



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Trabajo Académico

Nivel de calidad de vida y su relación con el nivel de actividad física en
tecnólogos médicos durante la pandemia Covid-19, Lima2022

Para optar el título de
Especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria

Presentado por:

Autor: Chávez Montalvo, Cristian

Código ORCID: 0000-0002-6172-4892

Asesor: Mg.Santos Lucio, Chero Pisfil

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8684-6901>

Lima – Perú

2022

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Cristian Chávez Montalvo egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022." Asesorado por el docente: SANTOS LUCIO CHERO PISFIL DNI 06139258 ORCID 0000-0001-8684-6901 tiene un índice de similitud de 18 (dieciocho) % con código oid:14912:293426581 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 Cristian Chávez Montalvo
 DNI: 47924136

.....
Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
Firma
 Nombre y apellido del asesor
 Santos Lucio Chero Pisfil
 DNI: 06139258

Lima, 17 de diciembre de 2023

ÍNDICE

1.- EL PROBLEMA

1.1.- Planteamiento del problema

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

1.2.2. Problemas específicos

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

1.3.2. Objetivos específicos

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

1.4.2. Metodológica

1.4.3. Práctica

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

1.5.2. Espacial

1.5.3. Recursos

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.2. Bases teóricas

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

2.3.2. Hipótesis específicas

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

3.2. Enfoque de la investigación

3.3. Tipo de investigación

3.4. Diseño de la investigación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.6. Variables y Operacionalización

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.7.3. Validación

3.7.4. Confiabilidad

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.9. Aspectos éticos

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (Diagrama de Gantt)

4.2. Presupuesto

5. REFERENCIAS

Anexos

Matriz de consistencia

1.- EL PROBLEMA

1.1.- Planteamiento del problema

En el mundo, 1 de cada 4 adultos no logra conseguir los niveles de actividad física advertidos por los organismos internacionales; estas personas, cuyo nivel de actividad física es bajo, presentan riesgo de mortalidad de un 20% a 30% más en contraste de las personas que logran obtener un nivel adecuado de actividad física; ante ello la Organización Mundial de la Salud mencionó que hasta 5 millones de fallecimientos al año se podrían evitar con un mayor nivel de actividad física(1). También indica que el 23% de los hombres y el 32% de las mujeres mayores de 18 años no realizaban suficiente actividad física a nivel mundial en el año 2016; resaltando que en los últimos 15 años, los niveles de actividad no han mejorado (28,5% en 2001; 27,5% en 2016). En dos estudios realizados en diferentes grupos de edad en Turquía, se informó que la prevalencia de actividad física insuficiente era del 16,4% y el 14,8%, respectivamente (2).

La falta de actividad física se ha considerado una pandemia mundial desde 2012, y se estima que el 28% de la población mundial (1.400 millones de personas) permanece inactiva físicamente. El contexto es muy preocupante porque la falta de actividad física es una de las principales causas de enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad y mortalidad prematura en el mundo; por ende, si la actividad física disminuye aún más en este período de distanciamiento físico por el COVID-19 , será un reto enorme para las agencias de salud pública, ya que esta situación puede complicar aún más el escenario de la pandemia debido a la presencia de diabetes, obesidad, hipertensión y otras comorbilidades asociadas con la falta de actividad física logrando así agravar el pronóstico

de COVID-19(3).Esta misma organización, incluye entre los objetivos de salud para todos en el año 2010, el incremento del número de individuos que realizan actividad física moderada de forma regular. En el estudio sobre la Carga Mundial de Enfermedades, valoraron que la falta de actividad física compone la octava causa de muerte mundial, representando el 1% de la carga total de enfermedad (4).

Por otro lado; en países al oeste, en lo que respecta a la calidad de vida, señalaron que la impresión presentada por los individuos en cuanto a su salud durante el COVID-19 es limitada. Ante ello, propusieron que la calidad de vida podría relacionarse con los hábitos y estilos de vida y que estos se ven modificados nocivamente durante la cuarentena por el COVID-19(5); como lo indica un estudio chino en el que mencionan que la calidad de vida está siendo amenazada en sus dimensiones de salud física y mental de manera negativa en mujeres iraníes solteras durante el COVID-19(6).

Al conocer el primer caso en Perú el 15 de marzo del 2020 se decretó el Estado de Emergencia Nacional por la peligrosa situación que dañaba la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19, conllevando a un aislamiento social obligatorio(7);este, determina que la población debe permanecer principalmente en el hogar, cesando así, su vida laboral, así como la práctica regular de actividad física en su rutina diaria, lo que conlleva un aumento de falta de actividad física, el sedentarismo y sus consecuencias(8);ya que los niveles de actividad física han disminuido mientras que el tiempo dedicado a sentarse aumentó(9);por ello, distintos profesionales en la salud pública, continúan incentivando enérgicamente la actividad física en el hogar, para prevenir el posible impacto

negativo hacia la calidad de vida y garantizar que las restricciones no requieran la eliminación de la actividad física (10).

Entre los grupos que comprometen su salud, tanto en los niveles de actividad física y calidad de vida, durante esta pandemia por el COVID-19 se encuentran los profesionales de la salud, puesto que están más expuestos a una posible infección y dentro de estos profesionales, tenemos a los profesionales tecnólogos médicos. Los Tecnólogos Médicos del Perú, que residen y laboran en Lima representan el 70% del total de colegiados y se encuentran en la lucha contra el Covid-19 desde las diferentes áreas de la carrera profesional de Tecnología Médica como laboratorio clínico, radiología, terapia física y rehabilitación, Terapia de lenguaje, terapia ocupacional y optometría (7).

Por tanto la presente investigación, busca determinar la relación entre los niveles de calidad de vida y los niveles de actividad física en los tecnólogos médicos durante la pandemia COVID-19, en la ciudad de Lima.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión salud física del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión salud psicológica del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión relaciones sociales del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión medioambiente del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión salud física del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Identificar la relación entre la dimensión salud psicológica del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Identificar la relación entre la dimensión relaciones sociales del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Identificar la relación entre la dimensión medioambiente del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio de investigación se justificará de forma teórica buscando determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y de actividad física en los Tecnólogos Médicos durante la pandemia Covid-19, ya que la pandemia ha generado grandes cambios en la realización de actividad Física, y modalidad de trabajo, como la Telerehabilitación en el caso de Tecnólogos Médicos en el área de Terapia Física ,Terapia Ocupacional y Terapia de Lenguaje: por su parte, presencialidad en Tecnólogos Médicos con especialidad cardiorrespiratoria, Laboratorio Clínico y Radiología. Modalidades que podrían generar alguna alteración en la salud o en el aspecto social-emocional de los Tecnólogos Médicos y de la población en general.

1.4.2. Metodológica

Este estudio se justificará de manera metodológica, puesto que tendrá relevancia en base a los instrumentos de investigación como el Cuestionario World Health

Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF) y el Cuestionario de Actividad Física Internacional (IPAQ), permitiendo conocer como estadísticamente se relacionan ambas variables en los Tecnólogos Médicos durante la pandemia Covid-19 en Lima 2022, lo cual dejará valores estadísticos del comportamiento de dicha población de estudio.

1.4.3. Práctica

Se desarrollará en la justificación práctica, un conocimiento en relación a dichas variables de estudios, dejando un aporte a la comunidad científica sobre el comportamiento de Tecnólogos Médicos en la sociedad en esta pandemia. Lo cual permitirá tomar medidas correspondientes en Salud Pública para promoción y prevención de alguna afección a sus colegiados ya que va permitir disminuir el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles.

Los resultados obtenidos generará nuevos conocimientos sobre el nivel de actividad física y el nivel de calidad de vida durante la pandemia Covid-19, los cuales podrán ser utilizados para obtener nuevos conocimientos en estudios posteriores.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La siguiente investigación se realizará durante la pandemia COVID-19 los meses de Enero a Junio del año 2022.

1.5.2. Espacial

El trabajo de investigación se desarrollará en la ciudad de Lima a los Tecnólogos Médicos pertenecientes al consejo regional I.

1.5.3. Recursos

La investigación a realizar contará con la participación de los Tecnólogos Médicos colegiados pertenecientes al Consejo Regional I en sus distintas áreas profesionales y así también con el apoyo de los profesores de la especialidad y el asesor correspondiente.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Ozdemir, et al., (2020) buscaron evaluar los niveles de actividad física de los individuos y evaluar los efectos de la actividad física en la calidad de vida, niveles de depresión y ansiedad durante el brote de COVID-19. En su estudio transversal se incluyeron 2301 participantes de entre 20 y 75 años, utilizando las encuestas de IPAQ , WHOQOL-BREF, Inventario de Depresión de Beck (BDI) e Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) para obtener los resultados. Obteniéndose que el consumo medio de energía semanal de los participantes fue de 875 ± 1588 MET-min, y solo el 6,9% realizó suficiente actividad física para mantener su salud. Hubo una débil relación positiva entre los niveles de actividad física y la calidad de vida, mientras que hubo una débil relación negativa entre los niveles de actividad física, depresión y ansiedad ($p < 0,05$)(2).

