



VICERECTORADO ACADÉMICO

ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA Y SU RELACIÓN CON LOS
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA EN EL
HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA 2020**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA**

PRESENTADO POR:

BACH. ENVER DANNY PIZARRO PARHUAYO

LIMA, PERÚ, AGOSTO 2020



**VICERECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

TÍTULO

**LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA Y SU RELACIÓN CON LOS
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA EN EL
HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA 2020.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Desarrollo de una educación de calidad conectada al empleo y el servicio
a la sociedad**

ASESOR.

Dr. RONALD JESÚS ALARCÓN ANCO

DEDICATORIA

“A mis padres y hermanos por su comprensión y tolerancia, de apoyarme en los momentos difíciles de mi desarrollo profesional, a ellos, mi admiración y mi eterna gratitud por saber comprenderme”.

AGRADECIMIENTO

A los médicos y pacientes, por su apoyo en el desarrollo de la tesis y desearme ser un profesional exitoso.

A mi Asesor. Dr. Ronald Alarcón Anco, por mostrarme las herramientas para lograr ser un profesional de éxito.

RECONOCIMIENTO

Un reconocimiento especial a la Unidad de terapia física del Hospital Guillermo Almenara y a la Universidad Alas Peruanas, por brindarme la oportunidad de llevar a cabos mis estudios profesionales.

ÍNDICE

“CARATULA	i
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RECONOCIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.	12
1.2. Delimitación de la investigación	13
1.2.1. Delimitación espacial.....	13
1.2.2. Delimitación social	13
1.2.3. Delimitación temporal	13
1.2.4. Delimitación conceptual	13
1.3. Problema de la investigación	14
1.3.1. Problema principal	14
1.3.2. Problemas específicos	14
1.4. Objetivos de la Investigación:	14
1.4.1. Objetivo General	14
1.4.2. Objetivos Específicos	14
1.5. Justificación e importancia y limitaciones de la Investigación:	15
1.5.1. Justificación	15
1.5.2. Importancia	15
1.6. Factibilidad de la investigación.....	16
1.7. Limitaciones del estudio	16
2. CAPÍTULO II:.....	17
EL MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	17
2.1. Antecedentes del Problema	17
2.1.1. Antecedentes Internacionales	17
2.1.2. Antecedentes Nacionales	19

2.2.	Bases Teóricas o científicas	21
2.2.1.	Intervención educativa.....	21
2.2.2.	Estilos de vida saludable.....	25
2.3.	Definición de términos Básicos”.....	29
3.	CAPÍTULO III:	31
	HIPÓTESIS Y VARIABLES	31
3.1.	Hipótesis general.....	31
3.2.	Hipótesis Específicos	31
3.3.	Definición conceptual y operacional de las variables	32
3.3.1.	Intervención educativa.....	32
3.3.2.	Estilos de vida saludable.....	32
3.4.	Operacionalización de las variables	33
	Practica de deportes colectivos	33
	Practica de deportes al aire libre o campo.....	33
	Consumo de Proteínas.....	33
	Consumo de nutrientes minerales	33
	Descanso, sueño y reposo.	33
4.	CAPÍTULO IV:	34
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	34
4.1.	Enfoque, tipo y nivel de Investigación.....	34
4.1.1.	Enfoque de investigación.....	34
4.1.2.	Tipo de Investigación.....	34
4.1.3.	Nivel de Investigación	34
4.2.	Diseño y Método de la Investigación.....	34
4.2.1.	Método de Investigación.....	34
4.2.2.	Diseño de Investigación:.....	35
4.3.	Población y muestra de la investigación	35
4.3.1.	Población	35
4.3.2.	Muestra	36
	POBLACIÓN MUESTRA	36
	INTERNISTAS	36
	60 Internista de la Unidad de Terapia física del Hospital Guillermo Almenara.....	36
4.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
4.4.1.	Técnicas	36

4.4.2. Instrumentos.....	37
4.5. Validez y confiabilidad	37
4.6. Procesamiento y análisis de datos	40
4.6.1. Estadística Descriptiva.....	41
4.6.2. Estadística inferencial	41
4.7. Ética de la Investigación	41
5. CAPÍTULO V	43
RESULTADOS	43
5.1. Análisis descriptivo.....	43
5.2. Análisis inferencial.....	52
6. CAPITULO VI.....	62
DISCUSION DE RESULTADOS.....	62
6.1. Discusión.....	62
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66
ANEXOS	70
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	7171
Anexo 2 Instrumento de recolección de datos organizado en variables, dimensiones e indicadores	72
Anexo 3 Formato de validación de instrumentos	74
Anexo 4. Tabla de validación de datos	75
Anexo 5. Instrumentos de la encuesta	76
Anexo 6 Consentimiento informado.....	81
Anexo 7. Data Procesada de la Tesis	82
Anexo 8. Declaración de Autenticidad de la Tesis.....	8484
Anexo 9. Autorización Toma de Muestra	85

RESUMEN

La tesis tiene como objetivo general determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. El diseño es no experimental de tipo básico con un nivel correlacional y con un método hipotético deductivo.

La investigación es de enfoque cuantitativo, la población muestra de estudio fue de 60 internos de terapia física en el Hospital Guillermo Almenara; Lima para la recolección de datos en la variable de la intervención educativa se aplicó la técnica de la encuesta y de instrumento un cuestionario de una escala politómica y su confiabilidad de 95% ($r=0,95$) se aplicó la prueba de Coeficiente de confiabilidad de alfa de Conbrach, que indica una confiabilidad significativa ($r=,990$), y para la variable los estilos de vida saludable se aplicó la técnica de la encuesta con un instrumento diseñado para lograr la confiabilidad de 95% ($r=0,95$) se aplicó la prueba de Coeficiente de confiabilidad de Alfa de Conbrach, que indica una confiabilidad significativa ($r=,990$), la validez de los instrumentos la brindaron cuatro expertos temáticos y un metodólogo quienes coinciden en determinar que es aplicable los instrumentos, para medir la intervención educativa y los niveles de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara. Para el proceso de los datos se aplicó el estadístico de RhO Spearman.

Los resultados obtenidos después del procesamiento y análisis de los datos nos indican que: Existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Lo cual se demuestra con la prueba de RhO Spearman. 0.00 ($p\text{-valor} = .000 < .05$).

Palabras Clave: Educación; Pedagogía; Transversalidad; Vida saludable; Actividad física, Nutrición.

ABSTRACT

The present investigation has as general objective to determine the relationship of the formative educational intervention with healthy lifestyles in physical therapy interns at Guillermo Almenara Hospital, 2020. The design is non-experimental of a basic type with a correlational level and a hypothetical deductive method.

The research is of a quantitative approach, the study sample population was 60 physical therapy interns at the Guillermo Almenara Hospital; Lima for data collection in the educational intervention variable, the survey technique and instrument a questionnaire of a polytomous scale were applied and its reliability of 95% ($r = 0.95$) the reliability coefficient test was applied Conbrach's alpha, which indicates a significant reliability ($r = .990$), and for the variable healthy lifestyles, the survey technique was applied with an instrument designed to achieve a reliability of 95% ($r = 0.95$) Conbrach's Alpha reliability coefficient test was applied, which indicates significant reliability ($r = .990$), the validity of the instruments was provided by four thematic experts and a methodologist who agreed to determine that the instruments are applicable, to measure educational intervention and healthy living standards in physical therapy interns at Guillermo Almenara hospital. For data processing, the RhO Spearman statistic was applied.

The results obtained after data processing and analysis indicate that: There is a significant relationship between the educational and formative intervention with healthy lifestyles in physical therapy interns at the Guillermo Almenara hospital, 2020. This is demonstrated by the test by RhO Spearman. 0.00 ($p\text{-value} = .000 < .05$).

Keywords: Education; Pedagogy; Transversality; Healthy life; Physical activity, Nutrition.

INTRODUCCIÓN

El tesis, titulada La intervención educativa formativa y su relación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el Hospital Guillermo Almenara 2020. Cumplimos con las procedimientos y reglas de la Universidad y Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (Sunedu), para optar el grado de Maestro en Docencia Universitaria Y Gestion Educativa.

Este proyecto de investigación diagnosticará la intervención educativa formativa y los estilos de vida saludable permitiendo brindar resultados que puedan beneficiar a los internos de terapia física.

Este proceso de investigacion es importante en la forma como se involucran los internos con los pacientes, donde en si debe de extir una comunicacion formativa y eduicativa por parte de los internos y asi poder llevar un trabajo accecible y educado a todo paciente, entendiedo la caracteristica de los pacientes, lo cual conlleva a no mejorar por sus problemas de salud fisica. En tanto es de suma importancia enfocar se en el trato, en las acciones que se ejecutan y las mmodalidades de trabajar con cada pacienta.

Esto nos permitirá sacar conclusiones y sugerencias para mejorar el equilibrio en la intervención educativa formativa y su relación con los estilos de vida saludable a nivel del plan no experimental porque no se realizará manipulación de las variables.

La información se estructuró en seis capítulos, teniendo en cuenta el esquema de investigación propuesto por la universidad. En el capítulo I: Planteamiento del problema; En el capítulo II: El marco teorico; El Capítulo III: Las hipotesis y Variables. Capítulo IV: La metodología de la investigación; y el capitulo V: Los resultados ; y el capitulo VI: La discusion de resultados, las conclusiones y las recomendaciones, y finalmente los anexos y las fuentes bibliográficas.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática.

A nivel internacional, Pérez (2017) docente de la Universidad Pedagógica Nacional (Guadalajara) menciona que intervención es un fenómeno más complejo de lo que parece, esta noción está protegida o cubierta por una serie de decisiones tomadas por la persona que la ejecuta. Cada materia educativa decide por sí misma en función de sus capacidades y posibilidades. También hay una parte anterior que media o regula cualquier intervención destinada como un escenario de acción para el cambio, la mejora o para actuar en un segmento de la realidad socioeducativa en cuestión.

A nivel nacional, La sociedad peruana tiene en educación uno de los soportes para superar con éxito sus desafíos más importantes. Es una condición necesaria para lograr un mayor nivel de bienestar colectivo y desarrollo humano, para la consolidación del estado de derecho y la ética pública, para el despliegue del potencial cultural y para la innovación y la integración con el mundo globalizado. En las circunstancias actuales del país, la educación también es una necesidad urgente de abordar los problemas de atraso, violencia y corrupción y hacer posible un compromiso compartido para un país próspero, libre y democrático. Vexler (2014)

A nivel local, se buscará determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara. Considerando que en el Hospital Guillermo Almenara alberga un promedio de 150 pacientes con diferentes problemas físicos y unos 60 internos, teniendo un margen de 2 paciente por interno todos los días. Y para un trabajo de salud en rehabilitación física se torna personalizado, y por ende el trabajo no es solo la dedicación a la salud, si no también tienen

un enfoque formativo y educativo, ya que esto ayuda mucho a la terapia, entiendo que el problema de cada paciente es un trastorno de emociones y conductas por el accionar de la lesión u otra razón que lo lleve a postrarse como paciente.

La propuesta de la investigación es revertir la vivencia entre paciente e interno se logra cambiar esa idea creada por generaciones, donde aquí sea un centro de formación y rehabilitación, y se logre armonizar a través de la educación integral y esto ayudará a mejorar progresivamente al paciente y al internista a conocer mejor al paciente logrando un binomio ideal para una salud de superación para las dos partes.

La presente investigación logrará buscar la relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, durante el último año, y por el mismo de incremento de pacientes en Lima y Provincias.

1.2. Delimitación de la investigación

1.2.1. Delimitación espacial

La tesis se desarrolló en el hospital Guillermo Almenara. Lima.

1.2.2. Delimitación social

La tesis se aplicó a los 60 internos de la Unidad de terapia física y Rehabilitación del hospital Guillermo Almenara.

1.2.3. Delimitación temporal

La tesis se desarrolló en el periodo de enero al mes de agosto del 2020.

1.2.4. Delimitación conceptual

La tesis se basó en los conceptos, clasificación, características científicas, como también apreciaciones sustentadas y/o mencionadas en el marco teórico y variables.

Intervención educativa

Es una acción intencional para la realización de acciones que lleva a conducir al logro del desarrollo integral del alumno. Touriñán (2011)

Estilos de vida saludable

Son hábitos y costumbres que cada persona realiza para lograr el desarrollo y el bienestar, sin amenazar su equilibrio biológico y sus relaciones con el entorno natural, social y laboral. Ramírez (2010)

1.3. Problema de la investigación

1.3.1. Problema principal

¿Cuál es el nivel de relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de relación de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?

¿Cuál es el nivel de relación de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?

¿Cuál es el nivel de relación de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?

1.4. Objetivos de la Investigación:

1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

1.4.2. Objetivos Específicos

Identificar la relación de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Identificar la relación de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Identificar la relación de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

1.5. Justificación e importancia y limitaciones de la Investigación:

1.5.1. Justificación

La justificación de la investigación se centra en demostrar por qué deseamos hacer este proyecto, ver la razón fundamental de aplicarlo. Según, Hernández, R. et al (2012. pág. 44), dice que, una de las razones de la exposición de la investigación es buscar la esencia del propósito a través de una utilidad y de una importancia

Teórico: Esto incluirá un análisis de la intervención educativa y los estilos de vida saludable, explicando sus definiciones, tipos y niveles que exceden las integrantes que serán evaluadas.

Metodológica: Tiene la intención de determinar la confiabilidad y validez de la intervención educativa y los estilos de vida saludable, que será la motivación y el uso de futuras investigaciones.

Práctico: Los conjuntos de datos que se llevarán a cabo servirán de base para evaluar alternativas, abordar este problema y evaluar el impacto de la intervención educativa y los estilos de vida saludable, especialmente para los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara.

Social: Su objetivo es determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara.

1.5.2. Importancia

Según Ávila, R. (2001, 89) manifiesta que lo más importante podría ser la fidelidad y veracidad de los datos, por tratarse de un trabajo con un componente subjetivo muy importante que debe de tener la tesis.

Este proyecto de tesis tendrá como objetivo determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara.

