	100.00

Fuente: El Autor

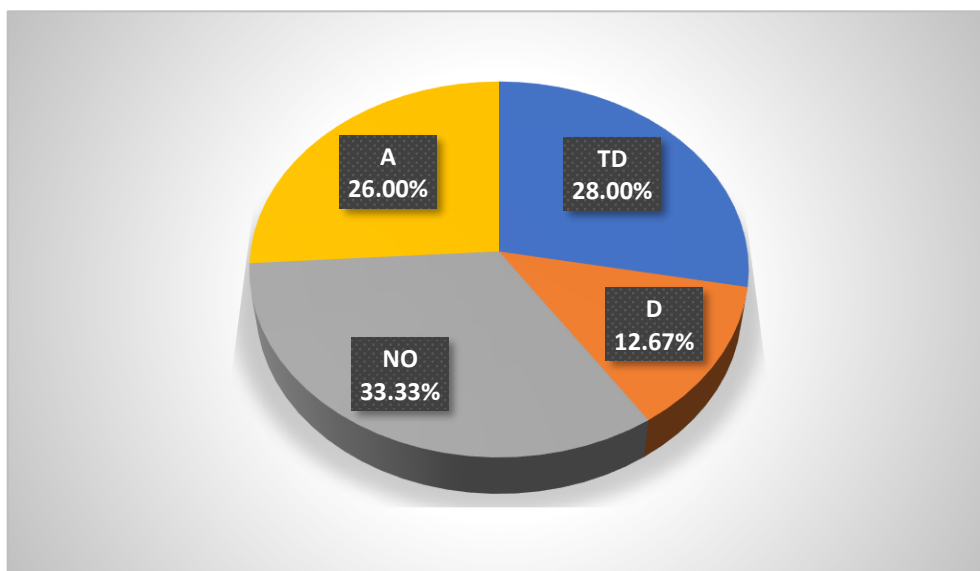


Figura 6. Los servicios públicos en salud le están ayudando a la comunidad a tener mejores condiciones de vida

Interpretación:

De acuerdo a los datos obtenidos, sobre si Los servicios públicos en salud le están ayudando a la comunidad a tener mejores condiciones de vida, un 28 % manifiestan estar Totalmente en Desacuerdo y un 12.67 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 33.33 % prefiere No Opinar, mientras que un 26 % refieren estar de Acuerdo.

4.2 Pruebas estadísticas aplicadas

Resultados: Pruebas Estadísticas (Prueba Chí Cuadrado)

1. Prueba de Hipótesis General

H₀: Los servicios públicos de salud son independientes de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo. 2022.

H₁: Los servicios públicos de salud no son independientes de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo. 2022.

Tabla 7

Pruebas de chi-cuadrado Servicios públicos de salud vs Calidad de vida			
	Valor	df	Sign. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	104.141 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	121.686	4	0.000
Asociación lineal por lineal	79.230	1	0.000
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,37.

Interpretación:

Como el valor de significancia “p” es 0.000 y a su vez es < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, con lo cual afirmamos que la variable Servicios públicos de salud se relaciona significativamente con la variable Calidad de vida.

2. Prueba de Hipótesis Específica 01

H₀: La Dimensión Propiciador de vida saludable es independiente de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo. 2022.

H₁: La Dimensión Propiciador de vida saludable no es independiente de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo. 2022.

Tabla 8

Pruebas de chi-cuadrado Dimensión Propiciador de vida saludable vs Calidad de vida			
	Valor	df	Sign. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	114.938 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	145.830	4	0.000
Asociación lineal por lineal	91.420	1	0.000
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,11.

Interpretación:

Como el valor de significancia “p” es 0.000 y a su vez es < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, con lo cual afirmamos que la dimensión Propiciador de vida saludable se relaciona significativamente con la variable Calidad de vida.

3. Prueba de Hipótesis Específica 02

H₀: La Dimensión Fomentador de salud mental es independiente de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022.

H₁: La Dimensión Fomentador de salud mental no es independiente de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022.

Tabla 9

Pruebas de chi-cuadrado Dimensión Fomentador de salud mental vs Calidad de vida			
	Valor	df	Sign. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	104.141 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	121.686	4	0.000
Asociación lineal por lineal	79.230	1	0.000
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,37.

Interpretación:

Como el valor de significancia “p” es 0.000 y a su vez es < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, con lo cual afirmamos que la dimensión Fomentador de salud mental se relaciona significativamente con la variable Calidad de vida.

Prueba de Hipótesis Específica 03

H₀: La Dimensión Salud ambiental es independiente de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022.

H₁: La Dimensión Salud ambiental no es independiente de la Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022.

Tabla 10

Pruebas de chi-cuadrado Dimensión Salud ambiental vs Calidad de vida			
	Valor	df	Sign. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	159.157 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	148.307	4	0.000
Asociación lineal por lineal	96.427	1	0.000
N de casos válidos	150		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,51.

Interpretación:

Como el valor de significancia “p” es 0.000 y a su vez es < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, con lo cual afirmamos que la dimensión Salud ambiental se relaciona significativamente con la variable Calidad de vida.

Prueba de Normalidad

H₀: Las variables de investigación tienen distribución Normal

H₁: Las variables de investigación No tienen distribución Normal

Tabla 11
Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Servicios públicos de salud	0.126	150	0.000
Calidad de vida	0.147	150	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

Al haber obtenido un valor significativo de p es igual a $0.000 < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, por lo cual damos por aceptada la hipótesis alternativa concluyendo que las variables investigadas no presentan un comportamiento de distribución normal, lo que nos conlleva al entendimiento que la correlación entre las variables debe ser analizada por el coeficiente de Rho de Spearman.