Limbers, et al., (2020) en su investigación tuvieron como objetivo evaluar la asociación entre el estrés parental, la calidad de vida y la actividad física en madres trabajadoras que

trabajaron desde casa a tiempo completo debido a la pandemia de COVID 19 .Fue un estudio de corte transversal de alcance correlacional que aplico la técnica de encuesta a 200 participantes (madres trabajadoras).Los instrumentos utilizados fueron el IPAQ para la actividad física ,WHOQOL-BREF para la escala de vida ,la escala de estrés parental. Obteniendo como resultados una asociación entre el estrés parental y la actividad física de intensidad moderada con la calidad de vida de las relaciones sociales y la calidad de vida del entorno (los coeficientes beta estandarizados variaron de 0,15 a 0,17; $p<.05$);el efecto negativo del estrés de los padres sobre las relaciones sociales de la madre y la calidad de vida ambiental fue más débil para las madres trabajadoras que realizaban niveles más altos de actividad física de intensidad moderada. Concluyendo que la actividad física de intensidad moderada puede atenuar el impacto negativo del estrés de los padres en las relaciones sociales y la satisfacción con el entorno (11).

Ozkul, (2020) tuvo como objetivo examinar la calidad de vida, el nivel de actividad física, la calidad de sueño, los niveles de estrés, ansiedad y depresión y determinar la relación entre la calidad de vida y estos factores entre estudiantes universitarios durante la pandemia por coronavirus 2019.El estudio de tipo transversal de alcance correlacional, contó con la participación de 320 estudiantes de que respondieron encuestas en línea. Las encuestas utilizadas en dicho estudio fueron el SF-36, IPAQ, Escala de Pittsburgh, la escala de percepción de estrés y la escala de depresión y ansiedad. El análisis correlacional mostró que el nivel de actividad física se asoció con los dominios de salud mental y salud general($p<0.05$),la calidad de sueño y el nivel de ansiedad se asociaron con todos los subdominios ($p<0.05$)y el estrés con todos los subdominios menos el

físico($p < 0.05$);concluyendo que la prevalencia de inactividad física, estrés ,ansiedad y depresión fue alta entre los estudiantes universitarios durante la pandemia COVID-19.Mostrando también que se relacionan negativamente con la calidad de vida(12).

Puccinelli,et al.,(2021) realizaron sus estudios con el objetivo de estudiar el impacto del distanciamiento social en el nivel de actividad física, y la asociación entre el estado de ánimo (nivel de depresión y ansiedad) ,el tiempo de adopción del alejamiento social, los ingresos familiares y la edad .Realizaron estudio de corte transversal con cuestionarios para recolectar información , el IPAQ ,GAD-7 y el PHQ-9 ,fue respondido por 2140 brasileños de ambos sexos que fueron reclutados a través de publicidad en línea. Dando como resultado que una mayor presencia de síntomas relacionados con la ansiedad y la depresión se asoció con bajos niveles de actividad física. Llegando a concluir que la pandemia de COVID-19 tiene un impacto negativo en la actividad física. Aquellos que redujeron su nivel de actividad física tuvieron los niveles más altos de trastornos del estado de ánimo y salud mental (3).

Barbosa y Aguirre. (2020) exploraron las diferencias en los niveles de actividad física según la calidad de vida relacionada con la salud. Para ello realizaron un estudio de corte transversal de alcance correlacional, en el cual participaron 269 personas de una Comunidad académica de Pereira. Se evaluó la actividad física con el cuestionario IPAQ y la calidad de vida con el SF-36. Obteniendo como resultado que aquellos que mostraron un nivel moderado de actividad física mostraron significativamente mejores resultados en vitalidad, salud mental y salud en general ($p < 0.05$). A comparación con los que presentan un nivel de nivel de actividad física vigoroso mostraron mejores resultados en la salud

general. Los niveles de actividad física moderados y vigorosos, en contraste con el nivel bajo, mostraron una puntuación más alta en salud general y salud mental ($p < 0,05$). Obteniendo como conclusiones que el estudio evidencia a favor del vínculo entre la actividad física y la hipótesis de Calidad de Vida Relacionado a la Salud; además, aquellos sujetos que señalaron niveles moderados y vigorosos de actividad física mostraron una mejor Calidad de vida en las dimensiones de función social, vitalidad, salud general y salud mental(13).

Yanamango, et al., (2021) tuvieron como finalidad determinar la relación entre el nivel de actividad física y la percepción de la calidad de vida en el personal administrativo durante la pandemia; para ello se usó un estudio observacional, de corte transversal, aplicando los cuestionarios IPAQ y WHOQOL-BREF a 97 administrativos. Obteniendo como resultado que gran parte trabaja de forma sedentaria entre 4 horas o menos y que el promedio de edad de los encuestados fue 37 años. En lo que concierne a los dominios salud física, psicológica, relaciones sociales y medio ambiente de calidad de vida los resultados fueron bueno, bueno, regular y malo respectivamente. Concluyendo que no existió una asociación entre el nivel de actividad física y la percepción de la calidad (14).

Concha, et al., (2020) en su estudio decidieron comparar la calidad de vida en estudiantes universitarios según su nivel de actividad física; para ello realizaron un estudio descriptivo, transversal en el cual fueron incluidos 126 estudiantes de distintas facultades. Usaron el cuestionario de WHOQOL-BREF y el IPAQ. Los resultados obtenidos fueron que los estudiantes menos activos presentaron altos índices de masa corporal ($p=0,041$); por su parte los más activos presentaron puntajes significativos en Calidad de Vida(CV) global

($p=0,002$; $d=0,67$), CV en salud ($p=0,013$; $d=0,50$), dominio físico ($p=0,038$; $d=0,43$), psicológico ($p=0,003$; $d=0,63$) y medio ambiente ($p=0,001$; $d=0,80$). Finalmente, afirman que los estudiantes más activos muestran mayores niveles de calidad de vida global y en salud mayores puntuaciones en los dominios físico, psicológico y medio ambiente comparado con los menos activos(15).

García, et al., (2020) en su investigación analizaron la relación entre actividad física, consumo de tabaco, alcohol y calidad de vida; para ello realizaron un estudio transversal y observacional cuya población fueron estudiantes de 14-17 años. Los instrumentos utilizados para este trabajo fueron el Cuestionario Internacional de Actividad física (IPAQ), el SF-36 para calidad de vida entre otros. Lo que obtuvieron señala que la actividad física ($p < .001$) es quien mejor pronostica la calidad de vida percibida por las personas de sexo masculino, teniendo en consideración el nivel de tabaquismo ($p < .05$). Por su parte en las personas del sexo femenino, el tabaquismo ($p < .001$) y el consumo de alcohol ($p < .001$), son las que mejor pronostican la calidad de vida percibida, cobrando así menos importancia la asociación entre actividad física y calidad de vida ($p < .05$) (16).

Souza, et al., (2019) en su estudio de investigación describieron el nivel de actividad física y calidad de vida de trabajadores bancarios ;por ello utilizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal a 36 trabajadores ,utilizando como instrumentos el WHOQOL-BREF y el cuestionario de actividad física (IPAQ) ;obteniendo que el 66,7% ($n=24$) de los trabajadores tenían una actividad física insuficiente. Por su parte, en las dimensiones de calidad de vida, se observó que los trabajadores presentaron una destacada percepción de calidad de vida en la dimensión física (82,1) y mala en la dimensión medio ambiente

(59,3).De lo que se resuelve que por medio de dicho trabajo de investigación se pudo conocer el nivel de actividad física de los trabajadores bancarios donde se encontró que presentan bajos niveles de actividad física y que estos niveles no impactan en su calidad de vida (17).

Ewertz,et al.(2020), en su investigación tuvieron como objetivo evaluar la influencia de la actividad física moderada en la calidad de vida en los estudiantes del área de la salud de la Universidad del Desarrollo en el año 2020;para tal objetivo desarrollaron un estudio descriptivo,trasversal,observacional ,retrospectivo; cuyos instrumentos utilizados fueron el Cuestionario Internacional de Actividad Fisica (IPAQ) y el WHOQOL-BREF para a calidad de vida para una población de 145 estudiantes del área de la salud con una edad media de 19 años que fueron evaluados. Obteniéndose como resultados que en las mujeres predominando una actividad física baja (51,9%) y en todos los dominios de calidad de vida se presentó un puntaje sobre la media. Concluyendo que la realización de actividad física no fue determinante en los diferentes dominios de la calidad de vida (dominio físico $\bar{X}=68,9$; dominio psicológico $\bar{X}=62,2$; dominio social $\bar{X}=70,2$), a excepción del dominio medio ambiental ($\bar{X}=79,9$) (18).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Calidad de vida

“Calidad de vida es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y

recompensa; la evaluación subjetiva del carácter bueno o satisfactorio de la vida como un todo, la sensación subjetiva de bienestar del individuo” (19).

“Es la apreciación que el paciente hace de su vida y la satisfacción con su nivel actual de funcionamiento comparado con el que percibe como posible o ideal; el indicador multidimensional del bienestar material y espiritual del hombre en un marco social y cultural determinado” (19).