1.6. Factibilidad de la investigación

La determinación de los recursos para un estudio de factibilidad sigue el mismo patrón considerado por los objetivos vistos anteriormente, el cual deberá revisarse y evaluarse si se llega a realizar un proyecto. Estos recursos se analizan en función de tres aspectos. Factibilidad operativa, factibilidad técnica, y factibilidad económica. Según. Citado, APA. (A. 2011,06. Ejemplo de Estudios de Factibilidad. Revista Ejemplo de.com. Obtenido 06, 2018.

Por lo tanto este proyecto de tesis será totalmente factible.

1.7. Limitaciones del estudio

Desarrollar las limitaciones de la investigación tienen un sentido, desde la perspectiva de Ávila (2001, 87), una limitación consiste en que se deja de estudiar un aspecto del problema debido por alguna razón. Con esto se quiere decir que toda limitación debe estar justificada por una buena razón. Las limitaciones que se presentan en el desarrollo del presente trabajo son las siguientes:

El tiempo: cumplir la investigación en determinada fecha.

El costo: limitaciones de personas, recursos, inmobiliario, etc. con los cuales se necesita trabajar. Representa el presupuesto del proyecto.

Es decir, este proyecto de tesis no presentará limitaciones para su ejecución.

CAPÍTULO II: EL MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Alvarado & Gutiérrez (2015) elaboró una tesis titulada: Intervención Educativa en los Hábitos Alimenticios de los Alumnos de los Grados Uno a Cuatro de la Escuela San Rafael para la Licenciatura, con una muestra de 131 alumnos de los Grados 1 a 4 que asisten a la Escuela Polivalente San Rafael. El estudio se realizó a nivel de correlación experimental en la Universidad de Finis Terra, Chile. Su objetivo fue realizar una actividad de aprendizaje sobre hábitos alimenticios para los estudiantes de 1 ° a 4 ° grado en San Rafael para evaluar cambios en el conocimiento de los estudiantes sobre la comida, y se concluyó que en promedio 63% presentaba conocimiento de lo que se recomienda una dieta saludable antes de la intervención educativa

Buenaño (2016) elaboró una tesis titulada: Propuesta de actividad educativa sobre estilos de vida saludables en adultos con hipertensión arterial. Cae Bellavista. Agosto de 2015 - julio de 2016 para un título de especialista con una muestra de 83 adultos hipertensos del área de Bellavista Bach, el estudio se realizó a nivel de observación cruzada en la Escuela Politécnica de Graduados Chimborazo, Ecuador. Con el objetivo de desarrollar una propuesta de educación sobre estilos de vida saludables para pacientes adultos con hipertensión en la zona de Bellavista Bach. 2015-2016, y se concluyó que el predominio de mujeres - 62,7%, entre las personas mayores de 65 años - 54,2%, auto identificación de mestizos - 83,1%, educación primaria completa - 24,1% y dedicadas al trabajo doméstico. - 41,0%. ... Los participantes que no tienen conocimientos suficientes sobre estilo de vida saludable corresponden a personas mayores de 65 años - 38,6%, auto identificación mestiza - 53%, educación primaria completa - 15,7% y dedicadas al trabajo doméstico - 28,9%; Así, la intervención educativa fue diseñada para cambiar el conocimiento sobre estilos de vida saludables.

Álvarez (2017) desarrolló la tesis llamada: Estilo de vida y salud de los estudiantes de enfermería y la escuela como entorno promotor de la salud, Duisburg, Alemania, para el doctorado, muestra de 400 participantes, 200 de ellos de la Escuela de Enfermería de Duisburgnord y los 200 restantes de la Escuela de Enfermería de Helios. La investigación se realizó a nivel descriptivo simple en la Universidad Estatal de Navarra, España. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el estilo de vida y la salud de los estudiantes de enfermería de las escuelas de Duisburgnord y Helios como ambiente promotor de la salud, y se concluyó que el estilo de vida de los estudiantes es muy peligroso para mantener un estilo de vida saludable, los datos indican una asociación muy baja, lo que demuestra de manera convincente ese estilo de vida no es propicio para mejorar la salud de los estudiantes.

Carreño (2015) desarrolló la tesis llamada: “Efectividad de un programa de Intervención en educación para la salud: Aportes desde el modelo de Pender, para obtener el grado de Doctor, contando con una muestra conformada por 36 mujeres con edades entre 20 – 45 años, el estudio fue de nivel experimental comparativo, en la Universidad Autónomas de Barcelona – España. Teniendo como objetivo de conocer la efectividad de la estrategia comunicativa, con la cual se implantó e implementó en la comunidad, la intervención educativa relativa a evaluar el EPVS de acuerdo a Pender y se concluyó que si hay efectividad en las estrategias comunicativas en la intervención educativa”.

Menor (2017) desarrolló la tesis titulada: El impacto de las intervenciones educativas en la promoción de la salud en escolares: un estudio doctoral multicéntrico, con una muestra de 479 estudiantes, estudio de observación cruzada, en la Universidad de Granada - España. Con el fin de evaluar el impacto de la intervención educativa en escolares dirigida a promover hábitos de vida saludables, se concluyó que el sobrepeso y la obesidad son más comunes en los niños que consumen dulces en combinación con productos lácteos. Los estudiantes que habitualmente comían pasta para el almuerzo y la cena tenían tasas de obesidad más altas que el resto.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Charca (2014) desarrolló la tesis llamada: Eficacia de un programa educativo para prevenir factores de riesgo enfermedades crónicas no transmisibles, adolescentes de I.E. Estado de Suecia Arequipa – 2014, para obtener el grado de Licenciada, contando con una muestra conformada por 80 adolescentes, el estudio fue de nivel cuasi experimental, en la Universidad Nacional de San Agustín. El propósito fue evaluar la eficacia del programa educativo para prevenir los factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles, adolescentes, I.E. Estado de Suecia, Arequipa-2014 y se concluyó que en hábitos alimenticios variables en adolescentes, los grupos experimentales lograron resultados altamente estadísticos significativo ($p < 0.05$), hay una variación positiva de antes o después de aplicar el programa educativo mientras está en el grupo de control.

De la Cruz (2015) desarrolló la tesis llamada: Estilos de vida saludable que practican los profesionales de enfermería del servicio de emergencia y de la unidad de trauma shock, hospital “Víctor Ramos Guardia” Huaraz - 2015”, para obtener el grado de Licenciado, contando con una muestra conformada por 30 profesionales de enfermería, el estudio fue de nivel descriptivo, en la Universidad Autónoma de Ica. El objetivo fue determinar los estilos de vida que practican los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia y de la Unidad de Trauma Shock del Hospital “Víctor Ramos Guardia” de Huaraz 2015 – 2016.y se concluyó que la actividad física y deporte, tiempo de ocio, autocuidado, prácticas (laborales), hábitos alimenticios, consumo de sustancias psicoactivas y sueño son los principales hábitos practicados por los evaluados.

Ramos (2018) desarrolló la tesis llamada: “Efecto de intervención educativa de enfermería dirigida a padres en prevención de la obesidad infantil en la Institución Educativa 8174, Carabayllo 2018, para obtener el grado de Licenciada, contando con una muestra conformada por 30 madres y padres de familia de niños del aula de 2do grado A de primaria, el estudio fue de diseño no experimental, en la Universidad Cesar Vallejo. El objetivo fue determinar el

efecto de una Intervención Educativa dirigida a padres en prevención de la obesidad infantil en la Institución Educativa 8174, Carabayllo 2018.y se concluyó que la intervención educativa tuvo un efecto positivo al mejorar el nivel de conocimiento de los padres en la prevención de la obesidad infantil ($p = 0,000$, prueba de Wilcoxon). En cuanto a los niveles de conocimiento antes de la intervención, la mayoría presentó un bajo nivel de conocimiento con 63% (19), seguido del nivel promedio con 27% (8) y solo el 10% (3) de alto nivel. Sin embargo, después de la aplicación de la intervención educativa, el nivel fue del 83% (25), el nivel promedio con 10% (3) y solo el 7% (2) tiene un nivel de poco conocimiento”.

Barraza (2018) desarrolló la tesis llamada: “Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2017, para obtener el grado de Licenciado, contando con una muestra conformada por 166 estudiantes, el estudio fue de nivel descriptivo con corte transversal, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El objetivo fue determinar los estilos de vida de los estudiantes enfermería de una universidad pública y se concluyó que la mayoría de los estudiantes de enfermería de la UNMSM tienen un estilo de vida saludable, según el tamaño, en un mayor crecimiento espiritual tienen estilos de vida saludables porque a menudo perciben cada día interesante e inspirador; en las relaciones interpersonales la mayoría tiene un estilo de vida saludable porque mantienen actitudes positivas hacia otras personas y en Nutrición en comparación con la mitad de los estudiantes tienen un estilo de vida saludable porque a veces consumen una dieta baja en grasas y de azúcar. A cambio de tamaño la mayor parte de la actividad física tiene un estilo de vida poco saludable desde entonces no respetan las actividades físicas de 20 minutos al día, en Salud con la responsabilidad de la mayoría tiene un estilo de vida poco saludable porque la mayoría no busca indicaciones / información de atención médica y no recurre a profesionales por síntomas inusuales o desconocido y finalmente en el manejo del estrés, la mayoría tiene una estilo de vida poco saludable porque a veces duermen 5-6 horas al día y practica técnicas de relajación”.

Santiago (2017) desarrolló la tesis llamada: Programa de intervención educativa para promover el cambio de actitud hacia la actividad física y la mejora de estilo de vida de los estudiantes de tecnología médica de la Universidad San Juan Bautista, para obtener el grado de Doctor, contando con una muestra conformada por 94 estudiantes, el estudio fue de diseño cuasi experimental, en la Universidad San Martín de Porres.

El objetivo fue determinar la influencia un programa de intervención educativa para promover el cambio de actitud hacia la actividad física y la mejora del estilo de trabajo de los estudiantes de Tecnología Médica de la Universidad San Juan Bautista y se concluyó que hay una diferencia significativa entre promedios de la prueba previa y posterior que permitió establecer que el programa de intervención la educación afecta a los estudiantes de UPSJB, finalizando que el programa influye positivamente en los estudiantes de Tecnología Médica.

2.2. Bases Teóricas o científicas

2.2.1. Intervención educativa

Es una acción intencional voluntaria para la realización de acciones educativas que llevan a conducir a logros de desarrollo integral en los estudiantes. Touriñán (2011). De la misma manera; Karol (2012) manifiesta que incluye acciones que buscan que el alumno logre un desarrollo integral a través de la educación

¿Qué no es una intervención?

Según, Padilla (2017) dice que una intervención no puede confundirse con una estrategia. Una intervención puede involucrar estrategias, pero no es una estrategia en sí misma. La diferencia entre intervención y estrategia radica en su naturaleza formal, dirigida a una necesidad conocida y en su observación. No es adaptación (la adaptación es cambio ambiental). En algunos casos, la intervención se puede combinar con la adaptación.

Momentos de la intervención educativa Padilla (2017)

La planificación se divide en dos niveles: *una planificación teórica* en la que se seleccionan variables como las lecciones que se modificarán y las estrategias que se utilizarán para llevar a cabo estos cambios y *una planificación práctica* (implementación de trabajos correctivos)

- *Diagnóstico*: Es el proceso de identificación del estudiante.
- *Planificación*: Es la aplicación del proceso por parte del estudiante.
- *Ejecución (intervención)*: La propuesta a desarrollar según el proceso.
- *Evaluación*: Es el control de la propuesta.

Características de los modelos de intervención educativa Ramón (2006)

Varios modelos guiarán la intervención educativa de la siguiente manera:

Metodología activa:

- Implica la participación la integración y el aprendizaje, como una manera de tener un orden lógico formativo.

Motivación:

- Implica tener actividad, dinamismo, con la participación global motivando siempre el aprendizaje en los alumnos.

Atención a la diversidad del alumnado:

- Se busca una participación activa respetando los principios básicos del aprendizaje de los alumnos.

Evaluación del proceso educativo:

- Implica tener un control posterior por medio de la evaluación, considerando un análisis y proponer una retroalimentación, para proporcionar información precisa que le permite reestructurar la actividad en su conjunto.

Modelos de intervención educativa Karol (2012)

Medidas Ordinarias

Estas medidas tienen como objetivo evitar, compensar y alentar dificultades menores sin ir más allá de los elementos clave del plan de estudios común. Logrando que los estudiantes en su conjunto propongan objetivos para el curso.

Por ejemplo, la propuesta de medidas curriculares como la planificación de diferentes tipos de actividades (individuales, grupales, exposiciones, etc.)

Medidas Específicas

Las medidas específicas se centran en brindar apoyo educativo, según los resultados deseados, y según los resultados proponer un plan de adaptación flexible en la educación.

Principios de la Intervención educativa Karol (2012)

Conocer a los estudiantes

El docente debe de ser consciente de que, tiene que conocer a sus alumnos para poder evaluar sus necesidades, y proponer un plan de adecuación prospectivo según sus necesidades.

Ofrecer diversas formas de acceder al currículo

Los docentes deben de ofrecer programas interdisciplinarios para que los alumnos puedan desarrollar actividades variadas y usando recursos nuevos, y de esta manera pondrán a juicios formativos, como la autonomía, sus habilidades sociales y la comunicación entre pares.

Criterios y planificación

El docente debe de tener criterios de evaluación mediante una rúbrica que pueda demostrarse su efectividad y así poder preparar un programa según su condición formativa de los alumnos.

Dimensiones de la Intervención Educativa

Factores pedagógicos y educativos

Según Benancio, et al (2017) manifiesta que los principales factores pedagógicos y educativos son:

- 1.- “Informar a la población sobre salud, enfermedad, discapacidad y formas en que las personas pueden mejorar su propia salud.
- 2.- Estimular a la población a lograr mejores hábitos de salud.
- 3.- Ayudar a la población a adquirir conocimientos, modales y habilidades necesarias para mantener un estilo de vida saludable.
- 4.- Abogar por cambios ambientales que aceleren las condiciones hábitos de vida saludables y positivos para la salud.
- 5.- Promover la educación, formación y cualificación de todos los agentes en educación para la salud comunitaria.
- 6.- Incrementar, a través de la investigación y la evaluación, el conocimiento sobre la forma más eficaz de lograr los objetivos propuestos”.