Análisis de Correlación

Tabla 12

Correlación entre las variables Servicios públicos de salud y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo. 2022

Correlación de Rho de Spearman			
V. Independiente	V. Dependiente	Coefficiente de correlación	,913**
Servicios públicos de salud	Calidad de vida	Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

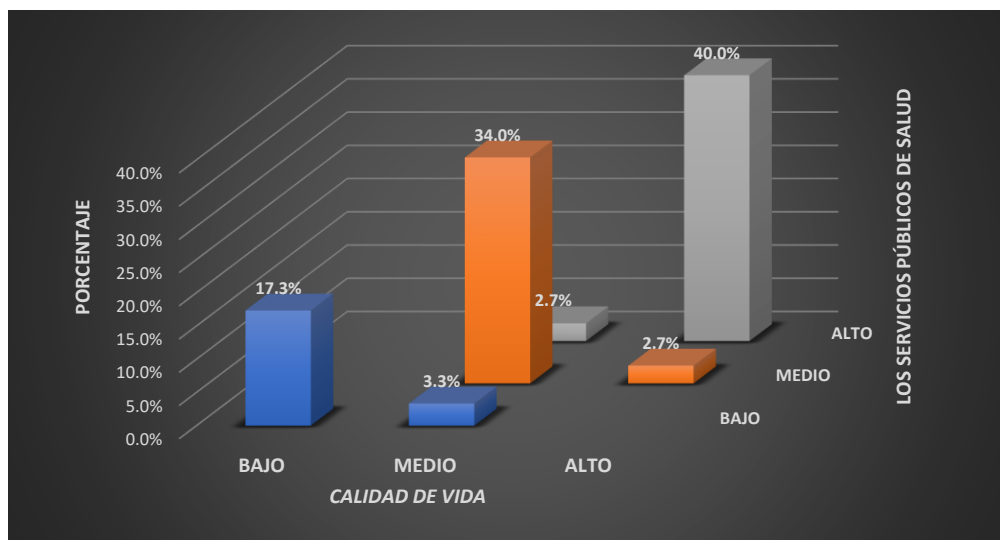
Nota; rho=coeficiente de correlación de Spearman; $p < .05^*$ =relación significativa; $p < .01^{**}$ =relación muy significativa

Interpretación:

En la tabla 12, se evidencia que la variable Servicios públicos de salud tiene una relación positiva alta con la variable Calidad de vida ($Rho = .913^{**}$), lo cual permite rechazar la hipótesis nula que postula la inexistencia de una relación entre las variables.

Figura 7

Nivel de relación entre las variables Servicios públicos de salud y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022



Interpretación:

En la figura 7, se observa que el nivel de relación entre las variables Servicios públicos de salud y Calidad de vida, evidencian un nivel relacional Alto (40.0%) como el predominante.

Tabla 13

Correlación entre la Dimensión Propiciador de vida saludable y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022

Correlación de Rho de Spearman			
V. Independiente	V. Dependiente	Coefficiente de correlación	,831**
Dimensión Propiciador de vida saludable	Calidad de vida	Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

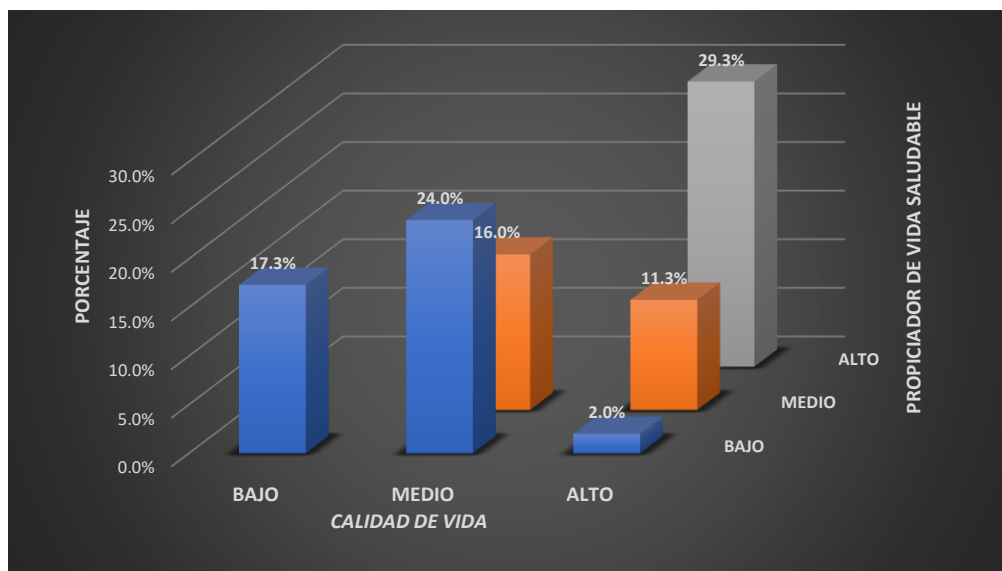
Nota; rho=coeficiente de correlación de Spearman; p<.05*=relación significativa; p<.01**=relación muy significativa

Interpretación:

En la tabla 13, se evidencia que la dimensión Propiciador de vida saludable tiene una relación positiva alta con la variable Calidad de vida (Rho=.831**), lo cual permite rechazar la hipótesis nula que postula la inexistencia de una relación entre las variables.

Figura 8

Nivel de relación entre la Dimensión Propiciador de vida saludable y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022



Interpretación:

En la figura 8, se observa que el nivel de relación entre la dimensión Propiciador de vida saludable y la variable Servicio de atención, evidencian un nivel relacional Alto (29.3%) como el predominante.

Tabla 14

Correlación entre la Dimensión Propiciador de vida saludable y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022

Correlación de Rho de Spearman			
V. Independiente	V. Dependiente	Coefficiente de correlación	,859**
Dimensión Fomentador de salud mental	Calidad de vida	Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

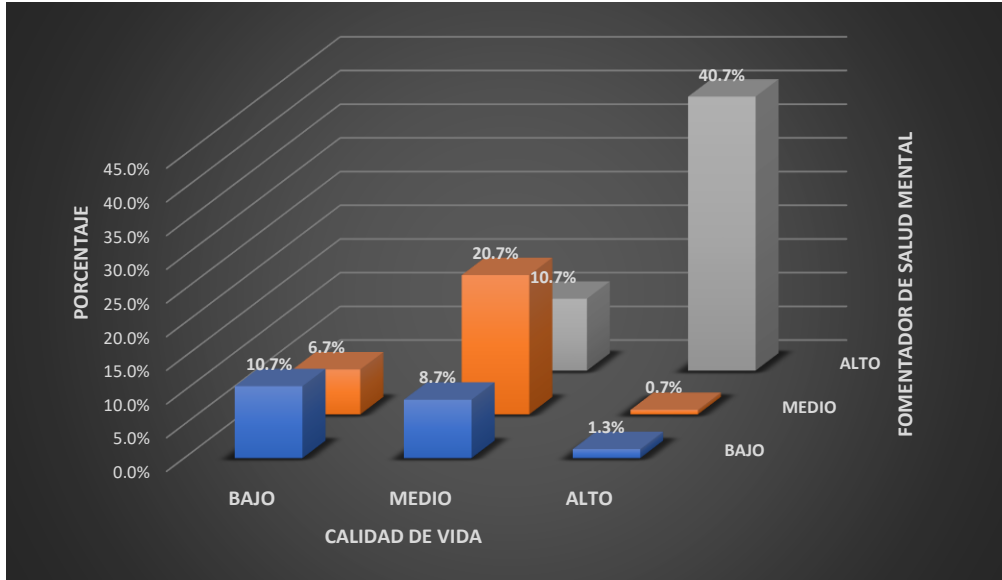
Nota; rho=coeficiente de correlación de Spearman; p<.05*=relación significativa; p<.01**=relación muy significativa