Calidad de vida contiene distintas dimensiones ,pero entre las de mayor prevaecía se encuentran la salud física, la salud psicológica y las relaciones sociales ; que contienen como representaciones propias de como uno se encuentra en el plano de la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud ; y como representaciones imparciales el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida (19).

Se resume en que es la percepción de como el individuo se siente y vive; así como en relación con sus objetivos, expectativas, criterios y preocupaciones. De manera que se ajusta, por su salud física, estado psicológico, su grado dependencia, relaciones sociales, los factores ambientales y credo personales (20).

La Organización Mundial de la Salud entre 1990-1999 reunió a varios profesionales de distintos países para llegar a un consenso en la definición de calidad de vida e implementar un instrumento usado en los distintos países. Uno de esos primeros instrumentos fue el WHOQOL-100. El Instituto World Health Organization Quality

of Life (WHOQOL) que se encuentra en Barcelona (España) permitió y facilitó el instrumento a distintas partes del mundo para su posterior aplicación. Luego, se escogieron las mejores interrogantes de cada una de las dimensiones, consiguiendo el WHOQOL-BREF, que muestra la calidad de vida en cuatro áreas: física, psicológica, relaciones sociales y ambiente cuyas respuestas siguen un orden de jerarquización tipo Likert (21,22).

Dimensión física

Se considera a la sensación o impresión que tiene el sujeto de su estado físico. Teniendo en cuenta que para estar sano se necesita como condición una existencia de calidad. En este caso la percepción que pueda tener el tecnólogo médico en cuanto a su salud (21).

Dimensión psicológica

Es la representación del estado mental, emotivo, las capacidades y creencias personales que uno pueda tener. Debiendo cuantificarse también la autoestima, los temores y ansiedades (21).

Dimensión Relaciones Sociales

Se considera así a la sensación que tiene respecto a los vínculos que pueda tener con sus pares dentro de un lugar o población e incluso con la persona que pueda tener como acompañante (21).

Dimensión Ambiente

Espacio que envuelve el desarrollo de las actividades recreativas, económicas, sanitarias, de transporte, seguridad e información que es percibida por la persona o sujeto de estudio (21).

2.2.2. Actividad física

La actividad física es “todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que conlleve un gasto de energía” (23). Existen diversas formas de realizar actividad física: ya sea caminando, manejando bicicleta, mediante deportes, yoga, bailes, pilates, entre otros. Las acciones que realizamos en el trabajo como levantar o cargar objetos y la realización de los quehaceres domésticos también es considerado actividad física. Como podemos ver, algunas actividades las realizamos por elección y nos brindan satisfacción y placer, mas otras actividades físicas tienen carácter obligatorio y/o son necesarias; por ende, los beneficios en la salud mental o social en comparación con actividades a elección será diferente. No obstante, cualquier forma de actividad física brinda muchos beneficios para la salud al realizarse en un tiempo, frecuencia e intensidad regular. Por ello el 2010, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó sugerencias con respecto al tipo y la frecuencia de la actividad física para conseguir los mayores beneficios para la salud de toda la población (23).

Porcentajes de Actividad Física

La actividad física es un instrumento fundamental para reducir los porcentajes de sedentarismo y por consiguiente la prevalencia de enfermedades crónicas. A pesar de ello, una gran parte de la población no ha adoptado hábitos de actividad física necesarios para lograr beneficios, por lo que es considerado primordial en las estrategias y programas de Salud Pública (24).

Los bajos porcentajes de actividad física han sido identificados como uno de los causantes de muerte en el mundo y sigue la tendencia al alza en varios países. La práctica regular de actividad física o de algún movimiento que consuma energía podría mermar la probabilidad de padecer distintas enfermedades y trastornos no transmisibles, ya sea diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades coronarias y distintos tipos de cáncer. Además, otra utilidad relacionada a la práctica de actividad física es la mejora musculoesquelética y funcional. La actividad física cumple un rol importante en el balance de energía y regulación del peso, ya que se gasta energía mientras más activo nos encontremos. Aparte de las ventajas hacia nuestra salud, las sociedades más activas generan entornos con un menor empleo de petróleo, carbón y gas; menor densidad de tránsito, calles más seguras y menos contaminación ambiental (23).

Con el fin de disminuir los factores de riesgo de la salud y los costos sanitarios para las poblaciones, la promoción de la actividad física ha pasado a primer plano, tanto a nivel local como en el mundo entero. En la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible se desarrolló documentos como el “Plan de acción para la prevención de

la obesidad en la niñez y la adolescencia” y el “Plan de acción mundial sobre actividad física” para encaminar a los individuos a estos fines (1).

Las valoraciones estadísticas, en el 2010, señalaron que en el mundo el 23% de los adultos y el 81% de los adolescentes no toman en consideración las indicaciones de la Organización Mundial de la Salud respecto a la actividad física para la salud. La prevalencia de la falta de actividad física difiere entre las distintas naciones y puede llegar hasta el 80% en ciertos sectores de población adulta. La falta de actividad física en la población adulta es mayor en países del Meridional, de América, Europa y la Costa Oeste del Pacífico, e inferior en los países al sur del Asia del Este. Tales indicadores muestran aumentos a la par con el desarrollo económico, debido al impacto de las variaciones en las formas de transportarse, el uso de la tecnología, la urbanización y los valores culturales. Los distintos tipos de niveles de actividad física se expresan por las desigualdades en cuanto a las ocasiones de realizar la actividad por condición social, género, entre otras; entre y dentro de los países. Las personas del sexo femenino, tanto mujeres y niñas, los adultos mayores, los de pocos ingresos económicos y discapacitados tienen menores posibilidades de encontrar espacios idóneos para realizar actividad física. Plantear medidas para mitigar dichas desigualdades tiene un gran énfasis político y es un principio fundamental de este plan de acción mundial. La Organización Mundial de la Salud está desarrollando estimaciones respecto a la falta de actividad física en adolescentes y adultos semejantes a nivel mundial (23).

Niveles de Actividad Física

La actividad física se mide por niveles, según el Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ), para ello se utilizan los siguientes indicadores: “intensidad (leve, moderada o vigorosa), frecuencia (medida en días por semana) y duración (tiempo por día). La actividad de intensidad moderada es aquella que produce un incremento moderado en la respiración, frecuencia cardíaca y sudoración por lo menos durante 10 min continuos y, la actividad vigorosa, produce un incremento mayor de las mismas variables, durante 10 min o más” (24,25).

La actividad física semanal, a través de los indicadores vistos anteriormente (intensidad, frecuencia y duración), es calculada en METs-min-semana. Los parámetros en METs son: Para caminar o bajo nivel de actividad física 3,3 METs; 4 METs en actividad física moderada y 8 METs en actividad física vigorosa. Posteriormente procedemos a cuantificar los valores de actividad física, que se encuentra al multiplicar la frecuencia con el tiempo de la actividad física y la intensidad, lo clasificamos en 3 categorías:

1. Baja. No realizan actividad física o la realiza sin lograr las categorías media o alta (24,25).
2. Media. Contempla estos parámetros:
 - 3 a más días de actividad física vigorosa con un tiempo mínimo de 20 min por día.

- 5 a más días de actividad física de intensidad moderada o caminar con un mínimo de 30 minutos al día.
- 5 a más días de alguna conjugación de actividad física leve, moderada o vigorosa con un alcance de 600 METs-min/semana (24,25).

3. Alta. Requiere algunos criterios, tales como:

- 3 a más días de actividad física vigorosa o que genere 1.500 METs-min-semana.
- 7 a más días de alguna conjugación de actividad física leve, moderada o vigorosa que genere 3.000 METs-min/semana (24,25).

2.2.3. Tecnólogo Médico

Es aquel profesional de formación universitaria perteneciente al área de la salud con gran capacidad científica y humanística, capaz de desempeñarse en una de las 6 áreas que conforman la carrera de Tecnología Médica: Laboratorio Clínico, Terapia Física y Rehabilitación, Radiología, Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje y Optometría; participando a través de métodos, técnicas y procedimientos con la utilización de distintos dispositivos, propios o específicos de la disciplina en el desarrollo de diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las afecciones y discapacidades, cooperando en la prevención, la promoción y recuperación de la salud y la rehabilitación de la persona. Interviene también en estrategias de salud comunitaria y atención primaria de salud, cumple un rol investigador y forma parte

de equipos de investigación multidisciplinarios, y desempeña actividades de gestión y gerencia en los servicios de salud (26).

Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú

“Es una institución autónoma de derecho público interno sin fines de lucro, creado por Ley N° 24291, que representa a los profesionales de Tecnología Médica con criterios de equidad, eficiencia, calidad, dentro de los principios y valores éticos, morales y deontológicos, vigilando e impidiendo el ejercicio ilegal de la profesión. El ejercicio profesional del Tecnólogo Médico se encuentra normado por la Ley N° 28456, Ley de Trabajo del Profesional de Salud Tecnólogo Médico, la cual enmarca su desempeño legal en cualquier campo de su competencia, en el sector público o privado, exigiendo el cumplimiento de la condición de colegiatura y habilidad profesional” (27).