Transversalidad de la educación

Según Reyábal & Sanz (1995) expresan que la transversalidad de la educación desarrolla el trabajo formativo de manera que conecta y expresa conocimientos en diferentes sectores y da sentido a la disciplina del aprendizaje, estableciendo conexiones. La transversalidad busca ver toda la experiencia como una oportunidad para aprender a incorporar sus conocimientos y dimensiones, desafiando la cultura y todos los que la integran.

Además la transversalidad contribuye significativamente a que se aprenda de la conexión del conocimiento al disciplinar las cuestiones y contextos sociales, culturales y éticos que los rodean.

En consecuencia, conocer, trabajar y moverse por el entorno, el autocuidado, la evitación, la cooperación democrática, la eficacia y la sexualidad, son aprendizajes imprescindibles que permiten el pleno desarrollo como personas individuales y sociales.

Modelos de intervención física

- 1.- Modelo Precede-Proceed

Según Green & Kreuter (1960) El modelo considera muchos “factores que determinan la salud humana, el bienestar social y la calidad de vida.

El diseñador puede ayudar a identificar una serie de factores específicos que contribuyen al éxito de una intervención. Por un lado, el componente Precede crea propósitos y criterios específicos para la evaluación; luego el componente Proceed proporciona pasos adicionales para el desarrollo de políticas, la implementación inicial y el proceso de evaluación.

Este modelo pasa simultáneamente por una serie de etapas o pasos para planificar, implementar e investigar”.

2.2.2. Estilos de vida saludable

Según Ramírez (2010) dice que “son hábitos y costumbres que la persona realiza para lograr el desarrollo y el bienestar, sin amenazar su equilibrio biológico y sus relaciones con el entorno natural, social y laboral, crear un estilo de vida es darle motivación a sus acciones a las cuales está enfocado en su vida cotidiana”.

Importancia de tener un estilo de vida saludable Hernández (2014)

A medida que envejecemos, un estilo de vida saludable puede ayudar a:

- Mantener su salud física y mental.
- Prevenir enfermedades
- Mejora el estado de ánimo y el estado emocional.
- Un estilo de vida saludable incluye:
 - Nutrición saludable
 - Actividad física recomendada
 - Ejercicio físico

Beneficios de un estilo de vida saludable:

Según Medina (2013) considera que los estilos de vida son formas positivas de cuidar la salud a un nivel físico y psicológico, logrando así, una buena salud,

mayor energía y vitalidad, mejor estado de ánimo, niveles reducidos de estrés y un mejor descanso.

Beneficios:

- “Salud física: reduce el riesgo de enfermedades coronarias o cardiovasculares, reduce el riesgo de diabetes y obesidad, reduce la aparición de enfermedades crónicas (entre otras, cáncer, sida).
- Fitness: mejora las habilidades físicas como la flexibilidad, la fuerza, la resistencia, la capacidad pulmonar, controla el peso y mejora la forma física, tonifica los músculos y aumenta la masa muscular al reducir la grasa.
- Mental: Reduce los niveles de estrés, depresión y ansiedad, promueve una sensación de bienestar, aumenta significativamente la autoestima.
- Salud: promueve la inclusión social, la participación, organiza espacios sociales de distracción y relajación psicológica mediante la creación de grupos de apoyo”.

Consejos para llevar un estilo de vida saludable:

Montenegro (2020) manifiesta que, para lograr “un estilo de vida saludable, es necesario tener en cuenta la salud de manera integral, ya que disfrutará de una existencia más plena. Aquí hay algunas pautas de comportamiento y consejos de salud que ayudarán a proporcionar una mejor calidad para nuestra existencia.

- *Llevar una vida activa:* El estilo de vida sedentario solo crea inconvenientes para nuestro cuerpo. Encuentra una forma de entrenar en casa o practicar deportes fuera de ella. Si no es posible, camine durante al menos media hora al día, recuerde que su corazón es un músculo que debe ejercitarse para mantenerse saludable, al igual que el resto de los músculos de su cuerpo.

Los ejercicios, especialmente los ejercicios aeróbicos, lo ayudan a mantenerse sano, fuerte, perder peso, prevenir enfermedades y reducir el estrés.

- *Cuidar la alimentación:* No se trata de obsesionarse con el tema y contar calorías todo el día, sino de tener la conciencia de elegir la mejor comida y, por lo tanto, disfrutar de una salud adecuada.

Encuentre una manera de seguir una dieta equilibrada que no descuide ningún alimento necesario para su cuerpo; es decir, incluye verduras, frutas, carnes blancas, legumbres, fibra y mucho líquido.

- Reducir la ingesta de grasas saturadas
- Comer más frutas y verduras
- No fumar
- Mantener un peso equilibrado

El control del peso y la falta de ello tienen una relación con problemas cardíacos, baja resistencia a las infecciones, fatiga crónica, anemia, depresión y otras enfermedades.

Estas patologías se pueden prevenir si se realiza una dieta equilibrada, se controla el peso y se mantiene un nivel normal y equilibrado. Para esto, es mejor cambiar los hábitos, incluidos los alimentos y la actividad física”.

- Ejercicio constante.
- Trotar o caminar para activar el metabolismo.
- Fumar reduce la calidad de vida.
- Una buena dieta ofrece una buena calidad de vida.

Factores condicionantes en los estilos de vida. Vásquez (2013)

- Factores sociales y culturales Todos estos aspectos se relacionan con valores, creencias, costumbres, mitos, ideales, conocimientos de todo tipo, como métodos, geografía, hábitos e incluso vicios.
- Factores de trabajo Están relacionados con los deberes y tareas que una persona es responsable de realizar, por las que percibe un salario.
- Factores familiares El núcleo de la sociedad es la familia sobre la que se fundó una persona desde su nacimiento, por lo que las raíces profundas que unen a cada persona con la familia afectan su vida diaria.
- Factores económicos. Esta es la capacidad económica de cada persona, que le permite recibir con él todos los servicios necesarios para el día a día y la vida de su familia.

- Factores cognitivos El factor cognitivo trabaja en el sentido de conocer, comprender y estudiar fenómenos naturales, sociales y ecológicos; aumenta el incentivo para que una persona se convierta en objeto de educación.

Dimensión sobre las actividades físicas

Según la Organización Mundial de la Salud (2020) define actividad física como cualquier acción corporal realizada por los músculos esqueléticos, que generan un consumo de energía, por lo tanto brinda los siguientes beneficios:

1. Promueve la salud muscular y cardiorrespiratoria.
2. Promueve la usabilidad y la salud ósea.
3. Reduce el riesgo de hipertensión, enfermedad coronaria, accidente cerebrovascular, diabetes, varios tipos de cáncer (como cáncer de mama y de colon) y depresión.
4. Encogimiento, riesgo reducido de caídas y fracturas vertebrales o de cadera.
5. Es fundamental para el equilibrio energético y el control del peso.

La nutrición adecuada de alimentos

Según Izquierdo, Armenteros, Lances, & Martin (2004) Una nutrición adecuada se logra combinando muchos alimentos de forma equilibrada, satisfaciendo las necesidades nutricionales para un correcto crecimiento y desarrollo de las capacidades físicas e intelectuales.

La diversidad de ingesta se proporciona seleccionando y participando en una dieta de todo tipo de alimentos, con prioridad para las verduras y frutas por sus carbohidratos, fibra, vitaminas y minerales.

Descanso, sueño y reposo

Según García, Gonzales, & Moya (2004) el descanso a nivel mental y físico, es fisiológicamente necesaria. Todos necesitamos descansar y dormir, el no realizar la satisfacción de esta necesidad es incompatible con la vida. El sueño es considerado el descanso por eficiencia. Regularmente no se le da la importancia que necesita pero, para promedio, una persona adulta pasará la

tercera parte de su vida dormida o descansando. Nada puede continuar en la rutina diaria sin ir a dormir.

No en todas las edades dormimos el mismo número de horas. En las primeras etapas de la vida de una persona es metabolizada por el cuerpo, es muy activo y necesita más horas de acostarse en lugar de etapas posteriores, por ejemplo, una persona mayor necesita menos descanso que un joven, salvo excepciones, ya que su actividad física es menor y su metabolismo ya no es tan activo como las fases anteriores.

2.3. Definición de términos Básicos:

- **Intervención educativa:** Son acciones voluntarias que nos conducen al logro de desarrollo de nuevas habilidades para el proceso de integración de los alumnos. Touriñán (2011)
- **Estilos de vida saludable:** Son estilos de vida que tienen las personas teniendo en cuenta su salud física, su bienestar social, su condición psicológica su equilibrio biológico en todo su entorno social. Ramírez (2010)
- **Estrategia:** Es la declaración de cómo se alcanzarán los objetivos, subordinándolos y en la medida en que contribuyan a su logro. Ronda (2002)
- **Adaptación:** Es la disposición o adaptación de algo con respecto a otra cosa. Pérez (2012)
- **Integración:** Es un fenómeno que ocurre cuando un grupo de personas se une con alguien afuera, independientemente de sus características y sin mirar las diferencias. Bembibre (2013)
- **Evaluación:** Es el acto que consiste en hacer un juicio de valor, basado en una serie de información sobre la evolución o los resultados de un estudiante, para tomar una decisión. Monroy (2012)
- **Eficiencia:** Capacidad para llegar a su fin utilizando los mejores medios posibles. Rojas (2013)
- **Planificación:** Es el proceso metódico diseñado para lograr un objetivo específico. Cortiñas (2015)
- **Comportamiento:** Es la forma en que las personas u organizaciones proceden ante los estímulos y en relación con el medio ambiente. Merino (2014)

- **-Capacidad:** Es un conjunto de recursos y habilidades que un individuo debe realizar una determinada tarea. Duarte (2008)

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

3.2. Hipótesis Específicos

H2: Existe relación significativa de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H3: Existe relación significativa de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H4: Existe relación significativa de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

3.3. Definición conceptual y operacional de las variables

3.3.1. Intervención educativa

Definición conceptual

Son acciones voluntarias que nos conducen al logro de desarrollo de nuevas habilidades para el proceso de integración de los alumnos. Touriñán (2011)

Definición operacional

Es aquel acto que consiste en ejecutar acciones que tendrán como objetivo el desarrollo integral del ser humano.

3.3.2. Estilos de vida saludable

Definición conceptual

Son estilos de vida que tienen las personas teniendo en cuenta su salud física, su bienestar social, su condición psicológica su equilibrio biológico en todo su entorno social. Ramírez (2010)

Definición operacional

Son acciones que se realizan para obtener calidad y bienestar en el entorno social, laboral y natural.

3.4. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS 15 Preguntas	ESCALA
Variable 1 Intervención Educativa	Factores pedagógicos y educativos	Cuidado de paciente según normas de salud	1, 2, 3, 4	Politómicas Ordinales (4) Siempre (3) Frecuentemente (2) A veces (1) Nunca
		Atención de pacientes según necesidades	5, 6, 7	
	Transversalidad de la educación	Aplica la educación y experiencia en la atención	8, 9, 10	
		Recurrir a otros profesionales de salud para su mejor desenvolvimiento médico	11, 12, 13, 14	
	Modelos de intervención física	Recurrir mucho a la terapia física deportiva	15, 16	
		Usa herramientas de exclusividad deportiva	17, 18, 19, 20	
Variable 2 Estilos de vida saludable	Actividades físicas	Práctica de deportes colectivos	1, 2, 3, 4	Politómicas Ordinales (4) Siempre (3) Frecuentemente (2) A veces (1) Nunca
		Práctica de deportes al aire libre o campo	5, 6, 7	
	Nutrición adecuada de alimentos.	Consumo de Proteínas	8, 9, 10	
		Consumo de nutrientes minerales	11, 12, 13, 14	
	Descanso, sueño y reposo.	Descanso según indicaciones médicas	15, 16	
		Toma de sueños ligeros como estira el cuerpo	17, 18, 19, 20	

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Enfoque, tipo y nivel de Investigación

4.1.1. Enfoque de investigación

Según, Galeano, (2004), establece que el enfoque cuantitativo tiene como objetivo buscar la precisión de las mediciones o indicadores sociales con el objetivo de generalizar sus resultados a poblaciones o situaciones más amplias. Trabajan principalmente con números, con datos cuantitativos. (p. 24); Por cuanto la investigación si es del enfoque cuantitativo porque los datos a obtener serán totalmente medibles.

4.1.2. Tipo de Investigación

Según Leyton y Mendoza (2012), sostiene que los proyectos de investigación de tipo básico, también llamados teóricos o dogmáticos, tienen como objetivo formular nuevas teorías y / o modificar las existentes y así avanzar en el conocimiento científico o filosófico relevante para la investigación. La investigación es básica porque la información recopilada será puramente bibliográfica.

4.1.3. Nivel de Investigación

Según Arias (1999), manifiesta que los niveles de investigación se refieren al grado de profundidad con que se aborda un objeto o fenómeno. La investigación es del nivel descriptivo correlacional porque se buscará determinar la relación entre ambas variables.

4.2. Diseño y Método de la Investigación

4.2.1. Método de Investigación

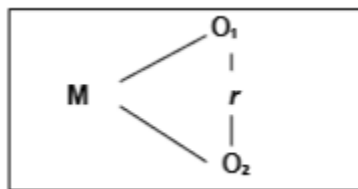
El método hipotético deductivo conduce a la investigación cuantitativa, lo que implica que determinadas hipótesis se derivan de una teoría general, que posteriormente son contrastadas sobre observaciones reales del fenómeno. (Hernández et al. 2011. p. 270). Para la investigación se aplicó este método,

porque ese será aquel método que permitirá la deducción directa de las hipótesis planteadas.

Según; Hernández, et al. (2011. p. 299); El método estadístico consiste en una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación.

4.2.2. Diseño de Investigación:

Los diseños de investigación es no experimental y tendrán cortes transversal para recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único Hernández et al (2010). Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. La investigación será No experimental por que no se realizará ningún tipo de manipulación de las variables.



Donde:

M: Muestra de la tesis.

Ox: Observación de la 1era variable

Oy: Observación de la 2da variable

R: Relación entre las variables estudiadas.

4.3. Población y muestra de la investigación

4.3.1. Población

Según lo señala Balestrini (1997) por población se entiende “un conjunto finito o infinito de personas, cosas o elementos que presentan características comunes y para el cual serán validadas las conclusiones obtenidas en la investigación” (p. 137), es decir, la población está constituida por 60 internos de terapia física en el Hospital Guillermo Almenara. Lima.