Interpretación:

En la tabla 14, se evidencia que la dimensión Propiciador de vida saludable tiene una relación positiva alta con la variable Calidad de vida (Rho=.859**), lo cual permite rechazar la hipótesis nula que postula la inexistencia de una relación entre las variables.

Figura 9

Nivel de relación entre la Dimensión Fomentador de salud mental y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022



Interpretación:

En la figura 9, se observa que el nivel de relación entre la dimensión Fomentador de salud mental y la variable Servicio de atención, evidencian un nivel relacional Alto (40.7%) como el predominante.

Tabla 15

Correlación entre la Dimensión Salud ambiental y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo. 2022

Correlación de Rho de Spearman			
V. Independiente	V. Dependiente	Coefficiente de correlación	,883**
Dimensión Salud ambiental	Calidad de vida	Sig. (bilateral)	0.000
		N	182

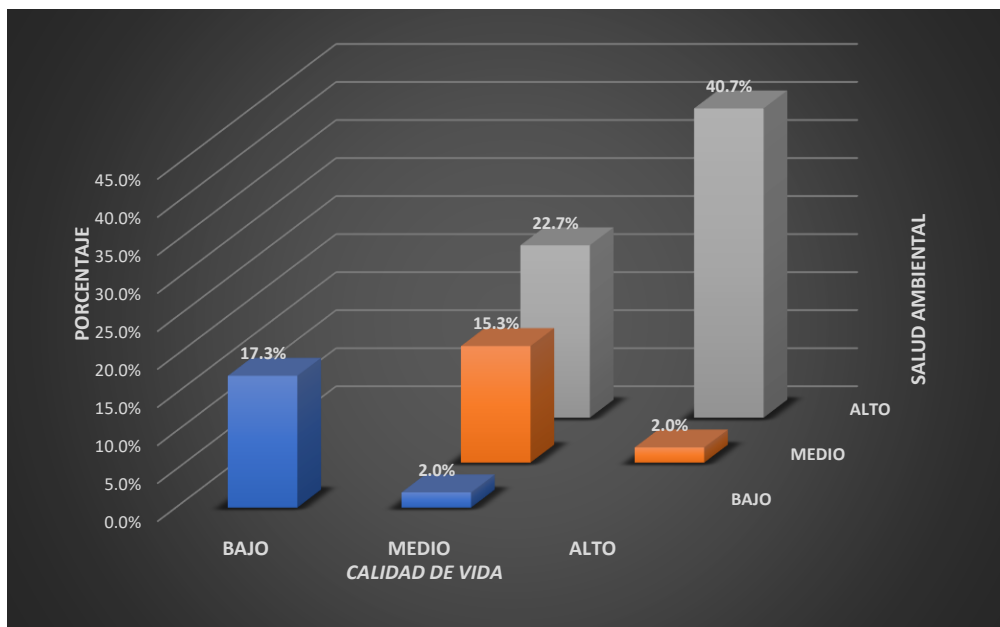
Nota; rho=coeficiente de correlación de Spearman; p<.05*=relación significativa; p<.01**=relación muy significativa

Interpretación:

En la tabla 15, se evidencia que la Dimensión Salud ambiental tiene una relación positiva alta con la variable Calidad de vida (Rho=.883**), lo cual permite rechazar la hipótesis nula que postula la inexistencia de una relación entre las variables.

Figura 10

Nivel de relación entre la Dimensión Salud Ambiental y Calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo. 2022



Interpretación:

En la figura 10, se observa que el nivel de relación entre la Dimensión Salud ambiental y la variable Calidad de vida, evidencian un nivel relacional Medio (40.7%) como el predominante.

4.3 Discusión de resultados

De acuerdo a los datos obtenidos en la figura 1, sobre si Los hábitos alimenticios sugeridos en el hospital le ayudan a tener una adecuada vida saludable, un 36.67 % manifiestan estar Totalmente en Desacuerdo y un 19.33 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 36.67 % prefiere No Opinar, mientras que un 7.33 % refieren estar de Acuerdo. Esto guarda estrecha relación con lo expuesto por Calpa et al. (2019) enfatizan la importancia de analizar las estrategias de promoción de la salud para promover estilos de vida saludables en el hogar, el lugar de trabajo, la comunidad, la educación y el sector de la salud, identificándose tres estrategias basadas en la información, la educación, el cambio de actitud. Concluyendo que el desarrollo de estrategias para promover estilos de vida saludable es incipiente en situaciones como el ámbito laboral y el hogar, donde la cobertura poblacional es baja y requiere acciones transversales desde distintos campos

como la psicología, la salud (p. 139). Asimismo, Torres et al. (2019) indicaron que muchos aspectos influyen en el estilo de vida saludable de los jóvenes. se buscó identificar los discursos y prácticas de los miembros de la comunidad educativa en torno a los Indicadores de Desarrollo Personal y Social (IDPS), donde los resultados revelaron diferencias significativas, pero también similitudes, en cuanto a los discursos y prácticas que facilitaron o dificultaron la configuración de hábitos alimentarios, de actividad física y de autocuidado. Este trabajo muestra que se necesitan herramientas y pautas para promover hábitos saludables en los estudiantes (p. 357).