Modalidades de trabajo durante la pandemia COVID-19 del Tecnólogo Médico

El ministerio de Salud dispuso mediante la RM-458-2020-MINSA la Directiva Administrativa que regula el trabajo remoto en Salud (TRS) para el personal de la salud y administrativo del Ministerio de Salud y Gobiernos regionales; disponiendo criterios y protocolos para cumplir con el Trabajo Remoto en Salud estandarizando el proceso y las metodologías, siendo responsabilidad del responsable de Seguridad y Salud de los trabajadores de la Oficina de Recursos Humanos gestionar en coordinación con las áreas usuarias la identificación y priorización del personal de la salud o administrativo de la entidad de salud considerados en el grupo de riesgo;

instaurándose así distintas modalidades :trabajo presencial, trabajo en modalidad mixta y trabajo remoto. Incluyendo así a los profesionales Tecnólogos Médicos en sus 6 áreas para realizar las distintas modalidades de trabajo, siendo en su mayoría los profesionales Tecnólogos Médicos en Laboratorio Clínico, Radiología y Terapia Física y Rehabilitación con especialidad en Fisioterapia Cardiorrespiratoria quienes estaban en la primera línea de acción de manera presencial; mientras que el resto de áreas de Tecnología Médica como Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje ,Optometría y Terapia Física y Rehabilitación realizaban labores de manera remota(28).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19

H₀: No existe relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19

2.3.2. Hipótesis específicas:

Existe relación entre la dimensión salud física del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Existe relación entre la dimensión salud psicológica del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Existe relación entre la dimensión relaciones sociales del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Existe relación entre la dimensión medioambiente del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

El estudio presenta un método Hipotético –Deductivo, ya que parte de una aseveración en calidad de hipótesis y busca refutar o falsear dicha hipótesis, deduciendo y/o permitiendo conseguir de ellas conclusiones que deben confrontarse con los hechos (29,30).

3.2 Enfoque de la investigación

El estudio se realizará presentando según Bernal un enfoque Cuantitativo, porque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica de los fenómenos sociales y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías, ya que tiende a generalizar y normalizar resultados. (29-31).

3.3 Tipo de Investigación

El tipo de investigación es una Aplicada, porque busca detectar o descubrir mediante la aplicación del conocimiento científico, los recursos (ya sean estos metodológicos, tecnológicos y protocolares) a través de los cuales se puede

colaborar a remediar o dar solución a un menester reconocido, práctico e identificado específicamente como un problema (30).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio presenta un diseño No Experimental, ya que no busca emplear u operar ninguna de las variables; ya que, los fenómenos se contemplan de forma natural, para luego ser analizados; correlacional, porque busca asociar variables mediante un comportamiento o patrón predecible para un grupo o población y con corte transversal; porque se recopila información en un solo momento (29-32).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población está conformada por 150 Tecnólogos Médicos que residen y trabajan en Lima y que pertenecen al Consejo Regional I (Lima –Callao –Ica) del Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú, durante los meses de Enero a Junio del año 2022.

3.5.2. Muestra

La muestra de la población de Tecnólogos Médicos que residen y trabajan en Lima que pertenezcan al Consejo Regional I del Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú se obtendrá mediante la aplicación de la siguiente formula:

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

Por la cual el tamaño muestra será de 109 Tecnólogos Médicos.

Criterios de Inclusión:

- Tecnólogos Médicos que se encuentren titulados y colegiados.
- Tecnólogos Médicos que pertenecer al Consejo Regional I-Colegio Tecnólogo Médico del Perú.
- Tecnólogos Médicos que residan y laboren en los distritos de Lima Metropolitana.
- Tecnólogos Médicos que completen correctamente los cuestionarios.
- Tecnólogos Médicos de ambos sexos.

Criterios de Exclusión:

- Tecnólogos Médicos que presenten infección por COVID-19.
- Tecnólogos Médicos que presenten enfermedades crónicas.
- Tecnólogos Médicos jubilados.
- Tecnólogos Médicos con algún tipo de discapacidad.
- Tecnólogos Médicos que reciban medicación por ansiedad o depresión.
- Tecnólogos Médicos deportistas de alto rendimiento.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Nivel de actividad física:

Definición Operacional: Categorización de cualquier movimiento del cuerpo que se realiza en un tiempo, frecuencia e intensidad variable con gasto energético de manera cuantificable. Siguiendo en cuenta un criterio de clasificación al responder

los ítems o preguntas del cuestionario mediante el tiempo en horas, la duración en días y la intensidad en METS que pueden ser 3.3 , 4 y 8 o baja o para caminar, moderada o vigorosa respectivamente. Dando como valores finales bajo, medio y alto (33).

Dimensión	Indicador	Escala de Medición	Escala Valorativa
Variable Simple	Intensidad	Cualitativa ordinal	Baja Media Alta
	Frecuencia		
	Duración		

Variable 2: Nivel de Calidad de vida

Definición Operacional: Conjunto de elementos objetivos y subjetivos del bienestar personal y la percepción de sí mismo. Cuenta con 4 dimensiones y sigue un orden de respuestas tipo Likert de 1 al 5 o de nada, un poco, moderado, bastante y totalmente respectivamente. Entregando como valores finales de muy malo, malo, regular, bueno y muy bueno (34).

Dimensión	Indicador	Escala de Medición	Escala Valorativa
Salud Física	Dolor	Cualitativa Ordinal	Muy Malo Malo Regular Bueno Muy Bueno
	Dependencia De Medicina		
	Energía		
	Capacidad De Trabajo		
	Movilidad		
	Sueño Y Descanso		
AVD			
Salud Psicológica	Imagen Corporal		
	Autoestima		
	Sentimientos Negativos		
	Espiritualidad		
	Pensamiento		
	Sentimientos Positivos		

Relaciones Sociales	Relaciones Personales		
	Actividad Sexual		
	Apoyo Social		
Ambiente	Ocio		
	Libertad		
	Ambiente Físico		
	Oportunidad Información		
	Hogar		
	Atención Sanitaria		
	Transporte		
Recursos Económicos			

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica para la recolección de datos y realización del trabajo de investigación se utilizará la encuesta en línea.

3.7.2. Descripción

Los instrumentos de dichas encuestas serán dos cuestionarios virtuales o electrónicos, los cuales son: el International Physical Activity Questionnaires (IPAQ) en su Versión Corta y el World Health Organization Quality of Life –BREF (WHOQOL-BREF) que serán realizadas mediante Formularios de Google y enviadas conjuntamente con un consentimiento informado a la muestra del siguiente estudio.

El IPAQ se inició en Ginebra el año 1998 y tiene validación en múltiples estudios en poblaciones de Europa, Asia, África, Oceanía y América dando muchos resultados alentadores; el cuestionario se originó como réplica al requisito de lograr un cuestionario homogeneizado para todo tipo de población y fue aplicado en personas

de 15 a 69 años; todo ello con el fin de proporcionar una gama de instrumentos utilizables internacionalmente para estimar valores en cuanto a la actividad física. Cuenta con dos versiones, la larga (27 ítems) y corta (7 ítems) y proporciona información acerca del tiempo que la persona emplea en realizar actividades de intensidad moderada y vigorosa, en caminar y en estar sentado. La versión corta, la cual se utilizará en el presente estudio de investigación, se utiliza en general cuando se busca observar o vigilar a las distintas poblaciones; por su parte, la versión larga proporciona información mucho más específica (24,35).

Tanto la versión corta como la versión larga, valoran tres aspectos de la actividad física como es la intensidad (leve, moderada o vigorosa), la frecuencia (días por semana) y la duración (tiempo por día). Este cuestionario propone 3 niveles o categorías de puntuación: una categoría Baja, que es el nivel mas bajo y es designada a las personas que no cumplen con los parámetros para los niveles 2 ó 3. Son consideradas inactivas. La categoría numero 2 o Moderado debe de cumplir :3 o más días de actividad vigorosa con un mínimo de 20 minutos al día,5 o más días de actividad media o moderada o caminata de al menos 30 min y 5 o más días de distintas combinaciones de caminata, de actividades medias o intensas sin estar por debajo de los 600 MET-minutos por semana. Finalmente, la categoría alta considera actividades vigorosas al menos por 3 dais con no menos de 1500 MET-minutos por semana o 7 o más días con cualquier combinación de actividades con no menos de 3000 MET-minutos a la semana (36,37).

Para conseguir la puntuación del cuestionario IPAQ versión corta y luego categorizarlo en los respectivos niveles, debemos expresar todo en MET por minutos por semana, luego hallar el producto de cada una de las intensidades por los minutos al día y la frecuencia en días.

Caminar: 3.3 METS X...min X... N° días....

Intensidad moderada: 4.0 METS X... min X ... N° días

Intensidad vigorosa: 8.0 METS X... min X... N° días

Finalmente sumar el total de MET-Minutos /semana y localizar el nivel de actividad en el que se encuentra (36-38).

Ficha Técnica	
Nombre	Cuestionario Internacional de Actividad Física-Versión Corta (IPAQ-Versión Corta)
Autores	Organización Mundial de la Salud
Aplicación	De forma Individual
Tiempo de duración	10 minutos aproximadamente
Dirigido	Personas de 18 a 69 años
Valor	Preguntas dicotómicas
Descripción del instrumento	Cuestionario con 7 preguntas acerca de la duración, intensidad y tiempo que registra la actividad física en los últimos siete días.