4.3.2. Muestra

De acuerdo con Pérez, R. (1986, p.12), la muestra es un subconjunto de elementos de la población, de forma que este subconjunto representa a todo el colectivo. Asimismo, Sánchez, H. (2006), dice: "...si la población es reducida conviene tomarla como muestra en su totalidad, la cual se le denomina muestra censal" (p.110). Por lo mencionado, la muestra es de tipo censo de 60 Internistas de la Unidad de Terapia Física del Hospital Guillermo Almenara.

El hospital por su magnitud de profesionales en los cuales se trabajar con ellos y ver su relación con los pacientes. Por tanto se trabajara con una población muestra.

POBLACIÓN MUESTRA
INTERNISTAS
60 Internista de la Unidad de Terapia física del Hospital Guillermo Almenara

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnicas

Los métodos de recopilación de datos se pueden considerar como una forma o procedimiento que utiliza un investigador para recopilar la información necesaria en un diseño de investigación. Como dice Arias (2006), "se trata de diferentes formas o formas de obtener información" (p. 53). Los métodos para recopilar información incluyen, entre otros, la observación en diversas formas, entrevistas, análisis documental. Dada la naturaleza de este estudio y en función de los datos requeridos, se utilizaron los siguientes métodos:

- La Encuesta aplicada a los internos. es un método que busca conocer la opinión de que cierta parte de la población tiene cierto problema, según, Arias (2006)

4.4.2. Instrumentos

Las herramientas son un soporte físico que se utiliza para recopilar información. Cada instrumento provoca o estimula la presencia o expresión del aprendizaje que se evalúa. Según Hernández et al. (1998), la credibilidad se refiere al grado en que una herramienta de recolección de datos mide la variable que pretende medir, y la confiabilidad se refiere al grado en que la aplicación repetida de la herramienta de recolección de datos al mismo sujeto u objeto produce resultados similares. Contiene un conjunto estructurado de elementos que proporcionan la información que desea. En línea con los indicadores formulados en este estudio, hemos desarrollado herramientas que creemos adecuadas para realizar esta investigación.

El cuestionario nos brindara la información para determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable, y buscar probar la hipótesis de estudio.

4.5. Validez y confiabilidad

Según Hernández et all. (1998), manifiesta que la validez se refiere al grado en que un instrumento de recolección de datos mide la variable que pretende medir, y la confiabilidad se refiere al grado en que la aplicación repetida de un instrumento de recolección de datos al mismo sujeto u objeto produce similares resultados.

Validez del instrumento.

La validación del documento se obtendrá en base a la opinión de expertos, que se desarrollará en todas las etapas de la investigación, con el fin de presentar un modelo para la revisión y evaluación de expertos en este tema en términos de progreso y metodología, simplificando así el ensamblaje metodológico del dispositivo, tanto en forma como y esencialmente, con el único propósito de evaluarlo y, al considerarlo, hacer correcciones que puedan ocurrir para garantizar la calidad y confiabilidad del modelo. Cada experto recibirá un formulario de confirmación donde se recopiló la información. Este formulario contiene los siguientes aspectos de información para cada elemento: cumplimiento, claridad, sesgo, observación. Después de la revisión por expertos, procedimos a asegurarnos de que: (a) los ítems con una coincidencia

favorable del 100% entre los expertos se incluyeron en el cuestionario, (b) para los ítems donde hubo un consentimiento adverso entre el 100%, los expertos fueron excluidos del documento (c) en caso de parcial consentimiento de expertos Se han revisado los artículos para volver a verificarlos. Por Aiken (1996)

El documento fue aprobado por cinco jueces:

Juez 1. Dr. David Parra Reyes

Juez 2. Dr. Ronald Alarcón Anco

Juez 3. Dr. José Panta Berrios

Juez 4. Dr. Daniel Flores Contreras

Juez 5. Dr. José Abad Castillo

La confiabilidad del contenido fue determinada por el coeficiente de V. Aiken (1996)

$$V = S / N (C - 5)$$

Donde:

S = suma de valores asignados por los jueces.

N = número de jueces (N = 5),

C = número de valores de escala, en este caso 3 (malo, ordinario, bueno, muy bueno y excelente)

Los valores encontrados con un coeficiente Aiken V. superan 0,8, por lo que no se excluye ningún elemento. El coeficiente de V. Aiken de cada juez también es más de 0.8.

Conclusión: los valores encontrados con Aiken V. son mayores que 0.8, por lo que no se elimina ningún elemento y la herramienta es válida.

INDICADORES	CRITERIOS	JUE Z1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	TOTAL	%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	85	81	92	95	90	443	90
OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables	80	82	92	95	90	439	90
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	85	83	95	90	95	448	89
ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada y secuencial	80	81	95	90	95	441	90

SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente	88	82	95	90	95	450	90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables	90	81	95	95	85	446	90
CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.	95	80	90	95	85	445	88
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones	90	80	90	95	90	445	89
METODOLOGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.	90	81	90	95	95	451	90
CONVENENCIA	Existencia de condiciones para aplicarse.	95	82	90	95	95	457	89
	TOTAL	87.8	81	92.4	93.5	89.6	4465	90

Lo valores de la Validez del instrumentos están sobre los estándares solicitados, 90%, siendo válidos para ser aplicados.

Confiabilidad de la investigación

Con respecto a la confiabilidad, se cree que un instrumento de medición es confiable cuando se puede determinar que mide lo que el investigador quiere medir y que, aplicado varias veces, reproduce el mismo resultado.

Hernández et al. (2010) indican que la confiabilidad de un dispositivo de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto da los mismos resultados.

El coeficiente de correlación de Pearson se refiere al promedio de los productos cruzados de puntajes estandarizados X e Y. Esta fórmula tiene algunas propiedades que lo hacen una referencia a otros. Para trabajar con puntajes estandarizados, se utiliza un índice de escala de medición libre. Por otro lado, su valor en términos absolutos varía de 0 a 1.

Relación alfa de Cronbach

Esto requiere un solo uso de la herramienta y se basa en medir la respuesta del sujeto a los elementos de la herramienta: De acuerdo con IBM SPSS Statistics 25. (Se obtendrá los resultados en la aplicación de la fiabilidad que nos mostrar el SPSS V.25)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,990	,990	8

Interpretación: El alfa de cronbach es un índice, que permite comprobar la confiabilidad del instrumento de la investigación según sus variables y se presenta valores entre 0 y 1. Por tanto los valores obtenidos fueron de, 0,990, están muy cerca al valor 1, por lo tanto escala es confiable y es muy favorable la fiabilidad.

4.6. Procesamiento y análisis de datos

Como se desarrolla el proceso de recolección de información, procesamiento, tabulación y resultados como se muestra en el proceso de campo.

Se clasifica los datos

Los datos para este trabajo se clasificaron según las escalas ordinales y de intervalo. Se usó una escala ordinal para evaluar antes y después de la prueba. Y la escala de intervalo se utilizará para determinar la ubicación de los puntos totales en diferentes categorías y aplicar estadísticas de casos.

Se codifica los datos

Los datos se codificaron asignando los siguientes códigos:

Los siguientes valores se asignan a listas de verificación o mapas de observación:

- 0 = contenido negativo.
- 1 = contenido bastante aceptable.
- 2 = contenido aceptable.

Estos valores se consideran de acuerdo con las escalas establecidas correspondientes a los datos y valores que los representan.

Se tabula los datos

Tan pronto como se reciban los resultados de la evaluación antes de la prueba en el primer momento y después de la prueba después de aplicar la variable independiente, los datos se tabularán calculando los puntos obtenidos durante la evaluación y las ubicaciones en las categorías de intervalo proporcionadas para el procesamiento

estadístico posterior. Estos datos numéricos obtenidos del recuento se ubicarán en las tablas de asignación de frecuencia.

4.6.1. Estadística Descriptiva

La estadística descriptiva o deductiva se ocupa de contar, ordenar y clasificar datos de observación. Se construyen tablas y gráficos para simplificar la complejidad de los datos involucrados en la distribución. De la misma forma se calculan los parámetros estadísticos que caracterizan la distribución. El cálculo de la probabilidad no se utiliza y se limita solo a deducciones directamente de los datos y parámetros obtenidos. (Ríos. 1983, p. 56). Para la investigación se aplicó, para el desarrollo de la codificación de los datos y poder mostrarlos mediante gráficos y frecuencias y ser leído e interpretado para la validación de los resultados.

4.6.2. Estadística inferencial

La inferencia o estadística inductiva plantea y resuelve el problema de realizar predicciones e inferencias generales sobre la población a partir de los resultados obtenidos de la muestra. Los modelos estadísticos actúan como un puente entre lo observado (muestra) y lo desconocido (población). Su construcción e investigación se basan en el cálculo de probabilidades. (Ríos. 1983, p. 57). Se aplicará para los resultados de las tablas cruzadas en razón de las dos variables y dimensiones es de suma importancia porque aquí nos mostrará la relación significativa y el P.v. mediante el Chi Cuadrado de Pearson o Rho de Spearman. Viendo los principios de normalidad.

4.7. Ética de la Investigación

Según, Hernández, R. et all. (2012). La investigación en las ciencias médicas y sociales involucra seres humanos como participantes en experimentos, encuestas, entrevistas y estudios cualitativos. Incluso, a veces son coinvestigadores (por ejemplo, la investigación-acción participante o participativa). Aun cuando se revisan registros escolares, cartas y materiales audiovisuales, se involucra a personas, las cuales tienen derechos como sujetos de un estudio de la moral, la ética es, ante todo, filosofía práctica cuya tarea no es precisamente resolver conflictos, pero sí plantearlos. Ni la teoría de la justicia ni la ética comunicativa indican un camino seguro hacia la sociedad

bien ordenada o la comunidad ideal del diálogo que postulan. Y es precisamente ese largo trecho que queda por recorrer y en el que estamos el que demanda una urgente y constante reflexión ética. El ejercicio de la investigación científica y el uso del conocimiento producido por la ciencia demandan conductas éticas en el investigador y el docente. La conducta no ética no tiene lugar en la práctica científica de ningún tipo. Debe ser señalada y erradicada.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Análisis descriptivo

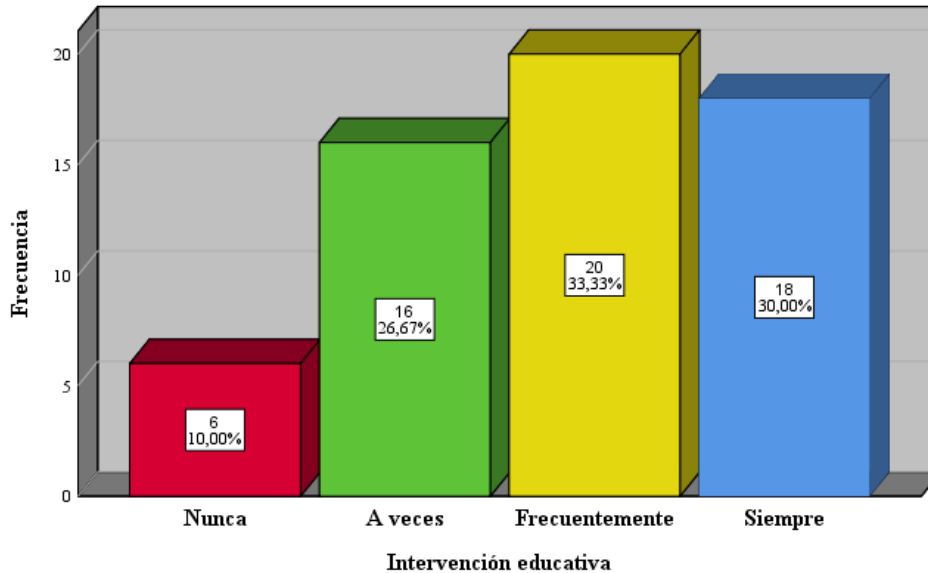
A continuación detallamos los resultados obtenidos en la estadística descriptiva, donde se aplicaron instrumentos para la recolección de datos a los 60 internos de terapia física en el Hospital Guillermo Almenara. Lima, los resultados se mostraran en tablas de frecuencia y figuras estadísticamente con sus respectivos análisis e interpretaciones, para sintetizar el trabajo de campo.