Asimismo, de acuerdo a los datos obtenidos en la figura 2, sobre si La orientación dada en el hospital para el manejo de su estrés le vienen ayudando en su salud mental, un 21.33 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 20 % prefiere No Opinar, mientras que un 25.34 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 33.33 % están Totalmente de Acuerdo. Esto se corrobora con lo manifestado por Lozano-Vargas, A. (2020) Los trabajadores de la salud en la lucha contra la pandemia del coronavirus (COVID-19) experimentaron problemas psicológicos como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y miedo. Los factores asociados con alto impacto psicológico y altos síntomas de estrés, ansiedad y depresión. Así, la pandemia genera desafíos para la salud mental del personal de salud y de la población. Por lo tanto, una breve herramienta de detección de salud mental validada para nuestra población sería muy útil para abordar los desafíos de salud pública que enfrenta este país (p. 51). Por su parte Crespí y Ordoñez (2020) refieren que la actual pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve la necesidad de que todas las áreas de la salud pública trabajen de manera concertada para aumentar la eficacia de la prevención y el control de infecciones. En esta nueva situación, los servicios de salud ambiental enfrentan otros desafíos adicionales a la etapa anterior que deben ser tomados en cuenta. Por lo tanto, reiniciar negocios e industrias con sistemas de agua estancada aumenta el riesgo de fuentes microbianas o incluso químicas. Asimismo, la reanudación de la recreación acuática en piscinas y playas públicas exige recomendaciones sanitarias para un uso seguro en esta nueva etapa. Es necesario identificar y analizar estos riesgos potenciales desde una perspectiva de salud para prevenirlos o reducirlos mejor (p. 21).

También con los datos obtenidos en la figura 3, sobre si El área de salud ambiental del hospital está capacitando a la ciudadanía en temas de salud comunitaria, un 24.67 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 11.33 % prefiere No Opinar, mientras que un 44.67 %

refieren estar de Acuerdo y finalmente el 19.33 % están Totalmente de Acuerdo. Esto va en concordancia con lo obtenido por Gómez-Acosta (2018) precisa que se han utilizado múltiples instrumentos para evaluar las prácticas de intervención en todos los dominios del estilo de vida. Se identificaron las razones psicológicas como las puntuaciones más altas y la creencia en las habilidades del maestro, independientemente del departamento de formación. Se concluyó que la diversidad de información común y la relevancia de los factores mentales en la aplicación de la calidad de vida terminaron con un modelo básico, que se puede observar en grandes porcentajes de la calidad de vida, a partir de las causas, factores que interfieren en el desarrollo humano (p. 155). Asimismo, según García, Cáceres y Bautista (2019) sostienen que la psicología positiva aplicada en la educación está relacionada con el desarrollo óptimo de los estudiantes. Por lo tanto, es importante reflexionar sobre la interacción entre los dos dominios de la convivencia y el bienestar, los sistemas relacionales, la convivencia escolar y la salud. Los constructos de convivencia de la conciencia positiva se desarrollan desde perspectivas comparativas, así como aspectos teóricos de la salud mental, la virtud y la fortaleza del carácter, y las tradiciones y formas de evaluación que se relacionan con ellos. En este marco, se analizan las habilidades o competencias psicosociales básicas para generar procesos de bienestar y sana convivencia. Se concluye que la educación positiva crea una convivencia consciente sin violencia, basada en el respeto, la igualdad, el respeto, los derechos y las responsabilidades, a partir de las necesidades e intereses de los estudiantes (p. 177).

De acuerdo a los datos obtenidos en la figura 4, sobre si Las mejoras en servicios de salud pública le están ayudando tener mejoras en sus condiciones de vida, un 22.67 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 11.33 % prefiere No Opinar, mientras que un 33.33 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 32.67 % están Totalmente de Acuerdo. Esto se corrobora con lo expuesto por Etienne (2018) afirma que la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece claramente que la salud es una condición indispensable para todos los aspectos que componen el nivel de confort en la vida, considerando que no existen solo estas condiciones. La especificidad de los beneficios de los estados emocionales verdaderamente saludables es que el estado de ánimo corresponde a la base fundamental de la calidad de vida (párr. 1). Por su parte Peña-Marcial et al. (2019) sostienen que la calidad de vida se define como un estado de salud física, social, emocional, mental, intelectual y ocupacional que permite a las personas satisfacer adecuadamente sus

necesidades; adaptación a su condición y entorno en función del estado de salud, deterioro y apoyo alternativo recibido. La meta fue describir la calidad de vida en el ámbito social en que se desenvuelven las personas mayores en el estado de Guerrero, México. Obteniéndose que el 80% de los adultos mayores encuestados reportaron mala calidad de vida. Concluyendo que presentaban altos niveles de problemas físicos, emocionales y sociales que contribuyeron a sus malas percepciones de la salud y la vida (p. 113).

De acuerdo a los datos obtenidos en la figura 5, sobre si Su nivel de autoestima viene siendo producto de la pertinente calidad de vida que desarrolla día a día, un 13.33 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 9.34 % prefiere No Opinar, mientras que un 41.33 % refieren estar de Acuerdo y finalmente el 36 % están Totalmente de Acuerdo. Resultados que concuerdan con Mazo, Mejía y Muñoz (2019) argumentan que la función educativa de la familia es importante para el desarrollo integral del niño, se recomienda un entorno definido de influencia, comportamiento de apoyo y aceptación, porque identificar estos aspectos a medida que se desarrollan durante el ciclo de vida hasta la integración en las estructuras sociales permitirá un buen funcionamiento y posterior desarrollo psicológico óptimo. Si la educación se brinda en estos entornos, puede contribuir a una mejor calidad de vida y es probable que los conecte con sus pares en la adolescencia y la edad adulta; de esta manera, no solo mejoró la calidad de su propia vida, la sociedad que quería desarrollar, sino que también mejoró el sistema familiar que luego creó (p. 16). 107-108). También Rodríguez-Garcés, Gallegos y Padilla (2020) argumentan que la autoestima es un fenómeno actitudinal complejo que depende de condiciones sociales y culturales, donde las valoraciones subjetivas combinan tendencias personales, sociales y contextuales para definir la propia identidad. En particular, la autoestima de los niños y jóvenes está significativamente influenciada por la satisfacción con la vida, así como las percepciones sobre la calidad de la educación y la autoimagen. En esta secuencia, un alto nivel de satisfacción con las experiencias de vida destaca los perfiles de autoestima, lo que revela su relación con la determinación del valor personal tanto desde la perspectiva cognitiva como afectiva, que en conjunto constituyen el bienestar subjetivo (p. 14).