El WHOQOL-BREF deriva del WHOQOL-100, ya que este en distintas ocasiones se extiende mucho en el tiempo en su desarrollo practico. El cuestionario se utilizó en distintas partes del mundo de manera simultánea en personas sanas y con patologías, en su desarrollo fueron incluidos países de América Latina como Brasil,

Argentina, Panamá. De modo que, el WHOQOLBREF, se utiliza para una valoración breve de la calidad de vida (22, 39,40).

El WHOQOL-BREF incluye en general 26 preguntas, dentro de las cuales se incluye algún elemento dentro de los 24 ítems del WHOQOL-100; también, cuenta con dos ítems acerca de la calidad de vida en general y percepción general de salud. Debido a la organización del cuestionario se evalúan los dominios o dimensiones física, psicológica, relaciones sociales y ambiente (41,42).

Para poder puntuar el WHOQOL-BREF lo podemos hacer distinguiendo entre sus cuatro dimensiones, teniendo en cuenta que existen dos ítems que se estiman aparte: el cuestionamiento sobre la percepción general de la calidad de vida del individuo, que es la primera pregunta, y la pregunta acerca de la percepción general de salud, que es la pregunta número dos. Las puntuaciones en cada dimensión muestran la apreciación de la calidad de vida en cada sujeto. Los datos obtenidos en cada área se escalan en una dirección positiva, lo que indica que a más puntaje mejor calidad de vida. La puntuación en cada ítem o pregunta va del 1 al 5 o de muy malo a muy bueno respectivamente. Luego, los puntajes se multiplican por 4 o por 20 para hacer que los puntajes de las dimensiones sean más semejantes al del WHOQOL-100(41,42).

Ficha Técnica	
Nombre	World Health Organization Quality of Life-Version Breve(WHOQOL-BREF)
Autores	Organización Mundial de la Salud
Aplicación	De forma Individual
Tiempo de duración	20 minutos aproximadamente
Dirigido	Adultos y Adultos mayores

Valor	Preguntas Tipo Likert
Descripción del instrumento	Cuestionario que registra la calidad de vida que consta de 26 preguntas sobre aspectos de la salud física, psicológica, relaciones sociales y ambiente.

3.7.3. Validación

El International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) es un cuestionario con validez aceptada internacionalmente, que permite medir el grado de actividad en diferentes poblaciones entre 15 y 69 años, tal como lo demuestra Castro en su estudio de investigación logrando una validez de 0,3(43). Por su parte el WHOQOL-BREF ha sido utilizado en varias investigaciones, como en “Propiedades psicométricas del cuestionario calidad de vida (WHOQOL – BREF) en adultos mayores que se encuentran en situación de confinamiento, Lima-2020” logrando una validación de contenido mediante el criterio de jueces de la V de Aiken cuyos resultados fueron adecuados ($p > .80$)(44).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad demostrada del IPAQ en el estudio “Nivel de actividad física y calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a los establecimientos de salud de la Microred Collique III del distrito de Comas, 2016” mediante el coeficiente de correlación de Spearman fue alrededor de 0,8 para la confiabilidad (43). En cambio, el WHOQOL-BREF, creado por la OMS, utilizado en el estudio de LLallahui, logró una confiabilidad mediante el Omega de McDonald de 0.846 para el cuestionario total, y de $\omega=0.890$, $\omega=0.893$, $\omega=0.905$ y $\omega=0.846$

para las dimensiones de salud física ,psicológica ,relaciones sociales y ambiente respectivamente(44).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados mediante los cuestionarios virtuales sobre el nivel de actividad física y el nivel de calidad de vida se codificarán en un Excel .Luego se analizaran algunos datos obtenidos mediante el programa SPSS 2.0. Para la prueba de la Hipótesis y buscar la relación entre las variables estudiadas, el nivel de actividad física y la calidad de vida, utilizaremos el Coeficiente de Correlación de Spearman, ya que ambas variables son cualitativas ordinales. Procederemos a realizar la fiabilidad de las escalas con el Alfa de Cronbach, puesto que nuestras variables tiene como valores finales respuestas politomicas tipo Likert. Con toda esa información se construirán las tablas y las figuras (gráfico de barra).

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio se realizará bajo la aprobación del Comité de Investigación y Ética Institucional de la Universidad Privada Norbert Wiener y bajo los principios Bioéticos de Beneficencia, No Maleficencia, Autonomía y Justicia de la Declaración de Helsinki y el Código de Nuremberg. Se solicitará la aceptación y firma del consentimiento informado, previa información respecto a los objetivos y fines de la investigación, a los profesionales Tecnólogos Médicos que pertenezcan al Consejo Regional I del Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú que formen parte del estudio de investigación. Se solicitará la autorización del Colegio Profesional Tecnólogo Médico del Perú para la realización del

presente estudio en sus agremiados colegiados. Toda información obtenida será utilizada con fines de la investigación respetando la confidencialidad de los tecnólogos médicos participantes.

4. Aspectos Administrativos

4.1. Cronograma de actividades

Cronograma de actividades	2022					
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
I. Planificación						
Elaboración del protocolo	X					
Identificación del problema	X					
Formulación del problema	X					
Recolección de bibliografía	X					
Antecedentes del problema	X					
Elaboración del marco Teórico	X					
Objetivo e Hipótesis		X				
VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN		X				
Diseño de la investigación		X				
Diseño de los instrumentos		X				
Validación y aprobación - presentación al asesor de tesis			X	X		
Presentación e inscripción del proyecto de la tesis a EAPTM				X	X	
II. Ejecución						
Validación del instrumento						

Prueba piloto					X	
Plan de recolección de datos						
Recolección de datos encuesta					X	
Control de calidad de los datos					X	
Elaboración de la base de datos					X	
Digitación de los datos					X	
Elaboración de los resultados						X
Análisis de la información y discusión de resultados						X
III. Informe final						
Preparación de informe preliminar						X
Preparación de informe definitivo						X
Presentación final de la tesis a la EAPT						X
Publicación						
Publicación						
Discusión						
Discusión						

4.2. Presupuesto

4.2.1. Bienes

N°	Especificación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Hojas Bond	1 millar	13.00	13.00
2	Lapiceros	10 unid.	10.00	10.00
3	Copias	100 unid.	10.00	10.00
4	Impresiones	100 unid.	10.00	10.00
	SUB-TOTAL			43.00

4.2.2. Servicios

N°	Especificación	Cantidad	Costo unitario	Costo total
1	Servicio móvil	1	59.9	59.9

2	Internet	1	79.9	79.9
3	Asesoría	1	1000.00	1000.00
	SUB-TOTAL			1139.8

Bienes + Servicios	Total
43.00 + 1139.80	1182.8

5. REFERENCIAS

Anexos N°1

Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de calidad de vida y su relación con el nivel de Actividad Física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia Covid-19, Lima 2022

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?	Determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.	H ₁ : Existe relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19 H ₀ : No existe relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19	Variable 1: Nivel de calidad de vida Salud Física Salud Psicológica Relaciones Sociales Ambiente Variable 2: Nivel de Actividad Física Intensidad Frecuencia Duración	Tipo de Investigación: Aplicada Método y Diseño de la investigación: Hipotético-Deductivo , NO experimental Correlacional de corte Transversal Población: 150 Tecnólogos Médicos que residen y trabajan en Lima y que pertenecen al Consejo Regional I Muestra: 109 Tecnólogos Médicos.

<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión salud física del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión salud psicológica del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión relaciones sociales del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad</p>	<p>Identificar la relación entre la dimensión salud física del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión salud psicológica del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión relaciones sociales del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad</p>	<p>A mayor dimensión salud física del nivel de calidad de vida, mayor nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p> <p>A mayor dimensión salud psicológica del nivel de calidad de vida, mayor nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p> <p>A mayor nivel dimensión relaciones sociales del nivel de calidad de vida, mayor</p>		
--	---	---	--	--

<p>física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión medioambiente del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022?</p>	<p>física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión medioambiente del nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p>	<p>nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p> <p>A mayor dimensión medioambiente del nivel de calidad de vida, mayor nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.</p>		
--	---	---	--	--

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIO "NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FISICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022" DEL CTMP-CRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Lic. Cristian Chávez Montalvo

Título : NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FISICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FISICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es conocer ¿Cuál es la relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022? Su ejecución ayudará/permitirá determinar la relación entre el nivel de calidad de vida y el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio deberá realizar lo siguiente:

- Aceptar el Consentimiento Informado
- Completar el Cuestionario IPAQ-Versión corta
- Completar el Cuestionario WHOQOL-BREF

La encuesta puede demorar unos 35 minutos. Los resultados de la presente investigación se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato. Así mismo, se le hará llegar a su correo electrónico una copia del consentimiento informado.