Análisis

Tabla N°1. Variable X: Intervención educativa

		Intervención educativa			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	6	10,0	10,0	10,0
	A veces	16	26,7	26,7	36,7
	Frecuentemente	20	33,3	33,3	70,0
	Siempre	18	30,0	30,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°.1 Variable X: Intervención educativa



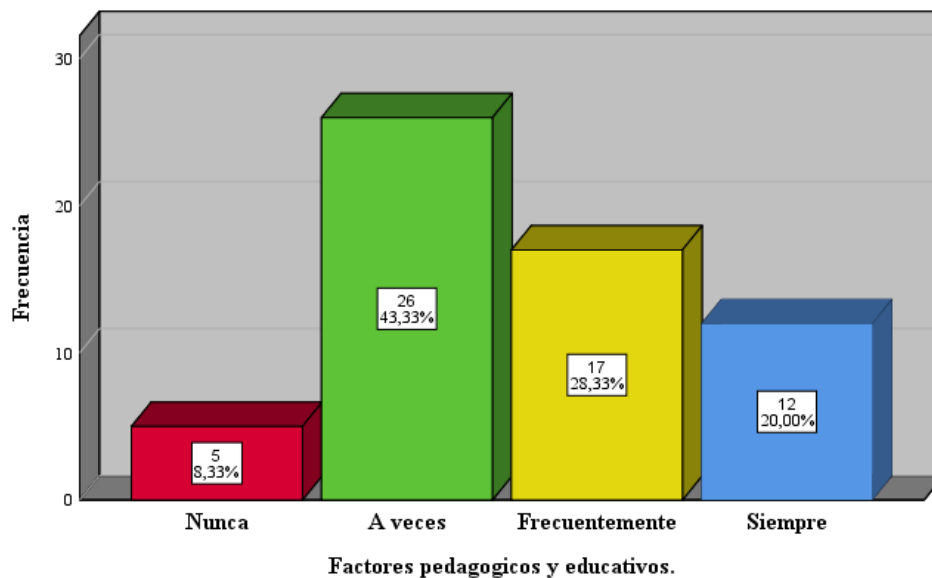
Interpretación: En la figura N°.1. Se observa que, el 10% de los encuestados manifiestan que nunca; el 26,67% manifiestan que a veces; mientras que el 33,33% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 30% manifiestan que la intervención educativa es educativa formativa si es necesaria e importante en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°. 2 Dimensión Factores pedagógicos y educativos

Factores pedagógicos y educativos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	8,3	8,3	8,3
	A veces	26	43,3	43,3	51,7
	Frecuentemente	17	28,3	28,3	80,0
	Siempre	12	20,0	20,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°.2 Dimensión Factores pedagógicos y educativos

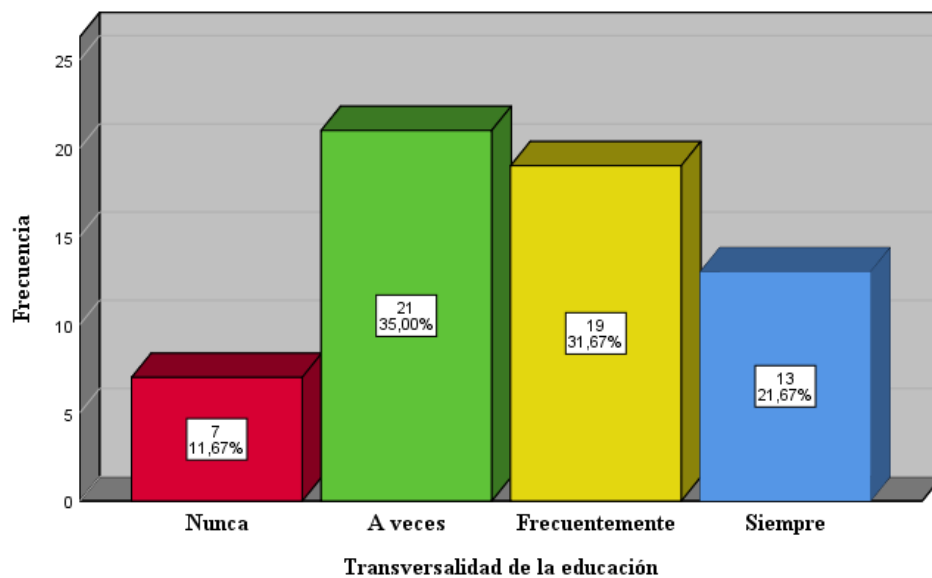


Interpretación: En la figura N°.2. Se observa que, el 8,33% de los encuestados manifiestan que nunca; el 43,33% manifiestan que a veces; mientras que el 28,33% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 20% manifiestan que los factores pedagógicos y educativos son necesarios e importante en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°. 3 Dimensión Transversalidad de la educación

Transversalidad de la educación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	7	11,7	11,7	11,7
	A veces	21	35,0	35,0	46,7
	Frecuentemente	19	31,7	31,7	78,3
	Siempre	13	21,7	21,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°. 3 Dimensión Transversalidad de la educación

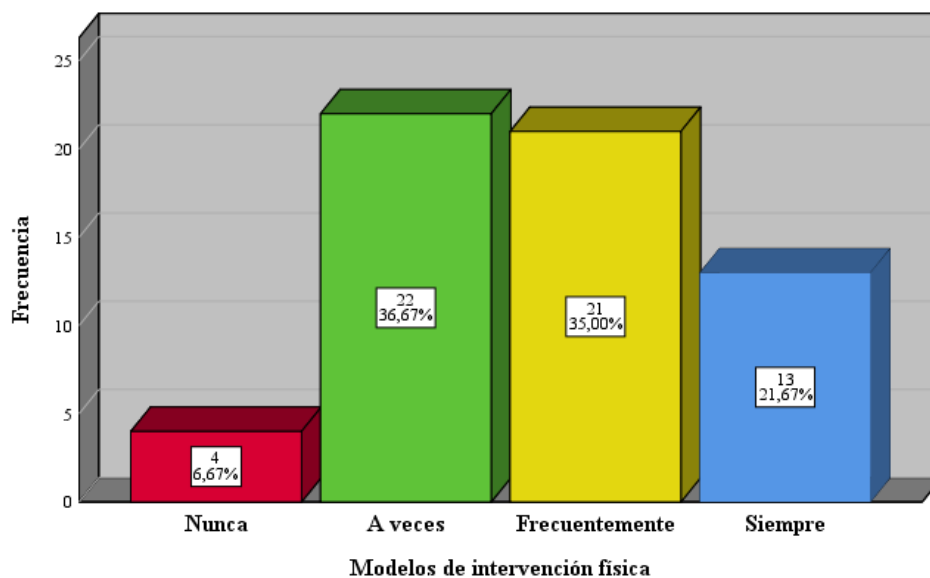


Interpretación: En la figura N°. 3. Se observa que, el 11,67% de los encuestados manifiestan que nunca; el 35% manifiestan que a veces; mientras que el 31,67% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 21,67% manifiestan que la transversalidad en la educación si es necesaria e importante en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°.4 Dimensión Modelos de intervención física

Modelos de intervención física					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	6,7	6,7	6,7
	A veces	22	36,7	36,7	43,3
	Frecuentemente	21	35,0	35,0	78,3
	Siempre	13	21,7	21,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°. 4 Dimensión Modelos de intervención física

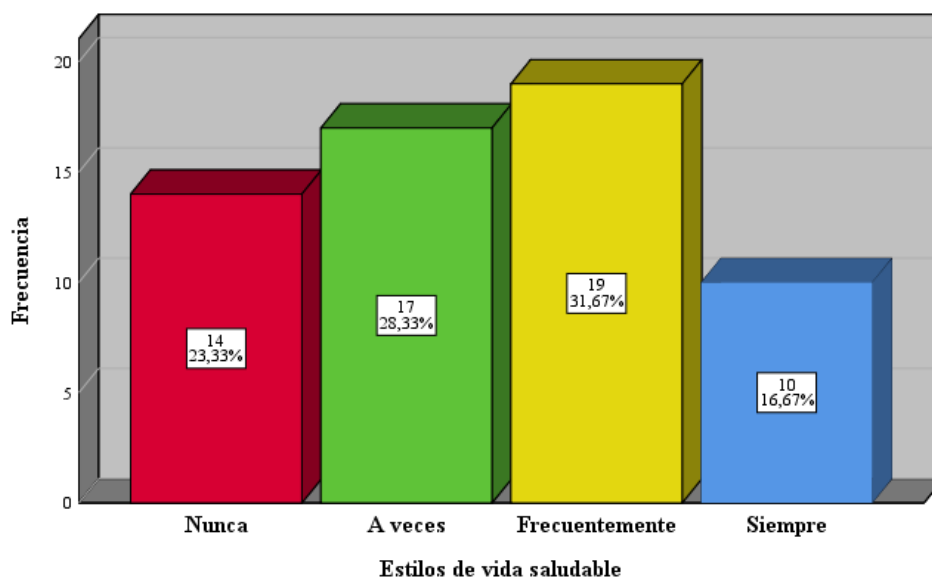


Interpretación: En la figura N°. 4. Se observa que, el 6,67% de los encuestados manifiestan que nunca; el 36,67% manifiestan que a veces; mientras que el 35% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 21,67% manifiestan que los modelos de intervención física son necesarios e importantes en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°. 5 Variable Y Estilos de vida saludable

		Estilos de vida saludable			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	14	23,3	23,3	23,3
	A veces	17	28,3	28,3	51,7
	Frecuentemente	19	31,7	31,7	83,3
	Siempre	10	16,7	16,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°. 5 Variable Y Estilos de vida saludable

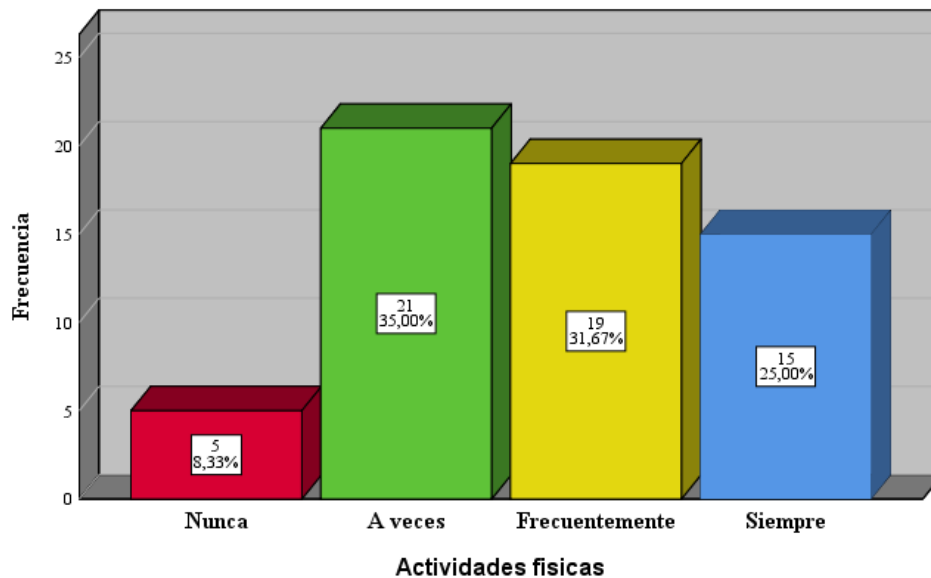


Interpretación: En la figura N°. 5 Se observa que, el 23,33% de los encuestados manifiestan que nunca; el 28,33% manifiestan que a veces; mientras que el 31,67% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 16,67% manifiestan que los estilos de vida saludable ayudan en las terapias formativas son necesarias e importantes en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°. 6 Dimensión Actividades físicas

		Actividades físicas			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	8,3	8,3	8,3
	A veces	21	35,0	35,0	43,3
	Frecuentemente	19	31,7	31,7	75,0
	Siempre	15	25,0	25,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°. 6 Dimensión Actividades físicas

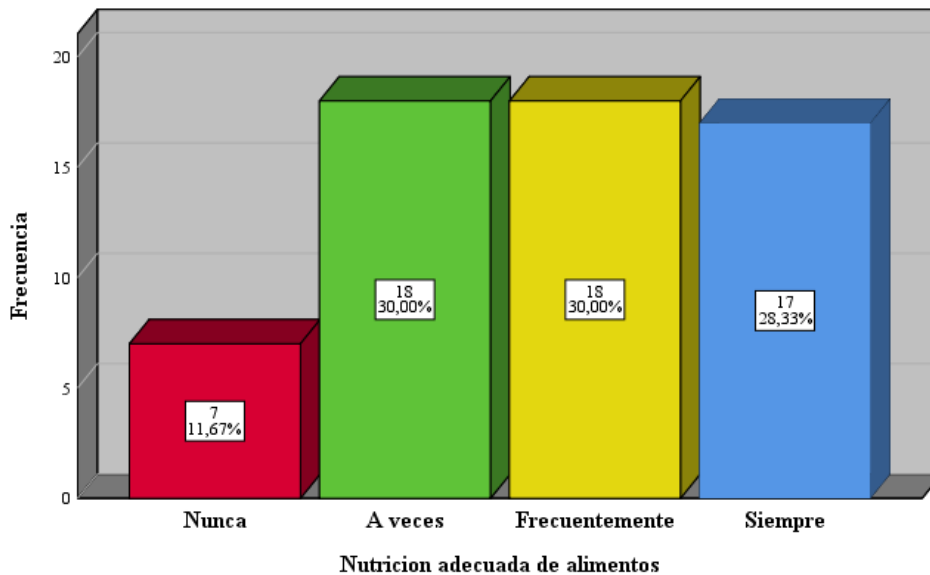


Interpretación: En la figura N°. 6. Se observa que, el 8,33% de los encuestados manifiestan que nunca; el 35% manifiestan que a veces; mientras que el 31,67% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 25% manifiestan que las actividades físicas ayudan en las terapias formativas son necesarias e importantes en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°. 7 Dimensión Nutrición adecuada de alimentos

Nutrición adecuada de alimentos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	7	11,7	11,7	11,7
	A veces	18	30,0	30,0	41,7
	Frecuentemente	18	30,0	30,0	71,7
	Siempre	17	28,3	28,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°.7 Dimensión Nutrición adecuada de alimentos

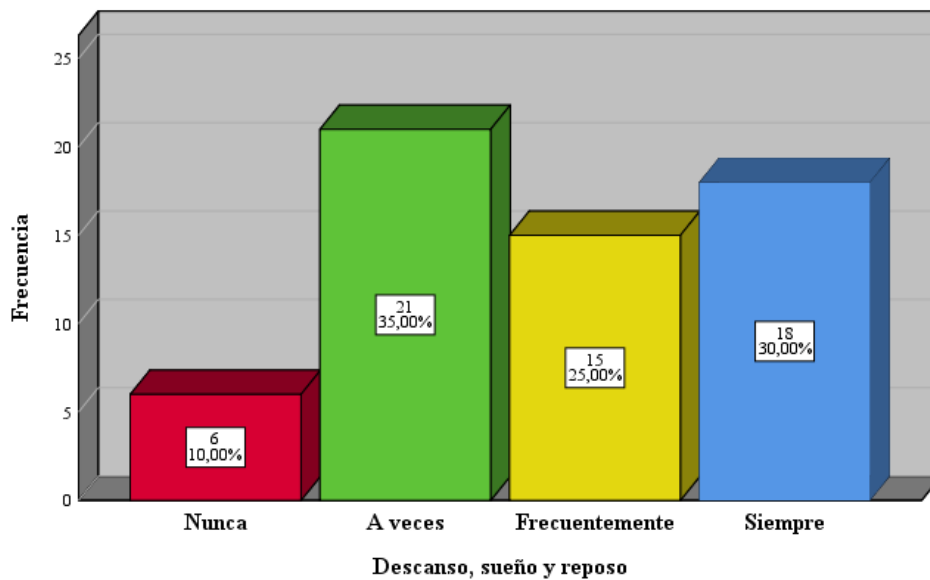


Interpretación: En la figura N°.7. Se observa que, el 11,67% de los encuestados manifiestan que nunca; el 30% manifiestan que a veces; mientras que el 30% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 28,33% manifiestan que una buena nutrición adecuada de sus alimentos ayudan en las terapias formativas son necesarias e importantes en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Tabla N°. 8 Dimensión Descanso, sueño y reposo

Descanso, sueño y reposo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	6	10,0	10,0	10,0
	A veces	21	35,0	35,0	45,0
	Frecuentemente	15	25,0	25,0	70,0
	Siempre	18	30,0	30,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Figura N°.8 Dimensión Descanso, sueño y reposo



Interpretación: En la figura N°.8 Se observa que, el 10% de los encuestados manifiestan que nunca; el 35% manifiestan que a veces; mientras que el 25% manifiestan que frecuentemente y finalmente el 30% manifiestan que los descansos los sueños y el reposo ayudan en las terapias formativas son necesarias e importantes en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

5.2. Análisis inferencial

Para validar las hipótesis se aplicó la estadística inferencial lo cual nos llevó hacer un análisis estadísticos para demostrar si los valores obtenidos están en la zona de aceptación y validar las propuesta de la tesis, a continuación detallamos el orden de la aplicación de los instrumentos con sus respectivos resultados.