Para finalizar, de acuerdo a los datos obtenidos en la figura 6, sobre si Los servicios públicos en salud le están ayudando a la comunidad a tener mejores condiciones de vida, un 28 % manifiestan estar Totalmente en Desacuerdo y un 12.67 % dicen estar en Desacuerdo, asimismo un 33.33 % prefiere No Opinar, mientras que un 26 % refieren

estar de Acuerdo. Esto se respalda con lo hallado por Ordoñez y Trelles (2019) muestran que para obtener servicios de calidad que satisfagan sus necesidades y mejoren sus condiciones de vida, los ciudadanos demandan funciones de la administración pública; para ello, organizan y ejecutan actividades controladas con participación y control. En ese sentido, el propósito de este artículo es analizar el control social en la participación ciudadana, con énfasis en los servicios públicos. Se ha evidenciado que el control social como mecanismo de participación ciudadana es beneficioso en la práctica para lograr la eficiencia, eficacia y calidad de los servicios públicos como espacio efectivo de control. Se concluyó que para que una política que satisfaga las necesidades de los servicios públicos y mejore la calidad de vida de los ciudadanos sea exitosa, se requiere de esfuerzos coordinados del Estado y la sociedad, así como de responsabilidad y transparencia de las actividades públicas (p. 2). Por su parte Gaviria y Delgado (2020) afirmaron que es comprender y brindar recomendaciones para mejorar el servicio público en los gobiernos locales. Concluyendo que cabe decir que la revisión previa a la reforma de las condiciones de la administración estatal, el servicio público debe estar siempre dirigida a la población y con el objetivo de alcanzar y lograr resultados de calidad, teniendo en cuenta el tipo y características de la población y geografía. Condiciones. Los ciudadanos y las instituciones deben comprometerse con la participación continua no solo en las evaluaciones o inspecciones, sino también en la toma de decisiones. La provisión de servicios públicos orientados al ciudadano desafía a las autoridades nacionales y locales a satisfacer las necesidades de las personas, asegurar su accesibilidad, gestionar estándares de calidad y asegurar el apoyo político para el desarrollo social y nacional (p. 1241).

Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. El presente trabajo investigativo concluye que la manera en que se relacionan los servicios públicos de salud sobre la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martin Icaza – Babahoyo es alta, con el 40.0% como predominante, sobre los niveles medio y bajo.
2. Se ha podido evidenciar que los servicios de salud pública propician estilos de vida saludable, fomentan la salud mental dentro de la población y que tributan a contar con una salud ambiental en la cual las personas se puedan desarrollar en sentido armónico.
3. También se pudo identificar que para la obtención de calidad de vida se debe tener en cuenta la necesidad de ser objetivos en cuanto a aquellos elementos que nos aseguran un equilibrio de vida, también el aspecto subjetivo entendiendo al yo propio que se desenvuelve en medio de un contexto social que vincula el accionar de la población con la del estado que la gobierna.
4. Ha quedado evidenciado que es importante fortalecer hábitos alimenticios, trabajar para reducir niveles de estrés y confluir en capacitación permanente por parte del estado y sus establecimientos que brindan servicios de salud, asimismo, se debe fomentar mejoras en las condiciones de los estados de salud de las personas, la autoestima y asegurar la intervención de los servicios públicos todo con el fin de garantizar una calidad de vida en la población.
5. Los resultados de los análisis estadísticos evidencian una correlación $Rho = 0.913$ entre la variable servicios públicos de salud y calidad de vida siendo una relación positiva alta, lo que evidencia que a mejor servicio público de salud, mejores condiciones de calidad de vida, mientras que a débil servicio público de salud, deficiente calidad de vida.

5.2 Recomendaciones

1. A las autoridades nacionales, proponer una modernización de las políticas de estado de la salud que permita contar con los elementos necesarios para una prestación de servicios de calidad en los diferentes establecimientos de salud.
2. A los diferentes profesionales de la salud, a unirse para lograr la adecuada atención en los establecimientos respectivos, con el fin desarrollar planes y protocolos que aseguren el adecuado servicio público de salud.
3. A la población a tener un adecuado acercamiento con los profesionales de la salud para recibir las indicaciones de salud preventiva que aseguren una adecuada calidad de vida.

Capítulo VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alor, Y. (2018). Calidad de vida en estudiantes del 5to. de secundaria de la I.E.E. Coronel Pedro Portillo Silva, Huaura – 2017. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3298/Yoselin%20Sharlot%2C%20ALOR%20NEYRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Associated Press. (1 febrero de 2022). Banco Mundial da crédito de 700 mdd a Ecuador. Blog AP NEWS. <https://apnews.com/article/07b008c7aeadb2de7f1100ce9c7bad7>
- Bautista-Rodríguez, L. (2017). La calidad de vida como concepto. Revista Ciencia y Cuidado, 14(1), 5-8. <https://doi.org/10.22463/17949831.803>
- Benavides, F., Delclós, J. y Serra, C. (2018). Estado del bienestar y salud pública, una relación que debe ser actualizada. Gaceta Sanitaria, 32(2), 193-197.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.07.006>
- Britto, G., Castro, L. y Sabogal, J. (2020). Calidad de vida laboral y los factores de rotación en empresas In and Out. Repositorio Universidad Cooperativa de Colombia.
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20044/1/2020_calidad_vida_laboral.pdf
- Calpa, A., Santacruz, G., Álvarez, M., Zambrano, C., Hernández, E. y Matabanchoy, S. (2019). Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. Hacia la Promoción de la Salud, 24(2), pp. 139-155.
<https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.11>
- Calvo, J., Pelegrín, A. y Gil, M. (2018). Enfoques teóricos para la evaluación de la eficiencia y eficacia en el primer nivel de atención médica de los servicios de salud del sector público. Retos de la Dirección, 12(1), 96-118.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-91552018000100006
- Chun, S. (2017). Prácticas de estilo de vida saludable en el personal de enfermería, distrito de salud santa lucía la reforma, Totonicapán, Guatemala. Repositorio Universidad Rafael Landívar. <https://n9.cl/y51um>
- Chunga, E. (2018). Los servicios públicos y la satisfacción de los usuarios en la municipalidad distrital de Hualmay. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. <https://n9.cl/jisj0>
- Crespí, S. y Ordoñez, J. (2020). COVID-19. Higiene del agua, climatización y saneamiento en tiempos del COVID-19: problemas sobre problemas. Revista salud ambiental, 20(1), pp. 21-29. <https://ojs.diffundit.com/index.php/rsa/article/view/1064>
- Cuartas, M., Gómez, L., Vasco, A. y Vélez, P. (2018). Calidad de vida asociada a las características sociodemográficas, condiciones de salud y acceso a los servicios de