Riesgos:

Su participación en el estudio no cuenta con ningún riesgo en su aplicación

Beneficios:

Usted se beneficiará ya que podrá conocer el nivel de actividad física en el cual se encuentra y su percepción respecto a su calidad de vida.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la realización de las encuestas, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Cristian Chávez Montalvo al 953726295. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01-706 5555 anexo 3286

CONSENTIMIENTO: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas * pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento

Si

No

Datos Personales



Descripción (opcional)

Nombre y Apellidos *

Texto de respuesta breve

Correo electrónico *

Texto de respuesta breve

Sexo *



Masculino

Femenino

Tecnólogo Médico en *

Laboratorio Clínico

Terapia Física y Rehabilitación

Radiología

Terapia Ocupacional

Terapia Lenguaje

Optometría

N° Colegiatura *

Texto de respuesta breve

Consejo Regional al que pertenece *

CR-I

CR-II

CR-III

Otros

CUESTIONARIO DE ACTIVIDAD FÍSICA (IPAQ-VERSION CORTA)



Piense en todas las actividades intensas que usted realizó en los últimos 7 días. Las actividades físicas intensas se refieren a aquellas que implican un esfuerzo físico intenso y que lo hacen respirar mucho más intensamente que lo normal. Piense solo en aquellas actividades físicas que realizó durante por lo menos 10 minutos seguidos.

...

1. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos realizó actividades físicas intensas tales como levantar objetos pesados, cavar, hacer ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta? *

- 1 día por semana
- 2 días por semana
- 3 días por semana
- 4 días por semana
- 5 días por semana
- 6 días por semana
- Toda la semana
- Ninguna actividad física. (Pase a la pregunta 3)

2. ¿cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física intensa en uno de esos días? *

- 1. HORAS X DIA
- 2. MINUTOS X DIA

Piense en todas las actividades moderadas que usted realizó en los últimos 7 días. Las actividades moderadas son aquellas que requieren un esfuerzo físico moderado que lo hace respirar algo más intensamente que lo normal. Piense solo en aquellas actividades físicas que realizó durante por lo menos 10 minutos seguidos.

...

3. Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hizo actividades físicas moderadas como transportar pesos livianos, andar en bicicleta a velocidad regular o jugar dobles de tenis? No incluya caminar. *

- 1 día por semana
- 2 días por semana
- 3 días por semana
- 4 días por semana
- 5 días por semana

- 6 días por semana
- Toda la semana
- Ninguna actividad física. (Pase a la pregunta 5)

4. ¿cuánto tiempo en total dedicó a una actividad física moderada en uno de esos días? *

- 1. HORAS X DIA
- 2. MINUTOS X DIA

Piense en el tiempo que usted dedicó a caminar en los últimos 7 días. Esto incluye caminar en el trabajo o en la casa, para trasladarse de un lugar a otro, o cualquier otra caminata que usted podría hacer solamente para la recreación, el deporte, el ejercicio o el ocio.

:::

5. Durante los últimos 7 días, ¿En cuántos caminó por lo menos 10 minutos seguidos? *

- 1 día por semana
- 2 días por semana
- 3 días por semana
- 4 días por semana
- 5 días por semana
- 6 días por semana
- Toda la semana
- No camino durante 10 minutos seguidos (Pase a la pregunta 7)

6. ¿cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días? *

- 1. HORAS X DIA
- 2. MINUTOS X DIA

La última pregunta es acerca del tiempo que pasó usted sentado durante los días hábiles de los últimos 7 días. Esto incluye el tiempo dedicado al trabajo, en la casa, en una clase, y durante el tiempo libre. Puede incluir el tiempo que pasó sentado ante un escritorio, visitando amigos, leyendo, viajando en ómnibus, o sentado o recostado mirando la televisión.

7. Durante los últimos 7 días ¿cuánto tiempo pasó sentado durante un día de la semana? *

- 1. HORAS X DIA
- 2. MINUTOS X DIA

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA(WHOQOL-BREF)



Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor, conteste a todas las preguntas. Si no está seguro qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser su primera respuesta.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las últimas dos semanas.

Por favor lea cada pregunta, valore sus sentimientos y seleccione un círculo en cada pregunta que sea su mejor respuesta.

1.¿Cómo calificaría su calidad de vida? *

- Muy mala
- Poco
- Normal
- Bastante buena
- Muy buena

2.¿Cuán satisfecho está con su salud? *

- Muy insatisfecho/a
- Un poco insatisfecho/a
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las últimas dos semanas

3.¿Hasta qué punto piensa que el dolor(físico) le impide hacer lo que necesita? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

4.¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

5.¿Cuánto disfruta de la vida? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

6.¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

7.¿Cuál es su capacidad de concentración? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

8.¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

9.¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor? *

- Nada
- Un poco
- Lo normal
- Bastante
- Extremadamente

10. ¿Tiene energía suficiente para su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

13. ¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

14.¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

15.¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? *

- Nada
- Un poco
- Moderado
- Bastante
- Totalmente

16.¿Cuán satisfecho está con su sueño? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

17.¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

18. ¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

19. ¿Cuán satisfecho está de sí mismo? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

20. ¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

21. ¿Cuán satisfecho está con su vida sexual? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

22. ¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

23. ¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

24. ¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

25. ¿Cuán satisfecho está con su transporte? *

- Nada
- Poco
- Lo normal
- Bastante satisfecho/a
- Muy satisfecho/a

26.¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza,desesperanza,ansiedad,depresión? *

- Nunca
- Raramente
- Medianamente
- Frecuentemente
- Siempre

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Lima 29 de Marzo de 2022

Sres: **Carlos Sánchez Rafael**

Decano Nacional del Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú

Katherine Ramírez Paz

Presidente del Consejo Regional I del Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú

Asunto: Autorización para ejecución del trabajo de investigación “Nivel de calidad de vida y su relación con el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022”

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para expresarle mi estima y consideración, además presentarle mi proyecto de investigación titulado: “Nivel de calidad de vida y su relación con el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022”, presentado por mi persona el Licenciado Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación Cristian Chávez Montalvo para conseguir el título de Especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria en la Universidad Norbert Wiener.

Motivo por el cual solicito a su Colegio Profesional y a su Consejo Regional, su consentimiento para poder realizar las encuestas virtuales a sus colegiados del Consejo Regional I del Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú.

Esperando su respuesta y anuencia a mi solicitud me despido de ustedes y sus respectivos Colegios Profesionales y Consejos Regionales.



Firma del investigador
Cristian Chávez Montalvo
N° DNI: 47924136

BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud.OMS.Actividad Física: Datos y cifras.[Internet].[Consultado 28 Jul 2021].Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica>
2. Ozdemir F,Cansel N,Kizilay F,Guldogan E,Ucuz I,Sinanoglu B,et al.The role of physical activity on mental health and quality of life during COVID-19 outbreak: A cross-sectional study. Eur J Integr Med. [Internet]2020; 40:101248.Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.eujim.2020.101248>
3. Puccinelli P, Da Costa T, Seffrin, A. et al. Reduced level of physical activity during COVID-19 pandemic is associated with depression and anxiety levels: an internet-based survey. BMC Public Health [Internet]2021;21: 425. Disponible en:
<https://doi.org/10.1186/s12889-021-10470-z>
4. Salinas F, Cocca, A, Mohamed K, Viciana J. Actividad Física y sedentarismo: Repercusiones sobre la salud y calidad de vida de las personas mayores. RETOS. Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación [Internet]. 2010; 17:126-129. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=345732283028>
5. Guzmán E, Concha Y, Oñate A, Lira C, Cigarroa I, Méndez G et al. Factores asociados a una baja calidad de vida en adultos chilenos durante la cuarentena por COVID-19. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020; 148(12): 1759-1766. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020001201759>.

6. Qi M, Li P, Moyle W, Weeks B, Jones C. Physical Activity, Health-Related Quality of Life, and Stress among the Chinese Adult Population during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet] 2020 ;17(18):6494. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17186494>
7. Santiago C. El Tecnólogo Médico en Terapia Física y Rehabilitación en tiempos de pandemia Covid 19 en Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2020; 13(4): 461-462. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.784>.
8. Pinho, Cristiano Silva et al. The effects of the COVID-19 pandemic on levels of physical fitness. *Revista da Associação Médica Brasileira* [Internet]. 2020; 66: 34-37. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.S2.34>
9. Schuch F, Bulzing R, Meyer J, Vancampfort D, Firth J, Stubbs B, Grabovac I, Willeit P, et al. Associations of moderate to vigorous physical activity and sedentary behavior with depressive and anxiety symptoms in self-isolating people during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey in Brazil. *Psychiatry Res*. [Internet] 2020; 292: 113339. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113339>
10. Lesser I, Nienhuis C. The Impact of COVID-19 on Physical Activity Behavior and Well-Being of Canadians. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet] 2020; 17(11): 3899. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17113899>
11. Limbers CA, McCollum C, Greenwood E. Physical activity moderates the association between parenting stress and quality of life in working mothers during the

COVID-19 pandemic. *Ment Health Phys Act.* [Internet] 2020; 19:100358. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.mhpa.2020.100358>

12. Ozkul C. Quality of life and related factors in university students during the coronavirus disease 2019 pandemic. *Journal of Exercise Therapy and Rehabilitation* [Internet]. 2020;7(3):267-276. Disponible en:http://www.jettr.org.tr/wp-content/uploads/2020_cilt_7_sayi_3/JETR_7_3_09_cagla_ozkul.pdf

13. Barbosa S y Aguirre H. Actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en una comunidad académica. *Pensam. psicol.* [Internet]. 2020;18:79-91. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi18-2.afcv>.