Prueba de las Hipótesis

Antes de realizar una prueba estadística se verifica si los datos tienen una distribución normal o no, de tener una distribución normal, se aplicaron pruebas paramétricas de lo contrario pruebas no paramétricas.

Prueba de Distribución normal:

Ha: Los datos de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Tienen una distribución normal.

H0: Los datos de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. NO tienen una distribución normal.

Nivel de significancia: 5%

Tabla N° 9. Prueba estadística: Normalidad

		Pruebas de normalidad					
Intervención educativa		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Estilos de vida saludable	Nunca	.	6	.	.	6	.
	A veces	,334	16	,000	,644	16	,000
	Frecuentemente	,361	20	,000	,637	20	,000
	Siempre	,363	18	,000	,638	18	,000
Actividades físicas	Nunca	,492	6	,000	,496	6	,000
	A veces	.	16	.	.	16	.
	Frecuentemente	,487	20	,000	,495	20	,000
	Siempre	,501	18	,000	,457	18	,000
	Nunca	.	6	.	.	6	.

Nutrición adecuada de alimentos	A veces	,536	16	,000	,273	16	,000
	Frecuentemente	,509	20	,000	,433	20	,000
	Siempre	,538	18	,000	,253	18	,000
Descanso, sueño y reposo	Nunca	.	6	.	.	6	.
	A veces	.	16	.	.	16	.
	Frecuentemente	,463	20	,000	,544	20	,000
	Siempre	.	18	.	.	18	.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Como los datos son mayores a 50, se utiliza la prueba de *Kolmogorov-Smirnov*, como la prueba estadística (sig.= 0.000) es menor al 5% (0.05), por lo tanto se rechaza la hipótesis nula.

Interpretación:

A un nivel de significancia del 5%, existe evidencia estadística para concluir que, los datos de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. NO tienen una distribución normal.

Por lo tanto se utilizara las pruebas estadísticas NO paramétricas, la más adecuada es la Prueba de *Rho de Spearman*.

Hipótesis General:

H1: Existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Nivel de significación (α) del 5% $\square \alpha = 0.05$

Tabla N° 10. Tabla cruzada Estilos de vida saludable*Intervención educativa

			Intervención educativa				Total
			Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre	
Estilos de vida saludable	Nunca	Recuento	6	8	0	0	14
		Recuento esperado	1,4	3,7	4,7	4,2	14,0
	A veces	Recuento	0	8	9	0	17
		Recuento esperado	1,7	4,5	5,7	5,1	17,0
	Frecuentemente	Recuento	0	0	11	8	19
		Recuento esperado	1,9	5,1	6,3	5,7	19,0
	Siempre	Recuento	0	0	0	10	10
		Recuento esperado	1,0	2,7	3,3	3,0	10,0
	Total	Recuento	6	16	20	18	60
		Recuento esperado	6,0	16,0	20,0	18,0	60,0

Tabla N° 11. Tabla. Prueba estadística no paramétricas, Rho de Spearman.

			Correlaciones	
			Intervención educativa	Estilos de vida saludable
Rho de Spearman	Intervención educativa	Coeficiente de correlación	1,000	,888**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Estilos de vida saludable	Coeficiente de correlación	,888**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

Interpretación: De los resultados obtenidos 0.888 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite confirmar que los datos de la intervención educativa formativa con los estilos

de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Tienen relación significativa.

Tabla N° 11. Tabla. Nivel de contingencia

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coefficiente de contingencia	,745	,000
N de casos válidos		60	

Interpretación: A un nivel de significación del 5%, el nivel de aproximación es de 0,00. Lo que se demuestra que, tienen relación significativa.

Conclusión: *Después de realizar las pruebas estadísticas se concluye la confirmación de la hipótesis: Existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.*

Hipótesis específica 1:

H1: Existe relación significativa de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Nivel de significación (α) del 5% $\square \alpha = 0.05$

Tabla N° 12. Tabla cruzada Estilos de vida saludable*Factores pedagógicos y educativos.

Factores pedagógicos y educativos.				Total
Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre	

Estilos de vida saludable	Nunca	Recuento	5	9	0	0	14
		Recuento esperado	1,2	6,1	4,0	2,8	14,0
	A veces	Recuento	0	17	0	0	17
		Recuento esperado	1,4	7,4	4,8	3,4	17,0
	Frecuentemente	Recuento	0	0	17	2	19
		Recuento esperado	1,6	8,2	5,4	3,8	19,0
	Siempre	Recuento	0	0	0	10	10
		Recuento esperado	,8	4,3	2,8	2,0	10,0
Total	Recuento	5	26	17	12	60	
	Recuento esperado	5,0	26,0	17,0	12,0	60,0	

Tabla N° 13. Tabla. Prueba estadística no paramétricas, Rho de Spearman.

Correlaciones				
		Factores pedagógicos y educativos.		Estilos de vida saludable
Rho de Spearman	Factores pedagógicos y educativos.	Coeficiente de correlación	1,000	,941**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Estilos de vida saludable	Coeficiente de correlación	,941**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

Interpretación: De los resultados obtenidos 0.941 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite confirmar que los datos de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Tienen relación significativa.

Tabla N° 14. Tabla. Nivel de contingencia

		Medidas simétricas	
		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coefficiente de contingencia	,815	,000
N de casos válidos		60	

Interpretación: A un nivel de significación del 5%, el nivel de aproximación es de 0,00. Lo que se demuestra que, tienen relación significativa.

Conclusión: Después de realizar las pruebas estadísticas se concluye la confirmación de la hipótesis: Existe relación significativa de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Hipótesis específica 2:

H2: Existe relación significativa de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Nivel de significación (α) del 5% $\square \alpha = 0.05$

Tabla N° 15. Tabla cruzada Estilos de vida saludable*Transversalidad de la educación

			Transversalidad de la educación				Total
			Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre	
Estilos de vida saludable	Nunca	Recuento	7	7	0	0	14
		Recuento esperado	1,6	4,9	4,4	3,0	14,0
	A veces	Recuento	0	14	3	0	17
		Recuento esperado	0	14	3	0	17

		Recuento esperado	2,0	6,0	5,4	3,7	17,0
	Frecuentemente	Recuento	0	0	16	3	19
		Recuento esperado	2,2	6,6	6,0	4,1	19,0
	Siempre	Recuento	0	0	0	10	10
		Recuento esperado	1,2	3,5	3,2	2,2	10,0
Total		Recuento	7	21	19	13	60
		Recuento esperado	7,0	21,0	19,0	13,0	60,0

Tabla N° 16. Tabla. Prueba estadística no paramétricas, Rho de Spearman.

Correlaciones

			Transversalidad de la educación	Estilos de vida saludable
Rho de Spearman	Transversalidad de la educación	Coeficiente de correlación	1,000	,923**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Estilos de vida saludable	Coeficiente de correlación	,923**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

Interpretación: De los resultados obtenidos 0.923 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite confirmar que los datos de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Tienen relación significativa.

Tabla N° 17. Tabla. Nivel de contingencia

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coeficiente de contingencia	,798	,000
N de casos válidos		60	

Interpretación: A un nivel de significación del 5%, el nivel de aproximación es de 0,00. Lo que se demuestra que, tienen relación significativa.

Conclusión: Después de realizar las pruebas estadísticas se concluye la confirmación de la hipótesis: Existe relación significativa de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Hipótesis Específica 3:

H3: Existe relación significativa de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

H0: No existe relación significativa de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

Nivel de significación (α) del 5% $\square \alpha = 0.05$

Prueba estadística

Tabla N° 18. Tabla cruzada Estilos de vida saludable*Modelos de intervención física

		Modelos de intervención física				Total	
		Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre		
Estilos de vida saludable	Nunca	Recuento	4	10	0	0	14
		Recuento esperado	,9	5,1	4,9	3,0	14,0
	A veces	Recuento	0	12	5	0	17
		Recuento esperado	1,1	6,2	6,0	3,7	17,0
	Frecuentemente	Recuento	0	0	16	3	19
		Recuento esperado	1,3	7,0	6,6	4,1	19,0
	Siempre	Recuento	0	0	0	10	10
		Recuento esperado	,7	3,7	3,5	2,2	10,0
Total	Recuento	4	22	21	13	60	
	Recuento esperado	4,0	22,0	21,0	13,0	60,0	

Tabla N° 19. Tabla. Prueba estadística no paramétricas, Rho de Spearman.

		Correlaciones		
			Modelos de intervención física	Estilos de vida saludable
Rho de Spearman	Modelos de intervención física	Coeficiente de correlación	1,000	,903**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Estilos de vida saludable	Coeficiente de correlación	,903**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

Interpretación: De los resultados obtenidos 0.903 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos

permite confirmar que los datos de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Tienen relación significativa.

Tabla N° 20. Tabla. Nivel de contingencia

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coeficiente de contingencia	,776	,000
N de casos válidos		60	

Interpretación: A un nivel de significación del 5%, el nivel de aproximación es de 0,00. Lo que se demuestra que, tienen relación significativa.

Conclusión: *Después de realizar las pruebas estadísticas se concluye la confirmación de la hipótesis: Existe relación significativa de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.*

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Discusión

La discusión de resultados se muestra como evidencia de que los estudios desarrollados tienen ciertas características o diferencia significativas las cuales será refutada o validada por el investigador logrando así demostrar que la investigación si cuenta con evidencias reales, como se mostrara en adelante.

Según la hipótesis general nos dice que existe una relación significativa entre intervenciones educativas formativas con estilos de vida saludables en internos de terapia física del Hospital Guillermo Almenara, 2020. Aceptando la tesis sobre; Buenaño (2016); sobre la intervención educativa sobre estilos de vida saludables para adultos con hipertensión. Cae Bellavista. Agosto de 2015 - julio de 2016 El objetivo del trabajo es desarrollar una propuesta para la enseñanza de estilos de vida saludables a pacientes adultos con hipertensión en el área de Bellavista Bach. 2015-2016, se concluyó que la prevalencia de mujeres - 62,7%, personas mayores de 65 años - 54,2%, autoidentificación de mestizos - 83,1%, primaria completada - 24,1% y dedicadas al trabajo doméstico - 41, 0%. ... Los participantes que no tienen conocimientos suficientes sobre estilo de vida saludable corresponden a personas mayores de 65 años - 38,6%, autoidentificación mestiza - 53%, educación primaria completa - 15,7% y dedicadas al trabajo doméstico - 28,9%; Por tanto, se diseñó una intervención educativa para cambiar el conocimiento sobre la vida sana. En la tesis planteada se demostró que existe una relación significativa mostrando resultados similares para distintas poblaciones, esto confirma la confiabilidad del estudio.

La hipótesis específica nos dice que existe una relación significativa entre factores pedagógicos y educativos, la transversalidad de la educación y los modelos de intervención física con estilos de vida saludables en internos de terapia física del Hospital Guillermo Almenara, 2020. Tesis de aceptación: Charca (2014) sobre la efectividad de un programa de educación preventiva factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles, adolescentes EI Estado de Suecia Arequipa -

2014. Con el fin de evaluar la efectividad del programa educativo sobre prevención de factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles, adolescentes, I.E. Estado de Suecia, Arequipa-2014, y se concluyó que con los hábitos alimentarios variables en los adolescentes, los grupos experimentales lograron resultados estadísticamente significativos ($p < 0.05$), existe una variación positiva antes o después del uso del programa educativo, mientras que en el grupo control. En la disertación se aplicaron tres versiones de programas educativos para mejorar el estilo de vida saludable de los pacientes en el hospital, para lograr un resultado alto y significativo, y durante la discusión con la anterior, se demostró que los resultados son similares, lo que indica la confiabilidad del estudio.

CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos 0.888 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite llegar a la conclusión que los datos de la intervención educativa formativa tienen relación significativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

De los resultados obtenidos 0.941 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite llegar a la conclusión que los datos de los factores pedagógicos y educativos tienen relación significativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

De los resultados obtenidos 0.923 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite llegar a la conclusión que los datos de la transversalidad de la educación tienen relación significativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

De los resultados obtenidos 0.903 nos indica una alta correlación positiva y de acuerdo a la significancia bilateral de 0.000 menor que p valor: 0.05, nos permite llegar a la conclusión que los datos de los modelos de intervención física tienen relación significativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.

RECOMENDACIONES

Si a un nivel de significación del 5%, existe evidencia estadística para concluir que los datos de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Tienen relación significativa. Se recomienda dentro los tratamientos a pacientes el interno de terapia física y personal asistencial debe de prepararse académicamente para poder lograr crear una vida saludable en los pacientes del hospital.

Si a un nivel de significación del 5%, existe evidencia estadística para concluir que los datos de los factores pedagógicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Están relacionados significativamente. Se recomienda dentro el proceso de formación se aplique factores pedagógicos básicos educativos, para poder cubrir todas la áreas y edades de pacientes. y así lograr una recuperación aceptable de los pacientes.