- salud en la ciudad de Medellín en el año 2014. Repositorio Universidad CES.
<https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/3845/Calidad%20Vida%20Asociada.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Del Carmen, J. (2019). Lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 288-295 <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4449>
- Editorial Vistazo. (8 Julio de 2021). Los hospitales están cayéndose, constata el vicepresidente Borrero en su visita a Ventanas. Portal Vistazo.
<https://www.vistazo.com/politica/nacional/los-hospitales-estan-cayendose-constata-el-vicepresidente-borrero-ventanas-YD498100>
- Etienne, C. (septiembre de 2018). Salud mental como componente de la salud universal. *Editorial Pan American Journal of public health*.
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.140>
- Ezquerro, J. (08 de septiembre de 2021). Es hora de las propuestas de cambio en el Sistema Nacional de Salud. Blog redacción médica.
<https://www.redaccionmedica.com/opinion/julian-ezquerro-gadea/es-hora-de-las-propuestas-de-cambio-en-el-sistema-nacional-de-salud-6492>
- Félix-Arellano, E., Schilman, A., Hurtado-Díaz, M., Texcalac-Sangrador, J. y Riojas-Rodríguez, H. (2020). Revisión rápida: contaminación del aire y morbimortalidad por Covid-19. *Salud Publica Mex.* 62(5), pp. 582-589. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95392>
- Fierro, N. (2017). Elementos constitutivos de la continuidad del cuidado en salud mental. Una revisión sistemática de la literatura. Repositorio Universidad De Chile.
https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/180973/Tesis_Nicolas%20Fierro.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Franco-Giraldo, A. (2019). La salud pública en discusión. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 37(1), 15-28.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2019000100015
- García, J. y Vélez, C. (2017). Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. *Revista Cubana Salud Pública*, 43(2), 191-203. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n2/191-203/es/>
- García, R., Cáceres, M. y Bautista, M. (2019). Convivencia y bienestar: categorías necesarias para la educación positiva. *Universidad y Sociedad*, 11(4), 177-183.
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/1287>
- Garibay, M. (2017). La salud ambiental en la Universidad de Guadalajara. Universidad de Guadalajara.

<http://repositorio.cucba.udg.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/6016/LaSaludAmbientalEnLaUniversidadDeGuadalajara.pdf?sequence=1>

Gavilanes, R. y Martínez, B. (2019). Servicio Público: Nueva Tendencia y su aplicación en el Ecuador. Repositorio Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/13088/1/T-UCSG-PRE-JUR-DER-377.pdf>

Gaviria, M. y Delgado, J. (2020). Mejora de los servicios públicos en el fortalecimiento de la gestión municipal. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 4(2), 1241-1255. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.151

Gómez, A., Muñoz, N. y Giraldo, L. (2021). Salud mental y convivencia: un abordaje individual, familiar y comunitario en tiempos de pandemia por covid-19. Polifonía para pensar una pandemia, Vol.2, 169-186
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/25160/1/TorresAdriana_2021_PolifoniaPensarPandemiaVol2.pdf

Gómez-Acosta, C. (2018). Factores psicológicos predictores de estilos de vida saludable. Revista Salud Pública, 20(2), . <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n2.50676>

González, M. (21 febrero 2020). Investigaciones penales por corrupción en el sector salud están estancadas. Blog Primicias.
<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/investigaciones-penales-corrupcion-sector-salud/>

Guacho, E. (julio de 2018). Criterios confiabilidad y validez de la escala de bienestar psicológico de RYFF en la zona de planificación 3 del Ecuador. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2478/1/76743.pdf>

Hernández, S. y Duana, D. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA, 9(17), 51-53.
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019/7678>

Hilarión, J. (2019). Descripción de hábitos y estilos de vida saludable en profesionales de la educación física de secundaria en la jornada de la mañana en los colegios del núcleo educativo 5 de la ciudad de Villavicencio-Meta. Repositorio Universidad De Los Llanos. <https://n9.cl/u5lyf>

Junchaya, V. (2021). Estilo de vida saludable en tiempos de pandemia. Revista científica Visionarios en Ciencia y Tecnología, 6(S1), 44-65.
<https://doi.org/10.47186/visct.v6iS1.76>

Lara, J. y Sulca, L. (2021). Calidad de vida y comportamiento ecológico en estudiantes de séptimo ciclo de secundaria de la institución educativa Juan Velazco Alvarado – Bernales, en el contexto de emergencia sanitaria – 2020. Repositorio Universidad Autónoma de Ica.

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/849/1/Juan%20Diego%20Lara%20Lora.pdf>

- Lorenzini, E. (20 de abril de 2017). Investigación de Métodos Mixtos en las Ciencias de la Salud. *Revista Cuidarte*, 8(2), 1549-1560. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.406>
- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), pp. 51-56. <https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Manfredi, M. (diciembre de 2017). Bienestar subjetivo y objetivo: una propuesta de medición integral para la comparación internacional. Repositorio Universidad Nacional de Mar del Plata. <http://nulan.mdp.edu.ar/2847/1/manfredi-2017.pdf>
- Mantas, S. (2017). Sentido de Coherencia, Resiliencia y Salud Mental Positiva en los profesionales del Sistema de Emergencias Médicas. Repositorio Universitat de Girona. <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/406045/tsmj20170606.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Marcial, N., Peña, B., Escobedo, J. y Macías, A. (2016). Elementos objetivos y subjetivos en la calidad de vida de hogares rurales en Yehualtepec, Puebla. *Estudios Sociales Colegio de Postgraduados, campus Puebla*. México. <http://www.scielo.org.mx/pdf/estsoc/v26n48/0188-4557-estsoc-26-48-00277.pdf>
- Mazo, Y., Mejía, L. y Muñoz, Y. (2019). Calidad de vida: la familia como una posibilidad transformadora. *Poiésis*, (36), pp. 98–110. <https://doi.org/10.21501/16920945.3192>
- Mejía, T. (27 de agosto de 2020). Investigación descriptiva: características, técnicas, ejemplos. *Lifeder*. <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- Moreno, E. (18 de septiembre de 2018). Investigación Explicativa o Causal. Blog. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis. <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/09/investigacion-explicativa-o-causal.html>
- Ordoñez, H. y Trelles, D. (2019). Control social en la participación ciudadana: Una visión desde los servicios públicos locales. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 25(4). pp. 1-11. <https://www.redalyc.org/journal/280/28062322013/28062322013.pdf>
- Oviedo, A., Villanueva, I. y Martínez, J. (2019). Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. *Escola Anna Nery*, 24(2). pp. 1-7. <https://www.scielo.br/j/ean/a/pjh385M4RQfKqWbQxrPRmJg#>
- Páez, G., López, M. y Moreno, M. (2020). Alcance de la calidad de vida en Atención Médica. Artículo de Revisión Universidad de la Sabana. <https://www.redalyc.org/journal/832/83269043002/html/>