14. Yanamango A, Horna C, Lizana V, Ramos L. Asociación entre el nivel de actividad física y la percepción de la calidad de vida en personal administrativo durante la pandemia del COVID-19 en una universidad privada del Perú. [Tesis para optar por el título profesional de Licenciado en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia Física y Rehabilitación]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2021. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9278/Asociacion_YanamangoCastillo_Aracelly.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Concha Y, Castillo M, Guzmán E. Comparación de la calidad de vida en estudiantes universitarios según nivel de actividad física. *Univ. Salud* [Internet]. 2020; 22(1): 33-40. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.202201.172>.

16. García E, Rosa A, Nieto L. Nivel de actividad física, consumo habitual de tabaco y alcohol, y su relación con la calidad de vida en adolescentes españoles (Physical

activity level, tobacco and alcohol habitual consumption, and its relationship with quality of life in Spanish adol. Retos [Internet]. 2020;39:112-9.Disponible en: <https://doi.org/10.47197/retos.v0i39.78489>

17. Souza J, Cunha V, Oliveira B, Bomfim E, Boery Rita N, Boery E. Nivel de atividade física e qualidade de vida de profissionais bancários. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2019;36:36-47.Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i36.33641>.

18. Ewertz C, Miranda C, Morales C. Actividad física y calidad de vida en universitarios de primer año del área de la salud.[Tesis presentada para optar al grado académico de Licenciado en Nutrición y Dietética].Santiago: Universidad del Desarrollo.2020.Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/237/Castro_IC_Quispe_MJ_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. Revista Latinoamericana de Psicología [Internet]. 2003;35(2):161-164. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>

20. WHO Quality of Life Assessment Group. Que calidad de vida? / Grupo de la OMS sobre la calidad de vida.[Internet]1996;17(4):385-387.Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/55264>

21. World Health Organization. WHOQOL: Measuring Quality of Life. [Internet]WHO.[Consultado el 31 Jul 2021] Disponible en : <https://www.who.int/tools/whoqol/whoqol-bref>
22. Espinoza I, Osorio P, Torrejón M, Lucas R, Bunout D. Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos. Rev. méd. Chile [Internet].2011;139(5):579-586.Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000500003>.
23. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción mundial sobre actividad física 2018-2030. Más personas activas para un mundo sano. [Internet] Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2019. [Revisado el 2021 Jul 31]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50904/9789275320600_spa.pdf.
24. Mantilla S, Gómez A. El Cuestionario Internacional de Actividad Física. Un instrumento adecuado en el seguimiento de la actividad física poblacional. Rev. Iberoamericana Fisioterapia y Kinesiología. [Internet] 2007; 10:48-52.Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1138-6045\(07\)73665-1](https://doi.org/10.1016/S1138-6045(07)73665-1).
25. Ainsworth B, Haskell W, Whitt M, et al. Compendium of physical activities: an update of activity codes and MET intensities. Med Sci Sports Exerc[Internet].2000;32(9):498-504.Disponible en: <https://doi.org/10.1097/00005768-200009001-00009>.

26. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Escuela Profesional de Tecnología Médica: Perfil Profesional. [Internet]. [Consultado el 18 de Marzo de 2022]. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/categoria/escuela-profesional-de-tecnologia-medica/subcategoria/escuela-profesional-de-tecnologia-medica-perfil-profesional/>
27. Colegio Tecnólogo Médico. Quienes Somos [Internet]. [Consultado el 18 de Marzo de 2022]. Disponible en: <https://ctmperu.org.pe/institucion/quienes-somos>
28. Directiva Administrativa que regula el trabajo remoto en salud (TRS) para el personal de la salud y administrativo del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales. Publicado en el diario oficial El Peruano, Resolución Ministerial N°458-2020-MINSA,(2 de Julio de 2020)
29. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera Edición. Colombia: Pearson Educacion;2010.320, ISBN: 978-958-699-128-5
30. Arispe C, et al. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de postgrado. Primera Edición. Ecuador. Departamento de investigación y Postgrados Universidad Internacional del Ecuador;2020.130, ISBN:978-9942-38-578-9
31. Hernández R. Metodología de la Investigación. Sexta edición. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A.2014.601, ISBN:978-607-15-0291-9
32. Baena G. Metodología de la Investigación. Tercera Edición. México: Grupo Editorial Patria, S.A. de C.V.2017.141, ISBN; 978-607-744-748-1
33. Zhang Angélica, et al. Actividad física global de pacientes con factores de riesgo cardiovascular aplicando el "International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). Rev

Med Her [Internet].2011;22(3):115-120. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2011000300005&lng=es&nrm=iso

34. Leguia A. Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en adultos mayores de Lima Metropolitana.[Tesis presentada para optar título profesional de Licenciado en Psicología].Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.2019.Disponible en : <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/625815>

35. Carrera Y. Cuestionario Internacional de Actividad Física(IPAQ).Revista enfermería del Trabajo [Internet].2017;7:49-54.Dsiponible en : <https://www.studocu.com/co/document/universidad-de-santander/estadistica-descriptiva/dialnet-cuestionario-internacional-de-actividad-fisica-ipaq-5920688/14252475>

36. International Physical Questionnaire.IPAQ Rationale. [Internet].[Consultado el 18 Agosto 2021].Disponible en: <https://sites.google.com/site/theipaq/background>

37. International Physical Questionnaire IPAQ.Guidelines for data processing and analysis of the international physical activity questionnaire-Short and long forms.[internet]2005.Disponible en: <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbnx0aGVpcGFxfGd4OjE0NDgxMDk3NDU1YWwRIZTM>

38. International Physical Questionnaire IPAQ. Guidelines for Data Processing and Analysis of the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) - Short

Form.[Internet].2004.Disponible en: https://www.physio-pedia.com/images/c/c7/Quidelines_for_interpreting_the_IPAQ.pdf

39. Cardona J, Higuera L. Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet].2014;40(2):175-189.Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2014.v40n2/175-189>

40. López J, González R, Tejada J. Propiedades Psicométricas de la Versión en Español de la Escala de Calidad de Vida WHOQoL BREF en una Muestra de Adultos Mexicanos. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación. [Internet].2017;44(2):105-115.Disponible en: <https://www.aidep.org/sites/default/files/2017-09/R44-Art9.pdf>

41. World Health Organization. WHOQOL-Bref Introduction, Administration, Scoring and Generic version of the assessment.[Internet]1996.Disponible en: https://www.who.int/mental_health/media/en/76.pdf

42. Organización Mundial de la Salud. División de Salud Mental. WHOQOL Calidad de vida.[Internet].Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-calidad-01.pdf>

43. Castro I, Quispe M. Nivel de actividad física y calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a los establecimientos de salud de la Microred Collique III del distrito de Comas, 2016. [Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ciencias y humanidades .2016.

Disponible en:

https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/237/Castro_IC_Quispe_MJ_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Llallahui R. Propiedades psicométricas del cuestionario calidad de vida (WHOQOL – BREF) en adultos mayores que se encuentran en situación de confinamiento, Lima-2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología].Lima: Universidad Cesar Vallejo.2020. Disponible en :<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48656?show=full>

**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A
TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1:
Calidad de Vida

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1:

Salud Física

Dimensión 2:

Salud Psicológica

Dimensión 3:

Relaciones Sociales

Dimensión 4:

Medioambiente

Variable 2(Simple)
Actividad física

CARTA DE PRESENTACIÓN

MG. *Aliaga Valverde Luis Alfonso*

Presente

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

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la segunda especialidad cardiorrespiratoria, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de la especialidad de Fisioterapia Cardiorrespiratoria.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

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

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Cristian Chávez Montalvo

DNI: 47924136

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Calidad de vida							
	D1:Salud Fisica	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿ Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho esta con su sueño?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho esta con su habilidad para realizar sus actividades de vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho esta con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
	D2:Dimension Psicologica	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuánto disfruta de su vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
19	¿Cuán satisfecho esta de si mismo?	X		X		X		
26	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
	D3:Dimensión Relaciones Sociales	Si	No	Si	No	Si	No	

20	¿Cuán satisfecho esta con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho esta con su vida sexual?	X		X		X		
22	¿Cuán satisfecho esta con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
D4: Medioambiente								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
23	¿Cuán satisfecho esta de las condiciones del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho esta con su transporte?	X		X		X		
Variable 2: Actividad física								
1	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días realizo usted actividades físicas intensas como levantar objetos pesados, cavar, hacer ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta?	X		X		X		
2	¿Cuánto tiempo en total dedico a una actividad física intensa en uno de esos días?	X		X		X		
3	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días realizo usted actividades físicas moderadas como transportar pesos livianos, andar en bicicleta a velocidad regular o jugar dobles de tenis? No incluya caminar	X		X		X		
4	¿Cuánto tiempo en total dedico a una actividad física moderada en uno de esos días?	X		X		X		
5	Durante los últimos 7 días ¿en cuántos caminó por lo menos 10 minutos seguidos?	X		X		X		

6	¿Cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?	X		X			X		
7	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos tiempo paso sentado durante un día de la semana?	X		X			X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): X SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador: D^oMg: *Altaga Valverde Luis Alfonso*

DNI: *41568968*

Especialidad del validador: *Fisioterapia. Cardiopulmonar*

15 de *Junio* del 2023

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


.....
Lic. Altaga Valverde Luis Alfonso
Especialista en
Fisioterapia Cardiopulmonar
CTMP N° 06145 - RME N° 00110
.....