Si a un nivel de significación del 5%, existe evidencia estadística para concluir que los datos de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Están relacionados significativamente. Se recomienda dentro los procesos de formación y capacitación los ejes sean transversales, para lograr una comunicación efectiva y tenga resultados óptimos y válidos para los pacientes.

Si a un nivel de significación del 5%, existe evidencia estadística para concluir que los datos de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020. Están relacionados significativamente. Se recomienda que dentro la programación de capacitación se desarrolle talleres de educación física educativa, para rescatar los elementos fundamentales de la actividad física y poder usarla con los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Izquierdo, A, Armenteros, M., Lances, L., & Martin, I. (2004). Alimentación saludable. *Revista Cubana de Enfermería*, 20(1), 25-36. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012
- Álvarez. (2017). *Estilos de vida y salud de los estudiantes de enfermería y la escuela como entorno promotor de salud, Duisburg Alemania*. Obtenido de <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/27952/Alvarez%20Canal%2C%20Sara%20Tesis%20MA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barraza. (2018). *Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2017*. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7751/Barraza_fj%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bembibre. (2013). *Definición de integración*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/social/integracion.php>
- Benancio, Y., Tafur, G., & Torres, G. (2017). Intervención educativa en el conocimiento sobre factores de riesgo modificables en los familiares del paciente cardiovascular en el Instituto Nacional Cardiovascular, Octubre-Diciembre, 2017. *Tesis de Pregrado*. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Obtenido de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/898/Intervencion_BenancioCervantes_Yaisenia.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Buenaño. (2016). *Propuesta de intervención educativa sobre estilos de vida saludables en hipertensos adultos. Bellavista baja. Agosto 2015 - Julio 2016*. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/5877/1/10T00134.pdf>
- Carreño. (2015). *Efectividad de un programa de Intervención en educación para la salud: Aportes desde el modelo de Pender*. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2015/hdl_10803_319704/jcs1de1.pdf
- Charcas. (2014). *Eficacia de un programa educativo para prevenir factores de riesgo enfermedades crónicas no transmisibles, adolescentes de I.E. Estado de Suecia Arequipa – 2014*. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2272/ENchflee.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Consumo, M. d. (2010). *Actividad Física y Salud en la Infancia y la Adolescencia*. Obtenido de <https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adultos/actiFisica/docs/ActividadFisicaSaludEspanol.pdf>
- Cortiñas. (2015). *Concepto Planificación, ¿Qué es y para qué sirve?* Obtenido de <https://www.apuntesgestion.com/b/concepto-planificacion/>

- Cruz, D. I. (2015). *Estilos de vida saludable que practican los profesionales de enfermería del servicio de emergencia y de la unidad de trauma shock, hospital "Víctor Ramos Guardia" Huaraz - 2015*, . Obtenido de <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/25/1/NADEZHDA%20TARCILA%20DE%20LA%20CRUZ%20RAMIREZ%20-%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20LOS%20PROFESIONALES.pdf>
- Duarte. (2008). *Definición de capacidad*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/general/capacidad.php>
- García, J., Gonzales, A., & Moya, A. (2004). Necesidad Reposo-Sueño:Descanso Hospitalario: Sueño o pesadilla. *Docente*, 5. Obtenido de <http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-80-04.pdf>
- Green, L., & Kreuter, M. (1960). Educación para la Salud: Modelos de intervención y su fundamentación teórica. *Salus*, 10(1), 18-25. Obtenido de <file:///C:/Users/ASUS/Downloads/EDUCACIONPARALASALUDlosmodelosdeintervencionysufundamentacionteorica.pdf>
- Gutiérrez, A. &. (2015). *Intervención educativa en hábitos alimentarios a alumnas de primero a cuarto básico del colegio San Rafael*. Obtenido de <http://repositorio.uft.cl/xmlui/bitstream/handle/20.500.12254/375/Alvarado-Gutierrez%202015.pdf?sequence=1>
- Hernández. (2014). *¿Por qué es importante tener un estilo de vida saludable?* Obtenido de https://prezi.com/n-zsu7-2_ems/por-que-es-importante-tener-un-estilo-de-vida-saludable/
- Karol. (2012). *Intervención Educativa: Modelos, Principios y Ejemplo*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/intervencion-educativa/>
- Medina. (2013). *Beneficios de un estilo de vida saludable*. Obtenido de https://prezi.com/jlvo22gnl_6p/beneficios-de-un-estilo-de-vida-saludable/
- Menor. (2017). *Influencia de una intervención educativa para fomentar hábitos de vida saludables en escolares: estudio multicentrico*. Obtenido de <http://acise.cat/wp-content/uploads/2018/08/27319180.pdf>
- Merino. (2014). *Definición de comportamiento*. Obtenido de <https://definicion.de/comportamiento/>
- Monroy. (2012). *Conceptos de evaluación*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/98044055/Conceptos-de-Evaluacion-Segun-Autores-02>

- Montenegro. (2020). *Consejos para llevar un estilo de vida saludable*. Obtenido de <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidados-generales/consejos-para-llevar-un-estilo-de-vida-saludable>
- Padilla. (2017). *Intervención*. Obtenido de <https://slideplayer.es/slide/11812271/>
- Pérez. (2012). *Definición de adaptación*. Obtenido de <https://definicion.de/adaptacion/>
- Pérez. (2017). *LA IMPORTANCIA DEL CONCEPTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA*. Obtenido de <https://revistaeducarnos.com/la-importancia-del-concepto-de-intervencion-educativa/>
- Ramírez. (2010). *Estilos de vida y trabajos saludables*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/olgalramirez/estilo-de-vida-saludable-4921638>
- Ramón. (2006). *Modelos de intervención educativa*. Obtenido de <http://fresno.pntic.mec.es/raguila/pagina44.html>
- Ramos. (2018). *Efecto de intervención educativa de enfermería dirigida a padres en prevención de la obesidad infantil en la Institución Educativa 8174, Carabayllo 2018*. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/27996/Ramos_RCI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Reyábal, M., & Zans, A. (1995). *La transversalidad y la educación integral*. Tesis. Escuela Española, Madrid. Obtenido de https://www.uv.mx/dgdaie/files/2012/11/_CPP-DC-Reyzabal-La-transversalidad-y-la-formacion-integral.pdf
- Rojas. (2013). *EFICACIA, EFICIENCIA Y EFECTIVIDAD EN EL DESEMPEÑO DEL TRABAJO*. Obtenido de <http://actualidadempresa.com/eficacia-eficiencia-y-efectividad-en-el-desempeno-del-trabajo/>
- Ronda. (2002). *Un concepto de estrategia*. Obtenido de <https://www.gestiopolis.com/un-concepto-de-estrategia/>
- salud, O. m. (14 de octubre de 2020). <https://www.who.int/es/>. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- Santiago. (2017). *Programa de intervención educativa para promover el cambio de actitud hacia la actividad física y la mejora de estilo de vida de los estudiantes de tecnología médica de la Universidad San Juan Bautista*. Obtenido de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/3110/santiago_bc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Touriñán. (2011). *Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La Mirada Pedagógica*. Obtenido de <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>

Vásquez. (2013). *Estilos de vida saludable*. Obtenido de https://es.slideshare.net/pinedovasquez/estilos-de-vida-saludable-25101516?next_slideshow=1

Vexler. (2014). *Informe sobre la Educación Peruana Situación y perspectivas*. Obtenido de <file:///C:/Users/ASUS/Downloads/ibeperu.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA EN EL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA 2020.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿De que manera se relaciona la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL H1: Existe relación significativa de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Intervención educativa</p> <p>DIMENSIONES Factores pedagogicos y educativos.</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Basica</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿De que manera se relaciona los factores pedagogicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?</p> <p>¿De que manera se relaciona la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?</p> <p>¿De que manera se relaciona los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar la relación de los factores pedagogicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020</p> <p>Identificar la relación de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020</p> <p>Identificar la relación de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICOS H2: Existe relación significativa de los factores pedagogicos y educativos con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020</p> <p>H3: Existe relación significativa de la transversalidad de la educación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020</p> <p>H4: Existe relación significativa de los modelos de intervención física con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020</p>	<p>Transversalidad de la educación</p> <p>Modelos de intervención física</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE Estilos de vida saludable</p> <p>DIMENSIONES Actividades físicas</p> <p>Nutricion adecuada de alimentos</p> <p>Descanso, sueño y reposo</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN Descriptivo Correlacional</p> <p>METODO DE INVESTIGACIÓN Hipotetico deductivo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental</p> <p>POBLACION DE ESTUDIO 60 internos de terapia física en el Hospital Guillermo Almenara. Lima</p> <p>MUESTRA DE ESTUDIO 60 internos de terapia física en el Hospital Guillermo Almenara. Lima</p> <p>MUESTREO Probabilistico intencionado Por combglomeradis</p> <p>TECNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS TECNICA</p> <p>Encuesta aplicada a los internos</p> <p>INSTRUMENTOS Test</p> <p>VALIDEZ Prueba del Test</p> <p>CONFIABILIDAD Alfa de Cronbach</p>

Anexo 2 Instrumento de recolección de datos organizado en variables, dimensiones e indicadores

TITULO	LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA EN EL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA 2020.			
OBJETIVO GENERAL	Determinar la relación de la intervención educativa formativa con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara, 2020.			
VARIABLE X	Intervención educativa			
DEFINICIÓN CONCEPTUAL	Es una acción intencional para la realización de acciones que lleva a conducir al logro del desarrollo integral del alumno. Touriñán (2011)			
DEFINICIÓN OPERACIONAL	Es aquel acto que consiste en ejecutar acciones que tendrán como objetivo el desarrollo integral del ser humano.			
DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTOS	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores pedagógicos y educativos. Transversalidad de la educación Modelos de intervención física	Cuidado de paciente según normas de salud Atención de pacientes según necesidades Aplica la educación y experiencia en la atención Recurre a otros profesionales de salud para su mejor desenvolvimiento medico Recurre mucho a la terapia física deportiva Usa herramientas de exclusividad deportiva	Cuidado de paciente según normas de salud Atención de pacientes según necesidades Aplica la educación y experiencia en la atención Recurre a otros profesionales de salud para su mejor desenvolvimiento medico Recurre mucho a la terapia física deportiva Usa herramientas de exclusividad deportiva	Cuestionario	Politómicas Ordinales (4) Siempre (3) Frecuentemente (2) A veces (1) Nunca
VARIABLE Y	Estilos de vida saludable			

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	Son hábitos y costumbres que cada persona realiza para lograr el desarrollo y el bienestar, sin amenazar su equilibrio biológico y sus relaciones con el entorno natural, social y laboral. Ramírez (2010)			
DEFINICIÓN OPERACIONAL	Son acciones que se realizan para obtener calidad y bienestar en el entorno social, laboral y natural.			
DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTOS	ESCALA DE MEDICIÓN
Actividades físicas Nutrición adecuada de alimentos Descanso, sueño y reposo	Práctica de deportes colectivos Práctica de deportes individuales Práctica de deportes al aire libre o campo Consumo de Proteínas Consumo de Carbohidratos Consumo de nutrientes minerales Descanso según indicaciones medicas Toma de sueños ligeros como estila el cuerpo Toma de reposo después de los alimentos	Práctica de deportes colectivos Práctica de deportes individuales Práctica de deportes al aire libre o campo Consumo de Proteínas Consumo de Carbohidratos Consumo de nutrientes minerales Descanso según indicaciones medicas Toma de sueños ligeros como estila el cuerpo Toma de reposo después de los alimentos	Cuestionario	Politómicas Ordinales (4) Siempre (3) Frecuentemente (2) A veces (1) Nunca

Anexo 3 Formato de validación de instrumentos

**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA DE POSGRADO
FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS**

Apellidos Y Nombres:

Grado Académico:.....

Institución donde labora:

Autor del Instrumento: Danny Pizarro Parhuayo

Nombre del Instrumento: Cuestionario

Título De La Investigación: **LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA EN EL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA 2020**

CRITERIO DE APLICABILIDAD:

- a) Del 00 al 20 %: (No valido, reformular)
- b) Del 21 al 40 %: (No valido, modificar)
- c) Del 41 al 60 %: (Valido, mejorar)
- d) Del 61 al 80 %: (Valido, precisar)
- e) Del 81 al 100 %: (Valido, aplica)

INDICADORES DE EVALUAC. DE INSTR.	CRITERIOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS	Deficiente 00 - 20 %	Regular 21 -40 %:	Bueno 41 - 60 %:	Muy Bueno 61 - 80 %:	Excelente 81 - 100 %:
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					
Objetividad	Esta formulado con conductas observables					
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la Tecnología.					
Organización	Existe organización y lógica					
Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					
Intencionalidad	Adecuado para valorar los aspectos de estudio					
Consistencia	Basado en el aspecto teórico - científico y del Tema de estudio.					
Coherencia	Entre las variables, dimensiones y variables					
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio					
Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación Y construcción de teorías.					
SUB TOTAL						
TOTAL						

Valoración Cuantitativa (total x 0.20):.....

Valoración Cualitativa:.....

Opinión de Aplicabilidad:.....

Lugar y fecha:.....

Firma del experto

Dni

Anexo 4. Tabla de validación de datos

INDICADORES	CRITERIOS	JUEZ1	JUEZ2	JUEZ3	JUEZ4	JUEZ5	TOTAL	%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible	85	81	92	95	90	443	90
OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables	80	82	92	95	90	439	90
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	85	83	95	90	95	448	89
ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada y secuencial	80	81	95	90	95	441	90
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente	88	82	95	90	95	450	90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables	90	81	95	95	85	446	90
CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.	95	80	90	95	85	445	88
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones	90	80	90	95	90	445	89
METODOLOGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.	90	81	90	95	95	451	90
CONVENIENCIA	Existencia de condiciones para aplicarse.	95	82	90	95	95	457	89
	TOTAL	87.8	81	92.4	93.5	89.6	4465	90

Anexo 5. Instrumentos de la encuesta

Cuestionario sobre la Intervención educativa formativa, para ser aplicado a los Internistas de la unidad de terapia Física del Hospital Guillermo Almenara

Observación preliminar

Este cuestionario corresponde a un sondeo de opiniones sobre intervención educativa formativa de los Internistas de la unidad de terapia Física del Hospital Guillermo Almenara. La información que se obtenga será utilizada para la elaboración de un estudio que se está realizando para obtener el Grado de Maestro en Docencia Universitaria y Gestión Educativa, en la Escuela de Posgrado de la Universidad Alas Peruanas. Se trata por consiguiente, de un estudio académico, sin ninguna finalidad comercial.