- Peña-Marcial, E., Bernal-Mendoza, L., Reyna-Avila, L., Pérez-Cabañas, R., Onofre-Ocampo, D., Cruz-Arteaga, I. y Silvestre-Bedolla, D. (2019). Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México. *Universidad y Salud.*, 21(2), pp. 113-118.
<http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.144>
- Ponce, J. (22 de enero de 2022). Trabajo y calidad de vida. *Diario de Almería*.
https://www.diariodealmeria.es/opinion/articulos/Trabajo-calidad-vida_0_1649835178.html
- Ramírez, D., Jiménez, N., Navas, A. y González, M. (2020). Desafíos y acciones de Terapia Ocupacional en salud mental. Tiempos de pandemia y transformación. *Revista Ocupación Humana*, 20(2), pp. 3–9. <https://doi.org/10.25214/25907816.1070>
- Redacción El Universo. (6 de julio de 2021). Vicepresidente Alfredo Borrero evidenció falencias en la atención a pacientes en hospitales de Los Ríos. *El Universo*.
<https://www.eluniverso.com/noticias/ecuador/vicepresidente-alfredo-borrero-evidencio-falencias-en-la-atencion-a-pacientes-en-hospitales-de-los-rios-nota/>
- Redacción primicias. (9 septiembre 2021). No se va a privatizar la Salud Pública, afirma vicepresidente Borrero. *Blog Primicias*.
<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/vicepresidente-descarta-privatizacion-salud-ecuador/>
- Rodríguez, R. (2018). Factores políticos, económicos, sociales y proyectos de inversión pública en la Municipalidad Distrital de Tambillo, Ayacucho 2017. Repositorio Universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28721/rodriguez_lr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez-Garcés, C., Gallegos, M. y Padilla, G. (2020). Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. *Revista Reflexiones*, 100(1), pp. 19-37. <https://dx.doi.org/10.15517/rr.v100i1.43342>
- Romero, R. y López, G. (2018). Calidad de vida y su relación con el rendimiento académico según características sociodemográficas en estudiantes de primer a noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador período 2017-2017. Repositorio Universidad Central Del Ecuador.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14686/1/t-uce-0015-890-2018.pdf>
- Ruiz, J. (3 de septiembre de 2018). Desarrollo y calidad de vida. Una perspectiva crítica a partir del pensamiento de Amartya Sen. *Revista Aletheia*, 11(2), 107-126.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aleth/v11n2/2145-0366-aleth-11-02-107.pdf>
- Rus, E. (1 de noviembre de 2020). Investigación aplicada. Portal Economipedia.com.
<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-aplicada.html>

- Sánchez, M. (2019). Factores de riesgo que influyen en la malnutrición por exceso en estudiantes de noveno año educación básica unidad educativa Velasco Ibarra, Milagro. 2018. Repositorio Universidad Estatal De Milagro. <https://n9.cl/rt6fu>
- Serrano, D. (14 de diciembre de 2021). Ecuador emitirá bonos de deuda en mercados internacionales en 2022. Editorial El Comercio. <https://www.elcomercio.com/actualidad/negocios/ecuador-deuda-mercados-internacionales.html>
- Torres, J., Contreras, S., Lippi, L., Huaiquimilla, M. y Leal, R. (2019). Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. Revista Calidad en la educación, (50), pp. 357-392. <https://dx.doi.org/10.31619/caledu.n50.728>
- Velázquez, M. (28 de septiembre de 2021). En México, 33 millones de personas sin acceso a servicios públicos o privados de salud: INEGI. Código Blog de la CANIFARMA. <https://codigof.mx/en-mexico-33-millones-de-personas-sin-acceso-a-servicios-publicos-o-privados-de-salud-inegi/>
- Veliz, L. (2019). Estilos de vida saludables en las familias del centro de salud de Matahuasi, 2019. Repositorio Universidad Nacional de Huancavelica. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2998/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-VELIZ%20FERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ventura-León, J. (27 de junio de 2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública, 43(3), 648-649. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu14417.pdf>
- Yáñez, A. y Camarena, B. (11 febrero de 2019). Salud ambiental en localidades agrícolas expuestas a plaguicidas en Sonora. Sociedad y Ambiente, 7(19), 55-82. <https://revistas.ecosur.mx/sociedadambiente/index.php/sya/article/view/1939/1769>
- Yáñez, R. y Albacete, M. (2020). Indicadores territoriales de calidad de vida y bienestar subjetivo. Documento de trabajo N° 266. Centro Latinoamérica para el Desarrollo Rural. <https://www.rimisp.org/wp-content/uploads/2020/10/Rimisp-DT-266-Yanez-Albacete.pdf>

Anexos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Babahoyo, 12 de septiembre del 2022.

Doctora
Adriana Milena Nieto Fuentes
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA
En su despacho

De mi consideración:

Yo, Filián Berruz Joselyn Idalides, estudiante de la Maestría en Administración Pública, paralelo I, primera cohorte, habiendo sido notificada con la resolución del punto veintitrés del acta de Consejo de Posgrado, N° 26-CP-VIP-UTB-2022, que dispone aprobar como tutor al M.Sc. Ronny Onofre Zapata del proyecto de investigación "**Los servicios públicos de salud y su influencia en la calidad de vida en los usuarios del Hospital General Martín Icaza - Babahoyo**", expongo y solicito lo siguiente:

Se autorice realizar mi investigación de estudios de cuarto nivel en la institución que usted representa, para lo cual solicito se presten las facilidades del caso para aplicación de encuestas, observación y datos necesarios para la investigación emprendida. Dejado expresa constancia que toda la información que se me facilite será únicamente con fines académicos investigativos, y manejada exclusivamente por el Centro de Posgrado de la Universidad Técnica de Babahoyo.