Firma del Experto Informante

**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A
TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

CARTA DE PRESENTACIÓN

MG. DAVID MARTIN MUÑOZ YBAÑEZ

Presente

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

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la segunda especialidad cardiorrespiratoria, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de la especialidad de Fisioterapia Cardiorrespiratoria.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

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

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Cristian Chávez Montalvo

DNI: 47924136

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1:
Calidad de Vida

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1:

Salud Física

Dimensión 2:

Salud Psicológica

Dimensión 3:

Relaciones Sociales

Dimensión 4:

Medioambiente

Variable 2(Simple)
Actividad física

X	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Calidad de vida							
	D1:Salud Física							
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?							
	D2:Dimensión Psicológica							
5	¿Cuánto disfruta de su vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
	D3:Dimensión Relaciones Sociales							

20	¿Cuán satisfecho esta con sus relaciones personales?	X		X			X		
21	¿Cuán satisfecho esta con su vida sexual?	X		X			X		
22	¿Cuán satisfecho esta con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X			X		
	D4:Medioambiente								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X			X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X			X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X			X		
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	X		X			X		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X			X		
23	¿Cuán satisfecho esta de las condiciones del lugar donde vive?	X		X			X		
24	¿Cuán satisfecho esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X					
25	¿Cuán satisfecho esta con su transporte?	X		X			X		
	Variable 2:Actividad física								
1	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días realizo usted actividades físicas intensas como levantar objetos pesados, cavar ,hacer ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta?	X		X			X		
2	¿Cuánto tiempo en total dedico a una actividad física intensa en uno de esos días?	X		X			X		
3	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días realizo usted actividades físicas moderadas como transportar pesos livianos, andar en bicicleta a velocidad regular o jugar dobles de tenis? No incluya caminar	X		X			X		
4	¿Cuánto tiempo en total dedico a una actividad física moderada en uno de esos días?	X		X			X		
5	Durante los últimos 7 días ¿en cuántos caminó por lo menos 10 minutos seguidos?	X		X			X		

6	¿Cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?	X		X			X		
7	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos tiempo paso sentado durante un día de la semana?	X		X			X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Mg.DAVID MARTIN MUÑOZ YBAÑEZ

DNI:...41664193.....

Especialidad del validador MAESTRIA EN GESTION SERVICIOS DE LA SALUD/ FISIOTERAPIA
CARDIORRESPIRATORIA.....

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

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

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

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

20 Setiembre del 2023



J.C. DAVID MARTIN MUÑOZ YBAÑEZ
Tecnólogo Médico-Terapia Física y Rehabilitación
CTMRP. 6895
Departamento de Transplante
RED ASISTENCIAL AL BIENÉSTAR

Firma del Experto Informante

**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A
TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

CARTA DE PRESENTACIÓN

MG.

Presente

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

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la segunda especialidad cardiorrespiratoria, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“NIVEL DE CALIDAD DE VIDA Y SU RELACION CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN TECNÓLOGOS MÉDICOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, LIMA 2022”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de la especialidad de Fisioterapia Cardiorrespiratoria.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

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

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Cristian Chávez

Montalvo

DNI: 47924136

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1:
Calidad de Vida

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1:

Salud Física

Dimensión 2:

Salud Psicológica

Dimensión 3:

Relaciones Sociales

Dimensión 4:

Medioambiente

Variable 2(Simple)
Actividad física

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Calidad de vida							
	D1:Salud Física	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho esta con su sueño?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho esta con su habilidad para realizar sus actividades de vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho esta con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
	D2:Dimension Psicológica	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuánto disfruta de su vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
19	¿Cuán satisfecho esta de si mismo?	X		X		X		
26	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
	D3:Dimensión Relaciones Sociales	Si	No	Si	No	Si	No	

20	¿Cuán satisfecho esta con sus relaciones personales?	X		X		X			
21	¿Cuán satisfecho esta con su vida sexual?	X		X		X			
22	¿Cuán satisfecho esta con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X			
	D4:Medioambiente								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X			
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X			
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X			
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X			
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X			
23	¿Cuán satisfecho esta de las condiciones del lugar donde vive?	X		X		X			
24	¿Cuán satisfecho esta con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X			
25	¿Cuán satisfecho esta con su transporte?	X		X		X			
	Variable 2:Actividad física								
1	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días realizo usted actividades físicas intensas como levantar objetos pesados, cavar ,hacer ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta?	X		X		X			
2	¿Cuánto tiempo en total dedico a una actividad física intensa en uno de esos días?	X		X		X			
3	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos días realizo usted actividades físicas moderadas como transportar pesos livianos, andar en bicicleta a velocidad regular o jugar dobles de tenis? No incluya caminar	X		X		X			
4	¿Cuánto tiempo en total dedico a una actividad física moderada en uno de esos días?	X		X		X			
5	Durante los últimos 7 días ¿en cuántos caminé por lo menos 10 minutos seguidos?	X		X		X			

6	¿Cuánto tiempo en total dedicó a caminar en uno de esos días?	X		X		X			
7	Durante los últimos 7 días ¿Cuántos tiempo paso sentado durante un día de la semana?	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Aimeé Yajaira Diaz Mau

DNI: 40604280

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria

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

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

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

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

21 de setiembre del 2023



Firma del Experto: Aimeé Yajaira Diaz Mau

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Aimeé Yajaira Diaz Mau

DNI: 40604280

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria

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

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

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

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

21 de setiembre del 2023



Firma del Experto: Aimeé Yajaira Diaz Mau



Colegio Tecnólogo Médico del Perú

CONSEJO NACIONAL

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lince, 24 de julio del 2023.

CARTA N° 221-CTMP-CN/2023

Asunto: Respuesta a solicitud de autorización para utilización de nombre de CTMP en el proyecto de investigación titulado "Nivel de calidad de vida y su relación con el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia covid-19, Lima 2022" de fecha 26 de abril de 2023.

SR. CRISTIAN CHAVEZ MONTALVO

Presente. -

De mi mayor consideración:

El Colegio Tecnólogo Médico del Perú, identificado con Ruc N° 20381032702, con domicilio real y procesal en Jr. Carlos Alayza y Roel N° 2064, Distrito de Lince, Provincia y Departamento de Lima, representado por el Lic. T.M. Carlos Alfredo Sánchez Rafael, identificado con D.N.I N° 10239519 en mi calidad de Decano Nacional, ante Ud., me presento e indico:

Reciba un cordial y atento saludo del Consejo Nacional del Colegio Tecnólogo Médico del Perú. El motivo de la presente es para dar respuesta a la solicitud de Autorización para utilización de nombre del CTMP en el proyecto de investigación titulado "Nivel de calidad de vida y su relación con el nivel de actividad física en Tecnólogos Médicos durante la pandemia COVID-19, Lima 2022" de fecha 26 de abril de 2023.

El Estatuto del Colegio Tecnólogo Médico del Perú en su artículo I, señala que el Colegio es una institución de derecho público interno, creado por la Ley N° 24291 y goza de la autonomía que ella le otorga.

Que, luego de la verificación realizada a su proyecto de investigación el Colegio establece que NO corresponde autorización para la Utilización del nombre del CTMP, toda vez que lo citado se encuentra detallado en la página oficial del Colegio Tecnólogo Médico del Perú.

El Colegio Tecnólogo Médico del Perú, tiene como ámbito de acción, todos los aspectos relacionados con las actividades profesionales en Tecnología Médica, asimismo los trabajos de investigación no requieren autorización puesto que los fines del Colegio Tecnólogo Médico del Perú No acreditan la autorización para los proyectos de investigación.

Por lo antes expuesto:

*Su solicitud se declara **IMPROCIDENTE**, porque no cumple con los fines establecidos en el Estatuto del Colegio Tecnólogo Médico del Perú.*



CONSEJO NACIONAL

Colegio Tecnólogo Médico del Perú

"Unión de la unidad, la paz y el desarrollo"

Sin otro particular y agradeciendo la atención que brinde al presente, me despido de usted no sin antes reiterarle los sentimientos de nuestra especial consideración.

Atentamente;


COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

Lic. Carlos Alfredo Sánchez Rafael
Decano

Informe de originalidad

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	<1%
2	Universidad Wiener on 2022-12-17 Submitted works	<1%
3	repositorio.udd.cl Internet	<1%
4	Universidad Wiener on 2022-12-10 Submitted works	<1%
5	Universidad Wiener on 2022-11-20 Submitted works	<1%
6	repositorio.ulcb.edu.pe Internet	<1%
7	vlex.com.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-02-06 Submitted works	<1%