No es necesario que usted escriba su nombre y apellidos o firme el cuestionario. Sus respuestas no serán nunca identificadas ni se hará uso de ellas de manera particular.

Seguros de su interés en facilitar sus sinceras opiniones, le quedo agradecido por ello.

Nota importante

- A. Con el objeto de que sus respuestas sean enteramente personales, no consulte las preguntas con otras personas antes o en el momento de contestarlas.
- B. Marque SOLO UNA RESPUESTA a cada pregunta. Marque con una equis (X).
- C. Todas las respuestas son IMPORTANTES, cualquiera que sea la respuesta a las preguntas.

Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
1	2	3	4

APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

Variable	INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA				
Dimensión 1	Factores pedagógicos y educativos.	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
1	Aplica conocimientos nuevos durante la terapia				
2	Intercambia ideas sobre su lesión con su paciente				
3	Desarrolla dinámicas de trabajo al momento que trata a sus pacientes				

4	Explica con alta conocimiento el problema como se ocasiona en razón de su mal				
5	Enseña un poco más sobre el cuidado y prevención de su mal				
6	Muestra mucho interés sobre las mejora de la salud de su paciente				
7	Muestra interés por saber más sobre cada enfermedad ocasionada en cada paciente				
Dimensión 2	Transversalidad de la educación	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
8	Recurre a otros medios de comunicación con los pacientes				
9	Trabaja con alguna herramienta que no sea la común durante la terapia				
10	Desarrolla algún trabajo con el paciente sobre experimentos para recuperarlo				
11	Solicita el apoyo de otro médico de otra especialidad en algún momento				
12	Muestra interés en aprender más del paciente en su recuperación				
13	Se guía mucho de información vertida en la redes sociales				
14	Se guía de la información vertida de los familiares para conocer mejor al paciente				
Dimensión 3	Modelos de intervención física	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
15	Aplica alguna actividad deportiva para la recuperación del paciente				
16	Usa material deportivo para la recuperación del paciente				
17	Suele usar otro tipo de materiales en el proceso de recuperación del paciente				
18	Solicita el apoyo de un terapeuta deportivo, para algún caso especial de paciente				

19	Usa mucho deportes colectivos para el tratamiento de los pacientes				
20	Propicia al juego con cada paciente para estimular su necesidad de recuperación				

Instrumentos para la recolección de datos. N° 02

Cuestionario sobre la Intervención educativa formativa, para ser aplicado a los Internistas de la unidad de terapia Física del Hospital Guillermo Almenara

Observación preliminar

Este cuestionario corresponde a un sondeo de opiniones sobre los estilos de vida saludable en los pacientes de la unidad de terapia Física del Hospital Guillermo Almenara. La información que se obtenga será utilizada para la elaboración de un estudio que se está realizando para obtener el Grado de Maestro en Docencia Universitaria y Gestión Educativa, en la Escuela de Posgrado de la Universidad Alas Peruanas. Se trata por consiguiente, de un estudio académico, sin ninguna finalidad comercial.

No es necesario que usted escriba su nombre y apellidos o firme el cuestionario. Sus respuestas no serán nunca identificadas ni se hará uso de ellas de manera particular.

Seguros de su interés en facilitar sus sinceras opiniones, le quedo agradecido por ello.

Nota importante

- A. Con el objeto de que sus respuestas sean enteramente personales, no consulte las preguntas con otras personas antes o en el momento de contestarlas.
- B. Marque SOLO UNA RESPUESTA a cada pregunta. Marque con una equis (X).
- C. Todas las respuestas son IMPORTANTES, cualquiera que sea la respuesta a las preguntas.

Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
1	2	3	4

APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

Variable	ESTILO DE VIDA SALUDABLE				
Dimensión 1	Actividades físicas	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
1	Realizas ejercicios para relajar tus músculos al menos 3 veces al día o por semana				
2	Realizas ejercicios vigoroso de 20 a 30 minutos al menos 3 veces a la semana				
3	Participas en programas o actividades físicas bajo un control o supervisión				
4	El deporte que te gusta lo practicas aun con lesión				
5	Realizas ejercicios en el campo o naturaleza al menos una vez por semana				
6	Cuando practicas tus ejercicios desistes cuando te sientes cansado				
7	A pesar de tener una lesión fuerte tienes actividad física				
Dimensión 2	Nutrición adecuada de alimentos	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
8	Tomas algún alimento por las mañanas				
9	Seleccionas comidas o alimentos que no tienen ingredientes artificiales o químicos				
10	Comes tres comidas al día				
11	Mantienes una dieta equilibrada según recomendación del nutricionista				
12	Comes frutas después de tus alimentos del medio día				
13	Consumes bastante agua durante el día				
14	Durante la semana comes comida chatarra				
Dimensión 3	Descanso, sueño y reposo	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
15	Tomas tiempo cada día por el relajamiento y el Descanso				

16	Después de cada alimento tomas un momento de descanso				
17	Cuando tu cuerpo siente cansancio, complaces en darle un momento de reposo				
18	Cumples con dormir más de 8 horas por la noche				
19	Eres consciente de tus capacidades y debilidades personales				
20	Eres entusiasta y optimista con referencia tu vida				

Anexo 6 Consentimiento informado

TESIS: La intervención educativa formativa y su relación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara 2020.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO
El siguiente estudio se realiza con la finalidad de lograr obtener el grado de Licenciado en Ciencias del Deporte. Y la investigación estará conducida y desarrollada por graduando: DANNY PIZARRO PARHUAYO
PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN
<ul style="list-style-type: none">• Locación: Unidad de terapia física en el hospital Guillermo Almenara• Horarios. 13 horas a 13.30 pm• Procedimiento: Primero se seleccionara la muestra o representación de la población de estudio, para una entrevista y posteriormente se aplicara ella encuesta de 20 items. Deberá leer cuidadosamente cada pregunta del cuestionario y marcar con un aspa (x), la respuesta que el encuestado considere correcta. No deberá dejar ningún espacio en blanco. Si tiene alguna duda sobre la tesis, puede hacer preguntas en cualquier momento o durante la aplicación al personal. Puede ser partícipe de la toma de las muestra, como no. Solo se desea que no se le perjudique académicamente en sus labores.
RIESGOS. De acuerdo a estudio y muestreo de la tesis No genera riesgos ni al Encuestado, ni a la institución.
BENEFICIOS. Si el resultado obtenido sean óptimo será un beneficio para la Unidad de terapia física en el hospital Guillermo Almenara
COSTOS. No representa ningún costo para los internos Unidad de terapia física en el hospital Guillermo Almenara
INCENTIVOS O COMPENSACIONES. No representa ningún incentivo o compensación para el que brinda la información
TIEMPO 05 minutos por entrevista 25 minutos por encuesta
CONFIDENCIABILIDAD. La participación es voluntaria. Los datos recabados serán utilizados estrictamente en la Tesis respetando la confidencialidad, los cuales serán eliminados al termino del estudio y no se usara para otra investigación y menos con otros propósito fuera de las delimitaciones de la tesis.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en la investigación. Tengo pleno conocimiento de la misma y entiendo que puedo tomar decisiones según mi criterio y responsabilidad considerando el respeto y la confidencialidad de los estudiantes, pidiendo que se respete lo establecidos.

En fe de los cual firmo a continuación.

DANNY PIZARRO PARHUAYO

Nombres y Apellidos

DNI:

Anexo 7. Data Procesada de la Tesis

Variable	INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA					
Dimensión 1	Factores pedagógicos y educativos.	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre	TOTAL
1	Aplica conocimientos nuevos durante la terapia	5	26	17	12	60
2	Intercambia ideas sobre su lesión con su paciente	4	25	18	13	60
3	Desarrolla dinámicas de trabajo al momento que trata a sus pacientes	5	23	18	14	60
4	Explica con alta conocimiento el problema como se ocasiona en razón de su mal	4	24	17	15	60
5	Enseña un poco más sobre el cuidado y prevención de su mal	3	25	15	17	60
6	Muestra mucho interés sobre las mejora de la salud de su paciente	1	25	19	15	60
7	Muestra interés por saber más sobre cada enfermedad ocasionada en cada paciente	5	26	18	11	60
Dimensión 2	Transversalidad de la educación	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre	TOTAL
8	Recurre a otros medios de comunicación con los pacientes	7	21	19	13	60
9	Trabaja con alguna herramienta que no sea la común durante la terapia	5	22	18	15	60
10	Desarrolla algún trabajo con el paciente sobre experimentos para recuperarlo	6	23	17	14	60
11	Solicita el apoyo de otro médico de otra especialidad en algún momento	4	25	18	13	60
12	Muestra interés en aprender más del paciente en su recuperación	5	22	19	14	60
13	Se guía mucho de información vertida en la redes sociales	6	21	18	15	60
14	Se guía de la información vertida de los familiares para conocer mejor al paciente	5	25	18	12	60
Dimensión 3	Modelos de intervención física	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre	TOTAL
15	Aplica alguna actividad deportiva para la recuperación del paciente	8	21	18	13	60
16	Usa material deportivo para la recuperación del paciente	12	21	15	12	60
17	Suele usar otro tipo de materiales en el proceso de recuperación del paciente	10	22	17	11	60
18	Solicita el apoyo de un terapeuta deportivo, para algún caso especial de paciente	8	21	18	13	60
19	Usa mucho deportes colectivos para el tratamiento de los pacientes	9	18	19	14	60
20	Propicia al juego con cada paciente para estimular su necesidad de recuperación	10	22	14	14	60

Variable	ESTILO DE VIDA SALUDABLE					
Dimension 1	Actividades físicas	Nunca	Aveces	Frecuentemente	Siempre	TOTAL
1	Realizas ejercicios para relajar tus músculos al menos 3 veces al día o por semana	9	21	18	12	60
2	Realizas ejercicios vigoroso de 20 a 30 minutos al menos 3 veces a la semana	12	21	16	11	60
3	Participas en programas o actividades físicas bajo un control o supervisión	9	21	16	14	60
4	El deporte que te gusta lo practicas aun con lesión	7	24	17	12	60
5	Realizas ejercicios en el campo o naturaleza al menos una vez por semana	10	23	16	11	60
6	Cuando practicas tus ejercicios desistes cuando te sientes cansado	8	21	18	13	60
7	A pesar de tener una lesión fuerte tienes actividad física	9	22	17	12	60
Dimension 2	Nutrición adecuada de alimentos	Nunca	Aveces	Frecuentemente	Siempre	TOTAL
8	Tomas algún alimento por las mañanas	7	18	18	17	60
9	Seleccionas comidas o alimentos que no tienen ingredientes artificiales o químicos	7	17	19	17	60
10	Comes tres comidas al día	8	20	16	16	60
11	Mantienes una dieta equilibrada según recomendación del nutricionista	9	22	14	15	60
12	Comes frutas después de tus alimentos del medio día	6	20	18	16	60
13	Consumes bastante agua durante el día	8	18	17	17	60
14	Durante la semana comes comida chatarra	8	21	15	16	60
Dimension 3	Descanso, sueño y reposo	Nunca	Aveces	Frecuentemente	Siempre	TOTAL
15	Tomas tiempo cada día por el relajamiento y el Descanso	6	21	15	18	60
16	Después de cada alimento tomas un momento de descanso	8	22	14	16	60
17	Cuando tu cuerpo siente cansancio, complaces en darle un momento de reposo	5	21	14	20	60
18	Cumples con dormir más de 8 horas por la noche	7	20	18	15	60
19	Eres consciente de tus capacidades y debilidades personales	9	19	17	15	60
20	Eres entusiasta y optimista con referencia tu vida	8	18	14	20	60

Anexo 8. Declaración de Autenticidad de la Tesis

Yo, DANNY PIZARRO PARHUAYO; Identificado con D.N.I.; Graduando; De la Maestría en Docencia Universitaria y Gestión Educativa de la Escuela de Postgrado de la Universidad Alas Peruanas., autor de la Tesis titulada: La intervención educativa formativa y su relación con los estilos de vida saludable en los internos de terapia física en el hospital Guillermo Almenara 2020.

DECLARO QUE:

1. El presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención del Grado de Maestro en Docencia Universitaria y Gestión Educativa, siendo resultado de mi trabajo personal, el cual no he copiado de otro trabajo de investigación, ni utilizado ideas, fórmulas, ni citas completas “stricto sensu”; así como ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa). Caso contrario, menciono de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor.
2. Declaro que el trabajo de investigación que pongo en consideración para evaluación no ha sido presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales, por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de irregularidades en la tesis, así como de los derechos sobre la obra presentada. Asimismo, me hago responsable ante la universidad o terceros, de cualquier irregularidad o daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.

De identificarse falsificación, plagio, fraude, o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, responsabilizándome por todas las cargas pecuniarias o legales que se deriven de ello sometiéndome a la normas establecidas y vigentes de la Universidad Alas Peruanas.

..... dedel 2020

DANNY PIZARRO PARHUAYO

DNI:

HUELLA

Anexo 9. Autorización Toma de Muestra



PERÚ

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



APROBACION PARA EJECUTAR EL ESTUDIO DE INVESTIGACION EN EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DE REHABILITACION DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA I.

Mediante el presente documento se autoriza la ejecución de la aplicación de un cuestionario de investigación que se realizará en el Departamento de Medicina de Rehabilitación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Realizado por el Lic. PIZARRO PARHUAYO, Enver Danny. Que lleva el título de **LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA FORMATIVA Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS INTERNOS DE TERAPIA FÍSICA EN EL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA 2020**. En dicha investigación se aplicará una encuesta cuyos datos será utilizada en su Tesis de Investigación. Para optar el título de Maestro en Docencia Universitaria y Gestión Educativa.

Se expide la presente para los fines pertinentes.

Atentamente. -

Lima 20 de octubre del 2020


Dx. CARLOS ARCE GONZALES
C M P. 15981
JEFE DEL OPTO. DE MEDICINA DE REHABILITACION
HOSP. NAC. "GUILLERMO ALMENARA I."
RAE ES SALUD