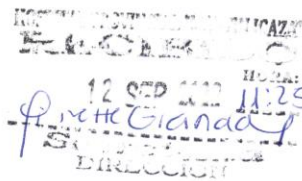
Particular que solicito para los fines de estudios de postgrado que dejo indicados.

Atentamente,

Lic. Joselyn Idalides Berruz
Lic. Joselyn Idalides Filián Berruz
C.I. 1206543561



Autorizado 20/09/2022



Presupuesto

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Recursos y Presupuesto

Recursos Humanos:

Tabla 2

Presupuesto sobre Recursos Humanos

Descripción	Unidad	C. U.	Monto Total
Maestrante	1	0.00	0.00
Docente	1	0.00	0.00
Asesor	1	1,000.00	1000.00
Sub Total Recursos Humanos			1000.00

Fuente: Elaboración propia

Equipos y bienes duraderos:

Tabla 3

Presupuesto sobre Equipos y bienes duraderos

Descripción	Unidad	C. U.	Monto Total
Computadora personal	1	850.00	850.00
Impresora de tinta	1	280.00	280.00
Pen Drive 16 GB	1	30.00	30.00
Sub Total Equipos y bienes duraderos			1160.00

Fuente: Elaboración propia

Materiales e insumos:

Tabla 4

Presupuesto sobre Materiales e insumos

Descripción	Cant.	Unid/Mill	C. U.	Monto Total
Papel Bond A4	4	Resma	6.00	24.00
Tinta	4	Frasco	8.00	32.00
Lapiceros	12	Unidad	1.00	12.00
Software	1	Unidad	200.00	200.00
Sub Total Materiales e insumos				268.00

Fuente: Elaboración propia

Asesorías especializadas y servicios:

Tabla 5

Presupuesto sobre Asesorías especializadas y servicios

Descripción	Unidad	C. U.	Monto Total
Estadístico	1	200.00	200.00
Copias	1	100.00	100.00
Internet mensual X 4 meses	1	40.00	160.00
Sub Total Asesorías especializadas y servicios			460.00

Fuente: Elaboración propia

Gastos operativos:

Tabla 6

Presupuesto sobre Gastos operativos

Descripción	Unidad	C. U.	Monto Total
Útiles de oficina	1	150.00	150.00
Pasajes	1	200.00	200.00
Celular	2	120.00	240.00
Sub Total Gastos operativos			590.00

Fuente: Elaboración propia

Presupuesto General de Inversión:

Recursos Humanos	S/. 1000.00
Equipos y bienes duraderos	S/. 1160.00
Materiales e insumos	S/. 268.00
Asesorías especializadas y servicios	S/. 460.00
Gastos operativos	S/. 590.00
Total S/. 3478.00	

Recursos Financieros

El costo total de la investigación será asumido por la misma investigadora

Entidad financiadora	Monto S/.	Porcentaje %
Autofinanciado	3478.00	100.00

Cronograma

N.º	ACTIVIDADES	Año 2022															
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16
1	Aprobación del proyecto.	X															
2	I. Introducción.																
3	Realidad Problemática.		X														
4	Formulación del Problema.		X														
5	Justificación del Problema.		X														
6	Objetivos.		X														
7	Hipótesis.		X														
8	II. Marco Teórico.																
9	Antecedentes.			X													
10	Bases Teóricas				X												
11	III. Metodología																
12	3.1. Tipo y diseño de investigación					X											
13	3.2. Variables y operacionalización					X											
14	3.3. Población, muestra y muestreo					X											
15	3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de					X	X										
16	3.5. Procedimientos						X										
17	3.6. Método de análisis de datos						X										
18	3.7. Aspectos éticos						X										
19	IV. Resultados							X	X	X	X						
20	V. Discusión de Resultados											X					
21	VI. Conclusiones												X				
22	VII. Recomendaciones												X	X			
24	Referencias														X	X	
25	Anexos																X

Fuente: Elaboración propia

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Autor(a):	FILIAN BERRUZ JOSELYN IDALIDES
------------------	--------------------------------

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem / Instrumento
Independiente : Los servicios públicos de salud	Los servicios de salud son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas. (Pérez Porto & Merino, 2021)	Se entiende como intervención a la ejecución de obras y/o servicios que respondan al diagnóstico del estudio de vulnerabilidad cualitativo y/o cuantitativo en los servicios críticos, los cuales estarán enmarcados en el Plan de Reducción de Riesgos de la Institución aprobados por la entidad	Propiciador de vida saludable	1. Estilo de vida. 2. Hábitos alimenticios. 3. Ejercicio físico.	Encuesta y Cuestionario
			Fomentador de salud mental	1. Niveles de estrés 2. Relaciones interpersonales 3. Terapias.	
			Salud ambiental	1. Control de infecciones. 2. Clasificación de desechos. 3. Nivel de contaminación.	
Dependiente: Calidad de vida	La calidad de vida es un conjunto de factores que da bienestar a una persona, tanto en el aspecto material como en el emocional. La calidad de vida abarca diversos	La calidad de vida relacionada con la salud se refiere al valor asignado a la duración de la vida cuando esta se altera por las	Aspectos objetivos	1. Nivel de ingresos. 2. Educación. 3. Estado de salud.	Encuesta y Cuestionario
			Aspectos subjetivos	1. Autoestima. 2. Capacidad de adaptación / Resiliencia. 3. Dignidad.	

	<p>aspectos, los cuales pueden ser subjetivos, como el disfrutar del tiempo libre para un hobby, u objetivos, como el disponer de una vivienda con todos los servicios básicos. (Westreicher, 2020)</p>	<p>discapacidades , estados funcionales, percepciones y oportunidades sociales que son determinadas por enfermedades, lesiones, tratamientos o políticas.</p>	<p>Aspectos sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Políticas públicas. 2. Programas sociales. 3. Servicios institucionales. 	
--	---	---	---------------------------------	---	--

